

Recebemos de DENTAL PREMIUM LTDA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emitida em 28/06/2021 no valor de R\$ 5.454,00		NF-e Nº 000.000.318 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORQUILHINHA (307)	

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 000.000.318 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4121 0635 2152 5700 0145 5500 1000 0003 1810 6301 1747 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 141210137708589 28/06/2021 15:46:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9083021761	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 35.215.257/0001-45	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORQUILHINHA (307)		CNPJ / CPF 10.540.697/0001-47		DATA DA EMISSÃO 28/06/2021	
ENDEREÇO R JOAO JOSE BACK, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88850-000	
MUNICÍPIO FORQUILHINHA		UF SC	TELEFONE / FAX (48)3463-8132	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:46:45

FATURA

Tipo de Pagamento: Crédito Loja	Valor do Pagamento: R\$ 5.454,00
---------------------------------	----------------------------------

DUPLICATAS

Parc:001 Valor: R\$ 5.454,00
Vencimento: 28/07/2021

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 1.979,98 (36,30 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.454,00
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 5.454,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA		FRETE 0=Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 89.823.918/0005-78
ENDEREÇO R FRANCISCO MUNOZ MADRID, 1009		MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS				UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9016258323
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 20,300		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
229/1	BABADOR BRANCO C/50 MONOART EURONDA - EURONDA - MONOART - EURONDA	48189090	0102	6102	SC	40,000	11,0000	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
263/1	RET. 22X17X1,5 CM-MESP - ACONOX	72223000	0102	6102	PC	8,000	23,0000	0,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307/1	BR ACO ESF CA28-014-4-D0023 - DENTSPLY	90184919	0102	6102	UN	30,000	3,4000	0,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
253/1	BROCA ACO PM 8 MAILLEFER - DENTSPLY - MAILLEFER DENTSPLY	90184911	0102	6102	UN	3,000	3,4000	0,00	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230/1	BROCA ACO PM 06 INJECTA - INJECTA - INJECTA	90184999	0102	6102	UN	3,000	3,4000	0,00	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
231/1	BROCA DIAM CHAMPION 1011 - MICRODONT - MICRODONT CHAMPION	90184919	0102	6102	UN	50,000	1,8000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
232/1	BROCA DIAM CHAMPION 1012 - MICRODONT - MICRODONT CHAMPION	90184919	0102	6102	UN	50,000	1,8000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
233/1	BROCA DIAM CHAMPION 1013 - MICRODONT - MICRODONT CHAMPION	90184919	0102	6102	UN	50,000	1,8000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58/1	BROCA DIAM CHAMPION 1014 - MICRODONT - MICRODONT CHAMPION	90184919	0102	6102	UN	50,000	1,8000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
234/1	BROCA DIAM CHAMPION 1090 - MICRODONT - MICRODONT CHAMPION	90184919	0102	6102	UN	50,000	1,8000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
235/1	BROCA DIAM CHAMPION 2135F - MICRODONT - MICRODONT CHAMPION	90184919	0102	6102	UN	20,000	1,8000	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
236/1	BROCA DIAM CHAMPION 2200F - MICRODONT - MICRODONT CHAMPION	90184919	0102	6102	UN	20,000	1,8000	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
237/1	BROCA DIAM CHAMPION 3097 - MICRODONT - MICRODONT CHAMPION	90184919	0102	6102	UN	20,000	1,8000	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Voce pagou aproximadamente de tributos: Federal R\$ 998,25, Estadual R\$ 981,73, Municipal R\$ 0,00, Total R\$ 1.979,98 AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO N 205/2021 PROCESSO ADMINISTRATIVO N 8/2021 PROCESSO N 14/2021 PREGAO PRESENCIAL N 14/2021 EMPENHO ORDINARIO N 1111 DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: DENTAL PREMIUM LTDA CNPJ: 35.215.257/0001-45 BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 0726 Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

