

**ODONTOMEDI PRODUTOS ODON? E HOSPITALARES**

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

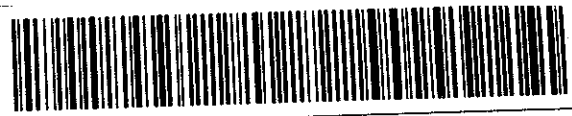
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.028.485  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4119 1206 1944 4000 0103 5500 1000 0284 8516 8450 0030

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190232283300 18/12/2019 17:16:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9030388299

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

06.194.440/0001-03

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BARBARA - PR

CNPJ / CPF

95.561.080/0001-60

DATA DA EMISSÃO

18/12/2019

ENDEREÇO

RUA WALFREDO BITENCOURT DE MORAES, 222

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86250-000

DATA DA SAÍDA

18/12/2019

MUNICÍPIO

NOVA SANTA BARBARA

UF

PR

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:15:00

**DUPLICATAS**

Número : 001  
Vencimento : 17/01/2020  
Valor R\$ : 1.663,20

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.663,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.663,20

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SUDOESTE TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

ANA8589

UF

PR

CNPJ / CPF

02.343.801/0001-85

ENDEREÇO

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO

MUNICÍPIO

FRANCISCO BELTRAO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9015236067

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRECIZADO	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	ALÍQUOTA % IPI
127	ANESTESICO MEPIVALEM AD - DLA Lote: S03059AA Validade: 23/08/2021	30049061	0102	5102	UN	10,00	104,00	0,00	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
595/2	BROCA PONTA DIAMANTADA 1016 - FAVA Lote: 12746	90184919	0102	5102	UN	4,00	3,93	0,00	15,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
869/3	CARIESTOP 12% CARIOSTÁTICO - BIODINÂMICA Lote: 554/19 Validade: 31/07/2022	30064012	0102	5102	CX	2,00	33,70	0,00	67,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
996/6	CUNHAS REFLEXIVAS TRANSPARENTES SORTIDAS- TDV Lote: 1904499101 Validade: 30/09/2024	90184999	0102	5102	CX	2,00	34,12	0,00	68,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9818/2	ENVELOPE P/ AUTOCLAVE 190X330MM C/200 UND - PACK GC Lote: 23904 Validade: 30/04/2021	48194000	0102	5102	UN	2,00	56,33	0,00	112,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2488/9	HEMOSPON ESPONJA HEMOSTÁTICA C/10 - MAQUIRA Lote: 678419 Validade: 31/03/2021	30061090	0102	5102	CX	2,00	32,69	0,00	65,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10392/4	GEL DENTAL INFANTIL ICE FRESH KIDS 50G - ICE FRESH Lote: 190402 Validade: 30/04/2022	33061000	0500	5403	UN	20,00	3,65	0,00	73,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2783/11	MAXXION R KIT A2 - FGM Lote: 180919 Validade: 17/09/2021	30064011	0102	5102	KI	1,00	80,90	0,00	80,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2161/8	FILME ADULTO C/150 KODAK Lote: 3118258 Validade: 16/10/2021	37011021	0102	5102	CX	1,00	139,90	0,00	139,90	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 4342-7 C/C 26.619-1  
PREGAO PRESENCIAL 5/2019  
REQUISICAO 10426/2019  
LOCAL DE ENTREGA: RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 563 - CENTRO

RESERVADO AO FISCO

E-3555

Declar. que recebeu a mercadoria / serviço

Constante da Nota Fiscal

Data: 08/01/20

Sede de Recebimento: Odonto

Nome: Marcos V. Costa

CPF: 016.440.729-47

Assinatura: [Signature]

P51209

Convênio	
<input type="checkbox"/> Tomada de Preço	<u>Nº 5/2019</u>
<input type="checkbox"/> Carta convite	
<input type="checkbox"/> Dispensa	<u>[Signature]</u>
<input type="checkbox"/> Inexibibilidade	
<input type="checkbox"/> Pregão Eletrônico	
<input checked="" type="checkbox"/> Pregão Presencial	

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO			
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	DATA
Licitação			
Contratos	<u>26/2019</u>		
Jurídico			
Engenharia		<u>[Signature]</u>	
Tribunção			
Contabilidade			
Controle Interno			
Tesouraria			

**IMPRIMIR** **FECHAR****CAIXA****2ª Via - Comprovante de DOC Eletrônico**  
via GovConta Caixa

<b>Emitente:</b>	FMS NOVA SANTA BAR ASSIST
<b>Conta Origem:</b>	0910/006/00000272-7

<b>Conta Destino:</b>	616-5/15877-1
<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01 - Crédito em Conta Corrente
<b>Nome do Destinatário:</b>	ODONTOMEDI PROD ODONT E HOSPITAL
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	06.194.440/0001-03
<b>Valor a ser Transferido:</b>	R\$ 1.663,20
<b>Tarifa de Emissão de DOC:</b>	R\$ 9,50
<b>Tarifa de Pré-Depósito:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor Total a ser Debitado:</b>	R\$ 1.672,70

<b>Data de Débito:</b>	23/01/2020
<b>Data da Operação:</b>	23/01/2020
<b>Código da Operação:</b>	00011327
<b>Chave de Segurança:</b>	56QZFNW47ZWMUH08

**Operação realizada com sucesso.**