

RECEBEMOS DE PLASMEDIC COM.DE MAT. P/USO MED.E LABORATORIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 17955 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATELANDIA	

R\$ 2.279,20

 Identificação do Emitente PLASMEDIC COM DE MAT P/USO MED E LABORATORIAL LTDA AV.MAURICIO CARDOSO 706 CENTRO Erechim CEP 99700000 FONE: 3522-9210	RS	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 17955 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4315 0609 2003 0300 0122 5500 0000 0179 5511 1496 0512 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADO. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143150092804993 03/06/2015 16:56:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0140279		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 09200303000122

DESTINATÁRIO/REMENTENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATELANDIA - 486		CNPJ/CPF 09246705000168		DATA DA EMISSÃO 03/06/2015	
ENDEREÇO AV DUQUE DE CAXIAS N.: 800		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 85887000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/06/2015
MUNICÍPIO Matelandia	FONE/FAX 45 3262 8358	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA

FATURA		
17955/1	03/07/2015	2279.20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2279.20		VALOR DO ICMS 387.46	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.279.20
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 2.279.20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BAUER CARGAS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04353469004314
ENDEREÇO RUA: SEGUNDO ASSONI		MUNICIPIO Erechim			UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390150983
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 40,000	PESO LÍQUIDO 40,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM / SH	CST.	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
214	COMPRESSA GAZE TIPO QUEIJO	30059090	000	6102	UN	80	28.4900	28.4900	2279.2	2279.20	387.46	0	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	--------------------------	---	-------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {Banco do Brasil Ag. 4251-X Conta Corrente: 20256-8 Vlr Aprox.dos Trib.R\$ 700,85 (30,75%)Fonte:IBPT } REF PE 5/2015 EMPENHO 4493/2015	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------