

 AG Distribuidora	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE A G ROSSATO - DISTRIBUIDORA - ME RUA LUIZ CARLOS ZANI nº 4095 - PARQUE INDUSTRIAL V 85200000 - IBIPORA - PR Telefone: (43) 3258-1806	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA ENTRADA 1-SADA 1 Nº 46222 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4119 0422 4999 4000 0100 5500 1000 0462 2213 7246 8427 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selar Autorizadora
	MATURIZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQUIRIDA RECEBIDAS DE TER		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190067540333 16/04/2019 10:20:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.695.192-42		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBS. CNPJ / CPF 22.499.940/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA		CNPJ / CPF 08.000.335/0001-29	DATA EMISSÃO 16/04/2019
ENDEREÇO R PAPAJOÃO XXII, 1036		CEP 85240-000	DATA SAÍDA 16/04/2019
MUNICÍPIO SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA		TELEFONE (00) 0000-0000	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA SAÍDA 10:18:15

BASE DE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR CÁLC ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 257,10
VALOR FRETE 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR OUTRAS DESP 0,00	VALOR PI 0,00	TOTAL DA NOTA 257,10	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 41	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 16,500	PESO LÍQUIDO 16,500

CÓDIGO	NOME PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR U.	VALOR T.	B. CÁLC	ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA (%)	V. IPI
3	AMIDO DE MILHO DMILLE 1kg	11081200	060	5403	PC	1	4,50	4,50	0,00		0,00		0,00
1170	CAFE A VACUO CEREJA 500g	09012100	060	5403	PC	30	7,85	235,50	0,00		0,00		0,00
1271	OREGANO CATEMAR	12119010	060	5403	PC	10	1,50	15,00	0,00		0,00		0,00
6115	SAL REFINADO POP 1KG	25010020	060	5403	PC	2	1,05	2,10	0,00		0,00		0,00

Paga: 09/2018
 Contrato: 139/2018
 homologação: 27/04/18
 contrato ass: 14/06/18

PREFEITURA MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA
 LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO
 DEPARTAMENTO
 Nº da Nota Fiscal: 46222
 Destinação: reserva obrigatória
 Data: 16/04/19
 Assinatura: [assinatura]
 Nome do Responsável: Joselina M. da Silva

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Referente Paga- FMS SSA 009 AF 519 - HOSPITAL MUNICIPAL - Banco do Brasil Ag: 21105 CC 53.000- Você pagou aproximadamente: R\$ 11,22 de trib. Federais; R\$ 0,00 de trib. Estaduais e R\$ 245,88 pelos produtos. Fonte: IBPT 13.2.C	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE A G ROSSATO - DISTRIBUIDORA - ME OS PRODUTO E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/04/2019 VALOR TOTAL: 257,10 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA - R PAPAJOÃO XXII, 1036, CENTRO, SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA-85240000		NF-e Nº46222 SÉRIE1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	