



## TERMO DE ABERTURA DE VOLUME

Aos 24 (vinte e quatro) dias do mês de agosto do ano de dois mil e doze, em cumprimento ao que estatui o art. 38 da Lei nº 8.666 de 1993, que norteia autuação e numeração das páginas dos autos, lavrei o presente termo de abertura deste volume (**VOL. II - Adendo**) do processo nº. 2012 2310 1810 que tem como primeira folha nº. 02 que corresponde a este termo.

**ANEMÉZIO ARAUJO SANTANA**  
Secretário de Finanças



# centermédica

DE: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ: 05.443.348/0001-77 - INSC. ESTADUAL: 10.357.578-2  
 AV. SEGUNDA RADIAL, Nº 363, SETOR PEDRO LUDOVICO  
 GOIÂNIA - GO - CEP. 74.820-090 - TEL/FAX. (0\*62) 3241 8277 / 3088 5577  
 E-MAIL: CENTERMEDICA2009@HOTMAIL.COM

PARA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA-TO

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES - GPL

PROCESSO: Nº 1810/2012

MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL Nº 010/2012

DATA E HORA: 23/08/2012 ÀS 09:00 HORAS

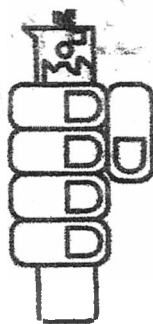
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, JUNTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DESTE MUNICIPIO, conforme especificações abaixo:

Prezados Senhores, apresentamos a nossa proposta de preços, para vossa apreciação, para fins de aquisições dos produtos solicitados no Edital de Licitação em referência.

