

RECEBIMOS DE CECILIA AUGUSTTINIAK OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 08/01/2021 VALOR TOTAL: 40,00  
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - R CINDERELA, 379mull.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.002.159

Série: 001

**CECILIA AUGUSTTINIAK**

RUA PEDRO ALVES 1228 CENTRO

CEP: 85070-180  
GUARAPUAVA - PR  
FONE: 42991259100

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.002.159  
SÉRIE 001

FOLHAS: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

41.2101.11.271.981/0001-28-55-001-000.002.159-100.000.506-6

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br) ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210004275735 08/01/2021 11:29:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9050274761

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

11.271.981/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

09.556.006/0001-14

DATA EMISSÃO

08/01/2021

ENDEREÇO

R CINDERELA, 379

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85160-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

CANTAGALO

FONE / FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA / SAÍDA

11:20:59

FATURA / DUPLICATA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

0001 - A VISTA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1	08/01/2021	40,00			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	40,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	40,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1.00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000002	FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO DE ALMOCO	21069090	0103	5102	UN	1,00	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**CANTAGALO - PR**

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Rua Gregório Schurmiak, nº 211, Centro – CEP: 85160-000

Fone: (42) 3636-2263

Gestão 2017/2020 "Construindo uma Nova História"

**Memorando 026/2021**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Setor de Contabilidade**

**Data: 12/01/2021**

**Ref. a ressarcimento de viagem**

Venho por meio deste, solicitar o ressarcimento ao Servidor Público Municipal de Cantagalo/Pr:

Jurandir José Maria:

- R\$ 40,00 (quarenta reais), referentes ao almoço do dia 08 de janeiro de 2021, em uma viagem a Guarapuava/Pr;

Justifica-se tal pedido, devido a não emissão de diárias para as referidas datas, por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo/Pr.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente;

  
**Ernesto Giacomini**  
Secretário Municipal de Saúde