

RECEBEMOS DE (N. M. MARTINS - ME) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. Emissão : 19/08/2015 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNIC. DE MATELANDIA Valor Total : 165,00		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNIC. DE MATELANDIA	Nº 894 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 Nº <b>894</b> SÉRIE <b>001</b> FOLHA 1 de 1	
		<b>CHAVE DE ACESSO</b> 4115 0810 5347 2100 0135 5500 1000 0008 9410 0000 8949
		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141150126788828 19/08/2015 21:12:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda - 5.102 - 6.102	DADOS DA NF-e
INSCRIÇÃO ESTADUAL 904.64627-07	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 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 19/08/2015
ENDEREÇO Avenida Duque de Caxias, 800,	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 85887-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 19/08/2015
MUNICÍPIO MATELANDIA	FONE / FAX (45) 3037-5572	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DE ENTRADA / SAÍDA 21:15:00			

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 165,00	
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 165,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Por Conta do Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
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	
0000028	OXIGENIO MED. 10LTS Trib aprox R\$ 2,31 Nacional e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT.	28044000	0103	5.102	Un	1,00	55,00	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0000002	OXIGÊNIO MEDICINAL 30 LTS Trib aprox R\$ 4,62 Nacional e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT.	28044000	0103	5.102	Un	1,00	110,00	0,00	110,00	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 8784/2015 - PREGÃO LICITAÇÃO 17/2015 BANCO CAIXA AG: 4124 OP 003 C/C 587-8	RESERVADO AO FISCO