

| | | |
|---|---|-------------------------------------|
| Recebemos de DENTAL PREMIUM LTDA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emitida em 21/06/2021 no valor de R\$ 3.898,30 | | NF-e Nº 000.000.305 Série 001 |
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMBORIU (284) | |

| | | | |
|---|--------------------------------------|---|--|
| 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 000.000.305 SÉRIE 001 FOLHA 1/2 |  CHAVE DE ACESSO 4121 0635 2152 5700 0145 5500 1000 0003 0513 2283 0538 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 141210132123705 21/06/2021 14:36:27 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9083021761 | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 35.215.257/0001-45 | |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | |
|--|------------------------------------|--|---|
| NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMBORIU (284) | | CNPJ / CPF 11.312.860/0001-87 | DATA DA EMISSÃO 21/06/2021 |
| ENDEREÇO R GETULIO VARGAS, 77 | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 88340-001 | DATA DA SAÍDA 21/06/2021 |
| MUNICÍPIO CAMBORIU | UF SC | TELEFONE / FAX (47)3365-9500 | INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:36:26 |

FATURA

| | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| Tipo de Pagamento: Crédito Loja | Valor do Pagamento: R\$ 3.898,30 |
|---------------------------------|----------------------------------|

DUPLICATAS

| |
|------------------------------|
| Parc:001 Valor: R\$ 3.898,30 |
| Vencimento: 21/07/2021 |

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 1.380,21 (35,41 %) | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.898,30 |
| 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 3.898,30 |

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 CASCADEL | | | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030990118 |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE CAIXA | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | 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 |
|----------------|--|----------|-------|------|-------|---------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|--------------|------|
| 50/1 | PORTA AMALG. MICRO METAL GOLGRAN - GOLGRAN - GOLGRAN | 90184999 | 0102 | 6102 | UN | 5,000 | 45,0000 | 0,00 | 225,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 52/1 | BROCA CIRURGICA 5 KAVO - KAVO - KAVO | 90184911 | 0102 | 6102 | UN | 30,000 | 7,1000 | 0,00 | 213,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 228/1 | BROCA CIRURGICA 2 KAVO - KAVO - KAVO | 90184911 | 0102 | 6102 | UN | 20,000 | 8,5000 | 0,00 | 170,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100/1 | BROCA CIRURGICA 4 KAVO - KAVO - KAVO | 90184911 | 0102 | 6102 | UN | 20,000 | 8,5000 | 0,00 | 170,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 97/1 | BROCA CARB CA 10 PRIMA DENTAL - ANGELUS - PRIMA DENTAL - ANGELUS | 90184911 | 0102 | 6102 | UN | 50,000 | 9,5300 | 0,00 | 476,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 51/1 | BROCA ZECRYA LONGA MICRODONT - MICRODONT - MICRODONT | 90184911 | 0102 | 6102 | UN | 30,000 | 14,6800 | 0,00 | 440,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 134/1 | CAMARA ESCURA GOLD LINE - VH ESSENCE DENTAL | 90221390 | 0102 | 6102 | UN | 5,000 | 198,0000 | 0,00 | 990,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 29/1 | ESPELHO ODONTOLOGICO N 05 - PHARMAINOX | 90019090 | 0102 | 6102 | UN | 300,000 | 1,3800 | 0,00 | 414,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 56/1 | EXTIRPA NERVOS C/10 21 MM VDW (QUIMIDROL) - QUIMID - VDW (QUIMIDROL) | 90189099 | 0102 | 6102 | UN | 30,000 | 23,0000 | 0,00 | 690,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 127/1 | TIRA DE LIXA DE ACO 4MM C/12UN DIAMANTEC BIODINAMI - DIAMANTEC BIODINAMICA | 68053090 | 0102 | 6102 | PC | 20,000 | 4,3700 | 0,00 | 87,40 | 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 | 20,000 | 1,1000 | 0,00 | 22,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Voce pagou aproximadamente de tributos: Federal R\$ 686,18, Estadual R\$ 694,03, Municipal R\$ 0,00, Total R\$ 1.380,21 AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO N 50674/2021 LICITACAO COMPARTILHADA - CINCATARINA PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITATORIO: 000323/2021 PREGAO ELETRONICO: 0012/2021 ATA DE REGISTRO DE PRECOS: AT21CIN39175 SOLICITACAO DE FORNECIMENTO: 0254/2021 DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 0726 CONTA CORRENTE: 7737-4 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 000.000.305 SÉRIE 001 FOLHA 2/2 | | CHAVE DE ACESSO 4121 0635 2152 5700 0145 5500 1000 0003 0513 2283 0538 | |
| | | | | 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 141210132123705 21/06/2021 14:36:27 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9083021761 | | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | | CNPJ 35.215.257/0001-45 | |
| CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OPERAÇÃO: 003 DENTAL PREMIUM LTDA - LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO DA SAÚDE RUA JOQUIM AGOSTINHO VIEIRA, N 225 - CENTRO CAMBORIU-SC CEP: 88.340-239 | | | | | |