

RECEBEMOS DE DENTAL CENTRO OESTE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

FB

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR PREF MUN DE COLNIZA PREF MUN DE COLNIZA	TOTAL NOTA R\$ 75.013,00
---------------------	--	-----------------------------

NF-e
Nº 000.045.911
SÉRIE 1

DENTAL CENTRO OESTE LTDA
RUA PROFESSOR JOÃO FELIX, 635 - BAU. CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone: (65)3611-7200
E-mail:
Site:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.045.911
SÉRIE 1
FOLHA 01 / 01



CHAVE DE ACESSO
5114 0336 9009 2600 0180 5500 1000 0459 1116 0063 9780

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 MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 131820338 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 36.900.926.0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140010763453 18/03/2014 09:45:10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE COLNIZA	NOME FANTASIA PREF MUN DE COLNIZA	CNPJ / CPF 04.213.687.0001-02	DATA DA EMISSÃO 18/3/2014
ENDEREÇO RUA DO CONTORNO S/N	Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 78.335-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 18/3/2014
MUNICÍPIO COLNIZA	FONE/FAX (66)3571-1000	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 09:32:47

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	DATA	VALOR
45911/01	17/4/2014	75.013,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS-ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75.013,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75.013,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COO PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CT	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7898112132257	CEFALEXINA 500MG C/500 CPR GEN TEUTO		30042052	060	5403	CX	100	215.0000	0,00	21500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000043340	CILOSTAZOL 50MG C/60 CPR VASOGARD BIOSINTET		30049069	090	5403	CX	40	52.8000	0,00	2112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000038928	LIPLESS 100MG C/30 CPR BICLAB		30049026	060	5403	CX	7	192.0000	0,00	1344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898148292004	CIPROFLOXACINO 500MG C/300 CPR GEN PRATI		30049069	080	5403	CX	167	125.7485	0,00	21000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000045423	BUPROPIONA 150MG C/30 CPR C1 GENER. EMS		30049099	060	5403	CX	60	140.4000	0,00	8424,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898148300327	CIMETIDINA 200MG C/600 CPS GENER PRATI		30049062	060	5403	CX	17	94.1176	0,00	1600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004701301	CLOMIPRAMINA 25 MG C/ 20 CPR C1 EMS		30049069	080	5403	CX	60	42.2000	0,00	2532,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896676403398	CLORPROMAZINA 100MG C/200 CPR C1 LONGACT CRISTALIA		30049079	060	5403	CX	25	156.0000	0,00	3900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898216362806	PROPRANOLOL 40MG C/500 CPR GEN PHARLAB		30049036	060	5403	CX	100	65.0000	0,00	6500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006246503	TIORIDAZINA 100MG C/20 CPR C1 UNITIDAZIN UNIAO QUIMICA		30049079	060	5403	CX	80	75.6000	0,00	6048,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261	TRAMADOL 50MG C/ 50 CPS A2 GENER. TEUTO		30049039	060	5403	CX	2	26.5000	0,00	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: (38 - CASSIANO) PREGAO N 20/2013 / REQ N 00454 EMP AUT N 0117500 / MODALIDADE 9 LF N 03.811; AFE N 1.064.78.0; AE N 1.21719.5	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



DENTAL CENTRO OESTE LTDA
RUA PROFESSOR JOAO FELIX,635 - BAU. CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.045.893
SÉRIE 1
FOLHA 02 / 02

CHAVE DE ACESSO
5114 0336 9009 2600 0180 5500 1000 0458 9316 0056 4551

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 MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140010653903 17/03/2014 15:41:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
131820338

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
36.900.926.0001-80

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
-------------------	-----------------------------------	-----	--------	-----	------	-------	--------	--------------	-----------	-----------	--------------	----------	----------	---------	------------	-----------

(Faint, mirrored text from the reverse side of the document)
Município de São Paulo
Sec. Municipal Saúde
Dec. 0031501419
Data: 17/03/2014
Município de São Paulo
Sec. Municipal Saúde
Dec. 0031501419

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
5114 0336 9009 2600 0180 5500 1000 0458 9316 0056 4551

DENTAL CENTRO OESTE LTDA
RUA PROFESSOR JOAO FELIX, 635 - BAU. CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.045.893
SÉRIE 1
FOLHA 01 / 02

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 MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 131820338 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 36.900.926.0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140010653903 17/03/2014 15:41:53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOBRE/RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE COLNIZA	NOME FANTASIA PREF MUN DE COLNIZA	CNPJ / CPF 04.213.687.0001-02	DATA DA EMISSÃO 17/3/2014
ENDEREÇO RUA DO CONTORNO S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78.335-000	DATA DA FÉTIMA / ENDIX 17/3/2014
MUNICÍPIO COLNIZA	FONE/FAX (66)3571-1000	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 15:29:31

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	DATA	VALOR
45893/01	16/4/2014	60.795,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.795,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.795,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOBRE / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD/SERV	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PHC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12127	ACICLOVIR 200MG C/500 CPR GEOLAB		30049096	060	5403	CX	1	170.0000	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897732601789	AAS 100 MG C/1000 CPR INF (ACETILDOR) SOBRAL		30049024	060	5403	CX	80	50.0000	0,00	4000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898112121459	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML 100ML C1 GEN. TEUTO		30049099	060	5403	FR	50	7.3000	0,00	365,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000035634	AGAROL SUSP 240ML JOHNSON E		30049099	060	5403	UN	10	46.0000	0,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000035360	ALPRAZOLAM 1MG C/30 COMP B1 EMS		30049064	060	5403	CX	140	27.0000	0,00	3780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000044973	AMOXICILINA 500MG C/500 CPS GENER. TEUTO		30041012	060	5403	CX	60	135.0000	0,00	8100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10692	ATENOLOL 100MG C/420 CPR GEOLAB		30049042	060	5403	CX	12	62.5000	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898216364503	AZITROMICINA 900MG SUSP AZITROPHAR PHARLAB		30042029	060	5403	FR	250	9.9000	0,00	2475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899095210202	ANLODIPINO 10MG C/500 CPR (BESILAPIN) GEOLAB		30049069	060	5403	CX	10	85.0000	0,00	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898216361168	CAPTOPRIL 25MG C/500 COMP CAPTOSEN PHARLAB		30049069	060	5403	CX	200	45.0000	0,00	9000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000045031	CAPTOPRIL 50MG C/500 COMP CAPTOSEN PHARLAB		30049069	060	5403	CX	40	60.0000	0,00	2400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896137112012	CARBAMAZEPINA 200MG C/500 CPR C1 GEN. SANVAL		30049069	060	5403	CX	20	210.0000	0,00	4200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006278868	CARBAMAZEPINA SUSP 2 100ML C1 UNIAO QUIMICA		30049069	060	5403	FR	150	18.1400	0,00	2721,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112131984	CARBAMAZEPINA 400MG C/500 CPR C1 GEN. TEUTO		30049069	060	5403	CX	12	345.0000	0,00	4140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11840	CARBONATO DE LITIO 300MG C/200 CPR C1 CRISTALIA		30082100	060	5403	CX	5	30.0000	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894316502689	CARVEDILOL 12.5MG C/30 CPR CARVEDILAT EMS		30049099	060	5403	CX	40	36.0000	0,00	1440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5099	CARVEDILOL 25MG C/30 CPR CARVEDILAT EMS		30049099	060	5403	CX	47	38.1277	0,00	1792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8467	CARVEDILOL 3.125MG C/30 CPR EMS		30049099	060	5403	CX	20	23.1000	0,00	462,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112128885	CEFALEXINA 250MG/5ML FR 60ML GEN. TEUTO		30042052	060	5403	FR	2000	6.7400	0,00	13480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: (38 - CASSIANO) PREGAO N 20/2013 / REQ N 00454 EMP AUT N 0117500 / MODALIDADE 9 LF N 03.811; AFE N 1.064.78.0; AE N 1.21719.5	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE DENTAL CENTRO OESTE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____ TOTAL NOTA: R\$ 86.519,80

PREF MUN DE COLNIZA
PREF MUN DE COLNIZA

NF-e
Nº 000.046.019
SÉRIE 1

DENTAL CENTRO OESTE LTDA
RUA PROFESSOR JOAO FELIX,635 - BAU. CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail: _____
Site: _____

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.046.019
SÉRIE 1
FOLHA 01 / 02



CHAVE DE ACESSO
5114 0336 9009 2600 0180 5500 1000 0460 1916 0093 7505

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140011307572 21/03/2014 09:12:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 131820338
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: _____
CNPJ: 36.900.926.0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: PREF MUN DE COLNIZA
NOME FANTASIA: PREF MUN DE COLNIZA
CNPJ / CPF: 04.213.687.0001-02
DATA DA EMISSÃO: 21/3/2014

ENDEREÇO: RUA DO CONTORNO S/N
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 78.335-000
DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 21/3/2014

MUNICÍPIO: COLNIZA
FONE/FAX: (66)3571-1000
UF: MT
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA DA SAÍDA: 09:00:00

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	DATA	VALOR
46019/01	19/4/2014	86.519,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86.519,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86.519,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: 0 - ENTENENTE 1 - DESTINATARIO
CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: _____

