DATA DE RECEBIMENTO / /	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE S.S. AMOREIRA	SÉRIE : 1

AUTO POSTO IATE LTDA

AV DELMIRO LOURENCO DE GOUVEIA, 568
SAIDA P LONDRINA
SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA
PR
TEL/FAX: 4332651797
CEP: 86240000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída ☐ 1

Nº 000.006.098
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4119 0402 7190 8900 0176 5500 1000 0060 9810 0003 4042

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 EFETUADA EM ECF/NFCE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190075815813 - 30/04/2019 09:55:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9016631814	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 02.719.089/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE S.S. AMOREIRA				CNPJ/CPF 09.000.336/0001-29	DATA DA EMISSÃO 30/04/2019
ENDEREÇO RUA PAPA JOAO XXIII, 1086	BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 86240-000	DATA DE SAIDA/ENTRADA 30/04/2019
MUNICIPIO SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA	FONE/FAX (00) 0000-0000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAIDA 09:55:05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 848,10

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 848,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
6	DIESEL COMUM	27101921	0 60	5929	LT	246,541	3,440	848,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pregão: 04/2019
contrato: 83/2019
homologação: 19/03/19
contrato ass.: 03/04/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA
LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO
DEPARTAMENTO
Nº da Nota Fiscal: 6098
Denominação: combustível
Data: 30/04/19
Assinatura:
Nome do Responsável: Vanderley Jr. Favaro

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:5404 Cliente:252/259 Op:MARILENE Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BASE DE ICMS ST 848,10 VALOR DE ICMS ST 131,77 PROCEDIMENTO AUTORIZADO ANTES DE [illegible] Documentos Fiscais:41263-,	RESERVADO AO FISCO