PRIMOS SUPER SUPERMERCADO

RUA PAPA JOAO XIII, 1200 - CENTRO - CEP:86000-000 - SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA - PR
TEL: (43)3265-1080

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000003161 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4119 0810 3126 6100 0106 5500 1000 0031 6110 0013 1613

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
COMPRA PARA COMERCIALIZAÇÃO		141190151429787 24/08/2019 08:19:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
9045342503		10.312.661/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE S.S. DA AMOREIRA			CNPJ / CPF: 09.000.336/0001-29	DATA DA EMISSÃO: 24/08/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRA**
RUA PAPA JOAO XXIII, 1086	CENTRO		86240-000	24/08/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA	(43)3265-1266	PR		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4€

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4€

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUC ICMS
7897276400138	ACUCAR CR 5KG	17019900	040	5102	KG.	6,00	7,80	0,00	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00

PREGÃO : 9/2018
CONTRATO : 80/2018
HOMOLOGAÇÃO : 27/09/18
CONTRATO ASS : 07/06/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA
LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO
DEPARTAMENTO
Nº da Nota Fiscal: 3161
Destinação: MERCADO
Data: 29/08/19
Assinatura:
Nome do Responsável: JOSELINE M. DA SILVA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*****EMPENHO N. 3357/19****	

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável