

RECEBEMOS DE ODONTOCE PROTESE DENTARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº166
 SÉRIE: 1

ODONTOCE PROTESE DENTARIA LTDA
 DONIZETE PINTO BRANDAO, 158
 CONJUNTO GUIDO ZANINI - 86210-000
 Jataizinho - PR
 4333446118

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

166

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4121 0423 8652 2100 0128 5500 1000 0001 6610 0381 7270

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210070201522 01/04/2021 11:14:18

CNPJ

23.865.221/0001-28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias / Produtos

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9073064292

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA

CNPJ / CPF

09.000.336/0001-29

DATA EMISSÃO

01/04/2021

ENDEREÇO

PAPAJOAO XXIII, 1086 TERREO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86240-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

01/04/2021

MUNICÍPIO

Sao Sebastiao da Amoreira

FONE / FAX

4332651266

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

11:13:12

FATURA / DUPLICATA

001
 01/04/2021
 2.284,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.284,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.284,00

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9-SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
0				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
1	PROTESE DENTARIA	90212190	0102	5101	qt	11	110,0000	1.210,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1	PROTESE DENTARIA	90212190	0102	5101	qt	6	179,0000	1.074,00	0,00	0,00	0,00	0	0

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA
 LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO
 DEPARTAMENTO: Saúde
 Nº da Nota Fiscal: 166
 Destinação: Prótese Dentária
 DATA: 01/04/2021
 Nome do Responsável: Gláucia Sakasumi.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1314			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS:
 BANCO DO BRASIL
 BENEFICIÁRIO: NOGUEIRA PROTESE DENTARIA LTDA
 AG. 3509-2
 C/C 33252-6
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO