

Estado do Parana
 Fundo Munic de Saude de Itapejara D'Oeste
 Secretaria de Financas
 Contadoria Geral do Municipio
 CNPJ 09.323.218/0001-51

005265/13 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE Unid: 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotacao: 103020021.2.025.3390.30.00.00 MATERIAL ODONTOLOGICO Conta P: 361
 Conta S: 1010

Credor: 2434 ODONTOMEDI - PRODUTOS ODONTOL. E CGC: 06.194.440/0001-03

Banco: 000 Ag: C/C:

Endereco: R VEREADOR ROMEU LAURO WERLANG Fone: 46 3524-1834 Francisco Beltrao

Nao se Aplica

Emissao: 20.08.13 Vencimento: 20.08.13

---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 500.000,00 312.015,33 286,00 311.729,33

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	4	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO 4 UN RESINA CHARISMA A2-HERAEUS	49,50	198,00
2	10	UN	VALOR REFERENTE AQUISICAO 10 UN PAPEL CARBONO CONTACTO 12 FOLHAS-ANGELUS	4,80	48,00
3	4	FR	VALOR REFERENTE AQUISICAO 4FR REVELADOR 475 ML KODAK	6,80	27,20
4	2	FR	VALOR REFERENTE AQUISICAO 4FR FIXADOR 475ML KODAK	6,40	12,80

Fonte Recurso: Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos Total Geral: 286,00

ENCARREGADO SERVICOS CONTADOR ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido
 Servico Prestado Data: / / .
 RESPONSAVEL

-----Pagamento-----
 Descontos: A- INSS- R\$ - Cred- Total Descontado
 Demonst.: B- IRRF- R\$ - Debi- R\$ -

----- Ordem de Pagamento ----- Recibo 8102/2013
 Em / / . Em 11/12/13.

Pague-se a importancia Recebi a importancia
 Acima Processada Acima Processada
 SECRET. FINANCAS ASSINATURA CREDOR

Cheque Certifico Haver Pago
 Banco 7000-9 (3897) a Importancia Acima
 mencionada
 TESOUREIRO

RECEBEMOS DE ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA A	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.176
SÉRIE : 1


ODONTOMEDI
produtos odontológicos e hospitalares

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº **000.004.176**
SÉRIE : **1**
FOLHA: **1 of 1**



CHAVE DE ACESSO
4113 0806 1944 4000 0103 5500 1000 0041 7611 9510 0010

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141130119367792 - 2013-08-20T15:45:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030388299	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 06.194.440/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE - FMS		CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52	DATA DA EMISSÃO 20/08/2013
ENDEREÇO AVENIDA MANOEL RIBAS, 620		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85.580-000
MUNICIPIO ITAPEJARA DOESTE	FONE/FAX 4635268300	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/08/2013
			HORA DE SAÍDA 15:44:00

Número	Data Vcto.	Valor
300417600	20/09/2013	286,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 286,00
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 286,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
3190/1	RESINA CHARISMA A2 - HIERAEUS	01029001	0101	5102	UN	4,0000	49,50000	198,00					
2926/1	PAPEL CARBONO CONTACTO 12 FOLHAS - ANGELUS	48099000	0101	5102	UN	10,0000	4,80000	48,00					
3255/1	REVELADOR 475 ML - KODAK	37079029	0101	5102	FR	4,0000	6,80000	27,20					
2267/1	FIXADOR 475ML - KODAK	37079010	0101	5102	FR	2,0000	6,40000	12,80					

CÁLCULO DO ISSQN

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

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	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------