RECEBEMOS DE ROGER EDUARDO DOS SANTOS		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO	VLR TOTAL NOTA 16.900,00	Nº 000005224 Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ROGER EDUARDO DOS SANTOS

AVENIDA DAS LELIAS 1695
SITIO SAO JOSE
VARZEA PAULISTA-SP
CEP: 13225-322
Fone: (11)4606-1857
notasfiscais.forterocha@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000005224
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0807 8355 0600 0160 5500 1000 0052 2410 0005 9324

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		135252473417061 27/08/25 14:59:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
712109532118		07.835.506/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO				01.645.691/0001-43	27/08/2025 14:59
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**COMPLEMENTO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA SILVESTRE JAREK 210	CENTRO				27/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
CAMPO MAGRO	36771253	PR		83535000	14:59:16

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
000005224	16.900,00	0,00	16.900,00

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	26/09/25	16.900,00		/ /			/ /			/ /	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.900,00	2.028,00	0,00	0,00	0,00	16.900,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**16.900,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte		-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
700.15.003	CADEIRA GIRATORIA	94017100	000	6102	UN	12,0000	400,00	4.800,00	4800,00	576,00	0,00	12,00	0,00
700.05.006	LONGARINA 02 LUGARES	94017100	000	6102	UN	22,0000	550,00	12.100,00	12100,00	1452,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA TRIBUTADA PELO SIMPLES NACIONAL COM DESTA QUE DE ICMS. DADOS BANCARIOS: BRASIL AG: 2766-9 CC: 17737-7 Obs.Ped.: ORDEM DE FORNECIMENTO:03/25 DISPENSA ELETRONICA 04/25 RECURSOS ORCAMENTARIO:01.001.01.031.10001.2001.4490520000 LOCAL DA ENTREGA:RUA SILVESTRE JAREK 120 CENTRO ORD. COMPRA 03	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 27/08/25 14:59:33