

Recebemos de DENTAL PREMIUM LTDA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.000.324 Série 001
Emitida em 01/07/2021 no valor de R\$ 893,50		
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO OESTE (313	

DENTAL PREMIUM LTDA EPP		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <div>1</div> Nº 000.000.324 SÉRIE 001 FOLHA 1/2			
RUA RAIMUNDO LEONARDI, 975 - CENTRO - TOLEDO - PR - CEP: 85900-110 Fone: (45)2031-1279			CHAVE DE ACESSO 4121 0735 2152 5700 0145 5500 1000 0003 2417 8221 1598		
			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 141210140578962 01/07/2021 10:45:12		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9083021761	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 35.215.257/0001-45		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO OESTE (313)			CNPJ / CPF 11.418.721/0001-32	DATA DA EMISSÃO 01/07/2021
ENDEREÇO R ENCANTADO, 66		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89897-000	DATA DA SAÍDA 01/07/2021
MUNICÍPIO SAO JOAO DO OESTE	UF SC	TELEFONE / FAX (49)3636-1122	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:45:10

FATURA

Tipo de Pagamento: Crédito Loja	Valor do Pagamento: R\$ 893,50
---------------------------------	--------------------------------

DUPLICATAS

Parc:001 Valor: R\$ 893,50
Vencimento: 01/08/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	893,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	893,50	

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		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
311/1	ADPER SINGLE BOND 2 3M - 3M DO BRASIL	30064012	0102	6102	UN	2,000	55,3800	0,00	110,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264/1	AFASTADOR FARABEUF - COOPERFLEX	90184999	0102	6102	UN	1,000	12,7400	0,00	12,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
192/1	ANEST. BENZOTOP TUTTI-FRUTTI DFL - DFL - DFL Lote: 2103T0018 Vcto: 01/03/2023 Fab: 1	30049099	0102	6102	UN	1,000	5,5900	0,00	5,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
119/1	BANDEJA 22X12X01 ACONOX - ACONOX	72223000	0102	6102	PC	1,000	17,5000	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
194/1	DESCOLADOR DE MOLT 2/4 CASSIFLEX - CASSIFLEX - CASSIFLEX	90189099	0102	6102	UN	1,000	12,0000	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261/1	IODOFORMIO 10GR K-DENT - QUIMIDROL - K DENT - QUIMIDROL	30064012	0102	6102	UN	1,000	17,5000	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
272/1	IONOMERO IONGLOSS R KIT PO + LIQ A2 - MAQUIRA	30064011	0102	6102	UN	1,000	15,3300	0,00	15,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208/1	IONOMERO IONGLOSS R KIT PO + LIQ A3 - MAQUIRA	30064011	0102	6102	UN	1,000	15,3300	0,00	15,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
148/1	RES. CHARISMA A3 KULZER - HERAEUS KULZER - CHARISMA - HERAEUS KULZER	30064012	0102	6102	UN	1,000	30,9000	0,00	30,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205/1	RES. CHARISMA A4 KULZER - HERAEUS KULZER - CHARISMA - HERAEUS KULZER	30064012	0102	6102	UN	1,000	30,9000	0,00	30,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204/1	RES. CHARISMA B1 KULZER - HERAEUS KULZER - CHARISMA - HERAEUS KULZER	30064012	0102	6102	UN	1,000	30,9000	0,00	30,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
289/1	3M FILTEK Z250 XT A2 4G 3M RESINA UNIV MICROHIBRID - 3M DO BRASIL - Z250	30064012	0102	6102	PC	2,000	33,4000	0,00	66,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
296/1	3M FILTEK Z250 XT A3.5 4G 3M - 3M DO BRASIL - Z250	30064012	0102	6102	PC	2,000	36,0000	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
290/1	3M FILTEK Z250 XT A3 4G 3M RESINA UNIV MICROHIBRID - 3M DO BRASIL - Z250	30064012	0102	6102	PC	1,000	33,4000	0,00	33,40	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 CONDER - LICITACAO COMPARTILHADA SOLICITACAO DE FORNECIMENTO N 2089/2021 PROCESSO ADMINISTRATIVO N 14/2021 SEQUENCIAL DO CONTRATO 432 DADOS PARA DEPOSITO: DENTAL PREMIUM LTDA CNPJ: 35.215.257/0001-45 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 0726 CONTA CORRENTE: 7737-4 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 000.000.324 SÉRIE 001 FOLHA 2/2</div>	<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO 4121 0735 2152 5700 0145 5500 1000 0003 2417 8221 1598</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 141210140578962 01/07/2021 10:45:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9083021761	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 35.215.257/0001-45	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

CONTINUACAO DAS INFORMACOES COMPLEMENTARES
OPERACAO: 003

LOCAL DE ENTREGA:
POSTO DE SAUDE SAO JOAO DO OESTE
RUA ENCANTADO, N 111, CENTRO
SAO JOAO DO OESTE-SC
CEP: 89897-000 -