

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: 13/04/2017 Valor Total: R\$ 241,60

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.907

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

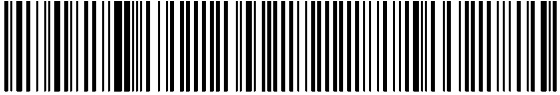
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.907

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0411 7763 3400 0178 5500 1000 0009 0714 6370 0011

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170059787958 13/04/2017 10:23:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

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

13/04/2017

ENDEREÇO

RUA PRINCESA IZABEL, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85670-000

DATA DA SAÍDA

13/04/2017

MUNICÍPIO

SALTO DO LONTRA

UF

PR

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:21:00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00		0,00		0,00		0,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI
0,00		0,00		0,00		0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS						241,60
VALOR TOTAL DA NOTA						241,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

9-SEM FRETE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

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
4794/1	SONDA URETRAL N.8 - MEDSONDA	90183929	0400	5102	UN	100,00	0,54	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5399/1	FIO CATGUT CROMADO 1.0 - 1/2 40MM - TECHNOFIO	30061090	0400	5102	CX	1,00	68,50	0,00	68,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3598/1	FIO CATGUT SIMPLES 2.0 - 1/2 40MM - TECHNOFIO	30061090	0400	5102	CX	1,00	68,50	0,00	68,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5440/1	GEL ULTRASSON PREMIUM 1KG - REYMER	30067000	0400	5102	UN	10,00	5,06	0,00	50,60	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 81/2016 BANCO SICOOB AG.4342 C/C 5086-5.

RESERVADO AO FISCO