

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 000.008.540  
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 000.008.540

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4115 0206 1944 4000 0103 5500 1000 0085 4016 4610 0018

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

141150020434392 - 2015-02-09T14:24:12-0

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

09/02/2015

ENDEREÇO

AVENIDA IGUACU, 750

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85.635-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

09/02/2015

MUNICIPIO

NOVA ESPERANCA DO SUI

FONE/FAX

4635461144

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:23:00

**FATURA/DUPLICATA**

| Número    | Data Vcto. | Valor |
|-----------|------------|-------|
| 300854000 | 09/03/2015 | 30,40 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS |                 | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST    |              | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|---------------|----------------------------|--------------|----------------------------|--------------------------|
| 0,00                    |                 | 0,00          | 0,00                       |              | 0,00                       | 30,40                    |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS   | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00          | 0,00                       | 0,00         |                            | 30,40                    |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT       | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ/CPF           |
|--------------|---------|-----------------|-------------------|------------------|--------------------|--------------------|
| SERVILOG     |         | 0-Emitente      |                   | MIB6210          | PR                 | 11.290.936/0001-10 |
| ENDEREÇO     |         |                 | MUNICIPIO         | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                    |
| ROD.PR 180   |         |                 | FRANCISCO BELTRAO | PR               |                    |                    |
| QUANTIDADE   | 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 ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR TOTAL IMPOSTOS |
|------------|--------------------------------|----------|------|------|-------|---------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|----------------------|
| 880/1 301  | CATETER TIPO OCULOS - MEDSONDA | 90183929 | 0101 | 5102 | UN    | 38,0000 | 0,80000        | 30,40       |              |            |           |                |               |                      |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  | RESERVADO AO FISCO   |
|---|--|
| DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;<br>PREGAO PRESENCIAL N.32/2014 AUTORIZACAO N.6/2015<br>DEPOSITO BANCO DO BRASIL<br>AG.0616-5 C/C.15877-1 | Prefeitura Municipal de<br>Nova Esperança do Sudoeste<br><b>PAGO</b> |