

RECEBEMOS DE FERNANDES FERNANDES COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E L OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 38,87	NF-e Nº: 000.002.978 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 1 - Saída 1 Nº 000.002.978 SÉRIE : 3 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4120 0501 3117 2300 0174 5500 3000 0029 7810 0008 0223
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200079947085 - 06/05/2020 15:47:02
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 ASSISTENCIA SOCIAL FMAS		15.438.958/0001-36	06/05/2020
ENDEREÇO R GENERAL OSORIO, SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86225-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/05/2020
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO	FONE/FAX (43) 3270-1123	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:48:28

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 38,87		
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 38,87

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	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	0 60	5929	LT	15,008	2,590	38,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUN. STA. CECILIA DO PAVAO - PR
 Departamento *SS*
 Nº DA NOTA FISCAL *2978*
 DATA *12/05/20*
 Assinatura *[assinatura]*
 Nome do Responsável *maria luiza*

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:8022 Terminal:CAIXA Op:JOILSON C:2683 E:2683 Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL BASE DE ICMS ST 38,87 VALOR DE ICMS ST 7,00 FLACA AZU 5109 KM 142827 PROCEDIMENTO AUTORIZADO ART631 DO R ICMS Documentos Fiscais:187184 Placa:AZU-5109 KM:142827	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------