

Recebemos de DENTAL SHOW PRODUTOS ODONTOLOGICOS os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALTO DO LONTRA - RUA PRINCESA IZABEL, S/N - CENTRO - SALTO DO LONTRA - PR. Emissão: 12/01/2017 Valor Total: R\$ 1.858,80		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.000.727</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>DENTAL SHOW PRODUTOS ODONTOLOGICOS</b>  UNIAO DA VITORIA, 1215 VILA NOVA - FRANCISCO BELTRAO - PR Fone: (46)3055-6767 CEP: 85605-630	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>		
	<b>Nº 000.000.727</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b>	CHAVE DE ACESSO <b>4117 0111 7763 3400 0178 5500 1000 0007 2714 2820 0017</b>	Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141170005449673 12/01/2017 10:03:56</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9051688438</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>11.776.334/0001-78</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALTO DO LONTRA</b>		<b>76.205.707/0001-04</b>	<b>12/01/2017</b>
ENDEREÇO <b>RUA PRINCESA IZABEL, S/N</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>85670-000</b>	DATA DA SAÍDA <b>12/01/2017</b>
MUNICÍPIO <b>SALTO DO LONTRA</b>	UF <b>PR</b>	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA <b>10:00:00</b>

<b>DUPLICATAS</b>
Número : 00000727001
Vencimento : 12/02/2017
Valor R\$ : 1.858,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	<b>1.858,80</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				<b>1.858,80</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		<b>9-SEM FRETE</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
17						

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
6679/1	AGULHA 0,25X6 C/100 - LABOR IMPORT	90183219	0102	5102	00	10,00	6,16	0,00	61,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
884/1	CATETER/ABOCAT 24G - SOLIDOR	90183924	0102	5102	UN	300,00	0,87	0,00	261,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2059/1	ESPARADRAPO 10CM X4,5M - MISSNER	30051090	0102	5102	UN	70,00	5,20	0,00	364,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4693/1	LUVA PARA PROCEDIMENTO P - NUGARD	40151900	0102	5102	UN	30,00	15,99	0,00	479,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3791/1	SCALP 23G - LAMEDID	90183999	0102	5102	UN	100,00	0,19	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3389/1	SORO FISIOLÓGICO 1000ML FRASCO - EUROFARMA	30049099	0102	5102	UN	150,00	4,49	0,00	673,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
		0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; PREGAO 81/2016 BANCO SICOOB AG.4342 C/C 5086-5	