

RECIBO DE EMOS DE FERNANDES FERNANDES COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E L OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL	VALOR NOTA R\$ 102,95	NF-e
INDICADA AO ESTADO		Nº: 000.002.909
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 3
	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL FMAS	

<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 1 - Saída 1 Nº 000.002.909 SÉRIE : 3 FOLHA: 1 de 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200074967174 - 28/04/2020 16:16:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9010842546	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 01.311.723/0001-74

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL FMAS</b>		15.438.958/0001-36	28/04/2020
ENDEREÇO R GENERAL OSORIO, SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86225-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/04/2020
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO	FONE/FAX (43) 3270-1123	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9010842546
			HORA DE SAÍDA 16:16:49

**FATURA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	102,95
0,00	0,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	102,95

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO		9-Sem Frete				
		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
2	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	0 60	5929	LT	31,009	3,320	102,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR  
 Liquidação de Empenho  
 Departamento *[Assinatura]*  
 Nº DA NOTA FISCAL 2909  
 DATA 04/05/20  
 Assinatura *[Assinatura]*  
 Nome do Responsável:  
*marcio liza*

*ASS*  
 LICITAÇÃO Nº 33-2019  
 MODALIDADE [Assinatura]  
 CONTRATO: 15-2019

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:7850 Terminal:ESCRITORIO Op:JOILSON C:2683 E:2683 Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL BASE DE ICMS ST 102,95 VALOR DE ICMS ST 18,53 PLACA AYN 9639 KM 36224 PROCEDIMENTO AUTORIZADO ART631 DO RI CMS Documentos Fiscais:185214 Placa:AYN-9639 KM:0	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------