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: 0 ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NÚMERO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: 0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000045099	COMPLEXO B C/100 COMP GEN. MEDQUIMICA		30039012	060	5403	CX	5	850.0000	0,00	4250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12133	DEXAMETASONA ELIXIR 120ML GENER. PRATI		30043999	060	5403	FR	500	2.2500	0,00	1125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12164	DICLOFENACO SODICO 50MG C/500 CPR SODIX GEOLAB		30049037	060	5403	CX	100	45.0000	0,00	4500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899095210714	DICLOFENACO POTASSICO 50MG C/500 CPR GEOLAB		30049037	060	5403	CX	100	90.0000	0,00	9000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04061069	DIMETICONA GOTAS 10ML GENER. SIMETICONA PRATI		30049099	060	5403	FR	50	2.6000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894916550000	ISOSSORBIDA 20MG C/30 CPR CINCORDIL EMS		30049099	060	5403	CX	167	26.9461	0,00	4500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898148294121	DIPIRONA 500 MG C/500 COMP GENER. PRATI		30049069	060	5403	CX	40	125.0000	0,00	5000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898470880661	ESPIRONOLACTONA 50MG C/500 CPR GENER HIPOLABOR		30043220	060	5403	CX	1	470.0000	0,00	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112125372	FENOBARBITAL 100MG C/100 CPR B1 GEN. TEUTO		30049069	060	5403	CX	50	22.0000	0,00	1100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
740	FLUCONAZOL 150MG C/100 CPS GEN. PRATI		30049069	060	5403	CX	25	49.0000	0,00	1225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11683	FLUOXETINA 20MG C/500 CPS C1 GEN. HIPOLABOR		30049039	060	5403	CX	10	275.0000	0,00	2750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11988	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/400 CPS GEN. PRATI		30049079	060	5403	CX	125	44.0000	0,00	5500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000339698	HIDROXIAL ALUMINIO SUSP 100ML HIDROXIL MARIOL		30049099	060	5403	FR	20	2.8800	0,00	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12140	IBUPROFENO 300MG C/500 COMP ALGY FLANDER VITAPAN		30049029	060	5403	CX	6	70.0000	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898148295173	IBUPROFENO 600MG C/500 COMP GEN. PRATI		30049029	060	5403	CX	40	150.0000	0,00	6000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000254865	IOBETO POTASSIO XPE S ANT 100ML SOBRAL		30049099	060	5403	FR	250	3.8000	0,00	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000037585	ITRACONAZOL 100MG C/ 15 CPS (FUNGONAX) TEUTO		30049079	060	5403	CX	200	14.8500	0,00	2970,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8461	LEVOTIROXINA 50MCG C/28 CPR PURAN T4 SANOFI		30043981	060	5403	CX	5	34.4400	0,00	172,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000350792	LOSARTANA POTASSICA 50MG C/500 CPR GEN GEOLAB		30049069	060	5403	CX	100	130.0000	0,00	13000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Vendedor: (38 - CASSIANO) PREGAO N 20/2013 / REQ N 00454 EMP AUT N 0117500 / MODALIDADE 9 LF N 03.811; AFE N 1.064.78.0; AE N 1.21719.5

RESERVADO AO FISCO: _____

RECEBEMOS DE DENTAL CENTRO OESTE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 PREF MUN DE COLNIZA
 PREF MUN DE COLNIZA

TOTAL NOTA
 R\$ 86.519,80

NF-e
Nº 000.046.019
SÉRIE 1



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

DENTAL CENTRO OESTE LTDA
 RUA PROFESSOR JOAO FELIX,635 - BAU, CUIABA-MT.
 CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
 E-mail:
 Site:

Nº 000.046.019
 SÉRIE 1
 FOLHA 02 / 02



CHAVE DE ACESSO

5114 0336 9009 2600 0180 5500 1000 0460 1916 0093 7505

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 MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 131820338	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 36.900.926.0001-80
---------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 151140011307572 21/03/2014 09:12:36

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12166	ENALAPRIL 10MG C/500 COMP GEOLAB		30049067	060	5403	CX	10	140,0000	0,00	1400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899095212336	ENALAPRIL 20MG C/500 COMP PRYLTEC GEOLAB		30049067	060	5403	CX	200	110,0000	0,00	22000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[Faint, illegible text and stamps, likely bleed-through from the reverse side of the document]

RECEBEMOS DE DENTAL CENTRO OESTE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 PREF MUN DE COLNIZA
 PREF MUN DE COLNIZA

TOTAL NOTA
 R\$ 2.070,00

NF-e
Nº 000.046.882
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

5114 0436 9009 2600 0180 5500 1000 0468 8216 0447 2982

DENTAL CENTRO OESTE LTDA
 RUA PROFESSOR JOAO FELIX,635 - BAU, CUIABA-MT.
 CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
 E-mail:
 Site:

Nº 000.046.882
SÉRIE 1
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 MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 131820338

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 36.900.926.0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151140016290004 25/04/2014 16:31:46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE COLNIZA		NOME FANTASIA PREF MUN DE COLNIZA		CNPJ / CPF 04.213.687.0001-02	DATA DA EMISSÃO 25/4/2014
ENDEREÇO RUA DO CONTORNO S/N			BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78.335-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 25/4/2014
MUNICÍPIO COLNIZA	FONE/FAX (66)3571-1000	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 17:30:56	

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO 182/01	DATA 25/5/2014	VALOR 2.070,00			
------------------	-------------------	-------------------	--	--	--

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.070,00
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 2.070,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	0	PESO LÍQUIDO 0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4851	CENTRIFUGA MACRO 12T 110V 80-2B 15ML CENTRIBIO		84211910	060	5403	UN	1	2070,0000	0,00	2070,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: (38 - CASSIANO) LF N 03.811; AFE N 1.064.78.0; AE N 1.21719.5 COMPRA REQ N 00890 / EMP AUT N 0229000	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO
5114 0436 9009 2600 0180 5500 1000 0469 1316 0476 7387

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DENTAL CENTRO OESTE LTDA
RUA PROFESSOR JOAO FELIX, 635 - BAU, CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:

Nº 000.046.913
SÉRIE 1
FOLHA 01 / 02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ/REC. TERC. MERC. SUB. TRIB. CONT. SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 131820338 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 36.900.926.0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140016569746 28/04/2014 15:10:34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE COLNIZA		NOME FANTASIA PREF MUN DE COLNIZA		CNPJ / CPF 04.213.687.0001-02	DATA DA EMISSÃO 28/4/2014
ENDEREÇO RUA DO CONTORNO S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 78.335-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 28/4/2014
MUNICÍPIO COLNIZA		FONE/FAX (66)3571-1000	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 16:10:18

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	DATA	VALOR
46913/01	28/5/2014	84.013,30

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 84.013,30
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 84.013,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1250	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 780

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896004700528	ENALAPRIL 5MG C/30 COMP GEN. EMS		30049099	060	5403	CX	100	8.4000	0,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7097732601628	MEBENDAZOL 100MG C/600 COMP SOBRAL		30049083	060	5403	CX	84	77,3810	0,00	6500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894916550000	ISOSSORBIDA 20MG C/30 CPR CINCORDIL EMS		30049099	060	5403	CX	20	12,0000	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899095210431	NIFEDIPINA 10MG C/450 COMP NIOXIL C/30		30049062	060	5403	CX	12	91,5667	0,00	1100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899095210448	NIFEDIPINA 20MG C/450 COMP NIOXIL GEOLAB		30049062	060	5403	CX	34	83,8235	0,00	2850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34082752	NIMESULIDA GOTAS 50MG/15ML GEN. PRATI		30049079	060	5403	FR	5000	2,9900	0,00	14950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10138	NISTATINA CREME VAG 50GR C/10 APLIC PRATI		30042099	060	5403	UN	1000	3,9800	0,00	3980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9305	MICONAZOL CREME VAG. 80GR+14 APLIC. PRATI		30049066	060	5403	UN	150	5,9900	0,00	898,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78069006212577	CODEINA+PARACET 30MG+500MG C/12 CPR A2 UNIAO QUIMICA		30049045	060	5403	CX	10	18,7200	0,00	187,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7890148295029	PARACETAMOL 500MG C/500 CPS GEN PRATI		30049045	060	5403	CX	100	55,0000	0,00	5500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000036644	PARACETAMOL 750MG C/200 CPR MARIOL		30049045	060	5403	FR	250	36,0000	0,00	9000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000019151	PARACETAMOL 200MG 15ML GEN. SOBRAL		30049045	060	5403	FR	5000	1,3100	0,00	6550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112125051	PENICILINA 1200 C/50 S/DIL TEUTO		30041013	060	5403	CX	70	116,0000	0,00	8120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12036	PREDNISONA 5MG C/500 COMP SANVAL		30082100	060	5403	CX	4	65,0000	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004711188	SINVESTATINA 40MG C/ 30 CPR GEN. EMS		30049059	060	5403	CX	100	27,0000	0,00	2700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897732601796	SULFADIAZINA 500MG C/500 COMP SOBRAL		30049072	060	5403	CX	6	175,0000	0,00	1050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000032109	SULFA+TRIMETOPRIMA SUSP 50ML GEN TEUTO		30049099	060	5403	UN	500	3,7900	0,00	1895,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898148294824	SULFATO FERROSO 40MG C/500 CPS HEMATOFER PRATI		30049099	060	5403	CX	10	45,0000	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000044976	TOPIRAMATO 50MG C/60 CPR GEN. C1 EMS		30049079	060	5403	CX	3	94,2000	0,00	282,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000037722	METRONIDAZOL 4 SUSP 100ML GENER. 40MG/ML FR 100ML		30049066	060	5403	FR	2000	3,6400	0,00	7280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898208142461	PENICILINA 400 C/ 50 S/DIL WONILIN NOVAFARMA		30041019	060	5403	CX	70	134,0000	0,00	9380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Vendedor: (2 - ANDREITE) LF N 03.811; AFE N 1.064.78.0; AE N 1.21719 5 PREGAO N 20/2013 / REQ N 00454 EMP AUT N 0117500 / MODAL 9</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

DENTAL CENTRO OESTE LTDA
RUA PROFESSOR JOAO FELIX,635 - BAU. CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:

Nº 000.046.913
SÉRIE 1
FOLHA 02 / 02

CHAVE DE ACESSO
5114 0436 9009 2600 0180 5500 1000 0469 1316 0476 7387

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 MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
131820338

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
36.900.926.0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140016569746 28/04/2014 15:10:34

CÓD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
-------------------	-----------------------------------	-----	--------	-----	------	-------	--------	--------------	-----------	-----------	--------------	----------	----------	---------	------------	-----------

[Faint mirrored text and stamp, likely bleed-through from the reverse side of the document]

[Stamp: Sec. Municipal Saúde, Dec. 003501486]



DENTAL CENTRO OESTE LTDA
RUA PROFESSOR JOAO FELIX,635 - BAU. CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.046.914
SÉRIE 1
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
5114 0436 9009 2600 0180 5500 1000 0469 1416 0476 7635
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 MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.
INSCRIÇÃO ESTADUAL 131820338 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 36.900.926.0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140016570939 28/04/2014 15:14:25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE COLNIZA NOME FANTASIA PREF MUN DE COLNIZA CNPJ / CPF 04.213.687.0001-02 DATA DA EMISSÃO 28/4/2014
ENDEREÇO RUA DO CONTORNO S/N BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 78.335-000 DATA DA ENTRADA / SAÍDA 28/4/2014
MUNICÍPIO COLNIZA FONE/FAX (66)3571-1000 UF MT INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 16:13:54

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	DATA	VALOR
46914/01	28/5/2014	6.090,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.090,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.090,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 0 PESO LÍQUIDO 0
FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896676410914	RISPERIDONA 1MG C/200 COMP C1 RISPERIDON CRISTALIA LOTE: 13075215 FAB:01/07/2014 VENC:30/07/2016 QTD:15	124,00	30049099	060	5403	CX	15	124.0000	0,00	1860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896676410921	RISPERIDONA 2MG C/200 COMP C1 RISPERIDON CRISTALIA LOTE: 13107313 FAB:01/10/2014 VENC:30/10/2016 QTD:15	282,00	30049099	060	5403	CX	15	282.0000	0,00	4230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BRASIL
Ag.: 0046-9
C/C: 406.532-8

