

RECEBEMOS DE OFICIO 2 PAPELARIA LTDA EPP OS FOLHETOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.006.547 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

OFICIO 2 PAPELARIA LTDA EPP RUA PRES. GETULIO VARGAS, 908 - SALA 1 - CENTRO, Assol, PR - CEP: 86220000 - Fone/Fax: 4332622979	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.006.547 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO: 4139 0404 0267 5780 0105 5500 1009 0065 4710 4820 0207 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9021736683 INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO IRENT-TREB: CNPJ: 04.026.757/0001-05	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF: 09.000.336/0001-29	DATA DE EMISSÃO: 15/04/2019
NUMERAÇÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA		CEP: 86240-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 15/04/2019
ENDEREÇO: R. PAPA JOÃO XXIII, 1086 -	BARRIO/DISTRITO: CENTRO	UF: PR	HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 13:29
MUNICÍPIO: Sao Sebastiao da Amoreira	PONEFAX: 4332651266	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ISENT	VALOR DO ISENT	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	182,22	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	INSCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PREÇO POR COPIA: 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO												
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM89	QNT	UNSP	UNID	QNTD	VLX UNID	VLX TOTAL	ICMS	VLX ICMS	VLX IPI	VLX IPI
78	EXTRATO DE TOMATE 740G	20029991	890	5405	UNDF	8,0000	3,2900	26,32				
23	LEITE EM PD	44022110	4102	5102	PCT	24,0000	6,7300	162,40				

*Recibo: 9/2018
 contrato: 56/2019
 homologação: 27/04/18
 contrato adj.: 18/03/19*

PREFEITURA MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA
LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO
 DEPARTAMENTO
 Nº da Nota Fiscal: 6547
 Destinação: gastos aliment.
 Data: 15/04/19
 Assinatura:
 Nome do Responsável: Joceline M. da Silva

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC. EMITIDO POR EPP - PP 972018 - AF 522 - EMP 1424 - ROL FISCAL	RESERVADO AO FISCO