

RECEBEMOS DE FERNANDES FERNANDES COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E L OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 70,01	NF-e Nº: 000.003.000 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 000.003.000 SÉRIE : 3 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4120 0501 3117 2300 0174 5500 3000 0030 0010 0008 0781
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200083117086 - 11/05/2020 19:15:52
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 11/05/2020
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 19:17:21

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 70,01
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 70,01

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	27,031	2,590	70,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO - PR

Liquidação de Empenho

Departamento

Nº DA NOTA FISCAL

DATA

Assinatura

Nome do Responsável

LICITAÇÃO Nº

MODALIDADE

CONTRATO:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:8078 Terminal:CAIXA Op:JOILSON C:703 E:703 BASE DE ICMS ST 70,01 VALOR DE ICMS ST 12,60 PLACA BBR 3017 KM 212008 PROCEDIMENTO AUTORIZADO ART631 DO R ICMS Documentos Fiscais:187625 Placa:BBR-3017 KM:212008	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------