

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: 28/06/2017 Valor Total: R\$ 1.053,01

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.001.106

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

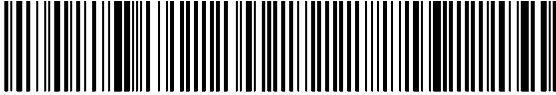
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.106

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4117 0611 7763 3400 0178 5500 1000 0011 0614 9400 0012

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
141170102433404 28/06/2017 15:43:40

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
28/06/2017

ENDEREÇO
RUA PRINCESA IZABEL, S/N

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85670-000

DATA DA SAÍDA
28/06/2017

MUNICÍPIO
SALTO DO LONTRA

UF
PR

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:42:00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
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	1.053,01	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	1.053,01	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BAUER TRANSPORTES

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
AXD0135

UF
PR

CNPJ / CPF
04.353.469/0002-46

ENDEREÇO
RUA ITACOLOMI

MUNICÍPIO
PATO BRANCO

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
19

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
6592/1	CATETER/ABOCAT 24G - SOLIDOR	90183924	0400	5102	00	300,00	0,87	0,00	261,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3388/1	SORO FISIOLÓGICO 1000ML - EUROFARMA	30049099	0400	5102	UN	150,00	4,49	0,00	673,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5146/1	TESOURA RETA 14CM - GOLGRAN	90184999	0400	5102	UN	1,00	16,51	0,00	16,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6220/1	LUVA CIRÚRGICA 7,5 - MAXITEX	40151100	0400	5102	UN	100,00	1,02	0,00	102,00	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
PEDIDO DIA 19/06/2017
BANCO SICOOB
AG. 4342 C/C 5086-5

RESERVADO AO FISCO