

RECEBEMOS DE (N. M. MARTINS - ME) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. Emissão : 20/06/2016 Dest/Reme: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNIC. DE MATELANDIA Valor Total : 201,70												NF-e									
												N°	1.209								
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 CASCADEL/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 1 1.209								CHAVE DE ACESSO							
														4116 0610 5347 2100 0135 5500 1000 0012 0910 0001 2097							
														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 141160095956796 20/06/2016 22:00:59							
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 20/06/2016										
ENDEREÇO Avenida Duque de Caxias, 800,						BAIRRO / DISTRITO Centro			CEP 85887-000		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 20/06/2016										
MUNICÍPIO MATELANDIA				FONE / FAX (45) 3037-5572			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA DE ENTRADA / SAÍDA 22:00:35										
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 201,70											
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 201,70										
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				
0000028	OXIGENIO MED. 10LTS Trib aprox R\$ 2,77 Nacional e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT.				28044000	0103	5.102	Un	1,00	65,90	0,00	65,90	0,00	0,00	0,00	0	0				
0000002	OXIGÊNIO MEDICINAL 30 LTS Trib aprox R\$ 5,70 Nacional e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT.				28044000	0103	5.102	Un	1,00	135,80	0,00	135,80	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 6905/2016 DE 20/06/2016 BCO CAIXA AG. 4124 OP 003 C/C 587-8										RESERVADO AO FISCO											