

|                                                            |  |                                                                    |  |                                                                                   |  |
|------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|
| ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES                  |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA |  |  |  |
| <b>ODONTOMEDI</b><br>produtos odontológicos e hospitalares |  | 0 - Entrada<br>1 - Saída <span>1</span>                            |  | CHAVE DE ACESSO<br>4114 1106 1944 4000 0103 5500 1000 0080 6915 9840 0019         |  |
| LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612<br>CENTRO<br>FRANCISCO BELTRAO    |  | TEL/FAX: 4635241834<br>CEP: 85601275<br>PR                         |  | Nº 000.008.069<br>SÉRIE :1<br>FOLHA:1 de 1                                        |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA                |  |                                                                    |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141140178317147 - 2014-11-18T17:49:47-0        |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9030388299                           |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA                                 |  | CNPJ<br>06.194.440/0001-03                                                        |  |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                                    |  |                                |  |                               |  |
|--------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|-------------------------------|--|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTO DO LONTRA - FMS |  | CNPJ/CPF<br>76.205.707/0001-04 |  | DATA DA EMISSÃO<br>18/11/2014 |  |
| ENDEREÇO<br>RUA RIO GRANDE DO SUL, 975                             |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO      |  | CEP<br>85.670-000             |  |
| MUNICÍPIO<br>SALTO DO LONTRA                                       |  | FONE/FAX<br>4635381120         |  | UF<br>PR                      |  |
|                                                                    |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL             |  | HORA DE SAÍDA<br>17:48:00     |  |

## FATURA/DUPPLICATA

|           |            |          |
|-----------|------------|----------|
| Número    | Data Vcto. | Valor    |
| 30080690C | 18/12/2014 | 1.450,89 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                 |                         |                       |                                    |                                 |                          |                                    |  |                                      |  |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 |                         | VALOR DO ICMS<br>0,00 |                                    | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 |                          | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>1.450,89 |  |
| 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 DOS IMPOSTOS | VALOR TOTAL DA NOTA<br>1.450,89    |  |                                      |  |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |         |                                |  |             |  |                  |  |                    |          |
|--------------|---------|--------------------------------|--|-------------|--|------------------|--|--------------------|----------|
| RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>9-Sem Frete |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEÍCULO |  | UF                 | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO     |         | MUNICÍPIO                      |  |             |  | UF               |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |          |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE | MARCA                          |  | NUMERAÇÃO   |  | PESO BRUTO       |  | PESO LÍQUIDO       |          |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                 | NCM SH   | CST  | CFOP | UNID. | QUANT.     | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |     | VALOR TOTAL IMPOSTOS |
|------------|----------------------------------------------|----------|------|------|-------|------------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|-----|----------------------|
|            |                                              |          |      |      |       |            |                |             |              |            |           | ICMS      | IPI |                      |
| 6358/1     | EQUIPO MACRO GOTAS - DESCARPACK              | 90189010 | 0101 | 5102 | UN    | 1.000,0000 | 0,76000        | 760,00      | ✓            |            |           |           |     |                      |
| 6052/1     | FIO CATGUT CROMADO 2.0 - 3/8 30MM - SHALON   | 90184999 | 0101 | 5102 | CX    | 3,0000     | 70,50000       | 211,50      | ✓            |            |           |           |     |                      |
| 3285/1     | SACO DE LIXO HOSPITALAR C/100 100LT - ARAKEN | 01029001 | 0101 | 5102 | UN    | 7,0000     | 61,97000       | 433,79      | ✓            |            |           |           |     |                      |
| 3301/1     | SCALP 25G - LAMEDID                          | 90183999 | 0101 | 5102 | UN    | 100,0000   | 0,12000        | 12,00       | ✓            |            |           |           |     |                      |
| 4834/1     | SONDA FOLLEY N.10 30CC - SOLIDOR             | 90183921 | 0101 | 5102 | UN    | 20,0000    | 1,68000        | 33,60       | ✓            |            |           |           |     |                      |

  
Vandene Baldessar  
Secretário Mun. de Saúde  
Portaria 010/2013

## CÁLCULO DO ISSQN

|                     |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

## DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                  |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;<br>PREGAO PRESENCIAL N.63/2014<br>DEPOSITO BANCO DO BRASIL<br>AG.0616-5 C/C.15877-1 | RESERVADO AO FISCO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|