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: (38 - CASSIANO) PREGAO N 20/2013 / REQ N 00454 EMP AUT N 0117500 / MODAL 9
RESERVADO AO FISCO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



FB

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO
5114 0436 9009 2600 0180 5500 1000 0470 1316 0497 3780

DENTAL CENTRO OESTE LTDA
RUA PROFESSOR JOAO FELIX, 635 - BAU, CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:

Nº 000.047.013
SÉRIE 1
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 MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140017017106 30/04/2014 16:42:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL 131820338
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 36.900.926.0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME FANTASIA		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE COLNIZA		PREF MUN DE COLNIZA		04.213.687.0001-02		30/4/2014	
ENDEREÇO RUA DO CONTORNO S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 78.335-000		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 30/4/2014	
MUNICÍPIO COLNIZA		FONE/FAX (66)3571-1000		UF MT		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
						HORA DA SAÍDA 17:42:28	

FATURA / DUPLICATA		
NÚMERO	DATA	VALOR
47013/01	30/5/2014	76.987,68

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS FRI/FUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76.987,68	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76.987,68	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - EMISSANTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
32	0			0	150 0	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO																
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000043153	METRONIDAZOL 400MG C/24 CPR (HELMIZOL) TEUTO		30049066	060	5403	CX	2083	36,9600	0,00	7698,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: (38 - CASSIANO) LF N 03.811; AFE N 1.064.78.0; AE N 1.21719.5 PREGAO N 20/2013 / REQ N 00454 EMP AUT N 0117500 / MOD 9	RESERVADO AO FISCO

Recibido em 23/05/2014

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO
5114 0536 9009 2600 0180 5500 1000 0478 0516 0776 5289

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DENTAL CENTRO OESTE LTDA
RUA PROFESSOR JOAO FELIX, 635 - BAU, CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:

Nº 000.047.805
SÉRIE 1
FOLHA 01 / 01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 131820338 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 36.900.926.0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140021078768 28/05/2014 14:40:06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE COLNIZA	NOME FANTASIA PREF MUN DE COLNIZA	CNPJ / CPF 04.213.687.0001-02	DATA DA EMISSÃO 28/5/2014
ENDEREÇO RUA DO CONTORNO S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78.335-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 28/5/2014
MUNICÍPIO COLNIZA	FONE/FAX (66)3571-1000	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 15:39:58

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO 47805/01	DATA 27/6/2014	VALOR 14.491,60	BRASIL Ag.: 0046-9 C/C: 406.522

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.491,60
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 14.491,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 20	ESPÉCIE 0	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0

DADOS DO PRODUTO/Serviço

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4038	ANTICOAGULANTE EDTA 20ML REF 330 UNIVERSAL/HEMOGRAMA LOTE 30141 FAB 01/05/2013 VENC 01/05/2015 QTD:5	9,00	38220090	080	5403	FR	5	9,0000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4055	ANTICOAGULANTE EDTA REF 330E UNIV/HEMOGRAMA LOTE 40087 FAB 26/05/2014 VENC 30/05/2015 QTD:8	33,00	38220090	080	5403	FR	8	7,5000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8512	SORO ANTI B 10ML PROTHEMO LOTE 218 FAB 06/03/2014 VENC 21/02/2016 QTD:17	40,00	30062000	080	5403	UN	17	40,0000	0,00	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21678	SORO ANTI D RH-85 10ML PROTHEMO LOTE 242 FAB 06/03/2014 VENC 24/02/2016 QTD:17	53,00	30062000	080	5403	UN	17	53,0000	0,00	901,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000045228	CORANTE AZUL METILENO 1000ML AQUOSA LOTE 56166/14 FAB 27/01/2014 VENC 27/01/2015 QTD:3	80,00	32041930	080	5403	LT	3	80,0000	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4289	CORANTE FUCSINA FENICADA ZIEHL 1LT NEWPROV LOTE 1444C FAB 10/02/2014 VENC 13/01/2016 QTD:2	80,00	32041600	080	5403	FR	2	80,0000	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898937489257	CURATIVO AD COPERTINA ESTERIL C/500 CRAL ADULTO REDONDO		30051020	160	5403	CX	2	40,0000	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4927	DENGUE IGG/IGM 25T CARD RAPID WAMA LOTE 1310030AE FAB 01/07/2013 VENC 01/07/2015 QTD:12	539,00	30021029	080	5403	KT	12	539,0000	0,00	6468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9281	CONJUNTO P/COLOR INSTANT PROV 3X500 ML		32041600	080	5403	KT	6	80,0000	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898913077027	LAMINA BISTURI N 15 C/100 ACO CARBONO SOLIDOR		90189029	080	5403	UN	5	44,0000	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000041758	SERINGA 10ML C/AG SLIP SR SR		90183119	160	5403	UN	1000	0,7400	0,00	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000006478	SERINGA 5ML C/AG SLIP SR SR		90183119	060	5403	UN	1000	0,3900	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4330	OLEO IMERSAO 100ML NEWPROV		38220090	080	5403	FR	2	26,3000	0,00	52,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000010650	COLETOR UNIV 80ML C/100 EST VERM 0078-5 J PROLAB		39269040	080	5403	PC	30	63,0000	0,00	1890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898945443029	LUVVA PROCED P C/100 SUPERMAX SUPERMAX		40151900	080	5403	CX	60	35,0000	0,00	2100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: (38 - CASSIANO) PREGAO NR. 20/2013 - EMPENHO NR. 0263200 - SOLICITACAO INTERNA NR. 000010-08 LFN 03.811; AFE N 1.064.78.0; AE N 1.21719.5	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

DENTAL CENTRO OESTE LTDA
RUA PROFESSOR JOAO FELIX,635 - BAU, CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:Nº 000.047.912
SÉRIE 1
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO

5114 0536 9009 2600 0180 5500 1000 0479 1216 0796 7876

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 131820338 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 36.900.926.0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140021482257 30/05/2014 15:17:26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE COLNIZA	NOME FANTASIA PREF MUN DE COLNIZA	CNPJ / CPF 04.213.687.0001-02	DATA DA EMISSÃO 30/5/2014
ENDEREÇO RUA DO CONTORNO S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78.335-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 30/5/2014
MUNICÍPIO COLNIZA	FONE/FAX (66)3571-1000	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 16:17:18

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO 47912/01	DATA 29/6/2014	VALOR 1.335,45		
--------------------	-------------------	-------------------	--	--

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.335,45
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 1.335,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 07 Vls	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CS1	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898930420011	ALGODAO HIDROF 500GR (ALGOBOM) ALGO BOM		30059019	060	5403	UN	30	18.9000	0,00	567,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000015090	COLETOR PERF 13LT GRANDESC GRANDESC		48191000	060	5403	UN	50	7.1690	0,00	358,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7981	LAMINA MIC C/50 FOSCA N/LAP EXACT 7105-1 PERFECTA		70179099	060	5403	UN	10	6.5000	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898250400028	SERINGA 3ML C/AG SLIP SH SR		90183119	060	5403	UN	500	0,6900	0,00	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BRASIL
Ag.: 0046-9
C/C: 406.532-8

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: (38 - CASSIANO) PREGAO N 20/2013 / EMPENHO N 0263200
SOLICITACAO INTERNA N 000010-08 LF N 03.811; AFE N 1.064.78.0; AE N 1.21719.5

RESERVADO AO FISCO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

5114 0636 9009 2600 0180 5500 1000 0480 0716 0837 2190

DENTAL CENTRO OESTE LTDA
RUA PROFESSOR JOAO FELIX, 635 - BAU, CUIABA-MT.
CPF 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:

Nº 000.048.007
SÉRIE 1
FOLHA 01 / 02

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 MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 131820338 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 36.900.926.0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140022024545 03/06/2014 16:21:26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE COLNIZA	NOME FANTASIA PREF MUN DE COLNIZA	CNPJ / CPF 04.213.687.0001-02	DATA DA EMISSÃO 3/6/2014
ENDEREÇO RUA DO CONTORNO S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78.335-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 3/6/2014
MUNICÍPIO COLNIZA	FONE/FAX (66)3571-1000	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 17:19:29

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO 48007/01	DATA 3/7/2014	VALOR 19.982,00	
--------------------	------------------	--------------------	--

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19.982,00
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 19.982,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITARIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898470682085	*ACIDO VALPROICO 250MG/5ML 100ML C1 GEN HIPOLABOR LOTE 056913 FAB 01/06/2013 VENC 30/05/2015 QTD 50	7.30	30039079	060	5403	FR	50	7.3000	0,00	365,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3765	*NIFEDIPINA 10MG C/ 60 CPS (ADAI AT) BAYER LOTE 8406941 FAB 01/01/2013 VENC 30/12/2015 QTD 4	102,00	30049062	060	5403	CX	4	102,0000	0,00	408,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898114829294	*ALBENDAZOL SUSP 4 10ML GEN. PRATI LOTE 140467 FAB 03/04/2014 VENC 03/04/2016 QTD 50	3,74	30049063	060	5403	FR	50	3,7400	0,00	187,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898004703428	*AMOXICILINA+CLAV. 250MG 75ML EMS LOTE 945205 FAB 01/06/2013 VENC 22/06/2015 QTD 50	18,90	30041012	060	5403	FR	50	18,9000	0,00	945,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000043435	*CARBAMAZEPINA 200MG C/ 50 CPR C1 GEN. TEUTO LOTE 3786945 FAB 01/10/2013 VENC 30/10/2015 QTD 60	21,00	30049069	060	5403	CX	60	21,0000	0,00	1260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11570	*PROPRANOLOL 40MG C/600 COMP GEN. PRATI LOTE 13E07E FAB 30/04/2013 VENC 30/04/2015 QTD 17	76,47	30049036	060	5403	CX	17	76,4706	0,00	1300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899547505788	*ERITROMICINA 500 MG C/420 CPS GEN. PRATI LOTE 13029K FAB 04/07/2013 VENC 04/07/2015 QTD 5	448,00	30042021	060	5403	CX	5	448,0000	0,00	2240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112125372	*FENOBARBITAL 100MG C/100 CPR B1 GEN. TEUTO LOTE 2837203 FAB 01/01/2013 VENC 30/01/2016 QTD 100	22,00	30049069	060	5403	CX	100	22,0000	0,00	2200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11683	*FLUOXETINA 20MG C/500 CPS C1 GEN HIPOLABOR LOTE 099613 FAB 01/08/2013 VENC 30/08/2015 QTD 20	275,00	30049039	060	5403	CX	20	275,0000	0,00	5500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000343282	*XAROPE DE GUACO 120ML (BIOTOSS) MARIOL LOTE 140076 FAB 01/02/2014 VENC 11/02/2016 QTD 250	6,80	30049099	060	5403	UN	250	6,8000	0,00	1700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899547505283	*LOSARTANA POTASSICA 100MG C/300 CPS GEN PRATI LOTE 134441 FAB 09/10/2013 VENC 09/10/2015 QTD 5	177,00	30049069	060	5403	CX	5	177,0000	0,00	1062,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898617592370	*METOCLOPRAMIDA 500MG 100ML GEN MARIOL LOTE 140392A FAB 01/03/2014 VENC 23/03/2016 QTD 100	2,44	30049041	060	5403	FR	100	2,4400	0,00	244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898148293704	*NISTATINA SUSP 50ML GEN PRATI LOTE 13077P FAB 20/07/2013 VENC 20/01/2015 QTD 20	4,80	30042099	060	5403	FR	20	4,8000	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04057482	*PREDNISONA 3MG/ML 60ML GENER PRATI	8,30	30043999	060	5403	FR	100	8,3000	0,00	830,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: (38 - CASSIANO) LF N 03.811; AFE N 1.064.78.0; AE N 1.217.19.5
PREGAO N 20/2013 / REQ N 01165 EMP AUT N 0282400 / MODALIDADE 9

