

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ATRIBUIÇÃO DO RECEBIMENTO
---------------------	---

 <p>ANDRÉ LUGLIO DOS SANTOS - ME RUA JOSE SEBASTIAO LOPES, 487, CENTRO SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA - PR - CEP 86240-000 TELEFONE: (43) 3265-2587 EMAIL: luglio18@hotmail.com</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 000.002.646 SÉRIE 001 PÁGINA 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCAL</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>4119 0414 7601 0000 0138 5500 1000 0026 4614 7600 0018</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada</p>

<p>RAZÃO SOCIAL DO EMISSOR</p> <p>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>141190065392260 12/04/2019 08:33:40</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>90582935-10</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTR. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ</p> <p>14.766.100/0001-38</p>

<p>DESTINATÁRIO/REMETENTE</p> <p>Razão Social:</p> <p>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE S.S. DA AMOREIRA</p>		<p>Inscrição:</p> <p>09.000.336/0001-29</p>	<p>Data Emissão:</p> <p>12/04/2019</p>
<p>Endereço:</p> <p>RUA PAPA JOAO XXIII,1086, SN, SN</p>	<p>Bairro/Cidade:</p> <p>CENTRO</p>	<p>CEP:</p> <p>86240-000</p>	<p>Data Entrada/Garida:</p>
<p>Município:</p> <p>SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA</p>	<p>UF:</p> <p>PR</p>	<p>Inscrição Estadual:</p>	<p>Data Entrada/Garida:</p>
<p>CNPJ:</p> <p>43-3265-8300</p>	<p>UF:</p> <p>PR</p>	<p>Inscrição Estadual:</p>	<p>Data Entrada/Garida:</p>

<p>CÁLCULO DO IMPOSTO</p>							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	467,97			
VALOR DO ICMST	VALOR DO ICMST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMST	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	467,97
<p>VR. APROPRIADO DO IMPOSTO, FONTE: IPIF</p> <p>Totais: 43,24 (9,24%) Tributos Federais: 43,24 (9,24%) Tributos Estaduais: 0,00 (0,00%) Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) Chave: 801EC4</p>							

<p>TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS</p>						
RAZÃO SOCIAL	TIPO DE CONTRATAÇÃO	QUANT. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
	0-Contratação Remetente					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	RESUMO	VALOR QUANT	VALOR QUANT
					0,00	0,00

<p>DADOS DO PRODUTO/SERVICO</p>														
COGISO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM-SH	CSOSN	CFOP	UNID	Q'QUANT	V.UNITARIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2099344007	PAPEL SULFITE A4 (C/BOX COM 10 PACOTES DE 500 FOLHAS)	48022010	0101	5.102	UN	3,084	150,9900	0,00	467,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO: 798/2018</p> <p>PREGÃO PRESENCIAL: 32/2018</p>		<p>RESERVAÇÃO AUTORIZADA</p>
---	--	------------------------------

Pregão: 32/2018
contrato: 211/2018
homologação: 27/08/18
contrato ass: 05/10/18

FUNDO MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA
LÍQUIDAÇÃO DE EMPENHO
 DEPARTAMENTO:
 Nº da Nota Fiscal: 2646
 Destinação: Papel Sulfite
 Data: 12/04/19
 Assinatura: [Assinatura]
 Nome do Representante: Jaqueline M. da Silva