Item	Qtzde.	Unidade	Descrição do Produto	Marca	Valor Unitário	Total
1	3	CX	DIMETICONA 40MG CP CX/500	PRATIDONADUZZI	R\$ 35,28	R\$ 105,84
2	120	FR	DIMETICONA GOTAS 75MG/ML 10ML	NATIVITA	R\$ 0,97	R\$ 116,40
3	3	CX	DIPIRONA 500MG C/ 500CP	PRATIDONADUZZI	R\$ 51,52	R\$ 154,56
4	120	FR	DIPIRONA GTS	NATIVITA	R\$ 1,16	R\$ 139,20
5	120	CX	DIPIRONA SODICA INJ. 1G 200X02ML	SANTISA	R\$ 56,00	R\$ 6.720,00
6	30	UND	DISPOSITIVO P/ INCONTINENCIA URINARIA	SANOBIOL	R\$ 3,64	R\$ 109,20
7	1	FR	DOMPERIDONA SUSP - 100ML	UCI FARMA	R\$ 50,31	R\$ 50,31
8	15	CX	DOPAMINA 50MG/10ML C/ 05 AMP	TEUTO	R\$ 10,77	R\$ 161,55
9	30	UND	DRENO DE PENROSE Nº01, ESTERIL	WALTEX	R\$ 5,01	R\$ 150,30
10	30	UND	DRENO DE PENROSE Nº02, ESTERIL	WALTEX	R\$ 6,57	R\$ 197,10
11	30	UND	DRENO DE PENROSE Nº03, ESTERIL	WALTEX	R\$ 8,19	R\$ 245,70
12	30	UND	DRENO DE PENROSE Nº04, ESTERIL	WALTEX	R\$ 9,70	R\$ 291,00
13	30	UND	DRENO N 10 P/ DRENAGEM TORÁXICA	MEDICAL	R\$ 16,00	R\$ 480,00
14	30	UND	DRENO N 16 P/ DRENAGEM TORÁXICA	MEDICAL	R\$ 18,00	R\$ 540,00
15	30	UND	DRENO N 24 P/ DRENAGEM TORÁXICA	MEDICAL	R\$ 22,00	R\$ 660,00
16	30	UND	DRENO N 28 P/ DRENAGEM TORÁXICA	MEDICAL	R\$ 23,50	R\$ 705,00
17	30	UND	DRENO N 34 P/ DRENAGEM TORÁXICA	MEDICAL	R\$ 25,50	R\$ 765,00
18	120	AMP	EFEDRINA 50MG INJ	CRISTALIA	R\$ 6,36	R\$ 763,20
19	5	PCT	ELETRODO (ECG) DESC. AD/INF EM ESP E GEL C/ 50	SOLIDOR	R\$ 16,24	R\$ 81,20
20	6	FR	ELOTIM SOL. OTOLÓGICA GOTAS - 05ML	ELOFAR	R\$ 16,55	R\$ 99,30
21	6	CX	ENALAPRIL - 05MG C/ 20CP	ROYTON	R\$ 0,55	R\$ 3,30
22	6	CX	ENALAPRIL - 10 MG C/ 20CP	ROYTON	R\$ 0,63	R\$ 3,78
23	6	CX	EPINEFRINA INJ. 1/100ML 100X01ML	HIPOLABOR	R\$ 87,00	R\$ 522,00
24	11	CX	EQUIPO DUAS VIAS C/ CLAMP C/500	MEDPLAST	R\$ 122,00	R\$ 1.342,00
25	20	CX	EQUIPO MACRO GOTAS INJETOR LATERAL CX/500	MEDPLAST	R\$ 568,40	R\$ 11.368,00
26	7	UND	EQUIPO MICRO GOTAS INJETOR LATERAL CX/500	MEDPLAST	R\$ 235,00	R\$ 1.645,00
27	150	UND	EQUIPO P/ SANGUE	JP	R\$ 6,57	R\$ 985,50
28	3	CX	ERITROMICINA - 250MG C/ 500CP	PRATIDONADUZZI	R\$ 112,00	R\$ 336,00
29	3	CX	ERITROMICINA 500MG C/ 500CP	PRATIDONADUZZI	R\$ 205,24	R\$ 615,72
30	50	FR	ERITROMICINA SUSP 250MG/5ML	PRATIDONADUZZI	R\$ 3,95	R\$ 197,50
31	6	CX	ESCOPOLAMINA SIMPLES C/ 20CP	BELFAR	R\$ 6,10	R\$ 36,60
32	1	CX	ESCOPOELAMINA (butilbrometo de) + DIPIRONA C/ 500 DRG	PRATIDONADUZZI	R\$ 89,32	R\$ 89,32
33	30	CX	ESCOPOLAMINA (butilbrometo de) + DIPIRONA INJ 50X5ML	FARMACE	R\$ 62,00	R\$ 1.860,00
34	12	FR	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GTS	PRATIDONADUZZI	R\$ 5,40	R\$ 64,80
35	10	CX	ESCOPOLAMINA SIMPLES INJ C/ 50	HYPOFARMA	R\$ 60,42	R\$ 604,20
36	100	UND	ESCOVA DESCARTAL C/ PVPI	RIQUIMICA	R\$ 2,70	R\$ 270,00
37	30	UND	ESCOVA DESCARTAVEL P/ ASSEPSIA	CRISTALIA	R\$ 3,30	R\$ 99,00
38	24	CX	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M CX/24	MISSNER	R\$ 174,00	R\$ 4.176,00
39	60	UND	ESPARADRAPO MICROPORO 5CMX10M	MISSNER	R\$ 5,08	R\$ 304,80
40	6	CX	ESPIROLACTONE - 25MG C/ 20CP	CELLOFARM	R\$ 6,48	R\$ 38,88
41	14	CX	ESPIROLACTONE 50MG C/ 20CP	GERMED	R\$ 30,77	R\$ 430,78
42	60	CX	ETILEFRINA (clorid) - 10MG/ML 06X01ML efortil	UNIAO QUIMICA	R\$ 12,17	R\$ 730,20
43	12	UND	FAIXA SMARCH 10CMX2M	SANTRIC	R\$ 18,47	R\$ 221,64
44	12	UND	FAIXA SMARCH 15CM x 2M	SANTRIC	R\$ 28,67	R\$ 344,04
45	12	UND	FAIXA SMARCH 20CMX2M	SANTRIC	R\$ 37,16	R\$ 445,92
46	6	CX	FENAZOPIRIDINA (CLORIDRATO DE) - 100MG C/ 25 CP	UNIAO QUIMICA	R\$ 23,52	R\$ 141,12
47	3	CX	FENITOINA 100MG C/ 20CP	TEUTO	R\$ 4,10	R\$ 12,30
48	3	CX	FENITOINA INJ. 5% 5ML C/ 50	TEUTO	R\$ 125,58	R\$ 376,74
						R\$ 39.800,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 39.800,00 (Trinta e nove mil, oitocentos reais)



