

RECEBEMOS DO OFÍCIO 2 PAPELARIA LTDA EPP OS PACOTES DE SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL (PERCADA ANEXADA)		Nº
DATA DE RECEBIMENTO:		Nº 000.006.565
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:		SÉRIE: 1

OFÍCIO 2 PAPELARIA LTDA EPP RUA PRES. GETULIO VARGAS, 908 - SALA 1 - CENTRO, Assaí, PR - CEP: 86220000 - Fone/Fax: 4332622979	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.006.565 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCAL  CHAVE DE ACESSO 4119 0404 0267 5700 0198 5900 1000 0065 6510 0200 3487 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATURAL DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9021736683 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 04.026.757/0001-05 CNPJ: 04.026.757/0001-05 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 1411906782912 - 16/04/2019 15:04	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA		09.000.336/0001-29	16/04/2019
ENDEREÇO R. PAPA JOÃO XXIII, 1086 - CENTRO		CEP: 86240-000	DATA DE ESCRITAÇÃO DA NOTA: 16/04/2019
MUNICÍPIO Sao Sebastiao da Amoreira		UF: PR	HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 15:04

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	496,25
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS NCESSARIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	496,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	ENFERM
	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NOMENCLATURA	PROD. PRÓPRIO	PROD. TERCEIRO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CT	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNID.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPT	VL. IPI	ALIQ. IPI
14	COPO DESCARTAVEL 100ML CT 100	39241000	1090	5405	PCT	125,0000	3,9700	496,25					

Pregão: 09/2018
 Contrato: 125/2018
 homologação: 27/04/18
 contrato ass: 07/06/18

PREFEITURA MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA
 LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO
 DEPARTAMENTO
 Nº da Nota Fiscal: 6565
 Destinação: copas
 Data: 16/04/19
 Assinatura: [assinatura]
 Nome do Responsável: Jaqueline 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 9/2018 - AN 525 - XMP 1427 - IBS	RESERVA DO FISCAL
--	-------------------