

|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                             |                                                                                             |                                     |                                              |                                                                                                                                                                           |                                    |                                    |                                                                                    |                      |                                |                                       |             |                                                                                                                        |         |        |                |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------------|-----|
| RECEBEMOS DE (N. M. MARTINS - ME) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>Emissão : 03/04/2017 Dest/Reme: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNIC. DE MATELANDIA Valor Total : 203,70 |                                                                                             |                                                                                             |                                     |                                              |                                                                                                                                                                           |                                    |                                    |                                                                                    |                      |                                | NF-e                                  |             |                                                                                                                        |         |        |                |     |
|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                             |                                                                                             |                                     |                                              |                                                                                                                                                                           |                                    |                                    |                                                                                    |                      |                                | N°                                    | 1.510       |                                                                                                                        |         |        |                |     |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                |                                                                                             | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNIC. DE MATELANDIA |                                     |                                              |                                                                                                                                                                           |                                    |                                    |                                                                                    |                      |                                | SÉRIE                                 | 001         |                                                                                                                        |         |        |                |     |
|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                             |                                                                                             |                                     |                                              |                                                                                                                                                                           |                                    |                                    |                                                                                    |                      |                                |                                       |             |                                                                                                                        |         |        |                |     |
| <b>N. M. MARTINS - ME</b><br>Rua Padre Anchieta,400 , Parque São Paulo<br>CASCABEL/PR CEP: 85803-740<br>Fone - (45)3037-5572<br>Email: nm.martins@hotmail.com                                      |                                                                                             |                                                                                             |                                     |                                              | <b>DANFE</b><br><b>DOCUMENTO AUXILIAR</b><br><b>DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b><br><br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><br>N°<br><b>SÉRIE</b> <b>001</b><br><b>FOLHA 1 de 1</b> |                                    |                                    |  |                      |                                |                                       |             | <b>CHAVE DE ACESSO</b><br><b>4117 0410 5347 2100 0135 5500 1000 0015 1010 0001 5101</b>                                |         |        |                |     |
|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                             |                                                                                             |                                     |                                              |                                                                                                                                                                           |                                    |                                    |                                                                                    |                      |                                |                                       |             | Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |         |        |                |     |
|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                             |                                                                                             |                                     |                                              |                                                                                                                                                                           |                                    |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141170053759330    03/04/2017   20:40:39        |                      |                                |                                       |             |                                                                                                                        |         |        |                |     |
|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                             |                                                                                             |                                     |                                              |                                                                                                                                                                           |                                    |                                    |                                                                                    |                      |                                |                                       |             |                                                                                                                        |         |        |                |     |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIAS - 5.102 - 6.102                                                                                                                                       |                                                                                             |                                                                                             |                                     |                                              |                                                                                                                                                                           |                                    |                                    | DADOS DA NF-e                                                                      |                      |                                |                                       |             |                                                                                                                        |         |        |                |     |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9046462707                                                                                                                                                                   |                                                                                             |                                                                                             |                                     | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO      |                                                                                                                                                                           |                                    |                                    | CNPJ<br>10.534.721/0001-35                                                         |                      |                                |                                       |             |                                                                                                                        |         |        |                |     |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                                                                                                                                                           |                                                                                             |                                                                                             |                                     |                                              |                                                                                                                                                                           |                                    |                                    |                                                                                    |                      |                                |                                       |             |                                                                                                                        |         |        |                |     |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>6 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNIC. DE MATELANDIA                                                                                                                        |                                                                                             |                                                                                             |                                     |                                              |                                                                                                                                                                           |                                    |                                    | CPF / CNPJ<br>09.246.705/0001-68                                                   |                      |                                | DATA DA EMISSÃO<br>03/04/2017         |             |                                                                                                                        |         |        |                |     |
| ENDEREÇO<br>Avenida Duque de Caxias, 800,                                                                                                                                                          |                                                                                             |                                                                                             |                                     |                                              |                                                                                                                                                                           | BAIRRO / DISTRITO<br>Centro        |                                    |                                                                                    | CEP<br>85887-000     |                                | DATA DA ENTRADA / SAÍDA<br>03/04/2017 |             |                                                                                                                        |         |        |                |     |
