



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 006085/2015 Ordinario		RECURSO Orcamentario			
ORGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339030100000 MATERIAL DE CONSUMO		Nº CONTA 404	COD. DESDOBR. 1244		
CREADOR 2434 ODONTOMEDI - PRODUTOS ODONTOL. E		CNPJ 06.194.440/0001-03			
ENDEREÇO R VEREADOR ROMEU LAURO WERLANG		FONE 46 3524-1834	CIDADE Francisco Beltrao		
LICITAÇÃO Tomada de Precos	NÚMERO 30	CONVÊNIO	CONTRATO 1668		
		EMIÇÃO 31.08.15	VENCIMENTO 31.08.15		
VALOR ORÇADO 500.000,00	SALDO ANTERIOR 187.695	VALOR DO EMPENHO 731,34	SALDO ATUAL 186.963,74		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AQUISICAO MATERIAIS ODONTOLOGICOS DIV	731,34	731,34
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	731,34
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	731,34
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____			RECIBO 8435R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. 08 DE 10 DE 15		
TESOURARIA			CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			Nº DA CONTA 7000-9		
ANOTAÇÕES					

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

<b>NF-e</b> <b>Nº 000.010.626</b> <b>SÉRIE : 1</b>
--

**ODONTOMEDI PRODUTOS ODONT. E HOSPITALARES**


**ODONTOMEDI®**  
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  
1 - Saída **1**

Nº 000.010.626  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4115 0806 1944 4000 0103 5500 1000 0106 2618 6280 0036

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141150133089076 - 2015-08-31T14:09:03-0</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030388299	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 06.194.440/0001-03

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE ITAPEJARA DOESTE - FMS</b>	CNPJ/CPF 76.995.430/0001-52	DATA DA EMISSÃO 31/08/2015
ENDEREÇO <b>AVENIDA MANOEL RIBAS, 620</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 85.580-000
MUNICÍPIO <b>ITAPEJARA DOESTE</b>	FONE/FAX 4635268300	UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 14:07:00

**FATURA/DUPLICATA**

Número	Data Vcto.	Valor
301062600	30/09/2015	731,34

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>731,34</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS				VALOR TOTAL DA NOTA <b>731,34</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SII	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
1927/1	EMBALAGEM P/AUTOCLAVE 100MMX50M - ESTERILCARE	48115129	0101	5102	RL	8,0000	16,64000	133,12						
1941/1	EMBALAGEM P/AUTOCLAVE 250MMX50M - ESTERILCARE	48115129	0101	5102	RL	2,0000	39,44000	78,88						
4343/1	EMBALAGEM P/AUTOCLAVE 350MMX50M - ESTERILCARE	48115129	0101	5102	UN	2,0000	55,44000	110,88						
184/1	ANESTESICO NOVOCOL SSWHITE	30049043	0101	5102	CX	14,0000	23,94000	335,16						
2542/1	KG BRUSH FINO C/100 - KG	90184919	0101	5102	UN	4,0000	5,92000	23,68						
2937/1	PARAMONOCLOROFENOL CANFORADO - IODONTOSUL	29081913	0101	5102	UN	2,0000	4,16000	8,32						
145/1	SELANTE ALPHA SEAL LIGHT - DFL	30064012	0101	5102	KI	2,0000	18,20000	36,40						
3497/1	TIRA DE POLIÉSTER K-DENT C/50 - QUIMIDROL	39206900	0101	5102	PC	5,0000	0,98000	4,90						

**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; TOMADA DE PREÇO N.30/2014 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG.0616-5 C/C.15877-1	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------