

| | | | |
|---|---|--|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE FERNANDES FERNANDES COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E L OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R\$ 109,56 | NF-e Nº: 000.002.907 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 1 Nº 000.002.907 SÉRIE : 3 FOLHA: 1 de 1 |  CHAVE DE ACESSO 4120 0401 3117 2300 0174 5500 3000 0029 0710 0007 8460 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200074962869 - 28/04/2020 16:14:13 |
| 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 28/04/2020 |
| ENDEREÇO R. JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 86225-862 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/04/2020 |
| MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO | FONE/FAX (00) 0000-0000 | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:14:02 |

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 109,56 |
| 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 109,56 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|--------------|---------|--------------------------------|------------|---------------|--------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 9-Sem Frete | CÓDIGO ANT | 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 | 33,000 | 3,320 | 109,56 | 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 2907

 DATA 04/05/20

 Assinatura
 Nome do Responsável

João Santos

SAÚDE

 LICITAÇÃO Nº 33-1019
 MODALIDADE PP
 CONTRATO: 15-1019
DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:7846 Terminal:ESCRITORIO Op:JOILSON C:703 E:703 BASE DE ICMS ST 109,56 VALOR DE ICMS ST 19,72 PLACA BAC 5816 KM 110796 PROCEDIMENTO AUTORIZADO ART631 DO R ICMS Documentos Fiscais:185365 Placa:BAC-5816 KM:110796 | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|