

RECEBEMOS DE FERNANDES FERNANDES COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E L OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 182,64	NF-e Nº: 000.005.466 SÉRIE : 3
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DA AMORE	

<b>FERNANDES FERNANDES COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E L</b> LOC RODOVIA PR 090, S N KM 170 SEDE SANTA CECILIA DO PAVAO PR TEL/FAX: 4332701221 CEP: 86225000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.005.466 SÉRIE : 3 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4121 0301 3117 2300 0174 5500 3000 0054 6610 0014 1184
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210067673483 - 30/03/2021 09:42:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9010842546	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 01.311.723/0001-74

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DA AMORE		CNPJ/CPF 09.000.336/0001-29	DATA DA EMISSÃO 30/03/2021
ENDEREÇO R PAPAJOAO XXIII, 1086 TERREO		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86240-000
MUNICÍPIO SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA		FONE/FAX (00) 0000-0000	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:44:06

**FATURA**
**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 182,64
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 182,64

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
4	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	0 60	5929	LT	44,010	4,150	182,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA  
 LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO  
 DEPARTAMENTO: *Saúde*  
 Nº da Nota Fiscal: *5466*  
 Destinação: *abastecimento*  
 DATA: *30/03/2021*  
 Nome do Responsável: *Genito J. dos Santos*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:14118 Terminal:CAIXA Op:LUANA C:2994 E:2994 Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO BASE DE ICMS ST 182,64 VALOR DE ICMS ST 21,92 PROCEDIMENTO AUTORIZADO ART631 DO RICMS Documentos Fiscais:241299 Placa:BDS-9F43 KM:25895	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------