# centermédica

DE: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
RAZÃO SOCIAL: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 05.443.348/0001-77 - INSC. ESTADUAL: 10.357.578-2  
AV. SEGUNDA RADIAL, Nº 363, SETOR PEDRO LUDOVICO  
GOIÂNIA - GO - CEP. 74.820-090 - TEL/FAX. (0\*62) 3241 8277 / 3088 5577  
E-MAIL: CENTERMEDICA2009@HOTMAIL.COM

PARA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA-TO  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES - CPL  
PROCESSO: Nº 1810/2012

MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL Nº 010/2012

DATA E HORA: 23/08/2012 ÀS 09:00 HORAS

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, JUNTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DESTE MUNICIPIO, conforme especificações abaixo:

Prezados Senhores, apresentamos a nossa proposta de preços, para vossa apreciação, para fins de aquisições dos produtos solicitados no Edital de Licitação em referência:

Item	Qtidade	Unidade	Descrição do Produto	Marca	Valor Unitário	Total
1	3	CX	FENOBARBITAL 100MG C/ 500 CP	TEUTO	R\$ 95,20	R\$ 285,60
2	10	CX	FENOBARBITAL-200MG/2ML CX/ 50	CRISTALIA	R\$ 130,76	R\$ 1.307,60
3	3	FR	FENORBABITAL - 40MG GTS	CRISTALIA	R\$ 5,10	R\$ 15,30
4	100	FR	FENOTEROL GTS INALAÇÃO	PRATIDONADUZZI	R\$ 3,15	R\$ 315,00
5	6	CX	FENTANILA - 0,05MG/ML 2ML C/ 50AMP	HIPOLABOR	R\$ 107,52	R\$ 645,12
6	18	CX	FILME P/ RX 18 X 24 CX/100 VERDE - IBF	IBF	R\$ 98,80	R\$ 1.778,40
7	25	CX	FILME P/ RX 24 X 30 CX/100 VERDE - IBF	IBF	R\$ 212,00	R\$ 5.300,00
8	42	CX	FILME P/ RX 35 X 35 CX/100 VERDE - IBF	IBF	R\$ 236,00	R\$ 9.912,00
9	12	CX	FIOS ACIDO POLIG (VICRYL) 0-0 C/A 40 MM 1/2 C/36	BRASUTURE	R\$ 96,30	R\$ 1.155,60
10	6	CX	FIOS ACIDO POLIG (VICRYL) 2-0 C/A 40 MM 1/2 C/36	BRASUTURE	R\$ 186,00	R\$ 1.116,00
11	3	CX	FIOS ACIDO POLIG (VICRYL) 3,0 C/AG 4CM C/36	BRASUTURE	R\$ 249,00	R\$ 747,00
12	12	CX	FIOS ALGODAO 0-0 75CM 1/2 CIR CIL. 4,0CM AG. CX/24	MEDLINE	R\$ 32,13	R\$ 385,56
13	4	CX	FIOS ALGODAO 0-0 75CM 1/2 CM S/AG. AZUL CX/24	MEDLINE	R\$ 32,13	R\$ 128,52
14	3	CX	FIOS ALGODAO 1-0 75CM 1/2 CIR CIL. 4,0CM AG. CX/24	SHALON	R\$ 62,00	R\$ 186,00
15	3	CX	FIOS ALGODAO 3-0 75CM 1/2 CIR CIL. 3,5CM AG. CX/24	MEDLINE	R\$ 32,13	R\$ 96,39
16	5	CX	FIOS CAT GUT CROM 0-0 75CM AG. 3/8 CIR 4,0 CM C/24	TECHNOFIO	R\$ 49,80	R\$ 249,00
17	3	CX	FIOS CAT GUT CROM. 1-0 75CM AG. 3/8 CIR 4,0CM CX/24	TECHNOFIO	R\$ 49,80	R\$ 149,40
18	36	CX	FIOS CAT GUT CROM. 2-0 75CM AG. 3/8 CIR 4,0CM CX/24	TECHNOFIO	R\$ 49,80	R\$ 1.792,80
19	2	CX	FIOS CAT GUT SIMP. 0-0 75CM AG. 3/8 CIR 4,0CM C/24	TECHNOFIO	R\$ 49,80	R\$ 99,60
