

RECEBEMOS DE (N. M. MARTINS - ME) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. Emissão : 10/09/2015 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNIC. DE MATELANDIA Valor Total : 235,00											NF-e			
											N° 912			
DATA DO RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNIC. DE MATELANDIA								SÉRIE 001			
N. M. MARTINS - ME R PADRE ANCHIETA,400 , PARQUE SAO PAULO CASCAVEL/PR CEP: 85803-740 Fone - (45)3037-5572 Email: nm.martins@hotmail.com				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N° 912 SÉRIE 001 FOLHA 1 de 1								CHAVE DE ACESSO 4115 0910 5347 2100 0135 5500 1000 0009 1210 0000 9124		
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 10/09/2015					
ENDEREÇO Avenida Duque de Caxias, 800,					BAIRRO / DISTRITO Centro		CEP 85887-000		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 10/09/2015					
MUNICÍPIO MATELANDIA			FONE / FAX (45) 3037-5572		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA DE ENTRADA / SAÍDA 08:30:00					
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 235,00					
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 235,00				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL N. M. MARTINS - ME				FRETE POR CONTA 0 - Por Conta do Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO		UF PR	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	
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
0000001	OXIGÊNIO MEDICINAL 20 LTS Trib aprox R\$ 7,56 Nacional e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT.	28044000	0103	5.102	Un	2,00	90,00	0,00	180,00	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 9790/2015 DE 08/09/2015, PREGÃO LICITAÇÃO 17/2015 - BCO CAIXA AG 4124 OP 003 C/C 587-8							RESERVADO AO FISCO							