

RECEBEMOS DE (N. M. MARTINS - ME) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. Emissão : 15/10/2015 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNIC. DE MATELANDIA Valor Total : 310,00												NF-e					
												N°	943				
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 CASCABEL/PR CEP: 85803-740 Fone - (45)3037-5572 Email: nm.martins@hotmail.com						DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° SÉRIE 001 FOLHA 1 de 1								CHAVE DE ACESSO 4115 1010 5347 2100 0135 5500 1000 0009 4310 0000 9430			
														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 141150158980343 15/10/2015 13:51:47							
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 15/10/2015					
ENDEREÇO Avenida Duque de Caxias, 800,						BAIRRO / DISTRITO Centro				CEP 85887-000		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 15/10/2015					
MUNICÍPIO MATELANDIA				FONE / FAX (45) 3037-5572			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO				HORA DE ENTRADA / SAÍDA 13:51:41					
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 310,00							
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 310,00							
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	
0000028	OXIGENIO MED. 10LTS Trib aprox R\$ 4,62 Nacional e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT.				28044000	0103	5.102	Un	2,00	55,00	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0000001	OXIGÊNIO MEDICINAL 20 LTS Trib aprox R\$ 3,78 Nacional e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT.				28044000	0103	5.102	Un	1,00	90,00	0,00	90,00	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 11333/2015 DE 13/10/2015 LICITAÇÃO 17/2015 BANCO CAIXA AG 4124 OP.003 C/C 587-8										RESERVADO AO FISCO							