

RECEBEMOS DE ODONTO TEC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSÃO: 05/10/2018 VALOR TOTAL: R\$ 1.167,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAPEJARA DO OESTE - RUA. ABILON DE SOUZA NAVES, 1275 CENTRO ITAPEJARA DOESTE-PR

**NF-e**  
**Nº. 000.000.551**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ODONTO TEC LTDA**

R SERGIPE, 991  
ALVORADA - 85601-040  
FRANCISCO BELTRAO - PR Fone/Fax: 4635231091

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.000.551**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4118 1001 6607 4200 0106 5500 1000 0005 5110 0000 0008**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**141180171110241 - 05/10/2018 09:00:26**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA NO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**9023086791**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**01.660.742/0001-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA DO OESTE**

CNPJ / CPF

**09.323.218/0001-51**

DATA DA EMISSÃO

**05/10/2018**

ENDEREÇO

**RUA. ABILON DE SOUZA NAVES, 1275**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**85580-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**05/10/2018**

MUNICÍPIO

**ITAPEJARA DOESTE**

UF

**PR**

FONE / FAX

**463526833**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**09:00:01**

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	1.167,00
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	1.167,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

**57**

ESPÉCIE

**CAIXAS**

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
285	MANGUEIRA MULTIUSO PRETA 1/4 400 PLS - MARCA POLITUBO	39173900	0102	5102	MT	50,0000	19,0000	950,00	0,00	0,00		0,00	
392	CONEXAO "T" (ROSCA X PORCAS) 6,0MM	39173900	0102	5102	UN	4,0000	28,0000	112,00	0,00	0,00		0,00	
413	LUVA FEMEA 1/2	61161000	0102	5102	PC	2,0000	35,0000	70,00	0,00	0,00		0,00	
424	TE LATAO CROMADO 90 FEMEA 1/2 170202 / BLUKIT	74122000	0102	5102	PC	1,0000	35,0000	35,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente: 80 Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA DO OESTE Val Aprox Tributos R\$: 398,51(34,15) Fonte: IBPT PROCON-PR [www.pr.gov.br/proconpr](http://www.pr.gov.br/proconpr) Tele: 0800-411512, R. Alameda Cabral, 184, Centro-Curitiba/Pr. CEP 80410210-FAX 413219-7400 Email do Destinatário: joacarlos.venturin@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO