

Recebemos de DENTAL SHOW-COM PRODUTOS ODONTOL E HOSP. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALTO DO LONTRA - PR - RUA PRINCESA IZABEL, S/N - CENTRO - SALTO DO LONTRA - PR.
Emissão: 15/05/2018 Valor Total: R\$ 1.240,50

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.002.072

Série 001

DENTAL SHOW-COM PRODUTOS ODONTOL E HOSP. LTDA

AV LUIZ ANTONIO FAEDO, 1810
CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR
Fone: (46)3055-6767 CEP: 85601-275

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

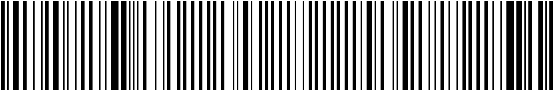
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.072

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 0511 7763 3400 0178 5500 1000 0020 7216 1110 0010

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
141180082811451 15/05/2018 11:17:32

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 - PR		CNPJ / CPF 76.205.707/0001-04		DATA DA EMISSÃO 15/05/2018	
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 13:16:00	

DUPLICATAS

Número	:	00002072001
Vencimento	:	15/06/2018
Valor R\$	:	1.240,50

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 1.240,50	
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 1.240,50	

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	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
5440/1	GEL ULTRASSON PREMIUM 1KG - REYMER	30067000	0102	5102	UN	10,00	5,06	0,00	50,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4693/1	LUVA PARA PROCEDIMENTO P - NUGARD	40151900	0102	5102	UN	60,00	15,99	0,00	959,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6728/1	INDICADOR BIOLOGICO - MAQUIRA	38210000	0102	5102	1	50,00	4,61	0,00	230,50	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 DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 68719-7 BANCO SICOOB 756 AG 3039 C/C 64800-0 PREGAO PRESENCIAL 81/2016 CONTRATO 175/2016 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL NOSSA SENHORA DE FATIMA - AV. BERTINO WARMILING N 90 4 - CENTRO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------