

PRIMUS SUPER SUPERMERCADU

RUA PAPA JOAO XXIII, 1200 - CENTRO - CEP:86000-000 - SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA - PR
TEL: (43)3265-1080

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000002970 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
4119 0410 3126 6100 0106 5500 1000 0029 7010 0002 9707

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO COMPRA PARA COMERCIALIZAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190062552977 08/04/2019 16:37:51												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9045342503	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. (ICMS)		CPF / CNPJ 10.312.661/0001-06											
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE S.S. DA AMOREIRA		CPF / CNPJ 09.000.336/0001-29	DATA DA EMISSÃO 08/04/2019											
ENDEREÇO RUA PAPA JOAO XXIII, 1086		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 86240-000											
MUNICÍPIO SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA		UF PR	DATA BASTA / ENTREGA 08/04/2019											
FONE / FAX (43)3265-1266		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA											
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00											
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	RESCORTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00											
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 52,92		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 294,00												
VALOR TOTAL DA NOTA 294,00		VALOR TOTAL DA NOTA 294,00												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL		PREÇO POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO											
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO											
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO												
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. ORIG.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFI	CFOP	UNID.	QNTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTADO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPTU	ALÍQUOTA ICMS (%)	ALÍQUOTA IPTU (%)
702795800025	DESINF. CLEAN PLUS 2L PINHO Valor aprox. imp.: 52,92	38085419	060	5400	L.	60,00	4,90	0,00	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Pregão: 09/2018
Contrato: 173/2018
Homologação: 24/04/18
Contrato adj: 16/08/18*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA
LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO
DEPARTAMENTO**

Nº da Nota Fiscal: 2970
Destinação: desinfetante

Data: 08/04/19
Assinatura: [assinatura]
Nome do Responsável: Faustina M. da Silva

DADOS ADICIONAIS	RESERVAÇÃO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES **** EMPENHO N. 3361/18**** Valor aprox. imp.: 52,92	

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado _____
Responsável