



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 008676/2014 Ordinário		RECURSO Especial			
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.073.339030100000 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 3290	COD. DESDOBR. 3355		
CREDOR 2434 ODONTOMEDI - PRODUTOS ODONTOL. E		CHPJ 06.194.440/0001-03			
ENDEREÇO R VEREADOR ROMEU LAURO WERLANG		FONE 46 3524-1834	CIDADE Francisco Beltrão		
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 30	CONVÊNIO	CONTRATO 1668	EMIÇÃO 10.12.14	VENCIMENTO 10.12.14
VALOR ORÇADO 100.354,21	SALDO ANTERIOR 74.214	VALOR DO EMPENHO 522,41		SALDO ATUAL 73.692,56	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO MATERIAIS ODONTOLOGICOS DIV	522,41	522,41
FONTE DE RECURSO 371 Programa de Qualificacao da Atencao Prim				TOTAL LÍQUIDO	522,41
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Programa de Qualificacao da Atencao Prim				TOTAL BRUTO	522,41
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
LOIDIR SALVI CRC 32.667/0					
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA			RECIBO ⁹⁸⁵⁰ R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITACÃO. 26 DE 12 DE 14 CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			Nº DA CONTA 367-2 ANOTAÇÕES		

REC-BEMOS DE ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA A	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.008.282 SÉRIE : 1
--

ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES  produtos odontológicos e hospitalares LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 TEL/FAX: 4635241834 CENTRO CEP: 85601275 FRANCISCO BELTRAO PR	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="text" value="1"/> 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 4114 1206 1944 4000 0103 5500 1000 0082 8216 1990 0011
	Nº 000.008.282 SÉRIE :1 FOLHA:1 de 1	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 141140192678117 - 2014-12-11T15:53:09-0
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 11/12/2014
ENDEREÇO AVENIDA MANOEL RIBAS, 620		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85.580-000
MUNICÍPIO ITAPEJARA DOESTE	FONE/FAX 4635268300	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA 15:51:00			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11/12/2014

FATURA/DUPLICATA

Número 00828200	Data Vcto. 11/01/2015	Valor 522,41
--------------------	--------------------------	-----------------

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 522,41
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 DOS IMPOSTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 522,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL 9-Sem Frete		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
184/1	ANESTESICO NOVOCOL SSWHITE	30049043	0101	5102	CX	10,0000	23,94000	239,40						
185/1	ANESTESICO TOPICO BENZOTOP MENTA - DFL	30049099	0101	5102	PT	5,0000	5,07000	25,35						
4318/1	EMBALAGEM P/AUTOCLAVE 100MMX50M - ESTERILCARE	48115129	0101	5102	RL	2,0000	16,64000	33,28						
2541/1	KG BRUSH EXTRA FINO C/100 - KG	90184999	0101	5102	UN	4,0000	5,92000	23,68						
2541/1	KG BRUSH EXTRA FINO C/100 - KG	90184999	0101	5102	UN	4,0000	5,92000	23,68						
3308/1	SELANTE FLURSHIELD SERINGA UN - DENTSPLY	30064012	0101	5102	UN	9,0000	18,20000	163,80						
3497/1	TIRA DE POLIESTER K-DENT C/50 - QUIMIDROL	39206900	0101	5102	PC	5,0000	0,98000	4,90						
2937/1	PARAMONOCLOROFENOL CANFORADO - IODONTOSUL	29081913	0101	5102	UN	2,0000	4,16000	8,32						

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; TOMADE DE PRECO N.30/2014 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG.0616-5 C/C.15877-1	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------