20	6	CX	FIOS CAT GUT SIMP. 2-0 75CM AG. 3/8 CIR 4,0CM C/24	TECHNOFIO	R\$ 49,80	R\$ 298,80
21	4	CX	FIOS CAT GUT SIMP. 3-0 75CM AG. 3/8 CIR 4,0CM C/24	TECHNOFIO	R\$ 49,80	R\$ 199,20
22	3	CX	FIOS CAT GUT SIMP. 4-0 75CM AG. 3/8 CIR 3,5 CM C/24	TECHNOFIO	R\$ 49,80	R\$ 149,40
23	12	CX	FIOS NYLON 2-0 AG. 3/8 CIR 3,0CM CX/24	PROCARE	R\$ 24,74	R\$ 296,88
24	36	CX	FIOS NYLON 3-0 AG. 3/8 CIR 3,0CM CX/24	PROCARE	R\$ 24,74	R\$ 890,64
25	20	CX	FIOS NYLON 4-0 AG. 3/8 CIR 3,0CM CX/24	PROCARE	R\$ 24,74	R\$ 494,80
26	20	CX	FIOS NYLON 5-0 AG. 3/8 CIR 3,0CM CX/24	PROCARE	R\$ 24,74	R\$ 494,80
27	20	CX	FIOS NYLON 6-0 AG. 3/8 CIR 3,0CM CX/24	PROCARE	R\$ 24,74	R\$ 494,80
28	12	CX	FIOS PROLENE 0-0 75CM AG. 3/8 CIR 4,0CM CX/24	MEDLINE	R\$ 49,00	R\$ 588,00
29	5	CX	FIOS PROLENE 1-0 75CM AG. 3/8 CIR 4,0CM CX/24	MEDLINE	R\$ 49,00	R\$ 245,00
30	5	CX	FIOS PROLENE 3-0 75CM AG. 3/8 CIR 3,0CM CX/24	MEDLINE	R\$ 49,00	R\$ 245,00
31	60	UND	FITA ADESIVA AUTO-CLAVE 19mm X 30m	MISSNER	R\$ 5,11	R\$ 306,60
32	100	UND	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19mm X 50m	MISSNER	R\$ 4,10	R\$ 410,00
33	12	CX	FITA GLICEMIA ACEU-CHECK-PERFORMA C/50	ROCHE	R\$ 99,00	R\$ 1.188,00
34	12	CX	FITA GLICEMIA TRACKEASE C/50	FACIL	R\$ 82,30	R\$ 987,60
35	20	GL	FIXADOR P/ RX MANUAL 05L P/ 13,5L	HEXA	R\$ 69,94	R\$ 1.398,80
36	50	FR	FLEET ENEMA 130ML	CRISTALIA	R\$ 13,48	R\$ 674,00
37	2	CX	FLUCONAZOL 150MG C/ 100CP	PRATIDONADUZZI	R\$ 29,07	R\$ 58,14
38	2	CX	FLUNARIZINA - 10MG CX/ 100 CP	NEOQUIMICA	R\$ 33,80	R\$ 67,60
39	12	UND	FLUXOMETRO P/ OXIGENIO	UNITEC	R\$ 69,44	R\$ 833,28
40	20	FR	FORMOL LIQ. 37% 100ML	RIOQUIMICA	R\$ 17,68	R\$ 353,60
41	50	CX	FUROSEMIDA - 20 MG INJ C/ 50	TEUTO	R\$ 23,80	R\$ 1.190,00
42	15	CX	FUROSEMIDA 40MG C/ 20CP	GEOLAB	R\$ 0,90	R\$ 13,50
43	10	GL	GEL P USG 5KG	REYMER	R\$ 31,36	R\$ 313,60
44	3	FR	GENTAMICINA + BETAMETASONA COLIRIO 10ML	GERMED	R\$ 17,15	R\$ 51,45
45	3	CX	GENTAMICINA INJ. 10MG 02ML CX/50	SANTISA	R\$ 41,44	R\$ 124,32
46	6	CX	GENTAMICINA INJ. 20MG 02ML CX/50	NOVAFARMA	R\$ 23,65	R\$ 141,90
47	20	CX	GENTAMICINA INJ. 40MG 02ML CX/50	NOVAFARMA	R\$ 24,57	R\$ 491,40
48	40	CX	GENTAMICINA INJ. 80MG 02ML CX/50	NOVAFARMA	R\$ 28,35	R\$ 1.134,00
						R\$ 39.800,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 39.800,00 (Trinta e nove mil, oitocentos reais)

# centermédica

**VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (Sessenta) dias, contados a partir da data de sua emissão.

**PRazo DE ENTREGA:** Imediata após o recebimento do pedido de requisição emitido por servidor público credenciado, na data, horário e local solicitado.

**GARANTIA/VALIDADE DOS PRODUTOS:** 12 (Doze) meses, contados a partir da data de sua entrega.

**FORMA DE PAGAMENTO:** Será efetuado todo dia 15 do mês posterior ao vencido após emissão da nota fiscal eletrônica.

**DECLARAMOS:** Sob as penas da lei, a aceitação das condições do presente edital e especialmente as fixadas pela Lei nº 8.666/93.

**DECLARAMOS:** Que os preços contidos na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus anexos.

**DADOS BANCARIOS:** BANCO DO BRASIL AGENCIA 3227-1 CONTA CORRENTE 5436-4.

GOIÂNIA, (GO) 24 DE AGOSTO DE 2012.

ATENCIOSAMENTE,

  
CENTERMEDICA PROD. HOSP. LTDA

CNPJ. 05.443.348/0001-77

Osmar Pereira Quintão

REPRESENTANTE PROCURADOR

RG. 122164113996 SSP/GO

CPF. 015.569.363-89

Contato: (062) 3241 8277 - E-mail: centermedica@ibest.com.br

05.443.348/0001-77

Insc. Est.: 10.357.578-2

CENTERMÉDICA PRODUTOS

HOSPITALARES LTDA

Av. 2ª Radial nº363

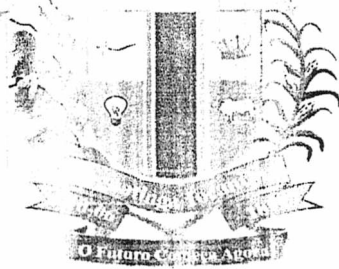
Setor Pedro Ludovico

CEP: 74.280-090

GOIÂNIA-GO







**ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO  
MUNICIPAL DE TAGUATINGA**

PREGÃO PRESENCIAL 010/2012

**CONTRATO N.º 296A/2012**

**CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E  
MEDICAMENTOS, CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE  
TAGUATINGA/TO E A EMPRESA CENTERMEDICA PROD.  
HOSPITALARES LTDA**

De um lado, FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA, TO, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 13.070.418/0001-17, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, SR. WALTUIR APARECIDO RODRIGUES PIMENTA, brasileiro, solteiro, portador da Cédula de Identidade nº 3913638-SSP/MG, inscrito no CPF sob o nº 132108468-47, residente e domiciliada, nesta Cidade de Taguatinga/TO, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE** e de outro lado a firma CENTERMEDICA PROD. HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº 08.443.348/0001-77, com sede na AV.2ª RADIAL Nº 363 SETOR PEDRO LUDOVICO, na Cidade de GOIANIA Estado de GOIAS, neste ato representada pelo SR(A). OSMAR PEREIRA QUIRINO, brasileiro(a), portador(a) da Carteira de Identidade nº 12546491999 GEJSPMA -GO, inscrito(a) no CPF sob o nº 015.569.363-89 doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, têm entre si, justo e contratado o quanto segue:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

**DO OBJETO DO CONTRATO:**

O objeto do presente contrato é a aquisição de medicamentos e materiais hospitalares, para atender o desempenho da Secretaria Municipal de Saude junto ao Fundo Municipal de Saude **CONTRATANTE**, em consonância com a proposta da **CONTRATADA** e as condições estabelecidas no Edital do processo de licitação nº 1810/2012, Pregão Presencial nº 10/2012, que integram o presente contrato, independentemente de transcrição.

**CLÁUSULA SEGUNDA**

**DAS CONDIÇÕES E PRAZO DE ENTREGA**

O objeto deste edital deverá ser entregue pela **CONTRATADA** à **CONTRATANTE** assim que for solicitado e mediante a apresentação de requisição emitida pela Secretaria Municipal de Saude, conforme planilha constando a necessidade do departamento a ser fornecido, a data e a assinatura do funcionário responsável pela autorização.



