

| | |
|--|---|
| RECEBEMOS DE ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA A | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |

| |
|-----------------------|
| NF-e |
| Nº 000.011.197 |
| SÉRIE : 1 |

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

ODONTOMEDI®
produtos odontológicos e hospitalares

LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 TEL/FAX: 4635241834
CENTRO CEP: 85601275
FRANCISCO BELTRAO PR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº **000.011.197**
SÉRIE : **1**
FOLHA: **1 de 1**

| |
|--|
|  |
| CHAVE DE ACESSO 4115 1006 1944 4000 0103 5500 1000 0111 9719 2070 0038 |

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| | |
|--|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150163282975 - 2015-10-22T16:14:29-0 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030388299 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 06.194.440/0001-03 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|---|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE NOVA ESPERANCA DO SUDOESTE | | CNPJ/CPF 95.589.289/0001-32 | DATA DA EMISSÃO 22/10/2015 |
| ENDEREÇO AVENIDA IGUACU, 750 | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 85.635-000 |
| MUNICÍPIO NOVA ESPERANCA DO SUI | FONE/FAX 4635461144 | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/10/2015 |
| | | | HORA DE SAÍDA 16:13:00 |

FATURA/DUPLICATA

| Número | Data Vcto. | Valor |
|-----------|------------|--------|
| 001119700 | 22/11/2015 | 533,40 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 533,40 |
| 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 DOS IMPOSTOS | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 533,40 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|-----------------|---------------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 9-Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE 5 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS | | VALOR TOTAL IMPOSTOS |
|------------|---|----------|------|------|-------|----------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|-----|----------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 3616/1 | ALGODAO HIDROFILO 500G - NATALIA | 30059090 | 0101 | 5102 | RL | 50,0000 | 8,13000 | 406,50 | | | | | | |
| 3320/1 | SERINGA 20ML C/AGULHA - EMBRAMAC | 90183119 | 0500 | 5403 | UN | 250,0000 | 0,31000 | 77,50 | | | | | | |
| 7025/1 | ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,0M C/12 - ORTOFEN | 90211020 | 0101 | 5102 | UN | 10,0000 | 4,94000 | 49,40 | | | | | | |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; PREGAO PRESENCIAL N.29/2015 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG.0616-5 C/C.15877-1 | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|