

RUA PRES. GETULIO VARGAS, 908 - SALA 1 - CENTRO, Assai, PR - CEP: 86220000 - Fone/Fax: 4332622979		Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> N° 000.006.751 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4119 0604 0267 5700 0105 5500 1000 0067 5117 5310 6284 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefiz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141198097195305 - 03/06/2019 13:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9021736683	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. (CNPJ) 04.026.757/0001-05		

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS</b>		CNPJ 14.926.555/0001-73	DATA DA EMISSÃO 03/06/2019
ENDEREÇO R. PAPA JOAO 23, 1086 - MUNICÍPIO São Sebastião da Amoreira	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86240-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/06/2019
	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:34

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 391,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 391,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLANO DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	AJUD. ICMS	AJUD. IPI
155	BISCOITO DE MAZEENA	18031100	0102	5102	PCT	20,0000	1,9550	76,00					
156	BISCOITO CREAM CRACKER	16031100	0100	5403	PCT	20,0000	1,7900	75,80					
28	EXTRATO DE TOMATE 1400	20029090	0500	5403	UND	20,0000	3,2000	64,00					
30	PELADO 1KG	07133329	0102	5102	PCT	60,0000	2,8900	173,40					

Pedido: 9/2019  
 Contrato: 26/2019  
 Homologação: 27/04/19  
 Contrato Ats: 26/02/19

FUNDO MUNICIPAL DE S.S. DE ASSISTENCIA SOCIAL  
 FUNDAÇÃO DE ENDENHO DE TRATAMENTO  
 UF de Nota Fiscal  
 Destinacao: conta bancaria  
 Assinatura: João Alexandre Alves

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOC. EMITIDA POR EFE - PP 9/2010 - AF 734 - EMP 1982/2019 - CESTA BÁSICA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável