

RECEBEMOS DE ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA #

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.009.002
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 000.009.002
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4115 0406 1944 4000 0103 5500 1000 0090 0216 9240 0030

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

141150051288183 - 2015-04-06T10:18:57-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

06.194.440/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE NOVA ESPERANCA DO SUDOESTE		CNPJ/CPF 95.589.289/0001-32	DATA DA EMISSÃO 06/04/2015
ENDEREÇO AVENIDA IGUACU, 750		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85.635-000
MUNICÍPIO NOVA ESPERANCA DO SUI		FONE/FAX 4635461144	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:18:00

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
00900200	06/05/2015	160,00

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 160,00
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 160,00

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
880/1	CATETER TIPO OCULOS - MEDSONDA	90183929	0101	5102	UN	200,0000	0,80000	160,00						

301

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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