| MUNICÍPIO<br>MATELANDIA                                                                                                                                                                            |                                                                                             |                                                                                             |                                     | FONE / FAX<br>(45) 3037-5572                 |                                                                                                                                                                           |                                    | UF<br>PR                           | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO                                                       |                      |                                | HORA DE ENTRADA / SAÍDA<br>20:37:00   |             |                                                                                                                        |         |        |                |     |
| FATURA / DUPLICATA                                                                                                                                                                                 |                                                                                             |                                                                                             |                                     |                                              |                                                                                                                                                                           |                                    |                                    |                                                                                    |                      |                                |                                       |             |                                                                                                                        |         |        |                |     |
| - /                                                                                                                                                                                                |                                                                                             |                                                                                             |                                     |                                              |                                                                                                                                                                           |                                    |                                    |                                                                                    |                      |                                |                                       |             |                                                                                                                        |         |        |                |     |
| CÁLCULO DO IMPOSTO                                                                                                                                                                                 |                                                                                             |                                                                                             |                                     |                                              |                                                                                                                                                                           |                                    |                                    |                                                                                    |                      |                                |                                       |             |                                                                                                                        |         |        |                |     |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                    |                                                                                             | VALOR DO ICMS<br>0,00                                                                       |                                     | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |                                                                                                                                                                           |                                    | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |                                                                                    |                      | VALOR TOTAL PRODUTOS<br>203,70 |                                       |             |                                                                                                                        |         |        |                |     |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                             |                                                                                             | VALOR DO SEGURO<br>0,00                                                                     |                                     | DESCONTO<br>0,00                             |                                                                                                                                                                           | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |                                    |                                                                                    | VALOR DO IPI<br>0,00 |                                | VALOR TOTAL DA NOTA<br>203,70         |             |                                                                                                                        |         |        |                |     |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS                                                                                                                                                              |                                                                                             |                                                                                             |                                     |                                              |                                                                                                                                                                           |                                    |                                    |                                                                                    |                      |                                |                                       |             |                                                                                                                        |         |        |                |     |
| RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                       |                                                                                             |                                                                                             |                                     | FRETE POR CONTA<br>0 - Por Conta do Emitente |                                                                                                                                                                           | CÓDIGO ANTT                        |                                    | PLACA VEÍCULO                                                                      |                      | UF                             | CNPJ / CPF                            |             |                                                                                                                        |         |        |                |     |
| ENDEREÇO<br>,,                                                                                                                                                                                     |                                                                                             |                                                                                             |                                     |                                              | MUNICÍPIO                                                                                                                                                                 |                                    |                                    |                                                                                    |                      | UF                             | INSCRIÇÃO ESTADUAL                    |             |                                                                                                                        |         |        |                |     |
| VOLUMES<br>0                                                                                                                                                                                       |                                                                                             | ESPÉCIE                                                                                     |                                     | MARCA                                        |                                                                                                                                                                           | NUMERAÇÃO                          |                                    |                                                                                    | PESO BRUTO<br>0,000  |                                | PESO LÍQUIDO<br>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<br>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<br>0,00 |                                              |                                                                                                                                                                           |                                    | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>0,00   |                                                                                    |                      |                                | VALOR DO ISSQN<br>0,00                |             |                                                                                                                        |         |        |                |     |
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                   |                                                                                             |                                                                                             |                                     |                                              |                                                                                                                                                                           |                                    |                                    |                                                                                    |                      |                                |                                       |             |                                                                                                                        |         |        |                |     |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br><br>EMPENHO 3906/2017 DE 31/03/2017 PREGÃO 31/2016 - PEDIDOS: 16082 e 16083. BANCO CAIXA AG. 4124 OP 003 C/C 587-8.                                                  |                                                                                             |                                                                                             |                                     |                                              |                                                                                                                                                                           |                                    |                                    |                                                                                    |                      |                                | RESERVADO AO FISCO                    |             |                                                                                                                        |         |        |                |     |