

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: 01/11/2017 Valor Total: R\$ 492,60

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.001.358

Série 001

DENTAL SHOW PRODUTOS ODONTOLOGICOS

UNIAO DA VITORIA, 1215
VILA NOVA - FRANCISCO BELTRAO - PR
Fone: (46)3055-6767 CEP: 85605-630

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

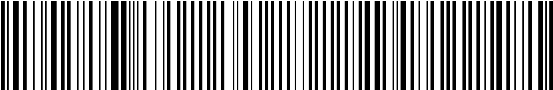
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.358

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4117 1111 7763 3400 0178 5500 1000 0013 5815 3430 0013

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170179200321 01/11/2017 13:47:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9051688438

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.776.334/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALTO DO LONTRA		CNPJ / CPF 76.205.707/0001-04		DATA DA EMISSÃO 01/11/2017	
ENDEREÇO RUA PRINCESA IZABEL, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 85670-000	
MUNICÍPIO SALTO DO LONTRA		UF PR		TELEFONE / FAX	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 13:46:00	

DUPLICATAS

Número	:	00001358001
Vencimento	:	01/12/2017
Valor R\$	:	492,60

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 DOS PRODUTOS 492,60	
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 492,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO									UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO				PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
6270/1	BOLSA COLETORA DE URINA 2L - PHARMATEX	39269030	0102	5102	UN	80,00	2,69	0,00	215,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
880/1	CATETER TIPO OCULOS - MEDSONDA	90183929	0102	5102	UN	40,00	0,94	0,00	37,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4395/1	FIO NYLON 2.0 - 3/8 30MM - PROCARE	90183220	0102	5102	UN	6,00	27,30	0,00	163,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4588/1	SCALP 19G - LAMEDID	90183999	0102	5102	UN	100,00	0,19	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3791/1	SCALP 23G - LAMEDID	90183999	0102	5102	UN	300,00	0,19	0,00	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N 81/2016 BANCO SICOOB 756 AG 3039 C/C 64800-0	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------