

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  A G ROSSATO - DISTRIBUIDORA - ME RUA LUIZ CARLOS ZANI nº 4095 - PARQUE INDUSTRIAL V 86200000 - IBIPORÁ - PR Telefone: (43) 3258-1806		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA / 1-SAÍDA: 1 Nº 45986 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4110 0422 4999 4000 0100 5500 1000 0459 8613 8737 2758 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Setax Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQUIRIDA RECEBIDAS DE TER		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190061068709 05/04/2019 10:45:42			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.695.192-42		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		CNPJ / CPF 22.499.940/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA			CNPJ / CPF 09.000.336/0001-29		DATA EMISSÃO 05/04/2019	
ENDEREÇO R PAPAJOAO XXII 1086			BARRIO / DISTRITO CENTRO		CEP 86240-000	
MUNICÍPIO SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA			TELEFONE (00) 0000-0000		UF PR	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA SAÍDA 10:43:46	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR CÁLC. ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	279,50	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279,50

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL			PRETE POR CONTA	CÓDIGO AMT	PLACA VEC.	UF	CNPJ / CPF
			0 - EMITENTE				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
50				85,000	85,000		

TABELA DO PRODUTO / SERVIÇO													
CODIGO	NOME PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR U.	VALOR T.	B. CALC	ICMS	VALOR EMS	ALÍQUOTA (%)	V. IPI
1126	COPO DESCARTAVEL FONPLAST 50ML - 100 UN	39241000	060	5403	PC	50	1,69	84,50	0,00		0,00		0,00
1274	PAPEL TOALHA INTERFOLHAS 1000FLS REMAPEL	48181000	060	5403	PC	30	6,50	195,00	0,00		0,00		0,00

Pagão: 9/2019
 Contrato: 60/2019
 homologação: 27/04/19
 contrato ass.: 18/03/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA
LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO
 DEPARTAMENTO
 Nº da Nota Fiscal: 45986
 Emissão: Capa e Capucha
 Data: 05/04/19
 Assinatura: [assinatura]
 Nome do Responsável: José Carlos M. da Silva

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Referente: Pregão-FMS SSA 009 AF 405 - CLÍNICA FISIOTERAPIA - Banco do Brasil Ag 2110-6 CC 53-000-4 Você pagou aproximadamente: R\$ 19,42 de trib. Federal, R\$ 41,02 de trib. Estadual e R\$ 219,06 pelos produtos. Form: BPT 18.2.C		RESERVAÇÃO AO FISCO
--	--	---------------------

RECEBEMOS DE A G ROSSATO - DISTRIBUIDORA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/04/2019 VALOR TOTAL: 279,50 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA - R PAPAJOAO XXII 1086, CENTRO, SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA-86240000		NF-e Nº45986 SÉRIE1
DATA DE RECEBIMENTO: 10-04	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Ana Cláudia	