RESERVADO AO FISCO

BRASIL
Ag.: 0046-9
C/C: 406.532-8

RECEBEMOS DE DENTAL CENTRO OESTE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

FB

NF-e
Nº 000.048.017
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO: _____ CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____
 PREF MUN DE COLNIZA R\$ 724,50

DENTAL CENTRO OESTE LTDA
 RUA PROFESSOR JOAO FELIX, 635 - BAU, CUIABA-MT.
 CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
 E-mail: _____
 Site: _____

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.048.017
SÉRIE 1
FOLHA 01 / 01



CHAVE DE ACESSO
5114 0636 9009 2600 0180 5500 1000 0480 1716 0844 3353

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 MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 131820338 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: _____ CNPJ: 36.900.926.0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 151140022109137 04/06/2014 09:24:32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **PREF MUN DE COLNIZA** CNPJ / CPF: **04.213.687.0001-02** DATA DA EMISSÃO: **4/6/2014**

ENDEREÇO: **RUA DO CONTORNO S/N** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **78.335-000** DATA DA ENTRADA / SAÍDA: **4/6/2014**

MUNICÍPIO: **COLNIZA** FONE/FAX: **(66)3571-1000** UF: **MT** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** HORA DA SAÍDA: **10:24:18**

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	DATA	VALOR
48017/01	4/7/2014	724.50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	724,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	724,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: _____

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: **0** ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NÚMERO: _____ PESO BRUTO: **0** PESO LÍQUIDO: **0**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PHC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR UNITARIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000042697	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG C/06 CP3 LEGRAND		30049099	060	5403	CX	30	10,0800	0,00	302,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004737874	VALSARTANA+HIDROC 160+12,5MG C/30 CPR EMS		30049099	060	5403	CX	7	60,3000	0,00	422,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **0,00** VALOR DO ISSQN: **0,00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vendedor: (38 - CASSIANO) PREGAO N 20/2013 / 01165 EMP AUT N 0282400 / MODALIDADE 9

RESERVADO AO FISCO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

5114 0636 9009 2600 0180 5500 1000 0480 4116 0846 1756

mae
DENTAL CENTRO OESTE LTDA
RUA PROFESSOR JOAO FELIX,635 - BAU. CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:

Nº 000.048.041
SÉRIE 1
FOLHA 01 / 02

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 MERC.ADQ/REC.TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
131820338

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
36.900.926.0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151140022161320 04/06/2014 13:49:17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE COLNIZA		NOME FANTASIA PREF MUN DE COLNIZA		CNPJ / CPF 04.213.687.0001-02	DATA DA EMISSÃO 4/6/2014
ENDEREÇO RUA DO CONTORNO S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 78.335-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 4/6/2014
MUNICÍPIO COLNIZA		FONE/FAX (66)3571-1000	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 14:49:09

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO 48041/01	DATA 4/1/2014	VALOR 39.137,90	BRASIL Ag.: 0046-9 C/C: 406.532-8		
--------------------	------------------	--------------------	--	--	--

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 39.137,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SGFORD 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 39.137,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 0	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLX UNITÁRIO	VLX DESC.	VLX TOTAL	B. CALC ICMS	VLX ICMS	VLX IPI	IMPOSTO	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7891800218303	ATADURA GESSADA 10CMX3MT CREMER		30059090	060	5403	UN	400	6,6900	0,00	2676,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000042855	CLAMP UMBILICAL WELL CLAMP WELL CLAMP		50189095	060	5403	UN	300	0,9000	0,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898122911567	COMPLEXO B C/100 AMP 2ML HYPLEX B (R) 1311278	220,00	50039019	060	5403	CX	30	220,0000	0,00	6600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898122907848	DIAZEPAM 10MG C/100 AMP 2ML B1 GENER. HIPOLABOR LOTE 40-00114 FAB 01/02/2014 VENC 26/02/2016 QTD 2	125,00	30045090	060	5403	CX	2	125,0000	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007549	FILME R X 24X30 C/100 VERDE FUJI		37011029	040	5102	CX	10	325,4900	0,00	3254,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007550	FILME R X 30X40 C/100 VERDE FUJI		37011029	040	5102	CX	10	490,0000	0,00	4900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898485780372	FIO CATGUT CR 0 AG 4,0CM C/24 CC07MR40 TECHNOFIO		30061090	060	5403	CX	9	159,0000	0,00	795,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898193271074	FITA ADERESIVA HOSP. ADERE		48114110	060	5403	UN	200	5,1800	0,00	1036,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898140387807	FITA ADESIVA P/AUTOCLAVE 19X30 EUROGEL		48114110	060	5403	UN	30	8,7300	0,00	261,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898919607495	CLUTARALDEIDO 280 GLUTACIN 2 5LT CINDORD		29121912	060	5403	GL	8	268,8000	0,00	2150,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7961	LAMINA MIC C/50 OSCA NALAP EXACT 7105-1 PERFECTA		70179099	060	5403	UN	20	6,5000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898172860750	MALHA TUBULAR 18CMX15M NEVE		60024010	060	5403	UN	4	20,0000	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000039133	METOCLOPRAMIDA 10MG C/200 AMP 2ML ISOFARMA LOTE 24138199 FAB 01/04/2014 VENC 30/04/2016 QTD 15	138,00	30049099	060	5403	CX	15	138,0000	0,00	2070,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891463003807	SERINGA 3ML C/AG L LOCK 990627 BD		90183119	060	5403	UN	2000	0,6900	0,00	1380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000006476	SERINGA 5ML C/AG SLIP 3R 3R		90183119	060	5403	UN	9000	0,3900	0,00	3510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898430461804	SONDA URETRAL 12 C/10 MARKMED MARKMED		90183929	060	5403	PC	10	13,9000	0,00	139,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898913078529	AGULHA DESC 25X08 C/100 SOLIDOR		90183219	060	5403	CX	30	13,1900	0,00	395,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112126584	DIPIRONA 500 MG/ML C/120 AMP 2ML GEN TEUTO LOTE 20881741 FAB 16/10/2013 VENC 16/10/2015 QTD 21	288,00	30049069	060	5403	CX	21	288,0000	0,00	6048,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898466770048	MALHA TUBULAR 18CMX15M MSO MSO		60029010	060	5403	UN	20	20,0000	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898466770062	MALHA TUBULAR 15CMX15M MSO MSO		60029010	060	5403	UN	24	22,0000	0,00	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: (38 - CASSIANO) PREGAO N 20/2013 / REQ N 01162 EMP AUT N 0282100 / MODALIDADE 9 LF N 03 811, AFE N 1.064.78 0, AE N 1.217.19 5	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

5114 0636 9009 2600 0180 5500 1000 0480 4216 0846 1877

DENTAL CENTRO OESTE LTDA
RUA PROFESSOR JOAO FELIX,635 - BAU. CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:Nº 000.048.042
SÉRIE 1
FOLHA 01 / 01Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

131820338

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

36.900.926.0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151140022161852 04/06/2014 13:50:58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREF MUN DE COLNIZA

NOME FANTASIA

PREF MUN DE COLNIZA

CNPJ / CPF

04.213.687.0001-02

DATA DA EMISSÃO

4/6/2014

ENDEREÇO

RUA DO CONTORNO S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

78.335-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

4/6/2014

MUNICÍPIO

COLNIZA

FONE/FAX

(66)3571-1000

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

14:50:51

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO

48042/01

DATA

4/7/2014

VALOR

4.800,00

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.800,00

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

4.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

88 0

ESPÉCIE

Vol.

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0

PESO LÍQUIDO

600 0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PHC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000027679	IMUNOGLOBULINA 250MCG ANTI-RH 2ML OCTAPHARMA LOTE: 3B0018791 FAB:01/07/2013 VENC:31/07/2015 QTD:10	480.00	30021022	060	5403	UN	10	480,0000	0,00	4800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BRASIL
Ag.: 0046-9
C/C: 406.532-8**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: (38 - CASSIANO) PREGAO N 20/2013 / REQ N 01162 EMP AUT N
0282100 / MODALIDADE 9 LF N 03.811; AFE N 1.064.78.0; AE N 1.21719.5

RESERVADO AO FISCO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

5114 0636 9009 2600 0180 5500 1000 0481 2716 0894 3528

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

MAC

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

DENTAL CENTRO OESTE LTDA
RUA PROFESSOR JOAO *ELIX, 635 - BAU, CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:

Nº 000.048.127
SÉRIE 1
FOLHA 01 / 01

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDA MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 131820338 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 36.900.926 0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140022788032 09/06/2014 09:26:51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE COLNIZA		NOME FANTASIA PREF MUN DE COLNIZA		CNPJ / CPF 04.213.687.0001-02	DATA DA EMISSÃO 9/6/2014
ENDEREÇO RUA DO CONTORNO S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 78.335-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 9/6/2014
MUNICÍPIO COLNIZA		UF MT	FONE/FAX (66)3571-1000	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 10:26:43

