

LICITANTE: DENTAL IPO LTDA

CNPJ: 50.567.060/0001-69

Rua Rudi Horst, nº 34, Sala 12, Centro

89899-000 Iporã do Oeste SC

IE: 262292378 IM: 233451070

E-mail: licitacao.ipo@gmail.com

E-mail exclusivo para pedidos: pedidos.ipo@gmail.com

Fone: (49) 3604 0023

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BOM LUGAR

Cidade: Bom lugar

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 12/2024

UF: MA

Prezados senhores, submetemos formalmente em seguida Proposta de Preço para os itens constantes na licitação supracitada.

Objeto da licitação: Registro de preços para futura e eventual contratação de empresa para Fornecimento de Material Odontológico para atender a demanda da secretaria municipal de Saúde deste município de Bom Lugar – MA, conforme descrito neste Edital e seus Anexos, nas especificações, quantidades e condições contidas no Termo de Referência, Anexo I do Presente Edital.

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	QTDE	UN	Preço un	TOTAL
22	BROCA CIRURGICA ZEKRYA	Kavo/Kerr	Zekrya 23mm	80	und	18,65	1.492,00
63	IONÔMERO DE VIDRO FORRAÇÃO (VIDRION F) KIT PO + LIQ 10/13	Biodinâmica	Bioglass F Kit A3	50	kit	31,58	1.579,00
						2	3.071,00

Valor por extenso: Três mil, com setenta e um reais.

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

Prazo de entrega: 05 (cinco) dias úteis, contados da data de recebimento da Ordem de Fornecimento.

Prazo de entrega itens da Dentsply, DFL, FGM e SDI: 30 dias após o recebimento do empenho.

Prazo de substituição: 08 (oito) dias úteis, contados a partir da Notificação.

Prazo de Pagamento: 30 (trinta) dias a partir da entrada da Nota Fiscal/Fatura.

Dados Bancários: Banco do Brasil Agência: 0599-1 Conta: 64.833-7

Dados da Representante Legal responsável pela assinatura do Contrato/Ata: Sra. Elci Triches Berti, RG: 1.949.508, Expedido por: SSP/SC, CPF: 828.231.039-53, Cargo: Sócia Administradora,

Endereço Residencial: Rua das Flores, 326 - Centro, Iporã do Oeste/SC.

DECLARAMOS para fins de participação no PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2024, que nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o objeto do presente Pregão, bem como as despesas até o cumprimento total do contrato.

DECLARAMOS que atendemos aos requisitos de habilitação e responderemos pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021).

DECLARAMOS que cumprimos as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

DECLARAMOS que as propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

DECLARAMOS conhecer a legislação de regência desta licitação e que os serviços serão prestados de acordo com as condições estabelecidas neste Edital e seus anexos, que conhecemos e aceitamos em todos os seus termos.

Iporã do Oeste SC, 19 de junho de 2024.

Assinatura e carimbo:

ELCI TRICHES

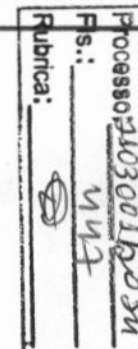
BERTI:82823103953

Assinado de forma digital por ELCI

TRICHES BERTI:82823103953

Dados: 2024.06.19 14:47:02 -03'00'

Elci Triches Berti
CPF: 828.231.039-53
ID 1.949.508



DENTAL IPO LTDA

Nome Fantasia: Dental IPO

Rua Rudi Horst, nº 34, Sala 12 - Centro, Iporã do Oeste/SC, CEP: 89899-000

E-mail: licitacao.ip@gmail.com ----- Fone: (49) 3604 0023

E-mail exclusivo para pedidos: pedidos.ip@gmail.com

CNPJ: 50.567.060/0001-69 IE: 262.292.378 IM: 233.451.070

ÓRGÃO: Bom lugar/MA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 12/2024

ITEM	DESCRIÇÃO	CUSTO	IPI	CRÉDITO ICMS	CRÉDITO PIS 1,65%	CRÉDITO COFINS 7,65%	FRETE AQUISIÇÃO	ICMS ST	CUSTO TOTAL DE AQUISIÇÃO	PREÇO VENDA	MARGEM DE CONTRIBUIÇÃO	FRETE VENDA 3%	DÉBITO ICMS *	DIFAL**	DÉBITO PIS 0%	DÉBITO CONFIS 0%	LUCRO OPERACIONAL BRUTO	LUCRO OPERACIONAL BRUTO %
22	BROCA CIRURGICA ZEKRYA	12,40	0,74	1,49	0,20	0,95	-	-	10,50	18,65	8,15	0,56	1,31	2,05	-	-	4,23	23%
63	IONÔMERO DE VIDRO FORRAÇÃO (VIDRION F) KIT PO + LIQ 10/13	20,59	1,24	2,47	0,34	1,58	-	-	17,44	31,58	14,14	0,95	2,21	3,47	-	-	7,51	24%

* Consultar alíquota interestadual.

