

SEBASTIAO DA AMOREIRA - PR TEL: (41)3265-1080		U - ENTRADA 1 - SAIDA		4119 0610 3126 6100 0106 5500 1000 0030 8110 0003 0838										
		N° 000003083 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz do Estado/PR										
NATUREZA DE OPERAÇÃO COMPRA PARA COMERCIALIZAÇÃO		PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190112930638 27/06/2019 10:34:36												
INDICAÇÃO ESTADUAL 9045542503		INDICAÇÃO ESTADUAL DO SEU EST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 10.312.661/0001-06										
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUN S. S. DA AMOREIRA		CNPJ / CPF 76.290.659/0001-91		DATA DA EMISSÃO 27/06/2019										
ENDEREÇO RUA PAPA JOAO XXIII, 672		BARRIO / DISTRITO CENTRO		CEP 86240-000										
MUNICÍPIO SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA		UF PR		INDICAÇÃO ESTADUAL PR										
VIA/FIN. / FLS 1433265-8300		UF		INDICAÇÃO ESTADUAL										
CALCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ISENT. SUBST.	VALOR DO ISENT. SUBST.	VALOR ABRIG. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
0,00	0,00	0,00	0,00	113,10	942,50									
VALOR DO FRETE	VALOR DO ISENT.	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA									
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	942,50									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA	STANDARD	PLACA DO VEICULO	UF									
		9 - SEM FRETE												
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INDICAÇÃO ESTADUAL									
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	RECEBIDO									
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	POB. / UN.	CEP	CPOR	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALICUOTA	ICMS - UN.
7097300200000	FEIJAO EFRAIM T 1 1KG Vatn aprox. Imp. 113,10	07102200	D40	5102	UN.	150,00	7,25	0,00	942,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dispensa: 20/2019
 Contrato: 108/2019
 Homologação: 24/04/19
 Contrato ad: 01/06/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA
 LICITAÇÃO DE EMPENHO
 DEPARTAMENTO

Nº do Nota Fiscal: 3083

Emissão: 27/06/19

Assinatura: *[Assinatura]*

Nome do Responsável: Robana Manto Hugo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

****EMPEHO N. 2501/19**** Valor aprox. Imp.: 113,10

RECEBIDO AO FISCO

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável