

Nº 000.006.813	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
SÉRIE: 1	

<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	CONTROLE DE FISCOS  CHAVE DE ACESSO 4119 0604 0267 5700 0105 5500 1000 0068 1317 0819 5399 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.006.813 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE USO 141190107881933 - 19/06/2019 03:05
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU EST. ISENT 9021736683
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU EST. ISENT 9021736683		CNPJ 04.026.757/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA		76.290.659/0001-91	19/06/2019
ENDEREÇO R. PAPA JOÃO XXIII, 1086 -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 19/06/2019
MUNICÍPIO São Sebastião da Amoreira		UF PR	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 03:02

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	63,18
VALOR DO PREÇO	0,00	VALOR DO DESPESA	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	63,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		ESTADO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		TIPO DE VEÍCULO		UF		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	POSO BRUTO	POSO LÍQUIDO				

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CT	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICMS	VL. IPTU	VL. IPI	VL. PIS	VL. COFINS
54	CRÊME DE CEBOLA	2510020	0102	5102	LTD	36,0000	1,8000	64,80						
99	ADOCANTE (HOM)	2104000	0102	5102	LTD	2,0000	3,1800	6,36						

Pedido: 10/2019  
 Contrato: 120/2019  
 homologação: 29/04/19  
 contrato aut: 06/05/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA  
 LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO  
 DESEMBOLSO  
 Nº da Nota Fiscal: 6813  
 Valor do empenho: gêneros alimentícios  
 19/06/19  
 Assinatura: [Assinatura]  
 Nome do Responsável: Rosana Maria Hugo

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC. EMITIDO POR FV9 - PP 10/2019 - EMP 1834 - ESCOLAS			