

RECEBEMOS DE OFÍCIO 2 PAPELARIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INTERCADA AO LADO.		Nº 000.005.866
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

OFÍCIO 2 PAPELARIA LTDA EPP RUA PRES. GETULIO VARGAS, 908 - SALA 1 - CENTRO, Assaí, PR - CEP: 86220000 - Fone/Fax: 4332622979		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.005.866 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4118 1004 0267 5780 8105 5500 1000 0058 4610 5500 0068 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180187049843 - 31/10/2018 12:21
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9021736683	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO REBT. TRIR	CNPJ 04.026.757/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF 09.000.336/0001-29	DATA DA EMISSÃO 31/10/2018
Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA		CEP 86240-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 31/10/2018
Endereço R. PAPA JOÃO XXIII, 1086 -		UF PR	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:57
Município São Sebastião da Amoreira		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS IPI		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		28,14	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								28,14	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		LÍNGUA ANT.		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
Razão Social		0 - Emitente									
Endereço		MUNICÍPIO								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CF	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT.	VLR TOTAL	ICMS	VLR ICMS	VLR ST
143	SACO PLASTICO FREEZER 3KG	39209990	0102	5102	UND	3,0000	4,2000	12,60			
143	SACO PLASTICO FREEZER 5KG	39209990	0102	5102	UND	3,0000	4,9000	14,70			

Pregão: 9/2018
 Contrata: 136/2018
 homologação: 27/09/18
 contrato aut. 19/06/18

PREFEITURA MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA
 LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO
 DEPARTAMENTO
 Nº da Nota Fiscal **5566**
 Destinação **capa e caderno**
 Data **31/10/18**
 Assinatura **[Assinatura]**
 Nome do Responsável **[Assinatura]**

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL							
DADOS ADICIONAIS				RESERVADO AO FISCO			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC. EMITIDO POR EPP - PP 9/2018 - AF 786 - SAÚDE							