** Consultar tabela padrão.

ELCI TRICHES
BERTI:82823103953

Assinado de forma digital por ELCI
TRICHES BERTI:82823103953
Dados: 2024.06.19 15:36:39 -03'00'

Processo: 240300412024
Fls.: 448
Rubrica: 

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO / REMETENTE
182.181 SEC MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DO BELMONTE

Starm System | Sistema Cidoco ERP | www.starmsystem.com.br | (45) 3328-1801 | (45) 98609-6942 | CASCAVEL | PARANÁ

DENTAL IPO
DENTAL IPO LTDA
ENDEREÇO: RUA RUDI HORST, 34
BAIRRO.....: CENTRO
CEP.....: 89.899-000 - IPORA DO OESTE - SC
FONE.....: (49) 3604-0023 FAX.....: () -
E-MAIL.....: dentalipo@gmail.com
SITE.....: :



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.105
SÉRIE 001
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
42 2405 50.567.060/0001-69 55 001 000.000.105 1 78.247.731 8

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ
AUTORIZADORA

Processo: 210300 420 20
Fis: 2024 10:10:11 1119
Rubrica: 001-69

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 262292378 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 242240020301941

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SEC MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DO BELMONTE
ENDEREÇO: R AUGUSTO ZACARIAS, 10
MUNICÍPIO: SAO JOSE DO BELMONTE
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 56.950-000
MUNICÍPIO: SAO JOSE DO BELMONTE
FONE / FAX: () - () - UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
DATA DA EMISSÃO: 28/05/2024
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 28/05/2024
HORA DA SAÍDA: 10:10:04

FATURA / DUPLICATA table with columns: NUMER, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 010001, 27/06/2024, 1.550,00

PAGAMENTO table with columns: FORMA, VALOR, FORMA, VALOR, FORMA, VALOR, FORMA, VALOR. Row 1: ISENTO, 1.550,00

CALCULO DIPOSTO table with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO, VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS, VALOR TOTAL DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Total: 1.550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: TNT MERCURIO SA
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: SC CNPJ / CPF: 95.591.723/0047-00
ENDEREÇO: RUA SAO PEDRO, 1269
MUNICÍPIO: SAO MIGUEL DOESTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 251792080
QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: NÚMERO: SN PESO BRUTO: 5,000 PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: COD. PROD., DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, QUANTIDADE, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, BASE C. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTA ICMS, ALIQUOTA IPI. Rows include AGULHAS GENGIVAL, ANESTESICO TOPICO, IONOMERO BIOGLASS, MICROAPLICADOR FINO, CIMENTO TEMPORARIO INTERIM KIT.

CALCULO DO ISSQN table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CALCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PE 04/2024 CONTRATO 18/2024 NOME FANTASIA: SEC MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DO BELMONTE COD. PEDIDO: 000.101 NOME VEND: 003 - DENTALIPO LTDA COND. PAG: 02 - 30 DIAS BANCO DO BRASIL - AG 599-1 - CONTA 64833-7 ** RETENÇÃO IMPOSTO DE RENDA (VALOR BASE RS: 1.550,00 ALÍQUOTA: 1,2000 % VALOR RETIDO RS: 18,60) VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS RS: 261,24(16,85 %) FEDERAL E RS: 192,29 (12,41 %) ESTADUAL - FONTE: IBPT/FECOMERCIO SC 72C182 ** VALOR LÍQUIDO NOTA FISCAL (RS: 1.550,00) PARTILHA DO ICMS CONF. EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 [VALOR ICMS ORIGEM: 0,00 - VALOR ICMS DESTINO: 219,47 - VALOR ICMS FCP DESTINO: 0,00]
RESERVADO AO FISCO

DENTAL IPO DENTAL IPO LTDA ENDEREÇO: RUA RUDI HORST, 34 BAIRRO.....: CENTRO CEP.....: 89.899-000 - IPORA DO OESTE - SC FONE.....: (49) 3604-0023 FAX.....: () - E-MAIL.....: dentalipo@gmail.com SITE.....: NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS INSCRIÇÃO ESTADUAL 262292378		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 42 2404 50.567.060/0001-69 55 001 000.000.029 1 12.466.618 0 DANFE REIMPRESSO 09 19/06/2024 15:01:47
		Nº 000.000.029 SÉRIE 001 FOLHA 01/02	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 342240109536829	Processo: 240300310024 Fls: 11/2024 11:14:40 Rubrica: 0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SEC MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DO BELMONTE	11.238.483/0001-83	23/04/2024
ENDEREÇO R AUGUSTO ZACARIAS, 10	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/04/2024
MUNICÍPIO SAO JOSE DO BELMONTE	UF PE	HORA DA SAÍDA 11:14:37
FONE / FAX () - () -	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA / DUPLICATA		
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
01000001	23/05/2024	2.657,84

PAGAMENTO	
FORMA	VALOR

CÁLCULO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.657,84	175,70	0,00	0,00	2.657,84	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.657,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACADO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL INT MERCURIO SA	0 - Emitente				95.591.723/0047-00
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 1269	MUNICÍPIO SAO MIGUEL DOESTE			UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251792080
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO SN	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
967	AMALGAMA GS-80 I PORCAO REGULAR AVULSA - SDI C/50 UN LOTE FAB: N°:230116101029 FAB.:30/10/2022 VAL.:30/10/20 32 QNT.:1,00000	30064012	700	6102	CX	1,00000	120,000000	120,00	120,00	8,40		7
4964	SELANTE DEFENSE-CHROMA FOTOP. MATIZADO 2,5G - ANGELUS LOTE FAB: N°:69956 FAB.:30/08/2023 VAL.:30/08/2025 QNT.:16,00000	30064012	000	6102	UN	16,00000	20,000000	320,00	320,00	22,40		7
3569	IONOMERO MAXXION R KIT A3 - FGM LOTE FAB: N°:240124 FAB.:24/01/2024 VAL.:23/01/2026 QNT.:16,00000	30064011	000	6102	UN	16,00000	38,340000	613,44	613,44	42,94		7
1901	ANESTESICO TOPICO BENZOTOP 12GR - DFL LOTE FAB: N°:2307T0068 FAB.:30/07/2023 VAL.:30/07/2025 QNT.:10,00000	30049099	000	6102	CX	10,00000	14,500000	145,00	145,00	10,15		7
5062	BROCA FG ENDO Z 23MM 219EZ - KAVO LOTE FAB: N°:22BR FAB.:01/09/2023 VAL.:01/09/2033 QNT.:20,00000	90184911	000	6102	KIT	20,00000	22,150000	443,00	443,00	31,01		7
4843	BROCA ZEKRYA 23MM SC199Z - KAVO LOTE FAB: N°:M3684308 FAB.:27/11/2023 VAL.:30/12/2040 QNT.:20,00000	90184911	000	6102	UN	20,00000	16,320000	326,40	326,40	22,85		7
3562	BROCA ARKANSAS SHOFU CILINDRICA - MK LIFE LOTE FAB: N°:20220509 FAB.:05/07/2023 VAL.:05/07/2040 QNT.:30,00000	90184999	300	6102	CX	30,00000	11,500000	345,00	345,00	13,80		4

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PE 04/2024 NOME FANTASIA: SEC MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DO BELMONTE COD. PEDIDO: 000.025 NOME VEND: 003 - DENTAL IPO LTDA COND. PAG: 02 - 30 DIAS BANCO DO BRASIL - AG 599-1 - CONTA 64833-7 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS RS: 470,38(17,70%) FEDERAL E RS: 305,89 (11,51%) ESTADUAL - FONTE: IBPT/FECOMERCIO SC 72C182 PARTILHA DO ICMS CONF. EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 [VALOR ICMS ORIGEM: 0,00 - VALOR ICMS DESTINO: 369,18 - VALOR ICMS FCP DESTINO: 0,00]	

DENTAL IPO

DENTAL IPO LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO
42 2404 50.567.060/0001-69 55 001 000.000.029 1 12.466.618 0

DANFE REIMPRESSO - 09 - 19/04/2024 15:01:47

Nº 000.000.029

SÉRIE 001
FOLHA 02/02

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ
AUTORIZADORA

ENDEREÇO: RUA RUDI HORST, 34
BAIRRO.....: CENTRO
CEP.....: 89.899-000 - IPORA DO OESTE - SC
FONE.....: (49) 3604-0023 FAX.....: () -
E-MAIL.....: dentalipo@gmail.com
SITE.....:



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342240109536829 - 23/04/2024 11:14:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

262292378

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

50.567.060/0001-69

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2974	BROCA ARKANSAS SHOFU ESFERICA - MK LIFE LOTE FAB: N°:20230327 FAB.:27/03/2023 VAL.:27/03/2040 Q NT.:30,00000	90184999	000	6102	CX	30,00000	11,500000	345,00	345,00	24,15		7	

Processo: 0303004/2024
 Fls.: 151
 Rubrica: 2



DENTAL OESTE LTDA

ENDEREÇO: R DAS FLORES, 549
BAIRRO: CENTRO
CEP: 89.899-000 - IPORA DO OESTE - SC
FONE: (49) 3634-1047 FAX: () -
E-MAIL: :
SITE: :



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N° 000.019.307
SÉRIE 003
FOLHA 01/03



CHAVE DE ACESSO
42 2403 05.412.147/0001-02 55 003 000.019.307 1 20.346.139 9

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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254501893
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 05.412.147/0001-02
CNPJ: 50.567.060/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE: DENTAL IPO LTDA
NOME / RAZÃO SOCIAL: DENTAL IPO LTDA
ENDEREÇO: RUA RUDI HORST, 34 SALA 12
MUNICÍPIO: IPORA DO OESTE
FONE / FAX: () - () -
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 262292378
CNPJ / CPF: 50.567.060/0001-69
DATA DA EMISSÃO: 25/03/2024
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 25/03/2024
HORA DA SAÍDA: 09:34:37

FATURA / DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
010193	01	24/04/2024	21.542,31									

PAGAMENTO	FORMA	VALOR	FORMA	VALOR	FORMA	VALOR	FORMA	VALOR

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	17.811,31	2.137,36	0,00	0,00	21.542,31
	VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA: 21.542,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: DENTAL IPO LTDA
FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete
CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: SC
CNPJ / CPF: 50.567.060/0001-69
ENDEREÇO: RUA RUDI HORST, 34
MUNICÍPIO: IPORA DO OESTE
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 262292378

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
3160	ACIDO ATTAQUE GEL 37% - BIODINAMICA LOTE FAB: N°:914/23 FAB.:01/02/2024 VAL.:07/11/2026 QNT.:100.00000	30064012	000	5102	UN	100,00000	1,050000	105,00	105,00	12,60		12
1787	AGENTE COMPOSITE WETTING RESIN 1,2ML - ULTRADENT LOTE FAB: N°:D0192 FAB.:30/04/2023 VAL.:30/04/2026 QNT.:3.00000	30064012	000	5102	UN	3,00000	52,500000	157,50	157,50	18,90		12
4018	AGULHAS GENGIVAL DENCOJET 30G CURTA C/100 - DFL LOTE FAB: N°:1199 FAB.:06/09/2023 VAL.:31/08/2028 QNT.:5,00000	90183211	000	5102	UN	5,00000	26,680000	133,40	133,40	16,01		12
4071	ALICATE UNIMATRIX - TDV LOTE FAB: N°:2206369601 FAB.:01/06/2023 VAL.:01/06/2027 QNT.:2,00000	90184999	000	5102	UN	2,00000	89,320000	178,64	178,64	21,44		12
1549	ANESTESICO ALPHACAINE 2% C/50 AMP - DFL LOTE FAB: N°:2311D1106 FAB.:30/11/2023 VAL.:30/11/2025 QNT.:10,00000	30049043	500	5102	UN	10,00000	68,720000	687,20	687,20	82,46		12
1542	APLICADOR IONOMERO VIDRO RIVA STANDER N.1 - SDI LOTE FAB: N°:1220971 FAB.:28/06/2023 VAL.:27/06/2033 QNT.:3,00000	90184999	200	5102	CX	3,00000	186,200000	558,60	558,60	67,03		12
2191	BROCA ARKANSAS SHOFU CHAMA - MK LIFE LOTE FAB: N°:20220509 FAB.:05/09/2022 VAL.:05/09/2040 QNT.:50,00000	90184999	000	5102	KIT	50,00000	6,420000	321,00	321,00	38,52		12

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS: NOME FANTASIA: DENTAL IPO COD. PEDIDO: 000.076 NOME VEND: 001 - DENTAL OESTE LTDA COND. PAG: 999 - CONDICAO ESPECIAL BANCO SICCOOB - AG 3068 - CONTA 21719-0 BANCO DO BRASIL - AG 3735-4 - CONTA 14701-X ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ARTIGO 2º, INCISO XLII E ARTIGO 3º, INCISO XXIII DO ANEXO 2 DO RICMS/SC