# ESTADO DO TOCANTINS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPAL DE TAGUATINGA

## CLÁUSULA TERCEIRA

### DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

A **CONTRATADA** obriga-se a fornecer à **CONTRATANTE** o objeto deste Contrato nos prazos e condições avençados, mesmo que haja racionamento de combustível.

A **CONTRATADA** quando da prestação de contas a ser apresentada mensalmente à **CONTRATADA**, deverá apresentar todas as autorizações recebidas no decorrer do mês vencido, bem como as notas fiscais correspondentes.

## CLÁUSULA QUARTA

### DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

Caberá ao **CONTRATANTE** como contraprestação do serviço fornecido pela **CONTRATADA**, efetuar o pagamento pelo fornecimento do objeto deste contrato, pelo preço e data ajustados na cláusula quinta.

## CLÁUSULA QUINTA

### DO PREÇO, VENCIMENTO E REAJUSTE

O **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO** a quantia total de R\$ 144.600,00, (cento e quarenta e quatro mil e seissentos reais), referente as propostas vencedoras dos lotes 03, 04 e 05, do pregão presencial 010/2012.

O pagamento correspondente a quantidade dos materiais fornecido pela **CONTRATADA** ao **CONTRATANTE** será efetuado todo dia 15 (quinze) do mês posterior ao vencido, mediante depósito, devendo, para tanto, a **CONTRATADA** no início do mês vencido apresentar todas as autorizações recebidas com as suas respectivas notas fiscais, conforme estabelece a cláusula terceira.

O preço é considerado completo e abrange todos os tributos (impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e para fiscais), fornecimento de mão-de-obra especializada, leis sociais, administração, lucros, equipamentos e ferramental, transporte de material e de pessoal e qualquer despesa acessória e/ou necessária. Os valores deste ajuste serão alterados mediante comprovação de aumento do preço praticado pelas empresas distribuidoras de combustível, podendo sofrer decréscimo, de acordo com as tendências de mercado.

## CLÁUSULA SEXTA

### DA DURAÇÃO DO CONTRATO





## ESTADO DO TOCANTINS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPAL DE TAGUATINGA

O presente Contrato terá eficácia a partir de sua publicação resumida na mural da Prefeitura e perdurará até o cumprimento integral do objeto do contrato previsto na cláusula primeira, ou seja, até que sejam fornecidas as quantidades de materiais ora contratado.

### CLÁUSULA SETIMA

#### DAS PENALIDADES

Na forma do art. 87 da Lei nº 8.666/93, a **CONTRATADA**, em descumprindo as obrigações estabelecidas neste Contrato, ficará sujeita às seguintes penalidades, garantida a prévia defesa, mediante publicação no Diário Oficial do Estado:

- a) Advertência;
- b) Multa de 5% (cinco por cento) sobre o valor total do Contrato, no caso de recusa injustificada, ao cumprimento total ou parcial dos compromissos ou obrigações assumidos, nos prazos propostos e multa de 2% (dois por cento) por dia de atraso na entrega do objeto deste Contrato, sem prejuízo das demais cominações legais;
- c) Suspensão temporária de participação em licitações ou contratos com a Administração, por prazo não superior a 2 (dois) anos;
- d) Declaração de inidoneidade para contratar ou licitar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, ou até que seja promovida sua reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

### CLÁUSULA OITAVA

#### DA RESCISÃO

Poderão ser motivos de rescisão contratual as hipóteses elencadas no art. 78 da Lei nº 8.666/93.

A rescisão poderá ser unilateral, amigável ou judicial, nos termos e condições previstos no art. 79 da Lei nº 8.666/93.

A **CONTRATADA** reconhece os direitos do **CONTRATANTE** nos casos de rescisão previstos nos arts. 77 a 80 da Lei nº 8.666/93.

### CLÁUSULA NOVA

#### DAS CONDIÇÕES GERAIS

A **CONTRATADA** declara, expressamente, que tem pleno conhecimento dos bens e serviços que fazem parte deste Contrato, bem como do local de sua execução.

