

Recebemos de ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE RENASCENCA - FMS - RUA GETULIO VARGAS, 901 - CENTRO - RENASCENCA - PR.
Emissão: 24/09/2018 Valor Total: R\$ 1.436,15

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.024.147

Série 001

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E
HOSPITALARES

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612
CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR
Fone: (46)3524-1834 CEP: 85601-275

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

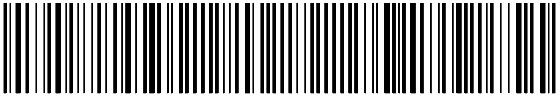
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.147

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 0906 1944 4000 0103 5500 1000 0241 4712 4150 0036

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180163307595 24/09/2018 15:19:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
06.194.440/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE RENASCENCA - FMS

CNPJ / CPF
76.205.681/0001-96

DATA DA EMISSÃO
24/09/2018

ENDEREÇO
RUA GETULIO VARGAS, 901

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85610-000

DATA DA SAÍDA
24/09/2018

MUNICÍPIO
RENASCENCA

UF
PR

TELEFONE / FAX
(46)3550-8300

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:17:00

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	24/10/2018
Valor R\$:	1.436,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.436,15	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		1.436,15	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
6

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
3679/1	CURATIVO STOP C/500 - CIEX	30051090	0102	5102	UN	4,00	10,40	0,00	41,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7136/1	BOLSA COLETORA DE URINA - PHARMATEX	39269030	0102	5102	UN	50,00	2,24	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7446/1	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL P - CRAL	90189099	0102	5102	UN	500,00	0,59	0,00	295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1931/1	EMBALAGEM P/AUTOCLAVE 12CMX50M - ESTERILCARE	01061900	0102	5102	RL	20,00	23,24	0,00	464,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1938/1	EMBALAGEM P/AUTOCLAVE 20CMX50M - ESTERILCARE	48115129	0102	5102	RL	5,00	36,55	0,00	182,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8364/1	SERINGA 10ML S/AGULHA C/ROSCA - DESCARPACK	90184999	0102	5102	SE	2.000,00	0,17	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; DEPOSITO:
BANCO DO BRASIL
AG 0616-5 C/C 15877-1

BANCO SICOOB - 756
AG 3039-2 C/C 64181-2
PREGAO PRESENCIAL 77/2017 AUTORIZACAO 3076/2018
LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO - RUA GETULIO VARGAS, 901 - CENTRO

RESERVADO AO FISCO