

RECEBEMOS DE ANCORA ASSISTENCIA TECNICA ODONTO MEDICO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/10/2020 VALOR TOTAL: R\$ 5.030,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA DE ITAPEJARA D'OESTE - AVENIDA MANUEL RIBAS, 052 CENTRO ITAPEJARA D'OESTE-PR

**NF-e**  
**Nº. 000.000.017**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

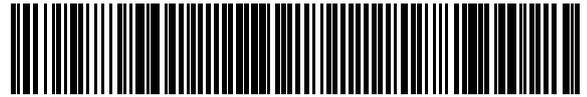
**ANCORA ASSISTENCIA TECNICA ODONTO MEDICO**  
RUA MARINGA, 070  
VILA NOVA - 85605-010  
FRANCISCO BELTRAO - PR Fone/Fax: 46999094999

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.000.017**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4120 1035 8296 2900 0123 5500 1000 0000 1710 0490 5087**

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

**141200188705011 - 05/10/2020 13:55:36**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA MERC.ADQ.REC.TERC.**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**9083663445**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**35.829.629/0001-23**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PREFEITURA DE ITAPEJARA D'OESTE**

CNPJ / CPF

**76.995.430/0001-52**

DATA DA EMISSÃO

**05/10/2020**

ENDEREÇO

**AVENIDA MANUEL RIBAS, 052**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**85580-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**05/10/2020**

MUNICÍPIO

**ITAPEJARA D'OESTE**

UF

**PR**

FONE / FAX

**4635268300**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**13:55:54**

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	5.030,00
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	5.030,00

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

**4**

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
35	MATERIAIS NECESSARIOS	90184999	0102	5102	UNID	3,0000	380,0000	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	BOMBA VACUO T-V 220V	84138100	0102	5101	UNID	1,0000	3.890,0000	3.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NOTA FISCAL REFERENTE A COBRANCA DO CONTRATO N 2713/2020- PMIDO DA O PAGAMENTO DEVERA SER FEITO ATRAVES DE DEPOSITO NO BANCO SICREDI \*\* AG : 0738 \*\*C/C : 61088-3

RESERVADO AO FISCO