



MAXIMA DENTAL IMP. EXP.
E COM. DE PROD ODONT
EIREL: ME
RUA BARAO DO CERRO
AZUL, 42
RECREIO
LONDRINA /PR
CEP: 86.025-110
Telefone: (43) 3376-6370

DANFE
Documento
Auxiliar de Nota
Fiscal Eletrônica
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº: 000.009.788
Série: 002
Folha: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
4122 1028 8573 3500 0140 5500 2000 0097 8810 0066 6241

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC.DESTINADO A Ñ CONTRIB.
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141220246132757 - 14/10/2022 15:35:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9076348500 INSCR. ESTADUAL DO SUBST.: CNPJ: 28.857.335/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: 3783 14 BATALHAO LOGÍSTICO C.N.P.J. / C.P.F.: 09.593.838/0002-91 DATA DA EMISSÃO: 14/10/2022

ENDEREÇO: RUA SAO MIGUEL Nr. 898 BAIRRO / DISTRITO: AFOGADOS CEP: 50850000 DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 14/10/2022

MUNICÍPIO: RECIFE FONE / FAX: (81) 3428-3706 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL: HORA DA SAÍDA: 15:23:24

FATURA / DUPLICATA

9788/A	13/11/2022	3.345,99									
--------	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASI	LCULO DO LC.M.S.	VALOR DO LC.M.S.	BASE DE CÁLCULO LC.M.S. ST	VALOR DO LC.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	3.220,45	215,17	0,00	0,00	0,00	0,00	3.345,99
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
						VALOR TOTAL DO L.P.L.	3.345,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: TECMAR TRANSPORTES LTDA. FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO

ENDEREÇO: RUA BEM-TE-VI ARMZ 05 MUNICÍPIO: LONDRINA

QUANTIDADE: 6,00 ESPÉCIE: VOLUMES MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 69,72 PESO LÍQUIDO: 69,72

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR L.P.L.	ALÍQUOTAS LC.M.S.	L.P.L.
4323	ROLO AUTOCLAVAVEL 30CM X 100M Tot. Tributos R\$ 136,06 Federal LOTE: 3037 DATA FABRICAÇÃO: 01/09/2022 VENCIMENTO: 01/09/2027	48043990	000	6108	UND	10,0000	147,25000	0,00	1.472,50	1.472,50	103,08	0,00	7,00	0,00
15378	ALGINATO HYDROGUM 5 EXT-RAPID 453G LILAS Tot. Tributos R\$ 38,40 Federal R\$ 61,61 Estadual LOTE: 0000394793 DATA FABRICAÇÃO: 05/2022 VENCIMENTO: 15/05/2027	34070020	200	6108	PT	5,00000	68,45000	0,00	342,25	342,25	13,69	0,00	4,00	0,00
9516	ROLO AUTOCLAVAVEL 20CM X 100M Tot. Tributos R\$ 45,33 Federal LOTE: 2037 DATA FABRICAÇÃO: 01/09/2022 VENCIMENTO: 01/09/2027	48043990	000	6108	UND	5,00000	98,12000	0,00	490,60	490,60	34,34	0,00	7,00	0,00
15518	REVELADOR RADIOGRAFICO - 500ML Tot. Tributos R\$ 88,36 Federal R\$ 92,25 Estadual LOTE: 740922 VENCIMENTO: 30/09/2024	37079029	000	6108	UND	25,0000	20,50000	0,00	512,50	512,50	35,88	0,00	7,00	0,00
4126	SACA PROTESE C/5 PONTAS Tot. Tributos R\$ 7,32 Federal R\$ 8,79 Estadual	90189099	040	6108	KT	2,00000	62,77000	0,00	125,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2382512 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSON: 0,00 VALOR DO ISSON: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPENHO: 2022NE56, PREGÃO: 25/2021, LOCAL DE ENTREGA Endereço de entrega de materiais: Rua São Miguel, 898, Afogados, Recife - PE, 50850-00, Horário de recebimento de material 9h - 11:30h / 13h - 16h (Segunda à quinta-feira) e 8:30h - 12h (Sexta-feira) contato: (81) 99846-0266 CREDITAR NO BANCO DO BRASIL S/A AGENCIA: 1472-9 CONTA CORRENTE N. 29.687-2. Vendedor: 2 - LICITAÇÃO - GESTÃO Pedido: 422260 Total aproximado dos tributos R\$: 351,30 Federal e 235,12 Estadual Fonte: (IBPT) 801EC4 Emenda Constitucional 87/2015 ICMS partilhado R\$ 372,07. Sendo: 0% UF de ORIGEM (PR) R\$ 0,00 e 100% UF de DESTINO (PE) R\$ 372,07 Conforme parágrafo 2º da cláusula primeira CONVÊNIO ICMS 153, 11 DE DEZEMBRO DE 2015 OPERAÇÃO TRIBUTADA A ALIQUOTA ZERO DE PIS/COFINS, CONFORME ART.70 DA LEI 13043 DE 13/11/2014

RESERVADO AO FISCO
NP 135
NS 393
22/11/22
PA 76

ENTRADA NO DEPOSITO

Em 27/10/22

NOME DE GUERRA: _____

ASSINATURA: _____

RECEBIMENTO

Declaro que recebi os materiais referentes a esta NF e NE, **SEM ALTERAÇÃO** qualitativa e quantitativa. Ainda declaro que as características dos materiais estão conforme exigências editalícias.

Em: 27/10/22

NOME DE GUERRA: _____

P/G: _____

ASSINATURA: _____

FUNÇÃO: _____

SISCOFIS

ENTRADA NO DEPOSITO

Formação sanitária (X)

Lançado em 01/11/22

NOME DE GUERRA: _____

ASSINATURA: _____

ALMOXARIFE

Atesto que examinei as documentações relativas a esta despesa realizada e por estarem de acordo, encaminho para liquidação.

Em: 21/11/22

RENAN CAVALIER VIANA PEREIRA - 1º TEN
CHEFE DO ALMOXARIFADO

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta NF _____

Em 21/11/22

ORDENADOR DE DESPESAS

ENTRADA NO DEPÓSITO

Em 27/10/22

NOME DE GUERRA: _____

ASSINATURA: _____

RECEBIMENTO

Declaro que recebi os materiais referentes a esta NF e NE, **SEM ALTERAÇÃO** qualitativa e quantitativa. Ainda declaro que as características dos materiais estão conforme exigências editalícias.

Em: 27/10/22

NOME DE GUERRA: _____

P/G: _____

ASSINATURA: _____

FUNÇÃO: _____

SISCOFIS

ENTRADA NO DEPÓSITO

Formação sanitária (X)

Lançado em 01/11/22

NOME DE GUERRA: _____

ASSINATURA: _____

ALMOXARIFE

Atesto que examinei as documentações relativas a esta despesa realizada e por estarem de acordo, encaminho para liquidação.

Em: 21/11/22

CHEFE DO ALMOXARIFADO

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta N _____

Em 21/11/22

ORDENADOR DE DESPESAS