

NF AVULSA ELETRÔNICA



Documento preenchido pelo contribuinte e fornecido gratuitamente pela Receita Estadual do Paraná. Sua autenticidade pode ser confirmada no Portal www.fazenda.pr.gov.br

NOME/RAZÃO SOCIAL KARINA APARECIDA DA SILVA CARVALHO 06888099954		X	SAÍDA	ENTRADA	Nº 7698888
ENDEREÇO PROJETADA B, SN QUA 3 LOT 01		BAIRRO/DISTRITO JARDIM OURO BRANCO QUA 3 LOT 01			1ª VIA
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO		UF PR	DESTINATÁRIO		
FONE	CEP 86225-000	CNPJ/CPF 21.534.063/0001-06			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	CFOP 5102	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DESTINATÁRIO NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS		CNPJ/CPF 15.438.958/0001-36		DATA DA EMISSÃO 27/03/2020	
ENDEREÇO AV GENERAL OSORIO, 645		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 27/03/2020	
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO		UF PR	FONE (43) 3270-1123	HORA DA SAÍDA 09:12:00	

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	CODIGO NCM	SIT TRIB	PERC REDUÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR DO IPI
013	KIT CESTA	..	41	0,00	un	50,000	95,0000	4.750,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.750,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.750,00

DADOS ADICIONAIS (RESERVADO AO FISCO)

HashCode
77E7.9B43.5D7A.A5E2.281D.DA0E.D9C8.ED46
Data de impressão: 27/03/2020 08:56:46:751
Quantidade de Reimpressões: 1

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL KARINA APARECIDA DA SILVA CARVALHO 06888099954	FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO -	UF PR	CNPJ/CPF 21.534.063/0001-06
ENDEREÇO PROJETADA B, SN	MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

Documento fiscal preenchido por 6888099954
NFAe emitida por Microempreendedor Individual - MEI
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO kg	PESO LIQUIDO kg
------------	---------	-------	--------	------------------	--------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
41 - NÃO TRIBUTADA



55565101555-7 79852515310-1 05597975310-4 15050564910-6

RECEBEMOS DO EMITENTE ABAIXO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
KARINA APARECIDA DA SILVA CARVALHO 06888099954

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFAe Nº 7698888
---------------------	---	--------------------

NF AVULSA ELETRÔNICA



Documento preenchido pelo contribuinte e fornecido gratuitamente pela Receita Estadual do Paraná. Sua autenticidade pode ser confirmada no Portal www.fazenda.pr.gov.br

NOME/RAZÃO SOCIAL KARINA APARECIDA DA SILVA CARVALHO 06888099954		X	SAÍDA	ENTRADA	Nº 7698888
ENDEREÇO PROJETADA B, SN QUA 3 LOT 01		BAIRRO/DISTRITO JARDIM OURO BRANCO QUA 3 LOT 01			2ª VIA
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO		UF PR	EMITENTE/ARQUIVO		
FONE	CEP 86225-000	CNPJ/CPF 21.534.063/0001-06			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	CFOP 5102	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DESTINATÁRIO NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS		CNPJ/CPF 15.438.958/0001-36		DATA DA EMISSÃO 27/03/2020	
ENDEREÇO AV GENERAL OSORIO, 645		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 27/03/2020	
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO		UF PR	FONE (43) 3270-1123	HORA DA SAÍDA 09:12:00	

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	CODIGO NCM	SIT TRIB	PERC REDUÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR DO IPI
013	KIT CESTA	..	41	0,00	un	50,000	95,0000	4.750,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.750,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.750,00

DADOS ADICIONAIS (RESERVADO AO FISCO)

HashCode
77E7.9B43.5D7A.A5E2.281D.DA0E.D9C8.ED46
Data de impressão: 27/03/2020 08:56:46:754
Quantidade de Reimpressões: 1

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL KARINA APARECIDA DA SILVA CARVALHO 06888099954	FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO -	UF PR	CNPJ/CPF 21.534.063/0001-06
ENDEREÇO PROJETADA B, SN	MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

Documento fiscal preenchido por 6888099954
NFAe emitida por Microempreendedor Individual - MEI
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO kg	PESO LIQUIDO kg
------------	---------	-------	--------	------------------	--------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
41 - NÃO TRIBUTADA



55565101555-7 79852515310-1 05597975310-4 15050564910-6

NF AVULSA ELETRÔNICA



Documento preenchido pelo contribuinte e fornecido

NOME/RAZÃO SOCIAL KARINA APARECIDA DA SILVA CARVALHO 06888099954		X	SAÍDA	ENTRADA	Nº 7698888
ENDEREÇO PROJETADA B, SN QUA 3 LOT 01		BAIRRO/DISTRITO JARDIM OURO BRANCO QUA 3 LOT 01			3ª VIA
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO		UF PR	EMITENTE/FISCO DESTINO		
FONE	CEP 86225-000	CNPJ/CPF 21.534.063/0001-06			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	CFOP 5102	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DESTINATÁRIO NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS		CNPJ/CPF 15.438.958/0001-36		DATA DA EMISSÃO 27/03/2020	
ENDEREÇO AV GENERAL OSORIO, 645		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 27/03/2020	
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO		UF PR	FONE (43) 3270-1123	HORA DA SAÍDA 09:12:00	

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR
Liquidação de Empenho

Departamento

Nº DA NOTA FISCAL

DATA

Assinatura

Nome do Responsável

Assinatura
maria luiza

LICITAÇÃO Nº 10-2010
MODALIDADE CV
CONTRATO: _____