



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Nº 02

PAGO CAIXA

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS/SERVIÇOS			Data: 30/06/2012
SOLICITANTE		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Item	Discriminação/Produtos Serviços	Un.	Quant.
01	Frete	UN	01

Justificativas: Prestação de serviços de frete no transporte de medicamentos destinados a manutenção atividades desenvolvidas pelo Fundo Municipal de Saúde deste Município.

FORMA DE AQUISIÇÃO

Compra Direta

Convite

Tomada de Preços

Concorrência

Chefe da Unid. Solicitante

Carimbo/Assinatura
Secretário Mun. de Saúde
Decreto N.º 476/2012

Autorização

Carimbo/Assinatura

Transportadora São José do Tocantins Ltda.

Avenida Brasil Norte, Nº 1655, sala 06,
Bairro Cidade Jardim - Anápolis - Estado de Goiás
Fones: Anápolis (62) 3321-5443 - Matriz (62) 3311-1900
Goiânia (62) 3261-4083

C.N.P.J. 07.834.887/0001-62 - Insc. Est. 10.400.518-1

Conhecimento de Transporte Rodoviário de Cargas
SÉRIE ÚNICA MOD. 8

158684

Nat. da Prestação: **FRETE** Cód.: 0357
Data da Emissão: 30 JUN 2012 06:42
Local e Data: GOIANIA 30/06/2012
Data Limite para Emissão: **05/07/2015**

3ª Via
Fisco Destino

Remetente: **UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS**
End.: **AV. LOSTRACCO 337 QD 16 LT 03 JA**
Município: **ANANIA** U.F.: **GO**
Inscr. Est.: **0712** C.N.P.J.: **12.024.137/0001-04**
Consignatário:
Endereço:
Município: U.F.:

Destinatário: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DA TA**
End.: **RUA DEP JOAO DE ALMEIDA CENTRO**
Município: **TAGUATINGA** U.F.: **GO**
Inscr. Est.: **ISENTO** C.N.P.J.: **13.070.418/0001-17**
Redespacho: **FRETE** Pago A Pagar
Empresa: **VI. Prestação: 142,50**
Endereço:
Município: U.F.:

FRETE: PAGO A PAGAR CORRENTISTA

Calculado até: **TAGUATINGA** **Atesto que recebi os**

Conhecimento Nº

MERCADORIAS TRANSPORTADAS						VEICULO			
NATUREZA DA CARGA	QUANTIDADE	ESPÉCIE	CLASSIFICAÇÃO DE FISCAL DESTINADA	VALOR DA MERCADORIA	MARCA	PLACA	LOCAL	UF	
	8	VOLUME	3	3.861,53					
ENTREGA									
COMPOSIÇÃO DO FRETE									
Frete: Peso/Volume		Frete-Valor		TOTAL PRESTAÇÃO		Base de Cálculo		Alíquota	
68,31		64,37		142,50		142,50		12%	

Recebimento: **Tag** **020712**
Assinatura: **Walter Aparecido R. Pimenta**
Secretário Mun. de Saúde
ASSINATURA DO DESPACHANTE: **05/07/2012**

FOLHA
Nº 06



**ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE
TAGUATINGA**



RECIBO

Valor Bruto:	R\$ 142,50
- IRRF	R\$ 0,00
- INSS	R\$ 0,00
- ISSQN	R\$ 0,00
Valor Líquido:	R\$ 142,50

Recebi da Prefeitura Municipal de Taguatinga a importância líquida de R\$ 160,50 (Cento e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta centavos), referente a serviços prestados com Frete.

Taguatinga, 30 de Junho de 2012.

Transportadora São José do Tocantins
CNPJ:07.834.887/0001-62



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



PÁG: 001

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.: 09193

FICHA: 01412 EMP.: 00004 DE 30/06/2012 O.P.: 00001 DE: 02/07/2012
 Processo: 0452/2012 LÍQ.: 00001/2012 DPC: 9314

Deverá ser pago a: TRANSPORTADORA SAO JOSE DO TOCANTINS LTDA
 CNPJ/CPF: 07.834.887/0001-62
 Valor R \$ 142,50 CENTO E QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS x x x x x x x x x x x x x x x x x
 x

HISTÓRICO:
 Historico: Pagamento de despesa com contratação de Pessoa Jurídica para prestação de serviços frete/transporte de medicamentos para atender as necessidades do Hospital Municipa São Joao Batista e Postos de Saude de Taguatinga - TO, conforme Nota Fiscal 158684

RETENÇÕES

BRUTO:	142,50	Outros Proventos:	
Outros Descontos:		Líquido:	142,50

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	MOVIMENTO DE CRÉDITO
---------------------------------	-----------------------------

Classificação programática:	10.302.0210	Valor do crédito:	142,50
Projeto/Atividade:	2.034	Saldo Anterior:	142,50
Elemento da Despesa:	3.3.90.39	Valor desta OP:	142,50
Fonte de Recursos:	0010.00.000	Saldo Atual:	0,00
DÉBITO: CAIXA: Banco	C/C: 139999	Cheque:	9193

TAGUATINGA, 02 de Julho de 2012

 ANEMÉSIO ARAÚJO SANTANA
 493.486.981-68
 Tesoureiro

 AILTON GOMES FERREIRA
 335.929.501-34
 gestor

Recebi(emos) a importância de R \$ 142,50 CENTO E QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS x x x x x x
 x

QUITAÇÃO ANEXA

