

NF AVULSA ELETRÔNICA



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

Form fields for NF 7723989, including NOME/RAZÃO SOCIAL (FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE), ENDEREÇO (R. JERONIMO FARIAS MARTINS, 1333), MUNICIPIO (SANTA CECILIA DO PAVAO), and various tax identification numbers.

DADOS DO PRODUTO

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO, CÓDIGO NCM, SIT. TRIB., PERC. REDUÇÃO, UNIDADE, QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, ALIQUOTA ICMS IPI, VALOR DO IPI.

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table for tax calculations: BASE DE CÁLCULO ICMS (0,00), VALOR DO ICMS (0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (2.097,00), etc.

DADOS ADICIONAIS (RESERVADO AO FISCO)

HashCode: 548F4106.B478.7C6F.8B47.0739.1F14.6EB5. Data da impressão: 09/04/2020 10:14:34.664.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Form fields for transporter: NOME/RAZÃO SOCIAL (ELIANE GONCALVES FRIAS), ENDEREÇO (SALVADOR USSO, 377), MUNICIPIO (APUCARANA), and vehicle details.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO SANTANDER - AGENCIA 3607 - CONTA 13.003141-1. 41 - NÃO TRIBUTADA



53592561025-0 24948549852-4 55065599541-6 02569852504-2

RECEBEMOS DO EMITENTE ABAIXO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Form fields for recipient: ELIANE GONCALVES FRIAS, DATA DO RECEBIMENTO, IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR.

NFAe Nº 7723989

NF AVULSA ELETRÔNICA



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

Form fields for NF 7723989, including NOME/RAZÃO SOCIAL (FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE), ENDEREÇO (R. JERONIMO FARIAS MARTINS, 1333), MUNICIPIO (SANTA CECILIA DO PAVAO), and various tax identification numbers.

DADOS DO PRODUTO

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO, CÓDIGO NCM, SIT. TRIB., PERC. REDUÇÃO, UNIDADE, QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, ALIQUOTA ICMS IPI, VALOR DO IPI.

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table for tax calculations: BASE DE CÁLCULO ICMS (0,00), VALOR DO ICMS (0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (2.097,00), etc.

DADOS ADICIONAIS (RESERVADO AO FISCO)

HashCode: 548F4106.B478.7C6F.8B47.0739.1F14.6EB5. Data da impressão: 09/04/2020 10:14:34.664.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Form fields for transporter: NOME/RAZÃO SOCIAL (ELIANE GONCALVES FRIAS), ENDEREÇO (SALVADOR USSO, 377), MUNICIPIO (APUCARANA), and vehicle details.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO SANTANDER - AGENCIA 3607 - CONTA 13.003161-7. 41 - NÃO TRIBUTADA



53592561025-0 24948549852-4 55065599541-6 02569852504-2

NF AVULSA ELETRÔNICA

Form fields for NF 7723989, including NOME/RAZÃO SOCIAL (FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE), ENDEREÇO (R. JERONIMO FARIAS MARTINS, 1333), MUNICIPIO (SANTA CECILIA DO PAVAO), and various tax identification numbers.

HashCode: 548F4106.B478.7C6F.8B47.0739.1F14.6EB5. Data da emissão: 09/04/2020.

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO - RJ
Liquidação de Fornecedor
Departamento
Nº DA NOTA FISCAL 7773989
DATA 09/04/20

Assinatura
Responsável
João Sertes

LICITAÇÃO Nº 23-2020
MODALIDADE EA
CONTRATO: _____