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	DATA	VALOR
48127/01	9/7/2014	2.488,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.488,00
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 2.488,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898122910993	ATROPINA 0,5MG C/100 1ML HYTROPIN HYPOFARMA LOTE: 12121325 FAB 01/12/2012 VENC 30/12/2014 QTD 1	100,00	30034090	060	5403	CX	1	100,0000	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9717	DRENO PENROSE N:2 C/12 MADEITEX MADEITEX		90183929	060	5403	DZ	7	63,0000	0,00	441,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898404220147	DIPIRONA 500 MG/ML C/100 AMP 2ML SANTISA LOTE: 11506014 FAB 01/04/2014 VENC 01/04/2016 QTD 5	230,40	30039099	060	5403	CX	5	230,4000	0,00	1152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000044269	FIO CATGUT CR 0 AG 4,0CM C/24 CCA297 CATGUT CROMADO 0 AG 4,0CM 1/2 CIRC CILINDRICA FIO DE 75CM C/24 LOTE: 141431 FAB 01/04/2014 VENC 30/05/2019 QTD 5	159,00	30061090	060	5403	CX	5	159,0000	0,00	795,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BRASIL
Ag.: 0046-9
C/C: 406.532-8

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: (38 - CASSIANO) PREGAO N 20/2013 / REQ N 01162 EMP AUT N 0282100 / MODALIDADE 9 LF N 03.811, AFE N 1.064 78 0. AEN 1 21719 5	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
5114 0636 9009 2600 0180 5500 1000 0481 2816 0894 3681

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DENTAL CENTRO OESTE LTDA
RUA PROF. ASSIS TOLEDO - ELIZ. G35 - BAU, CUIABA-MT.
CEP 78 008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.048.128
SÉRIE 1
FOLHA 01 / 01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140022788689 09/06/2014 09:29:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL 131820338
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 36.900.926.0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: PREF MUN DE COLNIZA
NOME FANTASIA: PREF MUN DE COLNIZA
CNPJ / CPF: 04.213.687.0001-02
DATA DA EMISSÃO: 9/6/2014
ENDEREÇO: RUA DO CONTORNO S/N
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 78.335-000
DATA DE ENTRADA / SAÍDA: 9/6/2014
MUNICÍPIO: COLNIZA
FONE/FAX: (66)3571-1000
UF: MT
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA DA SAÍDA: 10:28:57

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	DATA	VALOR
48128/01	9/7/2014	4.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DOUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: []
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO (0)
CÓDIGO ANTT: []
PLACA DO VEÍCULO: []
UF: []
CNPJ/CPF: []
ENDEREÇO: []
MUNICÍPIO: []
UF: []
INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
QUANTIDADE: 04 0
ESPECIE: vel
MARCA: []
NÚMERO: []
PESO BRUTO: 0
PESO LÍQUIDO: 20 0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SER/VIC	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	EMC	NCM/SH	CST	UNID	QTD	VAL UNITÁRIO	VAL. DESC	VAL. TOTAL	B. CALC ICMS	V.P. ICMS	VAL. IPI	IMPÓSITO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
789035201989	SINVASTATINA 40MG C/ 30 CPR SINVAX GEOCIAB LOTE: 4400201 FAB 15/01/2014 VENC 31/01/2016 QTD 187	36.16	30049079	090	5403	CX	167	26.9461	0.00	4500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

BRASIL
Ag.: 0046-9
C/C: 406.532-8

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: (38 - CASSIANO) PREGAO N 20/2013 / EMP AUT N 0282400
MODALIDADE 9 LF N 03 811; AFE N 1 064.78 0; AE N 1 21719.5

RESERVA DO FISCO

RECEBEMOS DE DENTAL CENTRO OESTE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.048.080
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 PREF MUN DE COLNIZA
 PREF MUN DE COLNIZA

TOTAL NOTA
 R\$ 607,20

FB

DENTAL CENTRO OESTE LTDA
 RUA PROFESSOR JOAO FELIX, 635 - BAU, CUJABA-MT.
 CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
 E-mail:
 Site:

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.048.080
SÉRIE 1
FOLHA 01 / 01



CHAVE DE ACESSO
5114 0636 9009 2600 0180 5500 1000 0480 8016 0857 3706

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 151140022399627 05/06/2014 16:41:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 131820338

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ
 36.900.926.0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 PREF MUN DE COLNIZA

NOME FANTASIA
 PREF MUN DE COLNIZA

CNPJ / CPF
 04.213.687.0001-02

DATA DA EMISSÃO
 5/6/2014

ENDEREÇO
 RUA DO CONTORNO S/N

BARRIO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 78.335-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
 5/6/2014

MUNICÍPIO
 COLNIZA

UF
 MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA DA SAÍDA
 17:41:16

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	DATA	VALOR
48080/01	5/7/2014	607,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	607,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	607,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
 0 - EMITENTE
 1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
796	EPITEZAN POMADA OFT 3 SG ALLERGAN LOTE F4272 FAB 01/09/2013 VENC 30/09/2015 QTD 8 LOTE F4276 FAB 01/09/2013 VENC 06/08/2015 QTD 2	33,60	30042011	080	5403	UN.	10	33,6000	0,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8461	LEVOTIROXINA 50MCG C/28 CPR PURAN T4 SANOPI LOTE 413153 FAB 01/08/2013 VENC 20/08/2015 QTD 5	34,44	30043981	080	5403	CX.	5	34,4400	0,00	172,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10701	NITRENDIPINO 10MG C/30 CPR GENER BIOSINT LOTE 1401515 FAB 01/02/2014 VENC 28/02/2016 QTD 15	25,00	30049902	080	5403	CX.	15	6,6000	0,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vendedor: (38 - CASSIANO) PREGAO N 20/2013 / EMP AUT N 0282400
 MODALIDADE 9

RESERVADO AO FISCO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



AB

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
5114 0636 9009 2600 0180 5500 1000 0481 8116 0906 8331

DENTAL CENTRO OESTE LTDA
RUA PROFESSOR JOAO FELIX, 635 - BAU. CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:

Nº 000.048.181
SÉRIE 1
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 MERC ADQ/REC TERC. MERC. SUB. TRIB. CONT. SUBST.
INSCRIÇÃO ESTADUAL **131820338** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO **36.900.926.0001-80** (CNPJ)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140023056997 10/06/2014 15.23.56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE COLNIZA	NOME FANTASIA PREF MUN DE COLNIZA	CNPJ / CPF 04.213.687.0001-02	DATA DE EMISSÃO 10/6/2014
ENDEREÇO RUA DO CONTORNO S/N	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 78.335-000	DATA DE ENTRADA / SAÍDA 10/6/2014
MUNICÍPIO COLNIZA	FONE/FAX (66)3571-1000	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		HORA DA SAÍDA 16:23:53	

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	DATA	VALOR
48181/01	10/7/2014	5.775,00

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.775,00
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 5.775,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	IMP	NOM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7896540/62576	TERMOMETRO DIG INICUT MAX/MIN 747 INCO TERM <i>OK</i>		90259090	000	5403	UN	20	120,0000	0,00	2400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898913/078734	ACULHA DESC 20x5 S C/100 SOLIDOR <i>OK</i>		90183219	060	5403	CX	25	19,0000	0,00	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898301056450	AP PRES INF 1 VELCRO ESFIS20MN PREMIUM <i>OK</i>		90189092	160	5403	UN	5	70,0000	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898380221172	TERMOMETRO DIG CAIXA VACINA MAX/MIN 7424 INCO TERM <i>OK</i>		90259090	160	5403	UN	10	90,0000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898523727251	AP PRES AD NY PRETO VELCRO (PA2006) P.A. MED <i>OK</i>		90189092	060	5403	UN	15	80,0000	0,00	1200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898523720061	ESTETOSCOPIO AD DUOSSON PRETO (EST400) P.A. MED		90181980	060	5403	UN	9	30,0000	0,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898523726339	ESTETOSCOPIO AD DUOSSON ROSA (EST401) P.A. MED		90181980	060	5403	UN	6	30,0000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BRASIL
Ag.: 0046-9
C/C: 406.532-8

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	---	---	-------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: (38 - CASSIANO) LFN 03.811; AFE N 1.064.78.0; AE N 1.21719 5	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO

5114 0636 9009 2600 0180 5500 1000 0482 6516 0924 3453

DENTAL CENTRO OESTE LTDA
RUA PROFESSOR JOAO FELIX, 635 - BAU. CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:

Nº 000.048.265
SÉRIE 1
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 MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 131820338 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 36.900.926.0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140023359701 12/06/2014 09:25:56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE COLNIZA	NOME FANTASIA PREF MUN DE COLNIZA	CNPJ / CPF 04.213.687.0001-02	DATA DA EMISSÃO 12/6/2014
ENDEREÇO RUA DO CONTORNO S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78.335-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 12/6/2014
MUNICÍPIO COLNIZA	FONE/FAX (66)3571-1000	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 10:25:37

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO 48265/01	DATA 12/7/2014	VALOR 28.320,00	
--------------------	-------------------	--------------------	--

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 28.320,00
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 28.320,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL 	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT 	PLACA DO VEÍCULO 	UF 	CNPJ/CPF
ENDEREÇO 	MUNICÍPIO 		UF 		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 09	ESPÉCIE Vol.	MARCA 	NÚMERO 	PESO BRUTO 50	PESO LÍQUIDO 0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7899547505283	LOSARTANA POTASSICA 100MG C/300 CPS GEN PRATI LOTE: 140410 FAB:01/04/2014 VENC:01/04/2016 QTD:180	177,00	30049069	060	5403	CX	180	177,0000	0,00	28320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: (38 - CASSIANO) PREGAO N 20/2013 / REQ N 01165 EMP AUT N 0282400 LF N 03.811; AFE N 1.064.78.0; AE N 1.21719.5	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

651,97

DENTAL CENTRO OESTE LTDA
 RUA PROFESSOR JOAO FELIX, 635 - BAU, CUIABA-MT.
 CEP 78.008-135, Fone (65)3611-7200
 E-mail:
 Site:

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.048.493
 SÉRIE 1
 FOLHA 01 / 01



CHAVE DE ACESSO
5114 0636 9009 2600 0180 5500 1000 0484 9316 1006 8886

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 MERC. ADQ/REC TERC. MERC. SUB. TRIB. CONT. SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
131820338

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ
36.900.926.0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140024415053 20/06/2014 15:34:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE COLNIZA		NOME FANTASIA PREF MUN DE COLNIZA		CNPJ / CPF 04.213.687.0001-02	DATA DA EMISSÃO 20/6/2014
ENDEREÇO RUA DO CONTORNO S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 78.335-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 20/6/2014
MUNICÍPIO COLNIZA		FONE/FAX (66)3571-1000	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 16:31:48

