

DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO ESCRITÓRIO	SÉRIE: 1
-----------------	--	----------

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	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4119 9604 0267 5700 0105 8500 1000 0067 0610 3079 0906 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	N° 000.006.766 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190099263437 - 05/06/2019 18:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9021736683	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIL	CNPJ 04.026.757/0001-05
--------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CONCEP	DATA DA EMISSÃO
INSCRIÇÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA		09.000.336/0001-29	05/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R. PAPA JOÃO XXIII, 1086 -	CENTRO	86240-000	05/06/2019
MUNICÍPIO	INS. FISCAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Sao Sebastiao da Amoreira	4332651266	PR	18:05

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	201,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPTU	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	201,00	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFI	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNID.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. ST
18	AMACIANTE 2L	3899190	0500	5405	UND	10,0000	6,1000	61,00					
25	SABAO EM PD 2KG	3402200	0500	5405	UND	10,0000	14,0000	140,00					

Pregão 9/2018
 contrato: 136/2018
 homologação: 27/09/18
 contrato ass: 1466/18

FUNDO MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA
 ADMINISTRAÇÃO DE EMPENHO
 DEPARTAMENTO
 Nº da Nota Fiscal 6766
 Determinação material limpeza
 Data 05/06/19
 Assinatura [assinatura]
 Nome do Responsável Joiceline M. de Jesus

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 - FF 9/2018 - HOSPITAL	RESERVADO AO FISCO