

Recebemos de DENTAL SHOW PRODUTOS ODONTOLÓGICOS 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: 06/06/2017 Valor Total: R\$ 68,50		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.001.049</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>DENTAL SHOW PRODUTOS ODONTOLÓGICOS</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	 CHAVE DE ACESSO <b>4117 0611 7763 3400 0178 5500 1000 0010 4914 8500 0015</b>
	<b>Nº 000.001.049</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</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>141170090015688 06/06/2017 16:38:23</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9051688438</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>11.776.334/0001-78</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALTO DO LONTRA</b>		CNPJ / CPF <b>76.205.707/0001-04</b>	DATA DA EMISSÃO <b>06/06/2017</b>
ENDEREÇO <b>RUA PRINCESA IZABEL, S/N</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>85670-000</b>	DATA DA SAÍDA <b>06/06/2017</b>	
MUNICÍPIO <b>SALTO DO LONTRA</b>	UF <b>PR</b>	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>16:37:00</b>	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>68,50</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>68,50</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		NOME / RAZÃO SOCIAL <b>BAUER TRANSPORTES</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO <b>AXD0135</b>	UF <b>PR</b>	CNPJ / CPF <b>04.353.469/0002-46</b>
ENDEREÇO <b>RUA ITACOLOMI</b>		MUNICÍPIO <b>PATO BRANCO</b>		UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

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
2170/1	FIO CATGUT CROMADO 1.0 -40MM - TECHNOFIO	30061090	0400	5102	UN	1,00	68,50	0,00	68,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; PREGAO PRESENCIAL N 81/2016 PEDIDO N 13/03/2017 DEPOSITO BANCO SICCOB AG. 4342 C/C 8056-5	