

RECEBEMOS DE FERNANDES FERNANDES COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E L OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 96,02	NF-e Nº: 000.002.135 SÉRIE : 3
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	

<b>FERNANDES FERNANDES COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E L</b> LOC RODOVIA PR 090, S N KM 170 SEDE SANTA CECILIA DO PAVAO PR TEL/FAX: 4332701221 CEP: 86225000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.002.135 SÉRIE : 3 FOLHA: 1 de 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200020541225 - 03/02/2020 08:15:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9010842546	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 01.311.723/0001-74

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 10.651.971/0001-55	DATA DA EMISSÃO 03/02/2020
ENDEREÇO R. JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86225-862	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/02/2020
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO	FONE/FAX (00) 0000-0000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:12:06

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 96,02
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 96,02	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	0 60	5929	LT	30,974	3,100	96,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SAUDE

PREF. MUN. STA. CECILIA DO PAVAO -PR

Liquidação de Empenho

Departamento

Nº DA NOTA FISCAL

DATA

Assinatura

Nome do Responsável

LICITAÇÃO Nº

MODALIDADE

CONTRATO:

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:6012 Op:LUANA C:703 E:703 BASE DE ICMS ST 96,02 VALOR DE ICMS ST 17,28 PLACA BBR 3017 KM 195818 PROCEDIMENTO AUTORIZADO ART631 DO R ICMS Documentos Fiscais:171949-BBR-3017,	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------