

COMPROVANTE DE COLETA DE PRODUTOS/VOLUMES		NF-e Nº 000.070.914 SÉRIE 1	RECEBEMOS DE DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLÓGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 000.070.914 SÉRIE 1
TRANSPORTADOR EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	DATA COLETA		NOME COMPLETO		
NOME: Milton B. Soares			Nº DOCUMENTO		
PLACA AOX8220	Nº DOCUMENTO 4420677-3	ASSINATURA			
ASSINATURA					

 DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLÓGICOS LTDA Rua Anne Frank, 5223 Boqueirão CURITIBA - PR - 81730010 Tel/Fax.: (41) 3204-8000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1- SAÍDA 2- ENTRADA 1 Nº 000.070.914 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO DA NF-e 41-1511-02.477.571/0001-47-55-001-000.070.914-100.000.001-0 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150175268739 12/11/2015 16:46:42
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda Estadual Consumidor			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9015721437	I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ 02.477.571/0001-47	

DESTINATÁRIO REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MATELANDIA		CNPJ/CPF 76.206.465/0001-65	DATA DA EMISSÃO 12/11/2015
ENDEREÇO Avenida Duque de Caxias 800		BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 85.887-000
MUNICÍPIO MATELÂNDIA	FONE/FAX (45) 3262-8358	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 16:46

FATURA								
As Duplicatas correspondentes com os seguintes vencimentos e valores tem o mesmo número desta nota fiscal. Banco do Brasil S/Ag.: 3020-1; C/C.: 7690-2								
NÚMERO 1-070914-1	VENCIMENTO 22/12/2015	VALOR 330,00	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00
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 DA NOTA 330,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO 1
CÓDIGO ANTT AOX8220	PLACA AOX8220
UF PR	CNPJ/CPF 00.428-307001240
ENDEREÇO RUA ANGELA GABARDO PAROLIN	MUNICÍPIO CURITIBA
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES
MARCA	PESO BRUTO 12,00
	PESO LÍQUIDO 12,00

DADOS D PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NBM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
25.2409	Escova dental adulto cerdas macias em saq.plastico - - Marca - MEDFIO	96032100	060	5405	UN	1.000,000	0,3300	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
Local Entrega End.:Rua Onze de Junho, 930 Bairro:Centro Cid.:MATELÂNDIA/PR Cep:85887000	
Local Cobrança Avenida Duque de Caxias - 800 - Centro - MATELÂNDIA/PR - 85887000	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Icms retido anteriormente Subst Tributaria Conf Decreto 2373 19 de 03 de 2008 PR Valor Aproximado dos Impostos: R\$ 88,28, referente a 26,7515% do Total da Nota. Fonte: IBPT Ref. a Venda: 850354 PE 038/2015 NE 12642/2015 Ref. a(s) Consignação(s): 017778 L 08 c 3070 Consulte nossa Política de Trocas e Devoluções em: http://www.dentalmedsul.com.br/trocas-e-devolucoes	RESERVADO AO FISCO