

RECEBEMOS DE FERNANDES FERNANDES COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E L OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 106,25	NF-e Nº: 000.002.373 SÉRIE : 3
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL FMAS	

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 1 Nº 000.002.373 SÉRIE : 3 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4120 0201 3117 2300 0174 5500 3000 0023 7310 0006 5704
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200038895383 - 28/02/2020 14:45:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9010842546	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 01.311.723/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL FMAS		CNPJ/CPF 15.438.958/0001-36	DATA DA EMISSÃO 28/02/2020
ENDEREÇO R GENERAL OSORIO, SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86225-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/02/2020
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO	FONE/FAX (43) 3270-1123	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14:24:10

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 106,25
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 106,25

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 LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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	32,003	3,320	106,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR

Liquidação de Impostos
Departamento *Ass. Social*

Nº DA NOTA FISCAL *2383*

DATA *05/03/20*

Assinatura
Nome do Responsável

maric luiza

LICITAÇÃO Nº *33-1019*
MODALIDADE *TP*
CONTRATO: *15-1019*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:6570 Op:JOILSON C:2683 E:2683 Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL BASE DE ICMS ST 106,25 VALOR DE ICMS ST 19,13 PLACA AYN 9639 KM 35045 PROCEDIMENTO AUTORIZADO ART631 DO RI CMS Documentos Fiscais:176142-AYN-9639,	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------