

RECEBEMOS DE FERNANDES FERNANDES COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E L OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR NOTA R\$ 94,92	NF-e Nº: 000.002.487 SÉRIE : 3
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	

<b>FERNANDES FERNANDES COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E L</b> LOC RODOVIA PR 090, S N KM 170 SEDE SANTA CECILIA DO PAVAO PR TEL/FAX: 4332701221 CEP: 86225000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.002.487 SÉRIE : 3 FOLHA: 1 de 1		
		CHAVE DE ACESSO 4120 0301 3117 2300 0174 5500 3000 0024 8710 0006 8244	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200045325200 - 09/03/2020 07:26:16	
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 09/03/2020
ENDEREÇO R. JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86225-862	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/03/2020
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO	FONE/FAX (00) 0000-0000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 07:27:01

**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 94,92
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 94,92

**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	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	0 60	5929	LT	28,590	3,320	94,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR

Liquidado de Empenho  
Departamento *Saúde*

Nº DA NOTA FISCAL *2487*

DATA *09/03/20*

Assinatura  
Nome do Responsável

*João Santos*

*SAÚDE*

LICITAÇÃO Nº *33-2019*  
MODALIDADE *P.P.*  
CONTRATO: *75-2019*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:6824 Op:LUANA C:703 E:703 BASE DE ICMS ST 94,92 VALOR DE ICMS ST 17,09 FLACA BBR 3017 KM 202026 PROCEDIMENTO AUTORIZADO ART631 DO R ICMS Documentos Fiscais:176124-BBR-3017,	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------