

contribuinte e fornecido gratuitamente pela Receita Estadual do Paraná. Sua autenticidade pode ser confirmada no Portal www.fazenda.pr.gov.br

ENDEREÇO AV GENERAL OSORIO, 645	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86225-000
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVÃO	UF PR	FONE (43) 3270-1123
INSCRIÇÃO ESTADUAL		

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	CÓDIGO NCM	SIT TRIB	PERC. REDUÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR DO IPI
012	KIT CESTA	..	41	0,00	un	50,000	95,0000	4.750,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.750,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.750,00

DADOS ADICIONAIS (RESERVADO AO FISCO)

HashCode
100F.93E5.7709.C402.1B79.3C88.93C7.D37C

Data da impressão: 20/03/2020 12:38:03 424

Quantidade de Reimpressões: 2

Documento fiscal preenchido por 6888099954
NFAe emitida por Microempreendedor Individual - MEI
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL KARINA APARECIDA DA SILVA CARVALHO 06888099954	FRETE POR CONTA 1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO	PLACA DO VEICULO -	UF PR	CNPJ/CPF 21.534.063/0001-06
ENDEREÇO PROJETADA B, SN	MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVÃO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO kg
				PESO LIQUIDO kg

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

KIT CESTA CONTÉM: 01 PACOTE DE ARROZ, 02 KG DE FEIJÃO, 02 LT DE ÓLEO DE SOJA, 01 KG DE SAL REFINADO, 01 KG DE FARINHA DE MILHO, 01 KG DE FUBA, 01 PACOTE DE ACUCAP, 01 EXTRATO DE TOMATE, 02 KG DE MACARRÃO, 02 CAIXA DE LEITE, 01 PACOTE DE BOLACHA DOCE

41 - NÃO TRIBUTADA



49496481025-4 75110153555-5 54857995248-0 5049985575-0

NF AVULSA ELETRÔNICA

NOME/RAZÃO SOCIAL KARINA APARECIDA DA SILVA CARVALHO 06888099954	X SAÍDA	ENTRADA	Nº 7680107
ENDEREÇO PROJETADA B, SN QUA 3 LOT 01	BAIRRO/DISTRITO JARDIM OURO BRANCO QUA 3 LOT 01	4a VIA	
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVÃO	UF PR	TRÂNSITO/FISCO ORIGEM	
FONE CEP 86225-000	CNPJ/CPF 21.534.063/0001-06		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	CFOP 3102	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL -
DESTINATÁRIO NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL-FMAS	CNPJ/CPF 15.438.958/0001-36	DATA DA EMISSÃO 17/03/2020	
ENDEREÇO AV GENERAL OSORIO, 645	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86225-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 17/03/2020
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVÃO	UF PR	FONE (43) 3270-1123	HORA DA SAÍDA 16:38:00

Documento preenchido pelo contribuinte e fornecido gratuitamente pela Receita Estadual do Paraná. Sua autenticidade pode ser confirmada no Portal www.fazenda.pr.gov.br

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	CÓDIGO NCM	SIT TRIB	PERC. REDUÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR DO IPI
012	KIT CESTA	..	41	0,00	un	50,000	95,0000	4.750,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.750,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.750,00

DADOS ADICIONAIS (RESERVADO AO FISCO)

HashCode
100F.93E5.7709.C402.1B79.3C88.93C7.D37C

Data da impressão: 20/03/2020 12:38:03 445

Quantidade de Reimpressões: 2

Documento fiscal preenchido por 6888099954
NFAe emitida por Microempreendedor Individual - MEI
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

KIT CESTA CONTÉM: 01 PACOTE DE ARROZ, 02 KG DE FEIJÃO, 02 LT DE ÓLEO DE SOJA, 01 KG DE SAL REFINADO, 01 KG DE FARINHA DE MILHO, 01 KG DE FUBA, 01 PACOTE DE ACUCAP, 01 EXTRATO DE TOMATE, 02 KG DE MACARRÃO, 02 CAIXA DE LEITE, 01 PACOTE DE BOLACHA DOCE

41 - NÃO TRIBUTADA



49496481025-4 75110153555-5 54857995248-0 5049985575-0

PREF. MUN. STA. CECILIA DO PAVÃO -PR
Liquidação de Empenho
Departamento *Administrativo*
Nº DA NOTA FISCAL *7680107*
DATA *20/03/2020*
Assinatura
Nome do Responsável

Wagner Luiz

LICITAÇÃO Nº *06-2020*
MODALIDADE *CV*
CONTRATO: _____