

RECEBEMOS DE PROVEL LABORATORIO DE PROTESES DENTARIAS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº88 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 PROVEL LABORATORIO DE PROTESES DENTARIAS LTDA. PONTA GROSSA, 3188, SALA A SAO CRISTOVAO - 85816-270 Cascavel - PR 45998237071	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 88 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 4119 1027 3359 9900 0186 5500 1000 0000 8813 8452 6138
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190186830924 15/10/2019 15:40:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9074612544	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ 27.335.999/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Prefeitura Municipal de Matelandia		76.206.465/0001-65	15/10/2019
ENDEREÇO Av Duque de Caxias, 800	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 85887-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 15/10/2019
MUNICÍPIO Matelandia	FONE / FAX 4532628358	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA 15:40:08

FATURA / DUPLICATA	
001 15/10/2019 3.900,00	

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	3.900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA		
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
08	Protese Parcial Removível	38241000	0102	5101	un	6	480,0000	2.880,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
07	Protese Total Removível	90212110	0102	5101	un	3	340,0000	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 630005048	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref numero de empenho 14819/2019 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------