

RECEBEMOS DE (N. M. MARTINS - ME) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. Emissão : 09/09/2016 Dest/Reme: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNIC. DE MATELANDIA Valor Total : 167,75												NF-e					
												Nº	1.293				
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 SÉRIE 001 FOLHA 1 de 1								CHAVE DE ACESSO 4116 0910 5347 2100 0135 5500 1000 0012 9310 0001 2938			
														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 141160142070971 09/09/2016 09:20:37							
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 09/09/2016						
ENDEREÇO Avenida Duque de Caxias, 800,						BAIRRO / DISTRITO Centro			CEP 85887-000		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 09/09/2016						
MUNICÍPIO MATELANDIA				FONE / FAX (45) 3037-5572			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA DE ENTRADA / SAÍDA 09:20:26						
FATURA / DUPLICATA																	
09/09/2016 0 1.293 - 1/ 1 167,75																	
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 167,75							
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 167,75						
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\$ 2,77 Nacional e R\$ 11,86 Estadual Fonte: IBPT.				28044000	0103	5.102	Un	1,00	65,90	0,00	65,90	0,00	0,00	0,00	0	0
0000001	OXIGÊNIO MEDICINAL 20 LTS Trib aprox R\$ 4,28 Nacional e R\$ 18,33 Estadual Fonte: IBPT.				28044000	0103	5.102	Un	1,00	101,85	0,00	101,85	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: 10579/2016 DE 08/09/2016 LICITAÇÃO 31/2016 BANCO CAIXA AG 4124 OP 003 C/C 587-8										RESERVADO AO FISCO							