

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.123
		SÉRIE: 1

S D F GRAFICA & EDITORA LTDA AV IRMA MARIA BERNARDA, 520 - - CENTRO, Santa Izabel do Oeste, PR - CEP: 85650000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4114 0905 0334 3400 0292 5500 1000 0011 2310 0024 0408 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.001.123 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140145196198 - 24/09/2014 10:38
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9031689004	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 05.033.434/0002-92	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTO DO LONTRA / FMS ENDEREÇO RUA RIO GRANDE DO SUL, 975 - MUNICÍPIO Salto do Lontra		

CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
76.205.707/0001-04	24/09/2014
CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
85670-000	24/09/2014
UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
PR	10:33:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ISENTO	

FATURA

AGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.250,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
109	Ficha Programa Municipal de Diabetes - Fto 09 - Papel Cartolina Azul - 50x66 - f/v	22220110	0102	5101	UN	1.000,000	0,2600	260,00					
110	Ficha Programa Municipal de Hipertensão Arterial - fto 09 - Papel Cartolina Verde - 50x66 - f/v	22220110	0102	5101	UN	1.000,000	0,2600	260,00					
111	Ficha Programa Municipal de Saude Mental - fto 09 - Papel Cart. Rosa - 50x66 - f/v	22220110	0102	5101	UN	1.000,000	0,2600	260,00					
057	Ficha B - HA Acompanhamento Hipertensos - fto 09 - Papel Sulfite 24kg - frente/verso	22220110	0102	5101	UN	2.000,000	0,1600	320,00					
	Ficha B Dia Acompanhamento Diabéticos - fto 09 - Papel Sulfite 24kg - frente/verso	22220110	0102	5101	UN	1.000,000	0,1500	150,00					

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e aceito

24/09/2014

[Assinatura]

ENC. REC. MAT

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1035/04			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO