

|   |   |  |                                      |
|---|---|--|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE FERNANDES FERNANDES COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E L OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | VALOR NOTA<br>RS 149,41                  | NF-e<br>Nº: 000.002.897<br>SÉRIE : 3 |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>/ /  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |                                      |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>FERNANDES FERNANDES COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E L</b><br>LOC RODOVIA PR 090, S N<br>KM 170 SEDE<br>SANTA CECILIA DO PAVAO PR<br>TEL/FAX: 4332701221<br>CEP: 86225000 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº <b>000.002.897</b><br>SÉRIE : <b>3</b><br>FOLHA: <b>1 de 1</b> | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>4120 0401 3117 2300 0174 5500 3000 0028 9710 0007 8268</b> |  |
|  |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora  |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE</b>  |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>141200074944724 - 28/04/2020 15:59:32</b>  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>9010842546</b>  | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA   | CNPJ<br><b>01.311.723/0001-74</b>  |  |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

|  |                                       |                                      |
|--|---------------------------------------|--------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b> | CNPJ/CPF<br><b>10.651.971/0001-55</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>28/04/2020</b> |
| ENDEREÇO<br><b>R. JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335</b>  | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>      | CEP<br><b>86225-862</b>              |
| MUNICÍPIO<br><b>SANTA CECILIA DO PAVAO</b>           | FONE/FAX<br><b>(00) 0000-0000</b>     | UF<br><b>PR</b>                      |
|  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                    | HORA DE SAÍDA<br><b>15:59:20</b>     |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|  |                                |  |   |   |
|--|--------------------------------|--|---|---|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS<br><b>0,00</b>   | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br><b>0,00</b> | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>149,41</b> |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>          | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br><b>0,00</b> | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>               |
|  |                                |  | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS<br><b>0,00</b>  | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>149,41</b>      |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|              |                                       |             |               |                    |              |
|--------------|---------------------------------------|-------------|---------------|--------------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br><b>9-Sem Frete</b> | 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    | 45,003 | 3,320          | 149,41      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                      |

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR  
 Liquidação de Empenho  
 Departamento SAUDE  
 Nº DA NOTA FISCAL 2897  
 DATA 04/05/20  
 Assinatura  
 Nome do Responsável  
João Santos

SAUDE

LICITAÇÃO Nº 33-1019  
 MODALIDADE PP  
 CONTRATO: 15-1019

**DADOS ADICIONAIS**

|   |                    |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Sequencia:7826 Terminal:ESCRITORIO Op:JOILSON C:703 E:703<br>BASE DE ICMS ST 149,41 VALOR DE ICMS ST 26,89<br>PLACA BBR 3018 KM 113319 PROCEDIMENTO AUTORIZADO ART631 DO R ICMS<br>Documentos Fiscais:185786 Placa:BBR-3018 KM:113319 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|