

RECEBEMOS DE FERNANDES FERNANDES COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E L OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 14,94	NF-e Nº: 000.002.513 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 - Saída <b>1</b> Nº 000.002.513 SÉRIE : 3 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4120 0301 3117 2300 0174 5500 3000 0025 1310 0006 8785
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200047407132 - 11/03/2020 09:01:03
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 11/03/2020
ENDEREÇO R. JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86225-862
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO		FONE/FAX (00) 0000-0000	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:01:48

**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 14,94
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 14,94

**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	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	0 60	5929	LT	4,501	3,319	14,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUN. STA. CECILIA DO PAVÃO -PR

Departamento *Saude*

Nº DA NOTA FISCAL *7513*

DATA *11/03/20*

Assinatura

Nome do responsável

*João Santos*

*SAUDG*

LICITAÇÃO Nº *33-2019*  
 MODALIDADE *79*  
 CONTRATO: *25-2019*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:6878 Op:LUANA C:703 E:703 BASE DE ICMS ST 14,94 VALOR DE ICMS ST 2,69 PLACA BBR 3018 KM 108495 PROCEDIMENTO AUTORIZADO ART631 DO R ICMS Documentos Fiscais:178164-BBR-3018,	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------