Recebemos de ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTO DO LONTRA - FMS - PR - RUA RIO GRANDE DO SUL, 975 - CENTRO - SALTO DO LONTRA - PR. Emissão: 10/04/2018 Valor Total: R\$ 1.614,75

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N° 000.021.855 Série 001

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

DANFE | cumento Auxiliar da ota Fiscal Eletrônica | - ENTRADA | 4 | - |

CHAVE DE ACESSO

1

4118 0406 1944 4000 0103 5500 1000 0218 5510 0970 0038

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

| atureza da operação VENDA DE MERCADORIA | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180061627785 10/04/2018 17:55:22 | | | | | |
|--|---|--|--------------------|--|--|--|
| iscrição estadual 9030388299 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | | O6.194.440/0001-03 | | | |
| | | | | | | |

- SAÍDA

Nº 000.021.855

Série 001

Folha 1/1

| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|----------------|-----------------|--------------------|---------------|---------------|--|--|--|--|--|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CP | F | DATA DA EMISSÃO | | | | | | | | |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTO DO LONTRA - FMS - PR | 76.20 | 5.707/0001-0 | 10/04/2018 | | | | | | | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO CEP | | | CEP | DATA DA SAÍDA | | | | | | |
| RUA RIO GRANDE DO SUL, 975 | CENTRO | | | 85670-000 | 10/04/2018 | | | | | | |
| MUNICÍPIO | UF | TELEFONE / FAX | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA | | | | | |
| SALTO DO LONTRA | PR | (46)3538-1120 | | | | 17:54:00 | | | | | |
| DUPLICATAS | | | | | | | | | | | |

 Número
 :
 00021855001

 Vencimento
 :
 10/05/2018

 Valor R\$
 :
 1.614,75

CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR DO ICMS VALOR TOTAL DOS PRODUTOS BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 0,00 0,00 1.614,75 0.00 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI ALOR TOTAL DA NOTA 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 1.614,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO CNPJ / CPF NOME / RAZÃO SOCIAL 9 - SEM FRETE MUNICÍPIO ENDEREÇO INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CÓDIGO PRODUTO VALOR UNITÁRIO VALOR DESCONTO VALOR TOTAL BASE DE CÁLC. ICMS VALOR ICMS VALOR DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH CSOSN CFOP UNID QUANTIDADE ICMS IPI 3647/1 SINGLE BOND ADESIVO FOTO - 3M 30064011 0102 5102 IIN 1.00 127 90 0.00 127 90 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 6046/1 AGULHA GENGIVAL CURTA 30G - INJEX 90183211 0102 5102 CX 0,00 5,00 33,80 0,00 169,00 0,00 0,00 0,00 0,00 176/1 ANESTESICO CITANEST PRILOCAINA 3% - DENTSPLY 30049042 10,00 630,00 0102 5102 CX 63,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 BROCA PONTA DIAMANTADA 1112FF - OPTION 0102 7387/1 90184999 5102 UN 5.00 9.10 0.00 45.50 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 7323/1 BROCA CARBIDE CA 4 - KAVO 90184911 0102 5102 IIN 5.00 11.15 0.00 55.75 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 973/1 COLTOSOL CIMENTO PROVISORIO - VIGODENT 30064012 0102 5102 CX 1,00 115,00 0,00 115,00 0,00 0,00 0,00 0.00 0,00 3542/1 VIDRION R PO 10GR - SSWHITE 30064011 0102 5102 UN 160,00 0,00 1,00 160,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 2497/1 PASTA MAISTO - IODONTOSUL 30064011 0102 5102 UN 3,00 17,60 0,00 52,80 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 PASTA PROFILATICA - VILLEVIE 2944/1 33069000 0500 5403 UN 2.00 15,40 0.00 30.80 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 3586/1 RESINA CHARISMA OA3 - HERAEUS 90184999 0102 5102 IIN 2.00 57,00 0.00 114 00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 3200/1 RESINA CHARISMA OA2 - HERAEUS 30064012 0102 5102 UN 2,00 57,00 0,00 114,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

| | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
|---|-------|--|--------|--|----|--------------------|--------------------------|---|--|------|----------------------|--|--|---|------|
| CÁLCULO DO | ISSQN | | - | | | | | - | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERV | | | RVIÇOS | | | | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | | | | VALOR TOTAL DO ISSQN | | | | |
| | | | | | | 0,00 | | | | 0,00 | | | | (| 0,00 |
| DADOS ADICI | ONAIS | | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | | | | RE | RESERVADO AO FISCO | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N 26/2017 BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 15877-1 | | | | | | | | | | | | | | | |