

| | | |
|---------------------|--|-----------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ABREVIATURA DO RECEBIMENTO | SÉRIE 001 |
|---------------------|--|-----------|

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NAIR SINGULANI - GAS AV PREFEITO ANTONIO FRANCISCHINI, 1735 - CENTRO - CEP: 86240-000 - SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA - PR TEL: (43)3265-1628 | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000384 FL. 1 / 1 SÉRIE 001 | |  CHAVE DE ACESSO 4119 0605 7878 4200 0159 5500 1000 0003 8410 0000 3847 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO SAÍDA REFERENTE A CUPOM FISCAL | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143190099192637 05/06/2019 17:05:02 | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMISOR TRIM | | CNPJ / CPF 05.787.842/0001-59 | |

| | | | | |
|--|-------------------|--------------------|----------------------|-----------------|
| DESTINATÁRIO / REMITENTE | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - SÃO SEBASTIAO DA AMOREIRA | | | 09.000.336/0001-29 | 05/06/2019 |
| ENDEREÇO | BARRIO / DISTRITO | CEP | DATA SAÍDA / ENTRADA | |
| RUA PAPA JOAO XXIII, 1086 | CENTRO | 86240-000 | 05/06/2019 | |
| MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA | |
| SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA | PR | | | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
|-------------------------|---------------|------------------------|---------------------|---------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. IUMS SUBST. | VALOR DO ICMSSUBST. | VALOR APROV. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 28,32 | 236,00 |
| VALOR DO IPI | VALOR DO IPI | DESCONTO | OUTROS DESP. ACRÉD. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 236,00 |

| | | | | | | |
|--|---------|-------------------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | QUANT. POR COLÉTA | COLÉTA ANTI | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| RAZÃO SOCIAL | | 9 - SEM FRETE | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--------------------------------|----------|-------|-------|----------------|----------------|---------------|-----------------|------------|-----------|-------------|
| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NOM. BR | UNID. | QNTD. | VALOR UNITARIO | VALOR DESCRITO | VALOR LIQUIDO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR TOTAL |
| 000000000002 | GAS GLP BOTTIAD P13 | 27111910 | 000 | 0029 | 4,00 | 59,00 | 0,00 | 236,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Pregão: 26/2018
 Contrato: 174/2018
 Delegação: 18/06/18
 Contrato Ad: 24/08/18

PREFEITURA MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA
 LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO
 DEPARTAMENTO
 Nº da Nota Fiscal: 384
 Destinação: gas
 Data: 05/06/19
 Assinatura: [Assinatura]
 Nome do Responsável: Joacilene Monteiro da Silva

| | |
|---|---------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.: (modelo: 2D SCF: 1 COO: 1050) REFERENTE AO CUPOM 1050 DE 05/06/2019. CATA: 1 Valor Aprov. Impostos: 28,32 | RESERVAÇÃO AO FISCO |
|---|---------------------|