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	DATA	VALOR
48493/01	20/7/2014	520,30

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 520,30
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 520,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 0	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALI. IPI
4330	OLEO IMERSAO 100ML NEWPROV		38220090	060	5403	FR	1	26,3000	0,00	26,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891483003607	SERINGA 3ML C/AG L LOCK 990627 BD		90183119	060	5403	UN	500	0,6900	0,00	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898913078538	AGULHA DESC 25X07 C/100 SOLIDOR		90183219	060	5403	CX	10	14,9000	0,00	149,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BRASIL
Ag.: 0046-9
C/C: 406.532-8

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	---	---	-------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: (38 - CASSIANO) PREGAO N 20/2013 / EMP AUT N 0263200 SOLICITACAO INTERNA N 000010-08 LF N 03.811; AFE N 1.064.78.0; AE N 1.21719.5	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.048.627
SÉRIE 1
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO

5114 0636 9009 2600 0180 5500 1000 0486 2716 1056 7837

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraDENTAL CENTRO OESTE LTDA
RUA PROFESSOR JOAO FELIX, 635 - BAU, CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 131820338 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 36.900.926.0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140025051249 25/06/2014 15:16:32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE COLNIZA		NOME FANTASIA PREF MUN DE COLNIZA		CNPJ / CPF 04.213.687.0001-02	DATA DA EMISSÃO 25/6/2014
ENDEREÇO RUA DO CONTORNO S/N			BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78.335-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 25/6/2014
MUNICÍPIO COLNIZA		FONE/FAX (66)3571-1000	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 16:16:48

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	DATA	VALOR	
48627/01	25/7/2014	34,44	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0				0	0	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8461	LEVOTIROXINA 50MCG C/28 CPR PURAN T4 SANOFI LOTE: 413153 FAB:01/08/2013 VENC:30/08/2015 QTD:1	34,44	30043981	060	5403	CX	1	34,4400	0,00	34,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BRASIL
Ag.: 0046-9
C/C: 406.532-8

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: (38 - CASSIANO) PREGAO N 20/2013 / REQ N 01165 EMP AUT N 0282400	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.048.628
SÉRIE 1
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO

5114 0636 9009 2600 0180 5500 1000 0486 2816 1056 7966

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraDENTAL CENTRO OESTE LTDA
RUA PROFESSOR JOAO FELIX,635 - BAU, CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.INSCRIÇÃO ESTADUAL
131820338

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

36.900.926.0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151140025051840 25/06/2014 15:18:16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE COLNIZA		NOME FANTASIA PREF MUN DE COLNIZA		CNPJ / CPF 04.213.687.0001-02	DATA DA EMISSÃO 25/6/2014
ENDEREÇO RUA DO CONTORNO S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 78.335-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 25/6/2014
MUNICÍPIO COLNIZA		UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 16:18:35	

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO 48628/01	DATA 25/7/2014	VALOR 475,00			
--------------------	-------------------	-----------------	--	--	--

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 475,00
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 475,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
78909816	AGULHA DESC 20X5,5 C/100 300091 BD		90183219	060	5403	CX	25	19,0000	0,00	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BRASIL
Ag.: 0046-9
C/C: 406.532-8

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: (38 - CASSIANO) COMPRA DIRETA REQ N 01227 / EMP AUT N 0308900 LF N 03.811; AFE N 1.064.78.0; AE N 1.21719.5	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

HM (MAC)

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

5114 0636 9009 2600 0180 5500 1000 0486 2916 1056 8048

DENTAL CENTRO OESTE LTDA
RUA PROFESSOR JOAO FELIX, 635 - BAU. CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:

Nº 000.048.629
SÉRIE 1
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 MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 131820338
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 36.900.926.0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140025052253 25/06/2014 15:19:25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

nome/razão social PREF MUN DE COLNIZA	nome fantasia PREF MUN DE COLNIZA	CNPJ / CPF 04.213.687.0001-02	DATA DA EMISSÃO 25/6/2014
endereço RUA DO CONTORNO S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78.335-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 25/6/2014
MUNICÍPIO COLNIZA	FONE/FAX (66)3571-1000	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 16:19:44

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO 48629/01	DATA 25/7/2014	VALOR 3.688,00			
--------------------	-------------------	-------------------	--	--	--

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.688,00
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 3.688,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

nome / razão social	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
endereço	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 23 VIO	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 60

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898430461781	SONDA URETRAL 08 C/10 MARKMED MARKMED		90183929	060	5403	PC	10	19,5000	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896241237567	PROSTIGMINE 0,5MG C/50 AMP 1ML NORMASTIG UNIAO QUIMICA LOTE: 1411565 FAB:30/04/2014 VENC:30/04/2016 QTD:2	109,00	30049049	060	5403	CX	2	109,0000	0,00	218,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0900000038252	PIO CATGUT S 2-0 AG 4,0CM C/24 CS27MR40 TECHNOFIO		30061090	060	5403	CX	3	161,0000	0,00	483,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898172860509	ATADURA GESSADA 15CMX3MT NEVE		90211099	040	5102	RL	400	6,9800	0,00	2792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BRASIL
Ag.: 0046-9
C/C: 406.532-8

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: (38 - CASSIANO) PREGAO N 20/2013 / REQ N 01162 EMP AUT N 0282100 LF N 03.811; AFE N 1.064.78.0; AE N 1.21719.5

RESERVADO AO FISCO
140,00

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

5114 0636 9009 2600 0180 5500 1000 0487 2716 1076 6614

DENTAL CENTRO OESTE LTDA
RUA PROFESSOR JOAO FELIX, 635 - BAU, CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3511-7200
E-mail:
Site:Nº 000.048.727
SÉRIE 1
FOLHA 01 / 01Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ/REC TERC. MERC. SUB. TRIB. CONT. SUBST.INSCRIÇÃO ESTADUAL
131820338

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
36.900.926.0001-80PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140025429370 27/06/2014 14:58:52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE COLNIZA	NOME FANTASIA PREF MUN DE COLNIZA	CNPJ / CPF 04.213.687.0001-02	DATA DA EMISSÃO 27/6/2014
ENDEREÇO RUA DO CONTORNO S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78.335-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 27/6/2014
MUNICÍPIO COLNIZA	FONE/FAX (66)3571-1000	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 15:59:15

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO 4872701	DATA 27/7/2014	VALOR 908,00			
-------------------	-------------------	-----------------	--	--	--

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 908,00
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 908,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 02	ESPÉCIE Vol.	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4236	ALCOOL ACIDO 3 1000ML BAAR NEWPROV		32041600	060	5403	LT	2	57.0000	0,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000043707	ALCOOL ACIDO 1 1LT		29051929	060	5403	LT	2	57.0000	0,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10392	SORO ANTI A 10ML PROTHEMO LOTE: 230 FAB 06/03/2014 VENC 27/01/2016 QTD: 17	40,00	30062000	060	5403	UN	17	40.0000	0,00	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BRASIL
Ag.: 0046-9
C/C: 406.532-8

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: (38 - CASSIANO) PREGAO N 20/2013 / EMPENHO N 0263200
SOLICITACAO INTERNA N 000010-08 LF N 03.811; AFE N 1.064.78.0; AE N
1.21719.5

RESERVADO AO FISCO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO
5114 0736 9009 2600 0180 5500 1000 0489 5516 1134 8890

DENTAL CENTRO OESTE LTDA
RUA PROFESSOR JOAO FELIX,635 - BAU. CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:

Nº 000.048.955
SÉRIE 1
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 MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL **131820338** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **36.900.926.0001-80**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140026275318 03/07/2014 10.43.46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE COLNIZA	NOME FANTASIA PREF MUN DE COLNIZA	CNPJ / CPF 04.213.687.0001-02	DATA DA EMISSÃO 3/7/2014
ENDEREÇO RUA DO CONTORNO S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78.335-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 3/7/2014
MUNICÍPIO COLNIZA	FONE/FAX (66)3571-1000	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 11:44:02

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	DATA	VALOR
48955/01	2/8/2014	7.299,36

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.299,36
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 7.299,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 05VLo	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 5

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896004703411	AMOXICILINA+CLAV. 500+125MG C/18 CPR EMS LOTE: 610704 FAB:30/01/2014 VENC:30/01/2016 QTD:55	92,52	30041012	060	5403	CX	55	92.5200	0,00	5088,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891058006372	LEVOTIROXINA 50MCG C/28 CPR PURAN T4 SANOFI LOTE: 416797 FAB:01/08/2013 VENC:30/08/2015 QTD:6	34,44	30043981	060	5403	CX	6	34.4400	0,00	309,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898049791743	DICLOFENACO RESINATO GTS 20ML FLAMATRAT VITAPAN LOTE: 26942 FAB:01/06/2013 VENC:30/06/2015 QTD:82	5,20	30049093	060	5403	FR	82	4.9500	0,00	405,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000300046172	DICLOFENACO RESINATO GTS 20ML FENAFLAN TEUTO LOTE: 95148 FAB:01/12/2012 VENC:30/12/2014 QTD:2	6,50	30049037	060	5403	FR	2	4.9500	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000039929	DICLOFENACO RESINATO GTS 20ML GEN EMS LEGRAND LOTE: 562171 FAB:01/11/2013 VENC:22/11/2015 QTD:300	4,95	30049099	060	5403	UN	300	4.9500	0,00	1485,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BRASIL
Ag.: 0046-9
C/C: 406.532-8

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00	0,00
---------------------	---	--------------------------	-------------------------------	-------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Vendedor: (38 - CASSIANO) LFN 03.811; AFE N 1.064.78.0; AE N 1.21719.5 PREGAO N 20/2013 / REQ N 01165 EMP AUT N 0282400 MOD 9</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

190,00

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

5114 0736 9009 2600 0180 5500 1000 0489 6916 1136 0292

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraDENTAL CENTRO OESTE LTDA
RUA PROFESSOR JOAO FELIX, 635 - BAU. CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:Nº 000.048.969
SÉRIE 1
FOLHA 01 / 01NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 131820338 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 36.900.926.0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140026301506 03/07/2014 13:27:39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE COLNIZA	NOME FANTASIA PREF MUN DE COLNIZA	CNPJ / CPF 04.213.687.0001-02	DATA DA EMISSÃO 3/7/2014
ENDEREÇO RUA DO CONTORNO S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78.335-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 3/7/2014
MUNICÍPIO COLNIZA	FONE/FAX (66)3571-1000	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 14:28:08

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO 48969/01	DATA 2/8/2014	VALOR 5.149,30	
--------------------	------------------	-------------------	--

