

| | | | |
|---|---|--|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE FERNANDES FERNANDES COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E L OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R\$ 132,80 | NF-e Nº: 000.002.820 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 1 - Saída 1 Nº 000.002.820 SÉRIE : 3 FOLHA: 1 de 1 |  |
| | | CHAVE DE ACESSO 4120 0401 3117 2300 0174 5500 3000 0028 2010 0007 5727 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200064548992 - 09/04/2020 08:19:19 |
| 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 | 09/04/2020 |
| ENDEREÇO R. JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 86225-862 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/04/2020 |
| MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO | FONE/FAX (00) 0000-0000 | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DE SAÍDA 08:20:23 |

| | | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| 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 132,80 | | |
| 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 132,80 |

| | | | | | | |
|--|---------|--------------------------------|-------------|---------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA 9-Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
| RAZÃO SOCIAL | | ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 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 | ALIQUOTAS | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|------------------------------|----------|------|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 2 | ETANOL HIDRATADO COMUM | 22071090 | 0 60 | 5929 | LT | 40,000 | 3,320 | 132,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO, PR
 Liquidação de Empenho
 Departamento Saúde
 Nº DA NOTA FISCAL 7820
 DATA 2004/20
 Assinatura
 Nome do Responsável
João Santos

SABUG

LICITAÇÃO Nº 33-1019
 MODALIDADE 78
 CONTRATO: 78-1019

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:7572 Terminal:CAIXA Op:JOILSON C:703 E:703 BASE DE ICMS ST 132,80 VALOR DE ICMS ST 23,90 PLACA BCL 5548 KM 19529 PROCEDIMENTO AUTORIZADO ART631 DO RI CMS Documentos Fiscais:182125 Placa:BCL-5548 KM:19529 | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|