

| | | | |
|---|---|--|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE FERNANDES FERNANDES COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E L OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA RS 156,70 | NF-e Nº: 000.002.375 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 Nº 000.002.375 SÉRIE : 3 FOLHA: 1 de 1 |  |
| | | CHAVE DE ACESSO 4120 0201 3117 2300 0174 5500 3000 0023 7510 0006 5741 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200038891057 - 28/02/2020 14:43:00 |
| 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 |
| | | | HORA DE SAÍDA 14:33:48 |

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 156,70 |
| 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 156,70 |

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 | 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 | 47,199 | 3,320 | 156,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR
 Liquidação de Empenho
 Departamento *Ass. Social*
 Nº DA NOTA FISCAL *2375*
 DATA *05/03/20*
 Assinatura
 Nome *maria luiza*

DS

LICITAÇÃO Nº *33-2019*
 MODALIDADE *14*
 CONTRATO: *25-2019*

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:6574 Op:JOILSON C:2683 E:2683 Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL BASE DE ICMS ST 156,70 VALOR DE ICMS ST 28,21 PLACA BBO 3213 KM 76076 PROCEDIMENTO AUTORIZADO ART631 DO RI CMS Documentos Fiscais:176121-BBO-3213, | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|