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.149,30
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 5.149,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 31 VL 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 60 0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891800216363	ATADURA GESSADA 10CMX3MT CYSNE CREMER		30059090	060	5403	UN	210	6,6900	0,00	1404,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891800216387	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE CREMER		30059090	060	5403	UN	380	6,9800	0,00	2652,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000038752	FIO CATGUT S 2-0 AG 4,0CM C/24 CS27MR40 TECN. CASPIO		30061090	060	5463	CX	6	161,0000	0,00	966,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899072300230	DRENO PENROSE N 2 C/12 WALTEX WALTEX		39289030	060	5403	UN	2	63,0000	0,00	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BRASIL
Ag.: 0046-9
C/C: 406.532-8

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: (38 - CASSIANO) LF N 03 811; AFE N 1.064 78.0; AE N 1 21719 5
PREGAO N 20/2013 / EMP AUT N 0282100 REQ 01162 / MODALIDADE 9

RESERVADO AO FISCO

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**CHAVE DE ACESSO
5114 0736 9009 2600 0180 5500 1000 0490 5416 1176 4841**DENTAL CENTRO OESTE LTDA**
RUA PROFESSOR JOAO FELIX, 635 - BAU, CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:**Nº 000.049.054**
SÉRIE 1
FOLHA 01 / 01Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140026755575 07/07/2014 14:33:10INSCRIÇÃO ESTADUAL
131820338INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
36.900.926.0001-80**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE COLNIZA	NOME FANTASIA PREF MUN DE COLNIZA	CNPJ / CPF 04.213.687.0001-02	DATA DA EMISSÃO 7/7/2014
ENDEREÇO RUA DO CONTORNO S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78.335-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 7/7/2014
MUNICÍPIO COLNIZA	FONE/FAX (66)3571-1000	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 15:33:45

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	DATA	VALOR
49054/01	6/8/2014	2.130,00

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.130,00
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 2.130,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898148300808	ALOPURINOL 300MG C/500 CPS GENER. PRATI LOTE. 14E064 FAB.01/04/2014 VENC.20/04/2016 QTD.4	330,00	30049069	060	5403	CX	4	330,0000	0,00	1320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898148292509	PIROXICAM 20MG C/300 CPS GENER. LOTE. 14F660 FAB.27/05/2014 VENC.27/05/2016 QTD.10	81,00	30049073	060	5403	CX	10	81,0000	0,00	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BRASIL
Ag.: 0046-9
C/C: 406.532-8**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	---	---	-------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vendedor: (38 - CASSIANO) PREGAO N 20/2013 / REQ N 01165 EMP AUT N 0282400 / MOD 9 LF N 03.811; AFE N 1.064.78.0; AE N 1.21719.5

RESERVADO AO FISCO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO

5114 0736 9009 2600 0180 5500 1000 0490 9016 1186 2149

DENTAL CENTRO OESTE LTDA
RUA PROFESSOR JOAO FELIX,635 - BAU. CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:

Nº 000.049.090
SÉRIE 1
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 MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 131820338	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 36.900.926.0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140026954139 08/07/2014 13:57:05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE COLNIZA		NOME FANTASIA PREF MUN DE COLNIZA		CNPJ / CPF 04.213.687.0001-02	DATA DA EMISSÃO 8/7/2014
ENDEREÇO RUA DO CONTORNO S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 78.335-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 8/7/2014
MUNICÍPIO COLNIZA		FONE/FAX (66)3571-1000	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 14:54:52

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO 49090/01	DATA 7/8/2014	VALOR 3.070,40			
---------------------------	-------------------------	--------------------------	--	--	--

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.070,40
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 3.070,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALI. IF
7898172860309	ATADURA GESSADA 15CMX3MT NEVE		90211099	040	5102	RL	220	6,9800	0,00	1535,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898172860286	ATADURA GESSADA 10CMX3MT NEVE		90211099	040	5102	RL	220	6,6900	0,00	1471,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899072300230	DRENO PENROSE N:2 C/12 WALTEX WALTEX		39269030	060	5403	UN	1	63,0000	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BRASIL
Ag.: 0046-9
C/C: 406.532-8

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	---	---	-------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: (38 - CASSIANO) PREGAO N 20/2013 / REQ N 01162 EMP AUT N 0282100 / MOD 9 LF N 03.811; AFE N 1.064.78.0; AEN 1.21719.5	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
5114 0736 9009 2600 0180 5500 1000 0493 7716 1277 3870

DENTAL CENTRO OESTE LTDA
RUA PROFESSOR JOAO FELIX, 635 - BAU, CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:

Nº 000.049.377
SÉRIE 1
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 MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 131820338 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 36.900.926.0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140028399547 17/07/2014 16:43:42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE COLNIZA	NOME FANTASIA PREF MUN DE COLNIZA	CNPJ / CPF 04.213.687.0001-02	DATA DA EMISSÃO 17/7/2014
ENDEREÇO RUA DO CONTORNO S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78.335-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 17/7/2014
MUNICÍPIO COLNIZA	FONE/FAX (66)3571-1000	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 17:43:43

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO 49377/01	DATA 16/8/2014	VALOR 320,00	
--------------------	-------------------	-----------------	--

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 320,00
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 320,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 02 ubo	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7897780205977	ESCOVA ASSEPCIA+PVPI DEGERMANTE RIODIENE RIOQUIMICA		30051010	060	5403	UN	86	3,3333	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Município de Colniza
 Sec. Municipal de Saúde
 Dec. 00359/14/99

BRASIL
Ag.: 0046-9
C/C: 406.532-8

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: (38 - CASSIANO) PREGAO N 20/2013 / REQ N 01162 EMP AUT N 0282100 / MOD 9 LF N 03.811; AFE N 1.064.78.0; AE N 1.21719.5	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

5114 0936 9009 2600 0180 5500 1000 0507 3316 1807 2625

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.050.733
SÉRIE 1
FOLHA 01 / 01

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DENTAL CENTRO OESTE LTDA

RUA PROFESSOR JOAO FELIX,635 - BAU, CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
131820338

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
36.900.926.0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151140036525426 08/09/2014 16:26:05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE COLNIZA		NOME FANTASIA PREF MUN DE COLNIZA		CNPJ / CPF 04.213.687.0001-02	DATA DA EMISSÃO 8/9/2014
ENDEREÇO RUA DO CONTORNO S/N			BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78.335-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 8/9/2014
MUNICÍPIO COLNIZA		FONE/FAX (66)3571-1000	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 17:25:51

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	DATA	VALOR
50733/01	8/10/2014	38.173,96

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 38.173,96
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 38.173,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
04060604	ALBENDAZOL SUSP 4 10ML GEN HOSPITALAR		30049063	060	5403	FR	500	3,7400	0,00	1870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004703411	AMOXICILINA+CLAV. 500+125MG C/18 CPR EMS		30041012	060	5403	CX	55	92,5200	0,00	5088,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896179710102	AAS 100 MG C/1000 CPR INF (DORMEC) IMEC		30049024	060	5403	CX	80	50,0000	0,00	4000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896547505276	LOSARTANA POTASSICA 50MG C/300 CPS GEN PRATI		30049069	060	5403	CX	66	78,0000	0,00	5148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112132257	CEFALEXINA 500MG C/500 CPR GEN. TEUTO		30042052	060	5403	CX	40	215,0000	0,00	8600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896148290536	CAPTOPRIL 25MG C/600 COMP GENER PRATI		30049069	060	5403	CX	100	54,0000	0,00	5400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004703428	AMOXICILINA+CLAV. 250+62,5MG 75ML EMS		30041012	060	5403	FR	180	18,9000	0,00	3402,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896137102792	SINVASTATINA 40MG C/500 CPR SINVASTON SANVAL		30049059	060	5403	CX	4	450,0000	0,00	1800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000044973	AMOXICILINA 500MG C/500 CPS GENER. TEUTO		30041012	060	5403	CX	10	135,0000	0,00	1350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000043153	METRONIDAZOL 400MG C/24 CPR (HELMIZOL) TEUTO		30049066	060	5403	CX	41	36,9600	0,00	1515,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Vendedor: (38 - CASSIANO) LF N 03.811; AFE N 1.064.78.0; AE N 1.217.19.5 PREGAO N 20/2013 / REQ N 1683 EMP AUT N 0367600 MODALIDADE 9</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO
5114 0936 9009 2600 0180 5500 1000 0507 5616 1814 8928

DENTAL CENTRO OESTE LTDA
RUA PROFESSOR JOAO FELIX, 635 - BAU, CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:

Nº 000.050.756
SÉRIE 1
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 MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 131820338 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 36.900.926.0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140036645370 09/09/2014 10:44:34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE COLNIZA	NOME FANTASIA PREF MUN DE COLNIZA	CNPJ / CPF 04.213.687.0001-02	DATA DA EMISSÃO 9/9/2014
ENDEREÇO RUA DO CONTORNO S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78.335-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 9/9/2014
MUNICÍPIO COLNIZA	FONE/FAX (66)3571-1000	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 11:44:29

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	DATA	VALOR
50756/01	9/10/2014	11.942,00

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.942,00
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 11.942,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 49 vls	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PHC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896112132257	CEFALEXINA 500MG C/500 CPR GEN. TEUTO LOTE 3225162 FAB 01/12/2013 VENC 30/12/2015 QTD 20	215.00	30042052	060	5403	CX	20	215.0000	0,00	4300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896148290536	CAIPTOPRIL 25MG C/800 COMP GENER PRATI LOTE 140230 FAB 24/02/2014 VENC 24/08/2015 QTD 86	54.00	30049069	060	5403	CX	86	54.0000	0,00	3564,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004703428	AMOXICILINA+CLAV. 250+62 5MG 75ML EMS LOTE 538004 FAB 01/01/2013 VENC 07/06/2015 QTD 20	18.90	30041012	060	5403	FR	20	18.9000	0,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896119/10102	IAS 100 MG C/1000 CPR INI (DORMIC) IMELC LOTE 0013746 FAB 06/07/2014 VENC 06/07/2016 QTD 20	50.00	30049074	060	5403	CX	20	50.0000	0,00	1000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896137/102792	SINVASTATINA 40MG C/500 CPR SINVASTON SANVAL LOTE A5864 FAB 01/05/2014 VENC 30/04/2016 QTD 6	450.00	30049059	060	5403	CX	6	450.0000	0,00	2700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BRASIL
Ag.: 0046-9
C/C: 406.532-8

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: (38 - CASSIANO) PREGAO N 20/2013 / REQ N 01683 EMP AUT N 0367600 MODALIDADE 9 LF N 03.811; AFE N 1.064.78.0, AE N 1.21719.5

RESERVADO AO FISCO



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO
5114 0936 9009 2600 0180 5500 1000 0508 1016 1827 2145

DENTAL CENTR@ OESTE LTDA
RUA PROFESSOR JOAO FELIX,635 - BAUJ. CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:

Nº 000.050.810
SÉRIE 1
FOLHA 01 / 02

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 MERC.ADOQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 131820338 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 36.900.926.0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140036910463 10/09/2014 16:18:59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE COLNIZA	NOME FANTASIA PREF MUN DE COLNIZA	CNPJ / CPF 04.213.687.0001-02	DATA DA EMISSÃO 10/9/2014
ENDEREÇO RUA DO CONTORNO S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78.335-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 10/9/2014
MUNICÍPIO COLNIZA	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 17:18:50

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO 50810/01	DATA 10/10/2014	VALOR 23.485,90
--------------------	--------------------	--------------------

BRASIL
Ag.: 0046-9
C/C: 406.532-8

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 23.485,90
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 23.485,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 89	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 450,0	PESO LÍQUIDO 0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. FISC/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898123909354	CARBONATO DE LITIO 300MG C/500 CPR C1 HIPOLABOR LOTE: 034614 FAB:01/05/2014 VENC:30/04/2016 QTD:2	105,00	30049099	060	5403	CX	2	90,0000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112131984	CARBAMAZEPINA 400MG C/500 CPR C1 GEN. TEUTO LOTE: 3198049 FAB:01/05/2013 VENC:30/05/2015 QTD:10	345,00	30049099	060	5403	CX	10	345,0000	0,00	3450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899095210202	ANLÓDIPINO 10MG C/500 CPR (BESILAPIN) GEOLAB LOTE: 1400626 FAB:15/02/2014 VENC:29/02/2016 QTD:5	85,00	30049099	060	5403	CX	5	85,0000	0,00	425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
722	DICLOFENACO SÓDICO 50MG C/500 CPS GEN. PRATI LOTE: 140314 FAB:01/03/2014 VENC:17/03/2016 QTD:10	45,00	30049037	060	5403	CX	10	45,0000	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898148294121	DIPIRONA 500 MG C/500 COMP GENER. PRATI LOTE: 14C13C FAB:01/03/2014 VENC:08/03/2016 QTD:5	125,00	30049099	060	5403	CX	5	125,0000	0,00	625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897732602427	HIDROXIDO ALUM+MAGNESIO SUSP 100ML SOBRAL COD 00076 LOTE: 140165 FAB:01/02/2014 VENC:29/02/2016 QTD:10	5,60	30049099	060	5403	FR	10	5,6000	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898148295173	IBUPROFENO 600MG C/500 COMP GEN. PRATI LOTE: 14G06J FAB:12/07/2014 VENC:12/07/2016 QTD:10	150,00	30049029	060	5403	CX	10	150,0000	0,00	1500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898470681903	DIMETICONA GOTAS 10ML (SIMETICONA) HIPOLABOR LOTE: 001314 FAB:01/01/2014 VENC:30/01/2016 QTD:20	2,60	30049041	060	5403	FR	20	2,6000	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897851221141	CARVEDILOL 6,25MG C/80 CPR DIVELOL BALDACCI LOTE: CZ75 FAB:13/06/2014 VENC:30/06/2016 QTD:8	46,20	30049039	060	5403	CX	8	46,2000	0,00	369,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898123909095	FLUOXETINA 20MG C/500 CPS C1 GEN HIPOLABOR LOTE: 116813 FAB:01/11/2013 VENC:30/10/2015 QTD:10	275,00	30049039	060	5403	CX	10	275,0000	0,00	2750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000043435	CARBAMAZEPINA 200MG C/ 50 CPR C1 GEN. TEUTO LOTE: 2786045 FAB:01/10/2013 VENC:30/10/2015 QTD:100	21,00	30049099	060	5403	CX	100	21,0000	0,00	2100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897851220782	CARVEDILOL 12,5MG C/80 CPR DIVELOL BALDACCI LOTE: DA72 FAB:21/07/2014 VENC:31/07/2016 QTD:16	72,00	30049039	060	5403	CX	16	72,0000	0,00	1152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897851221165	CARVEDILOL 3,125MG C/80 CPR DIVELOL	46,20	30049039	060	5403	CX	4	46,2000	0,00	184,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: (2 - ANDREITE) PREGAO N 20/2013 / REQ N 1683 EMP AUT N 0367600
MODALIDADE 9 LF N 03.811; AFE N 1.064.78.0; AE N 1.21719.5

RESERVADO AO FISCO

OAX 7447

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

5114 0936 9009 2600 0180 5500 1000 0508 1016 1827 2145

DENTAL CENTRO OESTE LTDA
RUA PROFESSOR JOAO FELIX,635 - BAU. CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:

Nº 000.050.810
SÉRIE 1
FOLHA 02 / 02

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 MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 131820338 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 36.900.926.0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140036910463 10/09/2014 16:18:59

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BALDACCI LOTE: CY19 FAB:19/03/2014 VENC:31/03/2016 QTD:4																
0000000019150	PARACETAMOL 200MG 15ML TYLEMAX NATULAB LOTE: 8141A	1,31	30049045	060	5403	FR	500	1,3100	0,00	655,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FAB:01/12/2013 VENC:30/11/2015 QTD:500																
7898148290871	PREDNISONA 5MG C/600 CPS GEN. PRATI LOTE: 13L30N	78,00	30043999	060	5403	CX	4	78,0000	0,00	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FAB:26/12/2013 VENC:26/12/2015 QTD:4																
0000000043877	DEXAMETASONA ELIXIR 120ML ACETAZONA SOBRAL LOTE: 140105	2,25	30043210	060	5403	FR	150	2,2500	0,00	337,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FAB:01/01/2014 VENC:31/01/2016 QTD:150																
04057482	PREDNISOLONA 3MG/ML GENER. PRATI LOTE: 13J393	8,30	30043999	060	5403	FR	50	8,3000	0,00	415,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FAB:27/09/2013 VENC:27/09/2015 QTD:50																
7898216360956	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/500 CPR PHARLAB LOTE: 116670	55,00	30049079	060	5403	CX	100	55,0000	0,00	5500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FAB:01/04/2014 VENC:30/04/2016 QTD:100																
8235	NISTATINA CREME VAG 80GR C/ 1 APLIC TEUTO LOTE: 07181781	3,98	30049099	060	5403	UN	100	3,9800	0,00	398,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FAB:01/04/2014 VENC:30/04/2016 QTD:100																
0000000042452	IBUPROFENO 300MG C/600 COMP BUPROVIL MULTILAB LOTE: NA0215	84,00	30049029	060	5403	CX	8	84,0000	0,00	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FAB:01/01/2014 VENC:30/01/2016 QTD:8																
7898917592622	PARACETAMOL 500MG C/200 CPR GENER. MARIOL LOTE: 140386A	22,00	30049045	060	5403	CX	50	22,0000	0,00	1100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FAB:01/03/2014 VENC:27/03/2016 QTD:50																
7898133132322	XAROPE DE GUACO 100ML EXPECTORANTE E BRONCODILATADOR LOTE: 12991	340,00	30034090	060	5403	FR	100	6,8000	0,00	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FAB:01/06/2014 VENC:30/06/2016 QTD:100																
7898862940041	METOCLOPRAMIDA GTS 10ML (VOMISTOP) FARMACIA LOTE: 01664L	4,59	30039051	060	5403	UN	50	2,4400	0,00	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FAB:30/04/2014 VENC:30/04/2016 QTD:50																

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO
5114 0936 9009 2600 0180 5500 1000 0509 4816 1896 3957

DENTAL CENTRO OESTE LTDA
RUA PROFESSOR JOAO FELIX,635 - BAU. CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:

Nº 000.050.948
SÉRIE 1
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 MERC.ADQ/REC.TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 131820338 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 36.900.926.0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151140037987487 17/09/2014 14:21:03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE COLNIZA		NOME FANTASIA PREF MUN DE COLNIZA		CNPJ / CPF 04.213.687.0001-02	DATA DA EMISSÃO 17/9/2014
ENDEREÇO RUA DO CONTORNO S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 78.335-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 17/9/2014
MUNICÍPIO COLNIZA		FONE/FAX (66)3571-1000	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 15:20:51

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO 50948/01	DATA 17/10/2014	VALOR 3.080,00			
--------------------	--------------------	-------------------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.080,00
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 3.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 15 VL0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000046941	METRONIDAZOL 400MG C/20 CPR (CANDERM) EMS LOTE 644423 FAB 14/05/2014 VENC:14/05/2016 QTD.100	30,80	30049066	060	5403	CX	100	30,8000	0,00	3080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BRASIL
Ag.: 0046-9
C/C: 406.532-8

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: (38 - CASSIANO) PREGAO N 20/2013 / REQ N 01683 EMP AUT N 0367600 MODALIDADE 9 LF N 03.811; AFE N 1.064.78.0; AE N 1.21719.5</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

FB

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

5114 1036 9009 2600 0180 5500 1000 0515 2416 2166 4117

DENTAL CENTRO OESTE LTDARUA PROFESSOR JOAO FELIX,635 - BAU. CUIABA-MT.
CEP 78.008-135. Fone (65)3611-7200
E-mail:
Site:Nº 000.051.524
SÉRIE 1
FOLHA 01 / 01Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ADQ/REC TERC.MERC.SUB.TRIB.CONT.SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
131820338

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
36.900.926.0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

151140042374041 14/10/2014 15:24:06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREF MUN DE COLNIZA

NOME FANTASIA

PREF MUN DE COLNIZA

CNPJ / CPF

04.213.687.0001-02

DATA DA EMISSÃO

14/10/2014

ENDEREÇO

RUA DO CONTORNO S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

78.335-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

14/10/2014

MUNICÍPIO

COLNIZA

FONE/FAX

(66)3571-1000

UF

MT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

15:23:12

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	DATA	VALOR
51524/01	13/11/2014	1.188,00

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.188,00
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	1.188,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
0				0	0		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR DESC.	VLR TOTAL	B. CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	IMPOSTO	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7899095210431	NIFEDIPINA 10MG C/450 COMP NIOXIL GEOLAB LOTE: 1306097 FAB:28/08/2013 VENC:31/08/2015 QTD:12	99.00	30049062	060	5403	CX	12	99,0000	0,00	1188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BRASIL
Ag.: 0046-9
C/C: 406.532-8**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: (38 - CASSIANO) PREGAO N 20/2013 / REQ N 01683 EMPENHO AUT N 0367600 MODALIDADE 9 LF N 03.811; AFE N 1.064.78.0; AE N 1.21719.5	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------