

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

**NF-e**  
**Nº 000.005.396**  
**SÉRIE : 1**

**TOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITAL**  
**ODONTOMEDI**  
 produtos odontológicos e hospitalares  
 Z ANTONIO FAEDO, 1612 TEL/FAX: 4635241834  
 CENTRO CEP: 85601275  
 FRANCISCO BELTRAO PR

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA



0 - Entrada  
 1 - Saída **1**

CHAVE DE ACESSO  
 4114 0106 1944 4000 0103 5500 1000 0053 9613 1720 0018

Nº 000.005.396  
 SÉRIE : 1  
 FOLHA: 1 de 1

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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140002545506 - 2014-01-08T08:36:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030388299	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 06.194.440/0001-03

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE NOVA ESPERANCA DO SUDOESTE	CNPJ/CPF 08.956.201/0001-79	DATA DA EMISSÃO 08/01/2014
ENDEREÇO AV. BRASIL, 90	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85.635-000
MUNICÍPIO NOVA ESPERANCA DO SUI	FONE/FAX 4635461144	UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/01/2014
FATURA/DUPLICATA		HORA DE SAÍDA 08:35:00

Número	Data Vcto.	Valor
30053960C	08/01/2014	2.005,75

**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 2.005,75
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 2.005,75

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 16	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	7,20000	360,00						
114/1	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,0M C/12 - NEVE	30059090	0101	5102	CJ	5,0000	0,35000	1,75						
4693/1	LUVA PARA PROCEDIMENTO P - NUGARD	40151900	0101	5102	CX	100,0000	12,00000	1.200,00						
1930/1	EMBALAGEM P/AUTOCLAVE 120MMX100M- ESTERILCARE	48115129	0101	5102	RL	5,0000	33,60000	168,00						
1937/1	EMBALAGEM P/AUTOCLAVE 200MMX100M- ESTERILCARE	48115129	0101	5102	LN	5,0000	55,20000	276,00						

34  
 174

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; PREGAO PRESENCIAL N.24/2013 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG.0616-5 C/C.15877-1	RESERVADO AO FISCO  <p style="text-align: center;"><b>Prefeitura Municipal de          Nova Esperança do Sudoeste</b></p> <p style="text-align: center;"><b>PAGO</b></p>
--	--