

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 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: 08/08/2017 Valor Total: R\$ 27,30 | | NF-e Nº 000.001.189 Série 001 |
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

DENTAL SHOW PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

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 000.001.189
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0811 7763 3400 0178 5500 1000 0011 8915 0910 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 141170127338933 08/08/2017 16:07:23 | |
| 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 08/08/2017 |
| 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 16:06:00 |

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 27,30 |
| 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 27,30 |

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 | 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 |
| 4395/1 | FIO NYLON 2.0 - 3/8 30MM - PROCARE | 90183220 | 0400 | 5102 | UN | 1.00 | 27,30 | 0,00 | 27,30 | 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 09/05/2017 DEPOSITO BANCO SICOOB AG. 4342 C/C 5086-5 | RESERVADO AO FISCO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|