

RECEBEMOS DE FERNANDES FERNANDES COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E L OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 336,15	NF-e Nº: 000.005.463 SÉRIE : 3
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DA AMORE	

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 000.005.463 SÉRIE : 3 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4121 0301 3117 2300 0174 5500 3000 0054 6310 0014 1123
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210067669119 - 30/03/2021 09:39:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9010842546	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 01.311.723/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DA AMORE		CNPJ/CPF 09.000.336/0001-29	DATA DA EMISSÃO 30/03/2021
ENDEREÇO R PAPAJOAO XXIII, 1086 TERREO		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86240-000
MUNICÍPIO SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA		FONE/FAX (00) 0000-0000	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:41:07

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 336,15
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 336,15

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 LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
4	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	0 60	5929	LT	81,000	4,150	336,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIAO DA AMOREIRA
 LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO
 DEPARTAMENTO: Saúde
 Nº da Nota Fiscal: 5463
 Destinação: abastecimento
 DATA: 30/03/2021
 Nome do Responsável: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:14112 Terminal:CAIXA Op:LUANA C:2994 E:2994 Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIA BASE DE ICMS ST 336,15 VALOR DE ICMS ST 40,34 PROCEDIMENTO AUTORIZADO ART631 DO RICMS Documentos Fiscais:240849 Placa:AYQ-4417 KM:153458	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------