

RECEBEMOS DE (N. M. MARTINS - ME) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. Emissão : 14/07/2016 Dest/Reme: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNIC. DE MATELANDIA Valor Total : 401,40												NF-e									
												Nº	1.236								
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 Nº 1.236 SÉRIE 001 FOLHA 1 de 1								CHAVE DE ACESSO							
														4116 0710 5347 2100 0135 5500 1000 0012 3610 0001 2365							
																		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 141160110236065 14/07/2016 21:23:29			
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 14/07/2016										
ENDEREÇO Avenida Duque de Caxias, 800,						BAIRRO / DISTRITO Centro			CEP 85887-000		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 14/07/2016										
MUNICÍPIO MATELANDIA				FONE / FAX (45) 3037-5572			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA DE ENTRADA / SAÍDA 21:21:00										
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 401,40											
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 401,40											
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 / 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\$ 8,30 Nacional e R\$ 35,59 Estadual Fonte: IBPT.				28044000	0103	5.102	Un	3,00	65,90	0,00	197,70	0,00	0,00	0,00	0	0				
0000001	OXIGÊNIO MEDICINAL 20 LTS Trib aprox R\$ 8,56 Nacional e R\$ 36,67 Estadual Fonte: IBPT.				28044000	0103	5.102	Un	2,00	101,85	0,00	203,70	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 Nº EMPENHO 8100 / 2016 DE 13/07/2016 BANCO CAIXA AGENCIA 4124 OP 003 C/C 587-8 Ordem Compra Nr.: 8100/2016										RESERVADO AO FISCO											