


RECEBEMOS DE (POR) PAPERARIA LTDA EPP OS PAGAMENTOS/DEBITOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.006.548 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>OFICIO 2 PAPELARIA LTDA EPP</b> RUA PRES. GETULIO VARGAS, 908 - SALA 1 - CENTRO, Assaí, PR - CEP: 86220000 - Fone/Fax: 4332622979	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.006.548 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DE FISCOS  CHAVE DE ACESSO 4119 0404 0267 5700 8105 5500 1000 0065 4818 0000 0015 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 9021736683 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 04.026.757/0001-05	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 09.000.336/0001-29	DATA DA EMISSÃO 15/04/2019
RAZÃO 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 13:34
MUNICÍPIO São Sebastião da Amoreira		FONE/FAX 4332651266	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMST	VALOR DO ICMST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	37,52		
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMST	DESCONTO	OUTRAS DEDUÇÕES ACESÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,52	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRUITE POR CONTA	EDICION ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	LÍQUIDO	
	0-Remetente (CIF)					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOME	EST	CST	UNID	QTD	VL. UNIC	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICMST	VL. IPI	VL. ICMST ADIC	VL. IPI ADIC
001	SACO PLASTICO FREEZER 3KG	30209990	0102	5102	UNO	4,0000	4,3000	17,24					
002	SACO PLASTICO FREEZER 5KG	30209990	0102	5102	UNO	4,0000	4,3000	17,24					

Pregão: 07/2018  
 Contrato: 136/2018  
 homologação: 23/04/18  
 Contrato ass: 14/06/18

PREFEITURA MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA  
 LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO  
 DEPARTAMENTO  
 Nº da Nota Fiscal: 6548  
 Destinação: copa e cozinha  
 Data: 15/04/19  
 Assinatura: [Assinatura]  
 Nome do Responsável: Josilaine M. de Sá

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 9/2018 - RNF 1420 - HOSPITAL	RESERVADO AO FISCO