

RECEBEMOS DE (N. M. MARTINS - ME) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. Emissão : 15/02/2017 Dest/Reme: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNIC. DE MATELANDIA Valor Total : 401,40												NF-e				
												Nº	1.454			
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 SÉRIE FOLHA 1 de 1								CHAVE DE ACESSO 4117 0210 5347 2100 0135 5500 1000 0014 5410 0001 4549		
														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		141170024928247 15/02/2017 08:27:12				
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 15/02/2017				
ENDEREÇO Avenida Duque de Caxias, 800,						BAIRRO / DISTRITO Centro				CEP 85887-000		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 15/02/2017				
MUNICÍPIO MATELANDIA				FONE / FAX (45) 3037-5572			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO				HORA DE ENTRADA / SAÍDA 08:27:07				
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 EMPENHO 1558/2017 DE 13/02/2017 PREGÃO 21/2016. BANCO CAIXA AG. 4124 09 003 C/C 587-8 .										RESERVADO AO FISCO						