

RECEBEMOS DE (N. M. MARTINS - ME) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. Emissão : 30/01/2017 Dest/Reme: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNIC. DE MATELANDIA Valor Total : 410,31												NF-e									
												N°	1.441								
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 FOLHA 1 de 1 1 1.441 001				 CHAVE DE ACESSO 4117 0110 5347 2100 0135 5500 1000 0014 4110 0001 4415				Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
										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 30/01/2017									
ENDEREÇO Avenida Duque de Caxias, 800,						BAIRRO / DISTRITO Centro			CEP 85887-000		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 30/01/2017										
MUNICÍPIO MATELANDIA			FONE / FAX (45) 3037-5572			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO				HORA DE ENTRADA / SAÍDA 20:46:21										
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 410,31											
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 410,31										
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				
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				
0000002	OXIGÊNIO MEDICINAL 30 LTS Trib aprox R\$ 5,70 Nacional e R\$ 24,44 Estadual Fonte: IBPT.				28044000	0103	5.102	Un	1,00	135,80	0,00	135,80	0,00	0,00	0,00	0	0				
0000038	OXIGENIO GAS MEDICINAL 40L ONU 1072 Trib aprox R\$ 7,25 Nacional e R\$ 31,08 Estadual Fonte: IBPT.				28044000	0103	5.102	Un	1,00	172,66	0,00	172,66	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 650/2017 DE 26/01/2017 BANCO CAIXA AG 4124 OP 003 C/C 587-8.										RESERVADO AO FISCO											