

DATA DE RECEBIMENTO: 16/03/2020 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Opaxeli R. Moraes*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
TAYNARA ELLEN ROMERO BATISTELA - COMERCIO DE ALIMENTOS E MA
 RUA MONTEIRO LOBATO, 830 - CENTRO - CEP:86210-000 - JATAIZINHO - PR
 TEL: (43)3259-1652

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000002045 FL. 1 / 1 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 4120 0316 5791 7400 0190 5500 1000 0020 4513 3563 3347

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141200050733863 16/03/2020 10:02:07

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA USUARIO FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9060275774 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ / CPF: 16.579.174/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL CNPJ / CPF: 15.438.958/0001-36 DATA DA EMISSÃO: 16/03/2020

ENDEREÇO: RUA GENERAL OSORIO, SN BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 86225-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 16/03/2020

MUNICÍPIO: SANTA CECÍLIA DO PAVÃO PONE / FAX: (43)3270-1123 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 09:59:37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	40,51	142,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
230	OVOS DE GALINHA	04072100	0500	5102	UN	6,00	6,49	38,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
98	LINGUIÇA CALABRESA	16010000	0500	5405	KG	8,00	12,99	103,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR
 Departamento: *CRAS*
 Nº DA NOTA FISCAL: *2045*
 DATA: *16/03/20*
 Assinatura: *[assinatura]*
 Nome do Responsável: *maria luiza*

LICITAÇÃO Nº: *52-2019*
 MODALIDADE: *TP*
 CONTRATO: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: MD5 : 052F3E8039DA2BCDD2B06AB03995B3AD

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 PREGÃO 52/2019 REQUISIÇÃO Nº 503/2020 - CRAS - AV GENERAL OSORIO 558 - BANCO: 756 AG: 4355
 CONTA: 25815-6
 Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 40,51 Est.: 0,00 Mun.: 0,00

RESERVADO AO FISCO