

| | |
|---------------------|----------|
| DATA DE RECEBIMENTO | SERIE: 1 |
|---------------------|----------|

| | | |
|--|--|---|
| OFICIO 2 PAPELARIA LTDA EPP RUA PRES. GETULIO VARGAS, 908 - SALA 1 - CENTRO, Assal, PR - CEP: 86220000 - Fone/Fax: 4332622979 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 N° 000.006.738 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4119 0604 0267 5700 0105 5500 1000 0007 3810 0000 0000 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 141190097153135 - 03/06/2019 12:12 | |

| | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CEP 04.026.757/0001-05 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9021736683 | | |

| | | | |
|---|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CPF/CNPJ 09.000.336/0001-29 | DATA DA EMISSÃO 03/06/2019 |
| NOME RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA | | CEP 86240-000 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/06/2019 |
| ENDEREÇO R. PAPA JOÃO XXIII, 1086 - | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | UF PR | HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:09 |
| MUNICÍPIO Sao Sebastiao da Amoreira | INSCRIÇÃO ESTADUAL 4332651266 | | |

FATURA

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 42,37 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 42,37 |

| | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------|------------------|--------------------|--------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF) | COORD. ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| DADOS DO PRODUTO/SERVICO | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------------|----------|------|-------|------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO | NCM SH | CEI | UNID. | QTD. | VLZ. UNIT. | VLZ. TOTAL | BC ICMS | VLZ. ICMS | VLZ. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 155 | BISCOITO DE MAISENA | 19053100 | 0500 | 5405 | PCT | 4,0000 | 3,8000 | 22,80 | | | | |
| 156 | BISCOITO CREAM CRACKER | 19053100 | 0800 | 5405 | PCT | 1,0000 | 3,7900 | 11,57 | | | | |
| 32 | MARGARINA 300G | 35171000 | 0102 | 5102 | UND | 2,0000 | 4,1000 | 4,20 | | | | |

Preço: 9/2018
 Contrato: 240/2018
 homologação: 27/09/18
 contrato adj: 09/11/18

SECRETARIA MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA
 LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO
 DEPARTAMENTO
 Nº da Nota Fiscal 6738
 Destinação: gêneros aliment.
 Data: 03/06/19
 Assinatura: [assinatura]
 do Responsável: [assinatura]

| | |
|---------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
| | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN |
| | VALOR DO ISSQN |

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC. EMITIDO POR EPP - PPP 9/2019 - SPM-1957 - SPMU | RESERVADO AO FISCO |