

RECEBEMOS DE (N. M. MARTINS - ME) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. Emissão : 30/09/2015 Dest/Reme: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNIC. DE MATELANDIA Valor Total : 960,00										NF-e						
										Nº	926					
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 - SAÍDA Nº SÉRIE FOLHA 1 de 1												
						CHAVE DE ACESSO 4115 0910 5347 2100 0135 5500 1000 0009 2610 0000 9260										
						Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150150175821 30/09/2015 09:24:40										
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 30/09/2015						
ENDEREÇO Avenida Duque de Caxias, 800,					BAIRRO / DISTRITO Centro			CEP 85887-000		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 30/09/2015						
MUNICÍPIO MATELANDIA			FONE / FAX (45) 3037-5572		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA DE ENTRADA / SAÍDA 09:24:28							
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 960,00							
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 960,00						
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	QTDE	VL UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B. C. ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
0000027	OXIGENIO MED. 07LTS Trib aprox R\$ 3,36 Nacional e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT.			28044000	0103	5.102	Un	2,00	40,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0000028	OXIGENIO MED. 10LTS Trib aprox R\$ 13,86 Nacional e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT.			28044000	0103	5.102	Un	6,00	55,00	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0000026	OXIGENIO MED. 15LTS Trib aprox R\$ 11,76 Nacional e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT.			28044000	0103	5.102	Un	4,00	70,00	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0000001	OXIGÊNIO MEDICINAL 20 LTS Trib aprox R\$ 11,34 Nacional e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT.			28044000	0103	5.102	Un	3,00	90,00	0,00	270,00	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 10787/2015 DE029/09/2015 LICITAÇÃO 17/2015 BANCO CAIXA AG 4124 OP. 003 C/C 587-8										RESERVADO AO FISCO						