

COMPROVANTE DE COLETA DE PRODUTOS/VOLUMES		NF-e Nº 000.010.450 SÉRIE 001	RECEBEMOS DE DENTAL PRIME-PROD ODONT MED HOSP- EIRELI-ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 000.010.450 SÉRIE 001
TRANSPORTADOR MULTITRANS TRANSPORTES EIRELI	DATA COLETA		NOME COMPLETO		
NOME:			Nº DOCUMENTO		Cód Conferência
PLACA	Nº DOCUMENTO		ASSINATURA		
	ASSINATURA				

 <b>DENTAL PRIME</b> <b>DENTAL PRIME-PROD ODONT</b> <b>MED HOSP-EIRELI-ME</b> ANNE FRANK,5241 - BOQUEIRAO CURITIBA - PR - 81730010 Tel.: 41 3012 0304 - Fax.:	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1- SAÍDA 2- ENTRADA <b>1</b> <b>Nº 000.010.450</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1 / 2</b>	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO DA NF-e <b>41-1904-21.504.525/0001-34-55-001-000.010.450-103.514.622-9</b>
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>Venda Estadual - CF</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <b>www.nfe.fazenda.gov.br</b> ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9068332980</b>	I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ <b>21.504.525/0001-34</b>
DESTINATÁRIO REMETENTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141190062168689 08/04/2019 10:42:42</b>

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE MATELANDIA</b>		CNPJ/CPF <b>76.206.465/0001-65</b>	DATA DA EMISSÃO <b>08/04/2019</b>
ENDEREÇO <b>AV DUQUE DE CAXIAS 800</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>85.887-970</b>
MUNICÍPIO <b>MATELÂNDIA</b>	FONE/FAX <b>(45) 3262-8376</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>
HORA DE SAÍDA <b>10:41</b>		FATURA <b>Banco do Brasil Ag.:4500-4 ; C/C.:76990-8</b>	
As Duplicatas correspondentes com os seguintes vencimentos e valores tem o mesmo número desta nota fiscal.			
NÚMERO <b>010450-1</b>	VENCIMENTO <b>28/04/2019</b>	VALOR <b>603,25</b>	NÚMERO
VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>603,25</b>		VALOR DO ICMS <b>108,59</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>603,25</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	DESP. ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS <b>155,15</b>
					VALOR TOTAL DA NOTA <b>603,25</b>

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL <b>MULTITRANS TRANSPORTES EIRELI</b>	PRETE POR CONTA <b>0 - Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF <b>SC</b>	CNPJ/CPF <b>04.169-737000193</b>
ENDEREÇO <b>ROD BR 282 KM 376,4</b>		MUNICÍPIO <b>HERVAL D'OESTE</b>		UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>		
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO <b>0,40</b>		PESO LÍQUIDO <b>0,40</b>		

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> Local Entrega <b>END.:AVENIDA CRISTOVAO COLOMBO, 1425 BAIRRO:CENTRO CID.:MATELÂNDIA/PR CEP:85887000 TEL:</b> <b>OBSERVAÇÃO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b> <b>COMPLEMENTO</b> Local Cobrança <b>AV DUQUE DE CAXIAS - 800 - CENTRO - MATELÂNDIA/PR - 85887970 TEL:(45)3262-8376</b>
--

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Valor Aproximado dos Impostos: R\$ 155,15, referente a 25,719% do Total da Nota. Fonte: IBPT Ref. a Venda: 009742 Pregão Eletrônico nº 0096/2018 - NE 3537/2019 - PV 5686 Ref. a(s) Consignação(s): 303534
---

<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---------------------------



**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 000.010.450**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 2 / 2**

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
**41-1904-21.504.525/0001-34-55-001-000.010.450-103.514.622-9**

**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  
**141190062168689 08/04/2019 10:42:42**

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**Venda Estadual - CF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**9068332980**

I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ  
**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
30.0915	Anestésico topico gel com benzocaina 20% 12g tutti frutti - - Marca - BENZOTOP - DFL Valor Aproximado dos Tributos R\$ 8,89 Lote: 1901T0006 Qtde:	P	30049099	000	5102	UN	5,000	6,650	33,25	33,25	5,99	0,00	18,00	0,00
	Validade: 16/01/2021 Fabricação: 16/01/2019 Preço Máx. Cons.: 0,00 Peso:		5,00											
30.5047	Ponta perio supra para aparelho ultrassom rosca externa - - Marca - MULTIPARTS - LUSO Valor Aproximado dos Tributos R\$ 73,13 Lote: 23-003 Qtde:	P	90189099	000	5102	UN	5,000	57,000	285,00	285,00	51,30	0,00	18,00	0,00
	Validade: 01/03/2050 Fabricação: 01/03/2019 Preço Máx. Cons.: 0,00 Peso:		5,00											
30.5093	Ponta perio sub para aparelho ultrassom rosca externa - - Marca - MULTIPARTS - LUSO Valor Aproximado dos Tributos R\$ 73,13 Lote: 23-002 Qtde:	P	90189099	000	5102	UN	5,000	57,000	285,00	285,00	51,30	0,00	18,00	0,00
	Validade: 30/05/2060 Fabricação: 30/05/2017 Preço Máx. Cons.: 0,00 Peso: 0,03		5,00											

**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**

Valor Aproximado dos Impostos: R\$ 155,15, referente a 25,719% do Total da Nota. Fonte: IBPT  
 Ref. a Venda: 009742 Pregão Eletrônico nº 0096/2018 - NE 3537/2019 - PV 5686  
 Ref. a(s) Consignação(s): 303534

**RESERVADO AO FISCO**