

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

Orgao: 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE Unid: 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotacao: 103020021.2.025.3390.30.00.00 MATERIAL ODONTOLOGICO Conta P: 36
 Conta S: 101
 Credor: 2434 ODONTOMEDI - PRODUTOS ODONTOL. E CGC: 06.194.440/0001-03
 Banco: 001 Ag: 616-5 C/C:15877-1
 Endereco: R VEREADOR ROMEU LAURO WERLANG Fone: 46 3524-1834 Francisco Beltrao

Nao se Aplica Emissao:14.11.13 Vencimento:14.11.13
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 500.000,00 215.961,98 345,00 215.616,98

| Item | Qtd | Uni | -----Especificacao----- | Valor Unitario | Valor Total |
|------|-----|-----|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | UN | VALOR REFERENTE AQUISICAO 1 UN OLEO LUBRIFICANTE ALTA/BAIXA 200ML MAQUIRA | 17,50 | 17,50 |
| 2 | 10 | CX | 10 CX MASCARA TRIPLA C/ELASTICO BRANCA EMBRAMAC | 6,00 | 60,00 |
| | 5 | UN | 5 UN COLGADURA INDIVIDUAL - TECNODENT | 2,50 | 12,50 |
| 4 | 150 | UN | 150 UN AMALGAMA CAPSULA AVULSA 1P GS80-SDI | 1,70 | 255,00 |

Fonte Recurso: Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos Total Geral 345,00

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 8080/2013
 Em / / Em 11/12/13.

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

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

RECEBEMOS DE ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA A

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.012
SÉRIE : 1

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES

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 000.005.012
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4113 1106 1944 4000 0103 5500 1000 0050 1212 7870 0013

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

141130168665179 - 2013-11-18T13:34:24

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

18/11/2013

ENDEREÇO

AVENIDA MANOEL RIBAS, 620

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85.580-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

18/11/2013

MUNICIPIO

ITAPEJARA DOESTE

FONE/FAX

4635268300

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:34:00

FATURA/DUPLICATA

| Número | Data Vcto. | Valor |
|-----------|------------|--------|
| 000501200 | 18/12/2013 | 345,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 345,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 345,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|--------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| | 9-Sem Frete | | | | |
| 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 |
| 2875/1 | OLEO LUBRIFICANTE ALTA/BAIXA 200ML - MAQUIRA | 27101931 | 0 101 | 5102 | UN | 1,0000 | 17,50000 | 17,50 | | | | | |
| 2761/1 | MASCARA TRIPLA C/ELASTICO BRANCA - EMBRAMAC | 63079090 | 0 101 | 5102 | CX | 10,0000 | 6,00000 | 60,00 | | | | | |
| 3827/1 | COLGADURA INDIVIDUAL - TECNODENT | 90184999 | 0 101 | 5102 | UN | 5,0000 | 2,50000 | 12,50 | | | | | |
| 3604/1 | AMALGAMA CAPSULA AVULSA 1P GS80 - SDI | 30064012 | 0 101 | 5102 | UN | 150,0000 | 1,70000 | 255,00 | | | | | |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|
| DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; | |