COMPROVANTE DE COLETA DE PRODUTOS/VOLUMES

NF-e
Nº 000.009.269
SÉRIE 001

TRANSPORTADOR: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

DATA COLETA:

NOME: Alafer Carlos Rodrigues

PLACA:

Nº DOCUMENTO: 13216485-1

ASSINATURA:

RECEBEMOS DE DENTAL PRIME-PROD ODONT MED HOSP-EIRELI-ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO:

NOME COMPLETO:

Nº DOCUMENTO:

ASSINATURA:

NF-e
Nº 000.009.269
SÉRIE 001

Cód Conferência
129985

DENTAL PRIME
DENTAL PRIME-PROD ODONT
MED HOSP-EIRELI-ME
ANNE FRANK,5241 - BOQUEIRAO
CURITIBA - PR - 81730010
Tel.: 41 3012 0304 - Fax.:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA
2- ENTRADA **1**

Nº 000.009.269
SÉRIE 1
FOLHA 1 /2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
41-1811-21.504.525/0001-34-55-001-000.009.269-100.679.452-6

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda Estadual - CF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141180195063048 13/11/2018 14:22:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
9068332980		21.504.525/0001-34

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE MATELANDIA	76.206.465/0001-65	13/11/2018

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA
AV DUQUE DE CAXIAS 800	CENTRO	85.887-970	13/11/2018

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MATELÂNDIA	(45) 3262-8376	PR	ISENTO	14:21

FATURA

Banco do Brasil Ag.4500-4 ; C/C.:76990-8

As Duplicatas correspondentes com os seguintes vencimentos e valores tem o mesmo número desta nota fiscal.

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	428,00	**1.600,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Emitente			PR	00.428-307001240

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ANGELA GABARDO PAROLIN	CURITIBA	PR	9067123937

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			50,00	50,00

DADOS D PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	TIPO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	VLR. UNIT	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI

DADOS ADICIONAIS

Local Entrega
END.:AVENIDA CRISTOVAO COLOMBO, 1425 BAIRRO:CENTRO CID.:MATELÂNDIA/PR CEP:85887000 TEL:
OBSERVAÇÃO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
COMPLEMENTO

Local Cobrança
AV DUQUE DE CAXIAS - 800 - CENTRO - MATELÂNDIA/PR - 85887970 TEL:(45)3262-8376

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Icms retido anteriormente Subst Tributaria Conf Decreto 2373 19 de 03 de 2008 PR
Valor Aproximado dos Impostos: R$ 428,00, referente a 26,75% do Total da Nota. Fonte: IBPT

Ref. a Venda: 008629 Ref. a(s) Consignação(s): 302461 Cód. Conferência: 129.985
MATERIAL ENVIADO PARA REPOR ITEM EM DESACORDO ENVIADO PELA NOTA FISCAL 8945
NF SEM GERAR COBRANÇA
SAC

RESERVADO AO FISCO

DENTAL PRIME
DENTAL PRIME-PROD ODONT
MED HOSP-EIRELI-ME
ANNE FRANK,5241 - BOQUEIRAO
CURITIBA - PR - 81730010
Tel.: 41 3012 0304 - Fax.:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA
2- ENTRADA **1**

Nº 000.009.269
SÉRIE 1
FOLHA 2 /2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
41-1811-21.504.525/0001-34-55-001-000.009.269-100.679.452-6

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda Estadual - CF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180195063048 13/11/2018 14:22:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
9068332980		21.504.525/0001-34

DADOS D PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	TIPO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	VLR. UNIT	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
30.2268	Escova dental infantil cerdas macias em saq. plastico - - Marca - FLOPPY - MEDFIO Valor Aproximado dos Tributos R$ 428,00 Lote: 180904 Qtde:	P	96032100	060	5405	UN	5.000,000 5.000,00	0,320 Validade: 08/11/2050	1.600,00 Fabricação: 08/11/2018	0,00 Preço Máx. Cons.: 0,00	0,00 Peso:	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Local Entrega
END.:AVENIDA CRISTOVAO COLOMBO, 1425 BAIRRO:CENTRO CID.:MATELÂNDIA/PR CEP:85887000 TEL:
OBSERVAÇÃO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
COMPLEMENTO

Local Cobrança
AV DUQUE DE CAXIAS - 800 - CENTRO - MATELÂNDIA/PR - 85887970 TEL:(45)3262-8376

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Icms retido anteriormente Subst Tributaria Conf Decreto 2373 19 de 03 de 2008 PR
Valor Aproximado dos Impostos: R$ 428,00, referente a 26,75% do Total da Nota. Fonte: IBPT

Ref. a Venda: 008629 Ref. a(s) Consignação(s): 302461 Cód. Conferência: 129.985
MATERIAL ENVIADO PARA REPOR ITEM EM DESACORDO ENVIADO PELA NOTA FISCAL 8945
NF SEM GERAR COBRANÇA
SAC

RESERVADO AO FISCO