

RECEBEMOS DE ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 140,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE - FMS - PR - AVENIDA MANOEL RIBAS, 620 CENTRO ITAPEJARA D OESTE-PR

**NF-e**  
**Nº. 000.045.352**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES**  
AVENIDA 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. 000.045.352**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4123 0806 1944 4000 0103 5500 1000 0453 5210 4490 0099**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**141230200792963 - 04/08/2023 10:11:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**9030388299**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**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

**04/08/2023**

ENDEREÇO

**AVENIDA MANOEL RIBAS, 620**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**85580-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**04/08/2023**

MUNICÍPIO

**ITAPEJARA D OESTE**

UF

**PR**

FONE / FAX

**4635268300**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**10:11:00**

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**  
Venc. **09/08/2023**  
Valor **R\$ 140,00**

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<b>140,00</b>	<b>25,20</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>140,00</b>
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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>46,89</b>	<b>0,00</b>	<b>140,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

**9-Sem Transporte**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

**1**

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	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1944/24	EMBALAGEM P/AUTOCLAVE 5CMX100M - ESTERILCARE Lote: S359 Validade: 30/11/2023	48115129	000	5102	RL	4,0000	35,0000	140,00	0,00	140,00	25,20		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Val Aprox Tributos R\$ 46,89 (33,49%) Fonte: IBPT |DEPOSITO:|BANCO DO BRASIL|AG 0616-5 C/C 15877-1|---|BANCO SICOOB - 756|AG 4342-7 C/C 26.619-1||PIX 06.194.440/0001-03|COMPRA DIRETA Email do Destinatário: cleversonjuliani@hotmail.com Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 46,89

RESERVADO AO FISCO