

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  A G ROSSATO - DISTRIBUIDORA - ME RUA LUIZ CARLOS ZANI Nº 4085 - PARQUE INDUSTRIAL V 85200000 - IBIPORA - PR Telefone: (43) 3258-1806		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAIDA 1 Nº 46223 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 0422 4099 4000 0100 5500 1000 0462 2313 7530 3981 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQUIRIDA RECEBIDAS DE TER		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190067546781 16/04/2019 10:28:33			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.695.192-42		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		CNPJ / CPF 22.499.940/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA,			CNPJ / CPF 09.000.336/0001-29		DATA EMISSÃO 16/04/2019
ENDEREÇO R PAPAJOAO XXII,1085		BARRIO / DISTRITO CENTRO		CEP 85240-000	DATA SAÍDA 16/04/2019
MUNICÍPIO SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA		TELEFONE (00) 0000-0000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA SAÍDA 10:22:02

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC ICMS 160,95		VALOR ICMS 28,97		TOTAL DOS PRODUTOS 160,95	
VALOR FRETE 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		VALOR IPI 0,00	
VALOR SEGURO 0,00		DUTRAS DESP 0,00		TOTAL DA NOTA 160,95	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0= EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA VEC
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 33	ESPÉCIE	BRANCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,560	PESO LÍQUIDO 1,560

DADOS DO PRODUTO(S) / SERVIÇOS													
CÓDIGO	NOME PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UO	QUANT	VALOR U	VALOR T	B. CÁLC	ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA IPI	V. IPI
1038	LUVA DE LATEX VOLK - TAMANHO M	40151900	000	5102	PAR	10	5,30	53,00	53,00	18,00	9,54		0,00
1038	LUVA DE LATEX VOLK - TAMANHO M	40151900	000	5102	PAR	20	5,30	106,00	106,00	18,00	19,08		0,00
1358	PALITO DE DENTES 100UND GABOARDI	96190000	000	5102	CX	3	0,65	1,95	1,95	18,00	0,35		0,00

Pagão: 9/2018
 contrato: 134/2018
 homologação: 27/04/18
 contrato: 14/06/18

PREFEITURA MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA
LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO
DEPARTAMENTO
 Nº (de Nota Fiscal) 46733
 Descrição: material consumo
 Data: 16/04/19
 Assinatura: [assinatura]
 Nome do Responsável: Jaqueline M. de Silva

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Referente Pagão- FMS SSA 009 AF S20 - HOSPITAL MUNICIPAL - Banco do Brasil Ag: 2110-6 CC 53 000-4 Você pagou aproximadamente: R\$ 27,67 de trib. Federais, R\$ 28,97 de trib. Estaduais e R\$ 104,31 pelo produto. Fonte: BPT 18.2.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: 160,95 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA - R PAPAJOAO XXII,1085,CENTRO, SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA-85240000		NF-e Nº46223 SÉRIE1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	