



RECEBIMOS DE POSTO SAO JOSE DE QUIXERE LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 RECEBIMOS DE POSTO SAO JOSE DE QUIXERE LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº: 000.013.637
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: **04/08/20**
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBENTE: 
 VALOR TOTAL NOTA: **57,45**

POSTO SAO JOSE DE QUIXERE LTDA
 AV MONS FRANC JOSE DE OLIVEIRA, 1376

 CENTRO QUIXERE CE
 TEL/FAX: 8534431189
 CEP: 62920000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - Entrada
 1 - Saída **1**
 Nº **000.013.637**
 SÉRIE: **1**
 FOLHA: **1 de 1**



CHAVE DE ACESSO
2320 8782 5377 9400 0152 5500 1000 0136 3711 3594 0310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
123200042417817 - 27/07/2020 11:52:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
062677225

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
02.537.794/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE**
 ENDEREÇO: **RUA PADRE ZACARIAS, 332 PROX DA PMQ**
 BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**
 MUNICÍPIO: **QUIXERE**
 FONE/FAX: **(88) 99683-6002**
 UF: **CE**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **062677225**
 CNPJ/CPF: **11.910.265/0001-43**
 DATA DA EMISSÃO: **27/07/2020**
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: **27/07/2020**
 CEP: **62920-000**
 HORA DE SAÍDA: **11:51:00**

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

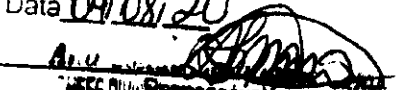
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	57,45		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **9-Sem Frete**
 FRETE POR CONTA: **9-Sem Frete**
 CÓDIGO ANTT: **9-Sem Frete**
 PLACA DO VEÍCULO: **9-Sem Frete**
 UF: **CE**
 CNPJ/CPF: **9-Sem Frete**
 ENDEREÇO: **9-Sem Frete**
 MUNICÍPIO: **9-Sem Frete**
 UF: **CE**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9-Sem Frete**
 QUANTIDADE: **9-Sem Frete**
 ESPÉCIE: **9-Sem Frete**
 MARCA: **9-Sem Frete**
 NUMERAÇÃO: **9-Sem Frete**
 PESO BRUTO: **9-Sem Frete**
 PESO LÍQUIDO: **9-Sem Frete**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM BR	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
0000003	GASOLINA COMUM	27101259	0 60	5929	L	15,00	3,83	57,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
 Recebi os materiais constantes nesta Nota fiscal, conforme lei federal nº4 320/64, destinado a(o) **Sec. de Saude**
vacinação em saúde
 Data **04/08/20**

CHEFE D'V. SUP. TRANSPORTE - PMQ
CPF. 793.708.452-77

RECEBIDA
CONTABILIZADA
04/08/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor Aproximado dos Tributos (R\$): Federal 7,73 (13,5%) Estadual 16,66 (29,04%) Fonte: IBPT/empresometro.co D26078
 Observações destinadas ao Fisco:
 PARA BOMPAS DOS AGENTES DE ENDENIAR FAZER DESINFECTAÇÃO DAS RUAS PRT
 NCIPALIS DEVIDO COVID 19 Cupons Referenciados Serie:230 Cupons:000023
 765 forma de pagamento: A Prazo, Meio de pagamento: Boleto Bancario
 RESERVADO AO FISCO