RESERVADO AO FISCO



DENTAL OESTE LTDA

ENDEREÇO: R DAS FLORES, 549
BAIRRO: CENTRO
CEP: 89.899-000 - IPORA DO OESTE - SC
FONE: (49) 3634-1047 FAX: () -
E-MAIL:
SITE:



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.019.307
SÉRIE 003
FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO
42 2403 05.412.147/0001-02 55 003 000.019.307 1 20.346.139 9

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE-
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ
AUTORIZADORA

Processo: 24030042001
Fis: 25/03/2024 09:34:45 153
Rubrica: 47/0001-02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254501893
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342240077905776

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: Cód. Prod., Descrição dos produtos / serviços, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, Quantidade, Valor Unitário, Valor Total, Base C. ICMS, Valor ICMS, Valor IPI, Aliquota ICMS IPI. Contains 25 rows of product data.



DENTAL OESTE LTDA

ENDEREÇO: R DAS FLORES, 549
 BAIRRO.....: CENTRO
 CEP.....: 89.899-000 - IPORA DO OESTE - SC
 FONE.....: (49) 3634-1047 FAX.....: () -
 E-MAIL..... :
 SITE..... :



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.019.307
 SÉRIE 003
 FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO
42 2403 05.412.147/0001-02 55 003 000.019.307 1 20.346.139 9

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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342240077905776 - 25/03/2024 09:34:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254501893

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.412.147/0001-02

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
30	QNT.:5.00000												

Processo: 21030045034
 Fls.: 454
 Rubrica:

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO / REMETENTE
000.003 DENTAL IPO LTDA

Processo: 210300/120201
Fls.: CASCAVEL | PARANA 155
Rubrica:

Storm System | Sistema Cíclope ERP | www.stormsystem.com.br | (45) 3328-1801 | (45) 9940-0000



DENTAL OESTE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
42 2406 05.412.147/0001-02 55 003 000.020.152 1 35.305.854 7
DANFE REIMPRESSO 01-19/06/2024 15:34:04

ENDEREÇO: R DAS FLORES, 549
BAIRRO.....: CENTRO
CEP.....: 89.899-000 - IPORA DO OESTE - SC
FONE.....: (49) 3634-1047 FAX.....: () -
E-MAIL.....:
SITE.....:



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.020.152
SÉRIE 003
FOLHA 01/01

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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254501893 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 05.412.147/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE: DENTAL IPO LTDA
NOME / RAZÃO SOCIAL: DENTAL IPO LTDA
ENDEREÇO: RUA RUDI HORST, 34 SALA 12
MUNICÍPIO: IPORA DO OESTE
FONE / FAX: () - () -
UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 262292378
CNPJ / CPF: 50.567.060/0001-69
DATA DA EMISSÃO: 19/06/2024
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 19/06/2024
HORA DA SAÍDA: 15:33:10

FATURA / DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
010201		19/07/2024	124,00									

PAGAMENTO	FORMA	VALOR	FORMA	VALOR	FORMA	VALOR	FORMA	VALOR

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	87,53	14,88	0,00	0,00	124,00
	VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA: 124,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: DENTAL IPO LTDA
FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete
CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: SC CNPJ / CPF: 50.567.060/0001-69
ENDEREÇO: RUA RUDI HORST, 34
MUNICÍPIO: IPORA DO OESTE
UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 262292378
QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4843	BROCA ZEKRYA 23MM SC199Z - KAVO LOTE FAB: Nº:M3684298 FAB.:24/10/2023 VAL.:30/12/2040 QNT.:10,00000	90184911	020	5102	UN	10,00000	12,400000	124,00	87,53	14,88		17	

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: NOME FANTASIA: DENTAL IPO COD. PEDIDO: 001.021 NOME VEND: 001 - DENTAL OESTE LTDA COND. PAG: 02 - 30 DIAS
BANCO SICOOB - AG 3068 - CONTA 21719-0 BANCO DO BRASIL - AG 3735-4 - CONTA 14701-X NOTA FISCAL EMITIDA PARA ASSOCIADO ATRAVÉS DE REGIME ESPECIAL Nº: 245000001590297 - ICMS REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO CFE ART.91-A, ANEXO 2, RICMS/SC.
RESERVADO AO FISCO