

| | | | |
|---|---|--|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE FERNANDES FERNANDES COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E L OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R\$ 98,56 | NF-e Nº: 000.002.384 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 000.002.384 SÉRIE : 3 FOLHA: 1 de 1 |  CHAVE DE ACESSO 4120 0201 3117 2300 0174 5500 3000 0023 8410 0006 5961 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 141200039558755 - 29/02/2020 09:58:41 |
| 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 29/02/2020 |
| 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 09:59:16 |

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 98,56 |
| 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 98,56 |

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 LÍQUIDO | |

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 | ALÍQUOTAS | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|------------------------------|----------|------|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 2 | ETANOL HIDRATADO COMUM | 22071090 | 0 60 | 5929 | LT | 29,687 | 3,320 | 98,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR
 Liquidação da Empresa
 Departamento *Saúde*
 Nº DA NOTA FISCAL *2384*
 DATA *05/03/20*
 Assinatura
 Nome do Responsável
João Santos

SAMG

LICITAÇÃO Nº *33-10/19*
 MODALIDADE *TP*
 CONTRATO: *25-10/19*

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:6596 Op:JOILSON C:703 E:703 BASE DE ICMS ST 98,56 VALOR DE ICMS ST 17,74 PLACA BBR 3017 KM 202655 PROCEDIMENTO AUTORIZADO ART631 DO R ICMS Documentos Fiscais:176268-BBR-3017, | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|