

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



GUILHERME GONCALVES PADOVESI

RUA OSVALDO CRUZ, 601 - CENTRO
15150-000 Monte Aprazível - SP
FONE: (17) 3275-1744

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.000.219
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0428 4808 8900 0170 5500 1000 0002 1914 3153 1467

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **PRESTACAO DE SERVICOS** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135190287157582 23/04/2019 11:16:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **462.041.051.117** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: CNPJ: **28.480.889/0001-70**

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA** CNPJ / CPF: **09.000.336/0001-29** DATA DA EMISSÃO: **23/04/2019**
ENDEREÇO: **RUA PAPA JOAO XXIII, 1086** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **86240-000** DATA DA SAÍDA: **23/04/2019**
MUNICÍPIO: **Sao Sebastiao da Amoreira** UF: **PR** FONE / FAX: **(43) 3265-8300** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** HORA DA SAÍDA: **11:16:38**

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE CALC ICMS: **0,00** VALOR ICMS: **0,00** BASE CALC ICMS ST: **0,00** VALOR ICMS ST: **0,00** TOTAL DOS PRODUTOS: **5.319,00**
VALOR FRETE: **0,00** VALOR SEGURO: **0,00** VALOR DESCONTO: **0,00** OUTRAS DESP: **0,00** VALOR IPI: **0,00** VALOR APROX TRIB: **1.298,37** TOTAL DA NOTA: **5.319,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PRETE PBL CONTA I-DESTINAT.** CÓDIGO ANTT: **PLACA DO VEIC: UF: CNPJ / CPF:**
ENDEREÇO: **MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:**
QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOMENS	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALL ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX TRIBUTOS
219-1	RECEITUARIOS COMUM COM 50 FOLHAS CARBONADAS	48201000	0102	6933	BLS	450	8,70	3.915,00	0,00	0,00		955,65
219-2	CARTAO INALACAO	48201000	0102	6933	BLS	25	5,80	145,00	0,00	0,00		35,39
219-3	CARTAO SOBO	48201000	0102	6933	BLS	25	5,80	145,00	0,00	0,00		35,39
219-4	GUIA DE ENCAMINHAMENTO 50X2 VIAS BRANCOA E AMARELA	48201000	0102	6933	BLS	75	12,40	930,00	0,00	0,00		227,01
219-5	PRESCRICAO MEDICA COM PLANO ASSISTENCIAL DE ENFERMAGEM	48201000	0102	6933	BLS	20	9,20	184,00	0,00	0,00		44,91

*Pregão: 43/2018
Contrato: 75/2019
homologação: 20/11/18
contrato adi: 22/03/19*

PREFEITURA MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA
LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO
DEPARTAMENTO:
Nº de Nota Fiscal: **219**
Destinação: **impostos**
Data: **23/04/19**
Assinatura: **[assinatura]**
Nome de Responsável: **[assinatura]**

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **PREGAO PRESENCIAL NR 43/2018 AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 500/2019 PROC NR 112/2018**
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Trib aprox. FEDERAL R\$ 660,09 ESTADUAL R\$ 638,28 MUNICIPAL R\$ 106,38 FONTE IBPT.
RESERVADO AO FISCO