

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: 27/07/2017 Valor Total: R\$ 488,84		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.001.166</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

## 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 000.001.166**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**4117 0711 7763 3400 0178 5500 1000 0011 6615 0600 0019**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141170119958764 27/07/2017 14:02:37</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9051688438</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>11.776.334/0001-78</b>

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

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>27/07/2017</b>
ENDEREÇO <b>RUA PRINCESA IZABEL, S/N</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>85670-000</b>
MUNICÍPIO <b>SALTO DO LONTRA</b>		UF <b>PR</b>	TELEFONE / FAX
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>14:01:00</b>

### CÁLCULO DO IMPOSTO

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>488,84</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>488,84</b>

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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	

### 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
6511/1	EQUIPO MICROGOTAS - LABOR IMPO	90189010	0400	5102	UN	50,00	1,28	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5440/1	GEL ULTRASSON PREMIUM 1LT - REYMER	30067000	0400	5102	UN	20,00	5,06	0,00	101,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3383/1	SONDA NASOGASTRICA LONGA 14 - MEDSONDA	90183929	0400	5102	UN	30,00	0,88	0,00	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3384/1	SONDA NASOGASTRICA LONGA 16 - MEDSONDA	90183929	0400	5102	UN	30,00	0,96	0,00	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5053/1	TERMOMETRO MAX/MIM 5201.03 - INCOTERM	90251190	0400	5102	UN	2,00	59,97	0,00	119,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3824/1	SONDA URETRAL N.10 - MEDSONDA	90183929	0400	5102	UN	270,00	0,55	0,00	148,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### CÁLCULO DO ISSQN

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>
---------------------	---	---	-------------------------------------

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; PREGAO PRESENCIAL N 87/2016 PEDIDO DIA 12/07/2017 DEPOSITO BANCO SICOOB AG. 4342 C/C 5086-5	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------