

RECEBEMOS DE (N. M. MARTINS - ME) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. Emissão : 03/06/2015 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNIC. DE MATELANDIA Valor Total : 90,00											NF-e			
											N° 816			
DATA DO RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNIC. DE MATELANDIA								SÉRIE 001			
<b>N. M. MARTINS - ME</b> R PADRE ANCHIETA,400 , PARQUE SAO PAULO CASCAVEL/PR CEP: 85803-740 Fone - (45)3037-5572 Email: nm.martins@hotmail.com					<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA N° <b>816</b> SÉRIE <b>001</b> FOLHA 1 de 1								<b>CHAVE DE ACESSO</b> 4115 0610 5347 2100 0135 5500 1000 0008 1610 0000 8163	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda - 5.102 - 6.102											DADOS DA NF-e			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 904.64627-07			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 0				CNPJ 10534721000135							
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL 6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNIC. DE MATELANDIA						CPF / CNPJ 09.246.705/0001-68			DATA DA EMISSÃO 03/06/2015					
ENDEREÇO Avenida Duque de Caxias, 800,					BAIRRO / DISTRITO Centro		CEP 85887-000		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 03/06/2015					
MUNICÍPIO MATELANDIA			FONE / FAX (45) 3037-5572		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA DE ENTRADA / SAÍDA 16:30:00					
FATURA / DUPLICATA														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL PRODUTOS 90,00					
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 90,00				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL N. M. MARTINS - ME				FRETE POR CONTA 0 - Por Conta do Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF 10534721000135				
ENDEREÇO R PADRE ANCHIETA, 400, PARQUE SAO PAULO				MUNICÍPIO CASCAVEL			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 904.64627-07						
VOLUMES 0		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00				
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	OTDE	VL UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B. C. ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
0000001	OXIGÊNIO MEDICINAL 20 LTS Trib aprox R\$ 3,78 Nacional e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT.	28044000	103	5.102	Un	1,00	90,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0	0
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL			VALOR DO TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00			VALOR DO ISSQN 0,00				
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO 5858/2015 DE 03/06/2015 (PREGÃO 17/2015) BANCO CAIXA AGENCIA 4124 OP. 003 C/C 587-8							RESERVADO AO FISCO							