

RECEBEMOS DE (N. M. MARTINS - ME) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. Emissão : 31/03/2016 Dest/Reme: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNIC. DE MATELANDIA Valor Total : 90,00												NF-e					
												Nº	1.122				
DATA DO RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNIC. DE MATELANDIA									SÉRIE		001			
N. M. MARTINS - ME Rua Padre Anchieta,400 , Parque São Paulo CASCATEL/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 1.122 SÉRIE 001 FOLHA 1 de 1								CHAVE DE ACESSO 4116 0310 5347 2100 0135 5500 1000 0011 2210 0001 1223			
														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 141160050927012 31/03/2016 16:43:34							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS - 5.102 - 6.102										DADOS DA NF-e							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9046462707					INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO					CNPJ 10.534.721/0001-35							
DESTINATÁRIO / REMETENTE																	
NOME / RAZÃO SOCIAL 6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNIC. DE MATELANDIA										CPF / CNPJ 09.246.705/0001-68			DATA DA EMISSÃO 31/03/2016				
ENDEREÇO Avenida Duque de Caxias, 800,							BAIRRO / DISTRITO Centro			CEP 85887-000		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 31/03/2016					
MUNICÍPIO MATELANDIA					FONE / FAX (45) 3037-5572			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA DE ENTRADA / SAÍDA 16:43:31					
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 90,00							
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 90,00						
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 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000						
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS				NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VL UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B. C. ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
0000001	OXIGÊNIO MEDICINAL 20 LTS Trib aprox R\$ 3,78 Nacional e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT. 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
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 3525/2016 CAIXA AG. 4124 OP. 003 C/C 587-8										RESERVADO AO FISCO							