

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 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	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4119 0004 0267 5700 0105 5500 1000 0067 5710 0903 0902 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	N° 000.006.757 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190097246398 - 03/06/2019 15:32

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	03/06/2019
ENDEREÇO	BARRIO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA SAÍDA
R. PAPA JOÃO XXIII, 1086 -	CENTRO	86240-000	03/06/2019
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA SAÍDA
Sao Sebastiao da Amoreira	PR	4332651266	15:29

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	201,96		
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	201,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	TIPO DE VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
0-Remetente (CIF)						
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO											
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CT	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. ST
78	EXTRATO DE TOMATE 34KG	20029090	UN90	5405	UND	12,0000	3,2800	39,36			
23	LEITE EM PO	04022110	0192	5102	UND	24,0000	6,7700	162,48			

Pregão: 9/2018
 Contrato: 56/2019
 homologação: 27/04/19
 contrato em: 18/03/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE S. S. DE AMOREIRA
 LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO
 DEPARTAMENTO
 Nº da Nota Fiscal 6957
 Destinação gêneros alimentícios
 Data 03/06/19
 Assinatura [assinatura]
 Nome do Responsável Joicelema M. de Sá

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 - PP 8/2018 - EMP. 1911 - HOSPITAL	RESERVADO AO FISCO