

REGIME DE OFÍCIO 2 PAPELARIA LTDA EPP DE PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRITA AO LADO		Nº 000.006.234
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR	SÉRIE: 1

OFÍCIO 2 PAPELARIA LTDA EPP RUA PRES. GETÚLIO VARGAS, 908 - SALA 1 - CENTRO, Assaí, PR - CEP: 86220000 - Fone/Fax: 4332622979		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.006.234 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4119 0204 0267 5700 8185 5500 1000 0062 3410 0898 6011 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 141190023628477 - 06/02/2019 16:07
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9021736683	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 04.026.757/0001-05	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA		09.000.336/0001-29		06/02/2019	
ENDEREÇO R. PAPA JOÃO XXIII, 1086 -		Bairro/Distrito CENTRO		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 06/02/2019	
MUNICÍPIO São Sebastião da Amoreira		UF PR		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:01	

FATURA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST
0,00		0,00	0,00		0,00
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DAS PRODUÇÕES
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	476,20
					VALOR TOTAL DA NOTA
					476,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		Razão Social		Endereço	
Razão Social		Endereço		Município	
Endereço		Município		UF	
UF		Inscrição Estadual			
Quantidade	Unidade	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOMENCL	QNT	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNID.	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICMS	VL. IPT	ALQ. ICMS	ALQ. IPT
101	COLERAU 3000	21039021	5500	5403	UNID	1,0000	4,3000	4,30					
09	EXTRATO DE TOMATE 400G	20029000	9999	5403	UNID	12,0000	9,9900	109,20					
09	PARNINHA DE MANDUÇA 1KG	11022000	0102	5102	UNID	2,0000	5,5000	11,00					
11	LEITE INTEGRAL 1L	04022110	0000	5403	CX	6,0000	42,0000	252,00					
134	MACARRAO AVE MARIA 500G	19021900	0000	5403	UNID	4,0000	1,2000	12,80					
71	CELA MATE 250G	09021900	0102	5102	UNID	15,0000	3,8000	57,00					

Pregão: 24/2017
 Contrato: 100/2017
 Homologação: 01/08/17
 Contrato 011.01/08/17

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS		FUNDO MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO DEPARTAMENTO Nº da Nota Fiscal: 6234 Destinação: gêneros alimentícios Data: 06/02/19 Assinatura: [assinatura] Local: [local]	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AGTISCO	
DOC. EMISSO POR EPP - PP 24/2017 - EMP. 4884 - HOSPITAL			