

Recebemos de G.M.AUTO POSTO -EIRELI-EP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - ASSISTENCIA SOCIAL - RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 - CENTRO - MATINHOS - PR.
 Emissão: 31/10/2018 Valor Total: R\$ 2.260,21

NF-e
Nº 000.299.746
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

G.M.AUTO POSTO -EIRELI-EP

AV JK DE OLIVEIRA, 1015
 CENTRO - MATINHOS - PR
 Fone: (41)3453-6311 CEP: 83260-000

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA

Nº 000.299.746
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 1075 1656 1300 0188 5500 1000 2997 4610 0579 0380

Consulta de autenticidade no portal do NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lancamento efetuado em decorrência de CF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1340044793

INSCRIÇÃO ESTATUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
75.165.613/0001-88

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180187305150 31/10/2018 16:10:30

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ / CPF
76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO
31/10/2018

ENDEREÇO
RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
83260-000

DATA DA SAÍDA
31/10/2018

MUNICÍPIO
MATINHOS

UF
PR

TELEFONE / FAX
(41)3452-8000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
75.165.613/0001-88

HORA DA SAÍDA
16:03:13

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.260,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.260,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
 FUNDADO
 MUNICÍPIO

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 QP
 CNPJ / CPF
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/EH	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS		
222	DIESEL B S10	27101921	060	5929	LT	338,91	0,00	1.264,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	GASOLINA COMUM	27101258	060	5929	LT	207,93	0,00	996,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

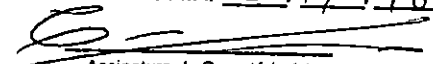
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NFe Ref: (4118 1075 1656 1300 0188 5500 2000 2557 3090 0255 7309)
 (PAGAMENTO A PRAZO) 2ª QUINZENA DE OUTUBRO: 2018 Ref NFe: 255730/1, Placa: AVX3823 Km: 2833ICMS
 Substituição tributária c/m conv. ICMS 110/07.
 Cod: 222 DIESEL B S10 Alíquota 12,00% Preço R\$ 3,730 BC R\$ 1.264,13 ICMS Retido R\$ 151,70.
 Cod: 1 GASOLINA COMUM Alíquota 12,00% Preço R\$ 4,780 BC R\$ 996,08 ICMS Retido R\$ 119,53.
 Val Aprox Tributos R\$ 304,00 (13,45 %) Fonte: IDPT. (ESC1)

RESERVAÇÃO DO FISCAL

Atesto que, os () Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 05/11/18


Assinatura do Secretário (a)

EUNICE VIGANÓ DALMORA
Secretária Municipal de Assistência Social
Decreto 104/2017

Atesto que, os () Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.


DATA: 01/11/18


Assinatura do Secretário (a)

Sandra Aparecida R. Oliveira
Diretora Geral SMAS
Decreto: 381/2018

Atesto que, os () Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 01/11/18


Assinatura do Secretário (a)

SEBASTIÃO RUFINO SIQUEIRA NETO
Chefe de departamento
administrativo
Decreto Nº 094/2018

28/11/2018

- BANCO DO BRASIL -

12:09:33

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA****AGÊNCIA: 3850-4****CONTA: 00.000.018.064-5**=====
DATA DA TRANSFERÊNCIA:**23/11/2018****NÚMERO DO DOCUMENTO:****004857000000****VALOR TOTAL:****2.260,21********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: G.M AUTO POSTO LTDA****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 3.164-0****CONTA : 00.000.000.005-7**
=====**Nr. Autenticação: 2.41C.5D8.EDB.D4D.1CA**