

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 WELLITON DA SILVA SANTOS 08200849996		X	SAÍDA	ENTRADA	Nº 7716432
ENDEREÇO PR 090, KM 170, SN SALA 03		BAIRRO/DISTRITO SEDE SALA 03			1a. VIA
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO		UF PR	DESTINATÁRIO		
FONE (43) 9109-3308		CEP 86225-000	CNPJ/CPF 26.676.236/0001-36		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	CFOP 5101	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL -	
DESTINATÁRIO NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 10.651.971/0001-55			DATA DA EMISSÃO 06/04/2020
ENDEREÇO R. JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335 EDIF. PFR. MNP		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86225-000	
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO		UF PR	FONE (43) 3270-1123	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				DATA DA SAÍDA/ENTRADA 06/04/2020	
				HORA DA SAÍDA 14:30:00	

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	CÓDIGO NCM	SIT. TRIB.	PERC. REDUÇÃO	UNI- DADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR DO IPI
1	MARMI TEX GG	--	41	0,00	un	50,000	13,5000	675,00	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 675,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 675,00

DADOS ADICIONAIS (RESERVADO AO FISCO)

HashCode
00BD.6879.85A5.5D7D.CAB8.8CDC.BAAB.66F1

Data de impressão: 06/04/2020 14:14:22.803

Documento fiscal preenchido por 8200849996.
NFAe emitida por Microempreendedor Individual - MEI.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL.

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 1		PLACA DO VEÍCULO -	UF PR	CNPJ/CPF 10.651.971/0001-55
ENDEREÇO 000 R. JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335		MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO kg	PESO LÍQUIDO kg	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
41 - NÃO TRIBUTADA



48428861005-9 45655575653-9 97535310055-8 10099979856-2

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR

Liquidação de Empenho

Departamento

Nº DA NOTA FISCAL

Saúde
7716432
090470

Assinatura

Nome do Responsável

João Sentes

LICITAÇÃO Nº

36-2019

MODALIDADE

T.P.

CONTRATO:

