



|  |   |                        |
|--|---|------------------------|
| RECEBEMOS DE MDS CAIXAS E EMBALAGENS LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | NF-e<br>Nº 000.000.799 |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1               |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  <b>MDS CAIXAS E EMBALAGENS LTDA.</b><br><br>RUA BRUNO FILGUEIRA, 2479 - CASA - BIGORRILHO,<br>Curitiba, PR - CEP: 80710530 - Fone/Fax: 4133393140 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº 000.000.799<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>4123 0910 8828 8000 0120 5500 1000 0007 9912 0009 0377<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|  | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA À VISTA  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9048309256   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.   | CNPJ / CPF<br>10.882.880/0001-20   |

|  |                          |                                |                               |
|--|--------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                            |                          | CNPJ/CPF<br>78.738.101/0001-51 | DATA DA EMISSÃO<br>14/09/2023 |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA |                          | CEP<br>81670-464               | DATA DE ENTRADA/SAÍDA         |
| ENDEREÇO<br>RUA IRMÃ FLAVIA BORLET, 197 -                | BAIRRO/DISTRITO<br>HAUER | UF<br>PR                       | HORA DE ENTRADA/SAÍDA         |
| MUNICÍPIO<br>Curitiba                                    | FONE/FAX<br>4199559093   | INSCRIÇÃO ESTADUAL             |                               |

|               |
|---------------|
| <b>FATURA</b> |
|               |

|                                 |                         |                                    |                                    |                                   |                              |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>       |                         |                                    |                                    |                                   |                              |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>22,00 |                              |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00              | VALOR TOTAL DA NOTA<br>22,00 |

|  |   |             |                    |            |              |
|--|---|-------------|--------------------|------------|--------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |   |             |                    |            |              |
| RAZÃO SOCIAL                               | FRETE POR CONTA<br>4-Destinatário Próprio | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ/CPF     |
| ENDEREÇO                                   | MUNICÍPIO                                 | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
| QUANTIDADE                                 | ESPÉCIE                                   | MARCA       | NÚMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b> |                              |          |      |      |       |        |             |             |         |            |           |            |           |
|---------------------------------|------------------------------|----------|------|------|-------|--------|-------------|-------------|---------|------------|-----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                          | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.   | VL.R. UNIT. | VL.R. TOTAL | BC ICMS | VL.R. ICMS | VL.R. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 990                             | caixa 20x15x05 BRANCA C LAÇO | 48192000 | 0400 | 5102 | caixa | 1,0000 | 22,0000     | 22,00       |         |            |           |            |           |

|                         |                          |                          |                |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |                          |                          |                |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

|   |                    |
|---|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DETALHAMENTO CFE LEI N 12741/12 R\$ 22 X38,77=R\$8,52 | RESERVADO AO FISCO |

