

RECEBEMOS DE (N. M. MARTINS - ME) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. Emissão : 21/02/2017 Dest/Reme: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNIC. DE MATELANDIA Valor Total : 101,85												NF-e					
												Nº	1.457				
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 CASCABEL/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 4117 0210 5347 2100 0135 5500 1000 0014 5710 0001 4575 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 141170028597406 21/02/2017 09:23:51							
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 21/02/2017					
ENDEREÇO Avenida Duque de Caxias, 800,						BAIRRO / DISTRITO Centro			CEP 85887-000		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 21/02/2017						
MUNICÍPIO MATELANDIA				FONE / FAX (45) 3037-5572			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO				HORA DE ENTRADA / SAÍDA 09:23:46					
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 101,85							
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 101,85						
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
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 1734/2017 DE 17/02/2017 LICITAÇÃO 31/2016 BANCO CAIXA AG. 4124 OP 003 C/C 587-8										RESERVADO AO FISCO							