

RECEBEMOS DE FERNANDES FERNANDES COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E L OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R\$ 111,61	NF-e Nº: 000.002.159 SÉRIE : 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

FERNANDES FERNANDES COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E L LOC RODOVIA PR 090, S N KM 170 SEDE SANTA CECILIA DO PAVAO PR TEL/FAX: 4332701221 CEP: 86225000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 4120 0201 3117 2300 0174 5500 3000 0021 5910 0006 0605
	Nº 000.002.159 SÉRIE : 3 FOLHA: 1 de 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200021447043 - 04/02/2020 08:03:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9010842546	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 01.311.723/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		10.651.971/0001-55	04/02/2020
ENDEREÇO R. JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86225-862	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/02/2020
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO	FONE/FAX (00) 0000-0000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 07:11:48

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 111,61		
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 111,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO	QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO PESO LIQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	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	36,003	3,100	111,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVAO - I
 Liquidação de Empenho
 Departamento *Saude*

Nº DA NOTA FISCAL *7159*
 DATA *06/07/20*

Assinatura
 Nome do Responsável
João Santos

SAUDE

LICITAÇÃO Nº *33-2019*
 MODALIDADE *PP*
 CONTRATO: *15-2019*

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:6060 Op:JOILSON C:703 E:703 BASE DE ICMS ST 111,61 VALOR DE ICMS ST 20,09 FLACA BCJ 5761 KM 47646 PROCEDIMENTO AUTORIZADO ART631 DO RI CMS Documentos Fiscais:172327-BCJ-5761,	