

Recebemos de DENTAL PREMIUM LTDA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emitida em 06/07/2021 no valor de R\$ 4.077,13		NF-e Nº 000.000.335 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM RETIRO SC (325)	

DENTAL PREMIUM LTDA EPP RUA RAIMUNDO LEONARDI, 975 - CENTRO - TOLEDO - PR - CEP: 85900-110 Fone: (45)2031-1279		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.335 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4121 0735 2152 5700 0145 5500 1000 0003 3519 6407 9206 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210144205861 06/07/2021 13:59:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9083021761	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 35.215.257/0001-45	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM RETIRO SC (325)		CNPJ / CPF 13.697.277/0001-67	DATA DA EMISSÃO 06/07/2021
ENDEREÇO AV MAJOR GENEROSO, 227	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88680-000	DATA DA SAÍDA 06/07/2021
MUNICÍPIO BOM RETIRO	UF SC	TELEFONE / FAX (49)3277-0881	HORA DA SAÍDA 13:59:10

FATURA

Tipo de Pagamento: Crédito Loja	Valor do Pagamento: R\$ 4.077,13
---------------------------------	----------------------------------

DUPLICATAS

Parc:001 Valor: R\$ 4.077,13
Vencimento: 06/08/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.077,13
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.077,13	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS


NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE 0=Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 48.740.351/0025-32
ENDEREÇO AV DOUTOR EZUEL PORTES, 24517		MUNICÍPIO CASCATEL	UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030990118	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,300	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	IPI
276/1	DISCO DE LIXA C/100 SORTIDO MICRODONT - MICRODONT	90184999	0102	6102	UN	2,000	60,1700	0,00	120,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66/1	BROCA ACO CA 2 MAILLEFER - DENTSPLY - MAILLEFER DENTSPLY	90184919	0102	6102	UN	40,000	3,2800	0,00	131,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68/1	BROCA ACO CA 4 MAILLEFER - DENTSPLY - MAILLEFER DENTSPLY	90184919	0102	6102	UN	40,000	3,2800	0,00	131,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69/1	BROCA ACO CA 6 MAILLEFER - DENTSPLY - MAILLEFER DENTSPLY	90184919	0102	6102	UN	40,000	3,2800	0,00	131,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
314/1	CREME DENTAL FREEDENT BRANCO 90GR - RAYMOUND S - FREEDENT	33061000	0102	6102	UN	20,000	2,4700	0,00	49,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
316/1	HEMOSTANK 10ML LOTE: 301/21 - BIODINAMICA	30064012	0102	6102	UN	2,000	11,6200	0,00	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
317/1	IONOFAST 1X5G LOTE: 285/21 - BIODINAMICA	30064011	0102	6102	PC	35,000	99,7300	0,00	3.490,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Voce pagou aproximadamente de tributos: Federal R\$ 0,00, Estadual R\$ 0,00, Municipal R\$ 0,00, Total R\$ 0,00 ORDEM DE COMPRA N 491/2021 LICITACAO N /ANO: 35/2021 DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: DENTAL PREMIUM LTDA CNPJ: 35.215.257/0001-45 BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 0726 CONTA CORRENTE: 7737-4 OPERACAO: 003 - Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DENTAL PREMIUM LTDA EPP		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
RUA RAIMUNDO LEONARDI, 975 - CENTRO - TOLEDO - PR - CEP: 85900-110 Fone: (45)2031-1279		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.335 SÉRIE 001 FOLHA 2/2		CHAVE DE ACESSO 4121 0735 2152 5700 0145 5500 1000 0003 3519 6407 9206	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210144205861 06/07/2021 13:59:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9083021761		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 35.215.257/0001-45	
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Local Entrega: Fundo Municipal de Saude de Bom Retiro-Sc Endereco: Avenida Major Generoso, n 277, Centro Cidade: BOM RETIRO-SC CEP: 88.680-00					