

COMPROVANTE DE COLETA DE PRODUTOS/VOLUMES		NF-e Nº 234776 SÉRIE: 1	RECEBEMOS DE DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLÓGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Nome Completo: Nº Documento: Assinatura	Data Recebimento	NF-e Nº 234776 SÉRIE: 1 MAPA 120393
Transportador EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	Data Coleta				
Nome: Claudio Caldeira Arbegaus					
Placa:	Nº Documento: 132164851				
	Assinatura				

 DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLÓGICOS LTDA Rua Anne Frank, 5223 – Boqueirão Curitiba – PR 81730-010 41 3204-8000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 234776 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 41210602477571000147550010002347761670932441 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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			DADOS DA NF-e 141210135372317		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9015721437		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 90718614-89		CNPJ 02.477.571/0001-47	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 3626 - MUNICIPIO DE MATELANDIA			CNPJ / CPF 76.206.465/0001-65		DATA DE EMISSÃO 24/06/2021
ENDEREÇO AV DUQUE DE CAXIAS , 800 -		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 85887-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 24/06/2021
MUNICÍPIO MATELÂNDIA	FONE / FAX 45 32628350 - 450	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 16:38
FATURA / DUPLICATA As duplicatas correspondentes com os seguintes vencimentos e valores tem o mesmo número desta nota fiscal Banco: Banco do Brasil S/A Ag: 4500-4 C/C: 107690-6					

PAGAMENTO TRANSFERÊNCIA 30 dias após a entrega- som. p/ licita.

Nº	VENCIMENTO	VALOR
234776	24/07/2021	2.410,60

Total Parcelas: R\$2.410,60

CÁLCULO DO IMPOSTO																
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.460,80				VALOR DO ICMS 262,94		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.410,60				
VALOR DO FRETE 0,00				VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.410,60				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																
NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA						FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		UF PR	CNPJ / CPF 00.428.307/0012-40				
ENDEREÇO RUA ANGELA GABARDO PAROLIN, 201						MUNICÍPIO Curitiba				UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9067123937					
QUANTIDADE 6		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO			PESO BRUTO 32,575		PESO LÍQUIDO 32,575					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS				NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOT.	BASE ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
25.1074	Verniz com fluor 5% com 10ml e solvente 10ml - Marca: SSWHITE - Modelo: FLUORNIZ - SSWHITE - Tributo aprox.: 87,85				32089029	060	5405	KIT	30,0000	31,6600	949,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 0060321 Qtde: 30				Validade: 31/03/2023				Fabricação: 31/03/2021							
25.4190	Resina composta fotopolimerizavel nanohibrida fluida cor A3 seringa com 2g - Marca: FGM - Modelo: OPALLIS FLOW - FGM - Tributo aprox.: 53,78				30064012	000	5102	UNID	15,0000	19,9200	298,80	298,80	53.78	0,00	18,00	0,00
	Lote: 131020 Qtde: 15				Validade: 13/10/2023				Fabricação: 13/10/2020							
25.6965	Solucao fixadora para RX 500ml - Marca: KODAK - Modelo: CARESTREAM - Tributo aprox.: 128,57				37079010	200	5102	UNID	30,0000	16,7500	502,50	502,50	90.45	0,00	18,00	0,00
	Lote: 5088923 Qtde: 30				Validade: 14/12/2022				Fabricação: 31/12/2020							
25.6964	Solucao reveladora para RX 500ml - Marca: KODAK - Modelo: CARESTREAM - Tributo aprox.: 128,57				37079029	200	5102	UNID	30,0000	16,7500	502,50	502,50	90.45	0,00	18,00	0,00
	Lote: 5088925 Qtde: 30				Validade: 04/01/2023				Fabricação: 31/01/2021							
25.9007	Anestestico topico gel com benzocaina 20% 12g tutti frutti - Marca: DFL - Modelo: BENZOTOP - DFL - Tributo aprox.: 28,26				30049099	000	5102	UNID	20,0000	7,8500	157,00	157,00	28.26	0,00	18,00	0,00
	Lote: 2103T0023 Qtde: 20				Validade: 31/03/2023				Fabricação: 31/03/2021							

DADOS ADICIONAIS ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA: Av Cristóvão Colombo ,1425, N/A / NOME: COMPLEMENTO: N/A BAIRRO: Centro / CIDADE: Matelândia / UF: PR / CEP: 85887000		RESERVADA AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota de Empenho n.º 7173/2021 Dados Bancários: Banco do Brasil S/A(001), Agência n.º 4500-4, C/C n.º 107.690-6		
Nota referente ao mapa: 120393 - (6) - L - 81 Valor aproximado dos tributos: 427,03		
ITEM (S) BONIFICADO (S) NÃO ESTÁ SENDO SOMADO A COBRANÇA E/OU BOLETO (CFOPs 5910/6910). Consulte nossa Política de Trocas e Devoluções em www.dentalmedsul.com.br/trocas-e-devolucoes		