

RECEBEMOS DE FERNANDES FERNANDES COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E L OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R\$ 71,23	NF-e Nº: 000.002.347 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 000.002.347 SÉRIE : 3 FOLHA: 1 de 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200037213746 - 26/02/2020 19:23:07
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 26/02/2020
ENDEREÇO R. JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86225-862
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO	FONE/FAX (00) 0000-0000	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 19:17:35

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 71,23
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 71,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	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	21,455	3,320	71,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pkt. 1.011.574.01.01.0001.0001
 Liquidação de Empenho
 Departamento *Saúde*
 Nº DA NOTA FISCAL *0347*
 DATA *05/03/20*
 Assinatura
 Nome do Responsável
João Santos

SAUDE

LICITAÇÃO Nº *33-2019*
 MODALIDADE *TP*
 CONTRATO: *25-2019*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:6510 Op:JOILSON C:703 E:703 BASE DE ICMS ST 71,23 VALOR DE ICMS ST 12,82 PLACA BBR 3017 KM 201000 PROCEDIMENTO AUTORIZADO ART631 DO R ICMS Documentos Fiscais:175582-BBR-3017,	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------