

RECEBEMOS DE ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/08/2018 VALOR TOTAL: R\$ 174,95 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE - FMS - PR - AVENIDA MANOEL RIBAS, 620 CENTRO ITAPEJARA D OESTE-PR

NF-e
Nº. 000.023.625
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES
AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612
CENTRO - 85601-275
FRANCISCO BELTRAO - PR Fone/Fax: 4635241834

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.023.625
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0806 1944 4000 0103 5500 1000 0236 2511 8850 0032

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

141180137150490 - 14/08/2018 14:53:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

06.194.440/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE - FMS - PR

CNPJ / CPF

76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO

14/08/2018

ENDEREÇO

AVENIDA MANOEL RIBAS, 620

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85580-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/08/2018

MUNICÍPIO

ITAPEJARA D OESTE

UF

FONE / FAX

PR

4635268300

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:53:00

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **14/09/2018**
Valor **R\$ 174,95**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3273/1	ROLETE DE ALGODAO C/100 N.2 - CREMER	30059019	0102	5102	PC	20,0000	1,9500	39,00	0,00	0,00		0,00	
2771/1	MATRIZ DE ACO 0,05 X 5 X 500MM - PREVEN	72201210	0102	5102	UN	10,0000	1,0500	10,50	0,00	0,00		0,00	
1946/1	EMBALAGEM P/AUTOCLAVE 5CMX50M - ESTERILCARE	48115129	0102	5102	UN	5,0000	10,8500	54,25	0,00	0,00		0,00	
888/1	CAVIBRUSH FINO C/100 - FGM	90184999	0102	5102	CX	10,0000	7,1200	71,20	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
DEPOSITO:|BANCO DO BRASIL|AG 0616-5 C/C 15877-1|---|BANCO SICOOB - 756|AG 3039-2 C/C 64181-2|COMPRA DIRETA Email do Destinatário: cleversonjuliani@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO