RECEBEMOS DE DENTAL OPEN - COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA. - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/11/2017 VALOR TOTAL: R$ 1.070,80 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.754
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DENTAL OPEN - COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA. - EPP
R VINTE E QUATRO DE MAIO, 412 SALA 201
REBOUCAS - 80220-060
CURITIBA - PR Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.754
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4117 1108 8492 0600 0100 5500 1000 0007 5410 0000 0014

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Estadual - CF	**141170195420826 - 28/11/2017 16:41:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
9040856002		**08.849.206/0001-00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE MATELANDIA	**76.206.465/0001-65**	**28/11/2017**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DUQUE DE CAXIAS, 800	**CENTRO**	**85887-970**	**28/11/2017**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MATELANDIA	**PR**	**32628376**		**16:41:01**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**000754-1**
Venc.	**18/12/2017**
Valor	**R$ 1.070,80**

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**	**1.070,80**

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**	**286,44**	**0,00**	**1.070,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	**(0) Emitente**		**AZW4142**	**PR**	**00.428.307/0012-40**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ANGELA GABARDO PAROLIN	**CURITIBA**	**PR**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				**5,000**	**5,000**

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
30.0150	Anestesico lidocaina 2% sem vaso cx 50 tubetes	30049043	0103	5102	CX	1,0000	30,0000	30,00	0, 00	0, 00		0, 00	
30.0157	Anestesico mepivacaina 3% sem vaso cx com 50 tubetes	30049043	0103	5102	CX	1,0000	60,0000	60,00	0, 00	0, 00		0, 00	
30.0864	Anestesico mepivacaina 2% com epinefrina 1:100 cx com 50 tubetes de vidro	30049043	0103	5102	CX	16,0000	61,3000	980,80	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : CNPJ:76.206.465/0001-65 - AVENIDA CRISTOVAO COLOMBO, 1425 - CENTRO MATELANDIA - PR
.
Inf. Contribuinte: Ref. a Venda: 000699 - Ref. a(s) Consignacao(s): 000704.
PE 140/2017 - NE 13718/2017.
MATELANDIA PR. Email do Destinatário: compras@matelandia.pr.gov.br
saude.epidemiologia@matelandia
Inf. fisco: Valor Aproximado dos Impostos: R$ 286,44, referente a 26,7501% do Total da Nota. Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO