

RECEBEMOS DE DENTEMED EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 502.000,00 DESTINATÁRIO: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE - RUA PIQUIRI, 170 REBOUCAS Curitiba-PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 14.779

Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DENTEMED EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS LTDA

R ANTONIO GRAVATA, 136 - A

BETANIA - 30570-040

Belo Horizonte - MG Fone: (31) 3374-6768

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

Eletrônica

0 - ENTRADA

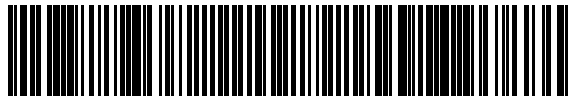
1 - SAÍDA

1

Nº 14.779

Série 1

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 0407 8970 3900 0100 5500 1000 0147 7914 9051 7063

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 Prod. do Estabelecimento, Destinada a nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235303013763 - 03/04/2023 12:37:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001.005.921/0010

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.897.039/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE

CNPJ / CPF

08.597.121/0001-74

DATA DA EMISSÃO

03/04/2023

ENDEREÇO

RUA PIQUIRI, 170

BAIRRO / DISTRITO

REBOUCAS

CEP

08023-014

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/04/2023

MUNICÍPIO

Curitiba

UF

FONE / FAX

PR (43) 3511-3200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:37:04

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 06/04/2023

Valor R\$ 502.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
502.000,00	60.240,00	0,00	0,00	0,00	3.263,00	502.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	20.080,00	0,00	20.080,00	15.060,00	502.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSLOVATO GUARULHOS - GRU

FRETE POR CONTA

(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

89.823.918/0032-40

ENDEREÇO

Rua Panambi, 191

MUNICÍPIO

Guarulhos

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796087181113

QUANTIDADE

52

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

5.000,000

PESO LÍQUIDO (KG)

5.000,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
APP10201	Consultorio Odontologico Prime 5 Flex Completa	90184999	000	6107	UN	40	12.550,00	502.000,00	502.000,00	60.240,00	20.080,00	12,00	4,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: fiscal@dentemed-app.com/ Inf. Contribuinte: BANCO DO BRASIL AGENCIA 1229-7 C/C: 121000-9. RECLAMACOES NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS. "Operacao com pagamento do imposto diferido" "REGIME ESPECIAL e-PTA-RE no 45.000033797-95. - Operacao com pagamento do imposto diferido." "Impossibilidade de Cobranca do DIFAL, por forca de decisao do STF na ADI 5469/DF e no RE 1287019/DF." "ORDEM DE COMPRA No001/2023 / REGISTRO DE PRECOS -PREGAO 1922/22. CONVENIO NotC211/2022 SESA/FUNSAUDE - MCO:22000235 - COORDENADOR: MARIA BERTI. LOCAL DE ENTREGA: UNIOSTE CAMPUS DE CASCAVEL -- RUA UNIVERSITARIA,No2069 - JARDIM UNIVERSITARIO - CEP:85.819-110 - CASCAVEL/PARANA.; Calculos efetuados conforme determinacao do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R\$ 502.000,00 , ICMS UF DESTINO R\$ 30.120,00, ICMS UF REMETENTE R\$ 0,00.; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R\$ 84.888,20 Federal e R\$ 90.360,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 3EF85C

RESERVADO AO FISCO

**PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - PRAF**  
**Diretoria de Compras - DIRCOM**

Ofício nº. 052/2023 - DIRCOM

Cascavel, 18 de agosto de 2023.

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos, para todos os fins de direito, que a empresa **DENTEMED EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS LTDA.**, com sede na Rua Antonio Gravata, 136 – A Betania, Belo Horizonte, estado de Minas Gerais, CNPJ **07.897.039/0001-00**, prestou de forma satisfatória e compatível com todas as especificações exigidas na contratação celebrada por meio da Ordem de Compra 299/2023, Empenho 22052170, forneceu 35 UNIDADES de Cadeira Odontológica Prime 5 Flex Completa, o qual foi entregue em Abril de 2023, por meio da Nota Fiscal Eletrônica 14.779, de forma satisfatória, dentro da qualidade requerida e de acordo com o descritivo solicitado.

Ressaltamos ainda, o cumprimento da empresa de todas as obrigações contratuais, incluindo a garantia contratada, não existindo, em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas. Os equívocos e divergências que ocorreram, durante o processo de fabricação e entrega, foram completamente sanados satisfatoriamente pelo técnico que nos atendeu.

Pelo que declaramos estar apta a executar vendas desta natureza para outras empresas, nada tendo que a desabone e nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos pelo telefone (45) 3220 3042, ou pelo endereço eletrônico: [barbara.zanini@unioeste.br](mailto:barbara.zanini@unioeste.br).

Por ser verdade, firmamos a presente,

**Bárbara Zanini**  
Diretoria de Compras  
da Reitoria - UNIOESTE