


| | | |
|---|---|--|
| RECEBEMOS DE FERNANDES FERNANDES COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E L OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | VALOR NOTA R\$ 77,71 | NF-e Nº: 000.003.007 SÉRIE : 3 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL FMAS |

| | | |
|---|---|--|
| 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 000.003.007 SÉRIE : 3 FOLHA: 1 de 1 |  CHAVE DE ACESSO 4120 0501 3117 2300 0174 5500 3000 0030 0710 0008 0928 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 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9010842546 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ 01.311.723/0001-74 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|--|--|--------------------------------|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL FMAS | | CNPJ/CPF 15.438.958/0001-36 | DATA DA EMISSÃO 12/05/2020 |
| ENDEREÇO R GENERAL OSORIO, SN | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 86225-000 |
| MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO | | FONE/FAX (43) 3270-1123 | UF PR |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/05/2020 |
| | | | HORA DE SAÍDA 11:39:33 |

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 77,71 |
| 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 77,71 |

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 | 30,004 | 2,590 | 77,71 | 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

maria ligia

LICITAÇÃO Nº

MODALIDADE

CONTRATO:

33-2019
P.P.
15-2019

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:8092 Terminal:CAIXA Op:JOILSON C:2683 E:2683 Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL BASE DE ICMS ST 77,71 VALOR DE ICMS ST 13,99 PLACA BAZ 3655 KM 47722 PROCEDIMENTO AUTORIZADO ART631 DO RI CMS Documentos Fiscais:188179 Placa:BAZ-3655 KM:47722 | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|