

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1
---------------------	---	----------

OFICIO 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 <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 N° 000.006.765 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FRETO  CHAVE DE ACESSO 4119 9084 0207 5700 9105 5500 1000 0067 6515 9450 1029 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 141190099260103 - 05/06/2019 18:04
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9021736683	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CPF 04.026.757/0001-05	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA		CPF/CNPJ 09.000.336/0001-29	DATA DA EMISSÃO 05/06/2019
ENDEREÇO R. PAPA JOÃO XXIII, 1086 -		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 86240-000
MUNICÍPIO Sao Sebastiao da Amoreira		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 17:55

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	109,27	
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	109,27

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
157	BISCOITO ROSQUINHA DE CHOCOLATE	18053100	0990	5405	PCT	4,0000	3,9900	15,96				
157	BISCOITO ROSQUINHA COCO	19053100	0990	5405	PCT	4,0000	4,5900	18,36				
30	FEIJAO DDO	07133329	0102	5102	PCT	15,0000	2,8900	43,35				
79	MAKINISE 500G	21059011	0590	5405	UND	4,0000	3,8000	15,20				
82	MARGARINA COM SAL 500G	15171000	0102	5102	UND	4,0000	4,1000	16,40				

Pagão 09/2018
 contato: 136/2018
 homologação: 27/04/18
 contato ass.: 14/06/18

PREFEITURA MUNICIPAL DE S.S. DE MARILIA
 LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO
 DEPARTAMENTO
 Nº da Nota Fiscal: 6765
 Destinação: gêneros alimentícios
 Data: 05/06/19
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Nome do Responsável: Jaqueline M. da Silva

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 - EP 9/2018 - EMP 1909 - HOSPITAL	RESERVA DO FRETO