

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\$ 573,80		NF-e Nº 000.000.304 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (100)	

<b>DENTAL PREMIUM LTDA EPP</b>  RUA RAIMUNDO LEONARDI, 975 - CENTRO - TOLEDO - PR - CEP: 85900-110 Fone: (45)2031-1279		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000.000.304</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>4121 0635 2152 5700 0145 5500 1000 0003 0417 3948 8668</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141210132088738 21/06/2021 14:13:08</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9083021761	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 35.215.257/0001-45	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (100)</b>		CNPJ / CPF 80.991.094/0001-47		DATA DA EMISSÃO 21/06/2021	
ENDEREÇO <b>R NEREU RAMOS, 588</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP 88930-000	
MUNICÍPIO <b>TURVO</b>		UF <b>SC</b>	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:13:07

FATURA

Tipo de Pagamento: Crédito Loja	Valor do Pagamento: R\$ 573,80
---------------------------------	--------------------------------

DUPLICATAS

Parc:001 Valor: R\$ 573,80
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 193,91 (33,79 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 573,80
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 573,80

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
271/1	RES. MASTER FILL A3,5 4GRS BIODINAMICA - BIODINAMI - BIODINAMICA MASTERFILL	30064012	0102	6102	UN	10,000	9,0000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
269/1	RES. MASTER FILL A1 4GRS BIODINAMICA - BIODINAMICA - BIODINAMICA	30064012	0102	6102	UN	10,000	9,0000	0,00	90,00	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	10,000	9,0000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
270/1	RES. MASTER FILL A3 4GRS BIODINAMICA - BIODINAMICA - BIODINAMICA MASTERFILL	30064012	0102	6102	UN	10,000	9,0000	0,00	90,00	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	1,1500	0,00	23,00	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
68/1	BROCA ACO CA 4 MAILLEFER - DENTSPLY - MAILLEFER DENTSPLY	90184919	0102	6102	UN	12,000	3,4000	0,00	40,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Voce pagou aproximadamente de tributos: Federal R\$ 93,16, Estadual R\$ 100,75, Municipal R\$ 0,00, Total R\$ 193,91 AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO N 354/2021 PROCESSO ADMINISTRATIVO N 14/2021 PREGAO PRESENCIAL N 14/2021  DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: DENTAL PREMIUM LTDA CNPJ: 35.215.257/0001-45 AGENCIA: 0726 CONTA CORRENTE: 7737-4 OPERACAO: 003 -  <b>Fonte: IBPT</b>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------