

Recebemos de DENTAL PREMIUM LTDA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emitida em 12/05/2021 no valor de R\$ 953,18		NF-e Nº 000.000.094 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (100)	

DENTAL PREMIUM LTDA EPP		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <div>1</div> Nº 000.000.094 SÉRIE 001 FOLHA 1/2			
RUA RAIMUNDO LEONARDI, 975 - CENTRO - TOLEDO - PR - CEP: 85900-110 Fone: (45)2031-1279			CHAVE DE ACESSO 4121 0535 2152 5700 0145 5500 1000 0000 9416 3918 3455		
			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 141210101900166 12/05/2021 16:35:47		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9083021761	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 35.215.257/0001-45		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (100)			CNPJ / CPF 80.991.094/0001-47		DATA DA EMISSÃO 12/05/2021
ENDEREÇO R NEREU RAMOS, 588		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88930-000	DATA DA SAÍDA 12/05/2021
MUNICÍPIO TURVO	UF SC	TELEFONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:35:46

FATURA

Tipo de Pagamento: Crédito Loja	Valor do Pagamento: R\$ 953,18
---------------------------------	--------------------------------

DUPLICATAS

Parc:001 Valor: R\$ 953,18
Vencimento: 12/06/2021

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	V.APROX. TRIBUTOS 162,88 (17,09 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 953,18
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 953,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE 0=Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO -			MUNICÍPIO					UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO 1,500		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
57/1	AGULHA IRR. ENDO EZE IRRIGATOR C/5 ULTRADENT - ULT - ULTRADENT ENDO EZE	90183929	0102	6102	UN	6,000	30,0000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115/1	BANDA MATRIZ 7MM C/ 50CM - IODONTOSUL	72202090	0102	6102	UN	5,000	1,2000	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58/1	BROCA DIAM CHAMPION 1014 - MICRODONT - MICRODONT CHAMPION	90184919	0102	6102	UN	10,000	1,6800	0,00	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59/1	BROCA CARB FG 4 KAVO - KAVO - KAVO	90184911	0102	6102	UN	10,000	4,2000	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60/1	BROCA CARB FG 6 KAVO - KAVO - KAVO	90184911	0102	6102	UN	10,000	4,2000	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62/1	PONTAS DE GUTTA PERCHA PRINCIPAL 15-40 META (INJEC - META INJECTA	30064012	0102	6102	UN	2,000	17,9200	0,00	35,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63/1	PONTAS DE GUTTA PERCHA PRINCIPAL 45-80 META (INJEC - META INJECTA	30064012	0102	6102	UN	2,000	17,9200	0,00	35,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
87/1	CALCADOR 6335 1(ESP.1 P/RESINA)-L236 ANV.: 8 - PRATA	90184999	0102	6102	UN	5,000	8,0000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
88/1	ESCULPIDOR LECRON 5 -L911 ANV.: 80095250015 - PRATA	90184999	0102	6102	UN	5,000	8,0000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64/1	RES. MASTER FILL A2 4GRS BIODINAMICA - BIODINAMICA - BIODINAMICA MASTERFILL	30064012	0102	6102	UN	5,000	9,0000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110/1	EDTA SOLUCAO 20 ML - AAF DO BRASIL - AAF DO BRASIL	30064012	0102	6102	UN	3,000	3,8000	0,00	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132/1	TIRA DE POLIESTER C/50 K- DENT - QUIMIDROL - K DENT - QUIMIDROL	39206900	0102	6102	UN	2,000	1,1500	0,00	2,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65/1	AGULHA IRR. 27GX25MM S/BISEL C/10 UN MKLIFE - MK - MKLIFE	90184999	0102	6102	UN	10,000	15,0000	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66/1	BROCA ACO CA 2 MAILLEFER - DENTSPLY - MAILLEFER DENTSPLY	90184919	0102	6102	UN	6,000	3,4000	0,00	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Voce pagou aproximadamente de tributos: Federal R\$ 81,40, Estadual R\$ 81,48, Municipal R\$ 0,00, Total R\$ 162,88 AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO N 228/2021 PROCESSO ADMINISTRATIVO N 14/2021 PREGAO PRESENCIAL N 14/2021 DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 0726 OPERACAO: 003 CONTA CORRENTE: 7737-4 DENTAL PREMIUM LTDA - Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

<div>DENTAL PREMIUM LTDA EPP</div> <div>RUA RAIMUNDO LEONARDI, 975 - CENTRO - TOLEDO - PR - CEP: 85900-110 Fone: (45)2031-1279</div>		<div>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</div> <div>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</div> <div>Nº 000.000.094 SÉRIE 001 FOLHA 2/2</div>	<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO 4121 0535 2152 5700 0145 5500 1000 0000 9416 3918 3455</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</div>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210101900166 12/05/2021 16:35:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9083021761	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 35.215.257/0001-45	