A **CONTRATADA** responderá por perdas e danos direta e indiretamente causados por seus empregados ou prepostos, ainda que involuntariamente, aos veículos, equipamentos e demais bens do **CONTRATANTE** ou de propriedade de terceiros sob responsabilidade do **CONTRATANTE**.



# ESTADO DO TOCANTINS

## FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO

### MUNICIPAL DE TAGUATINGA

Nenhum pagamento isentará a **CONTRATADA** de suas responsabilidades. Qualquer tolerância do **CONTRATANTE**, quanto a eventuais infrações contratuais, não implicará renúncia a direitos e não pode ser entendida como aceitação, novação ou precedente.

É vedada a transferência, total ou parcial, do objeto deste contrato sem anuência do **CONTRATANTE**.

#### CLÁUSULA DÉCIMA

##### DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas relativas ao presente contrato, correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:

10.301.0210-2-028 3.3.90.30.00.00  
10.301.0210-2-076 3.3.90.30.00.00  
10.304.0210-2-034 3.3.90.30.00.00

#### CLÁUSULA DÉCIMA-PREIMEIRA

##### DO FORO DE ELEIÇÃO

Fica eleito o Foro da Comarca de Taguatinga/TO, para dirimir eventuais dúvidas e/ou conflitos originados pelo presente Contrato, com renúncia a quaisquer outros por mais privilegiados que possam ser.

E por estarem assim, justos e contratados, assinam o presente em três vias de igual teor.

Taguatinga-TO, 27/08/2012

CONTRATANTE:

Waltuir Aparecido R. Pimenta  
Secretário Mun. de Saúde  
Decreto N.º 476/2012

WALTUIR APARECIDO RODRIGUES PIMENTA  
SECRETARIO/GESTOR

CONTRATADO:

Contratada

TESTEMUNHAS:

1) \_\_\_\_\_

CPF N.º \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

CPF N.º \_\_\_\_\_



Nº 211	<b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SOLITAÇÃO DE COMPAS</b>
29-10-2012	
UNIDADE SOLICITANTE	<b>HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA CENTRAL MANUTENÇÃO PATRIMONIAL</b>

### MEDICAMENTOS E MATERIAIS

Item	Especificação do Material ou Serviço	Unid.	Quant	Valor unitário	Total
01	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% C/200	CX	01		
02	CLORPROMAZINA 25 MG 5 ML C/50	CX	01		
03	COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2 LTS	UN	15		
04	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 2000 ML C/50	PC	01		
05	COMPLEXO B GOTAS 30 ML	CX	02		
06	COMPLEXO B 2 MLC/ 100 HYPLEX	CX	01		
	DERSANI	FR	02		
	DESLANOL 0,2MG/ML SOL INJ C/50	CX	01		
09	DEXAMETASONA CREME 10 GR CORTITOP	TB	10		
10	DEXAMETASONA INJ 4 MG INJ C/100	CX	01		
11	DEXCLORFENIRAMINA XPE 100ML	CX	10		
12	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML GTS	FR	10		
13	DICLOFENACO DE SODICO 75 MG INJ C/50	CX	04		
14	DIMETICONA GTS	UN	12		
15	DIMETICONA 40 MG CPR C/500	CX	01		
16	DIPIRONA GTS DIPIRONATI	VD	12		
17	DIPIRONA 2 ML INJ C/100	CX	01		
18	DOPAMINA 50 MG/ML INJ C/50	UN	03		
19	DRENO DE PENROSE Nº 01	UN	03		
20	DRENO DE PENROSE Nº02	UN	03		
21	DRENO DE PENROSE Nº03	UN	03		
22	DRENO DE PENROSE Nº 04	UN	03		
23	DRENO Nº 16 P/ DRENAGEM TORAXICA	UN	03		
24	DRENO Nº 24 P/ DRENAGEM TORAXICA	UN	03		
	DRENO N º 28 P/ DRENAGEM TORAXICA	UN	03		
26	DRENO Nº 34 P/ DRENAGEM TORAXICA	UN	03		
27	EQUIPO DUAS VIAS COM CLAMP	UN	370		
28	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL	CX	01		
29	EQUIPO MICROGOTAS COM INJETOR LATERAL	CX	01		
30	EQUIPO PARA TRANF. SANGUE	UN	15		
31	ERITROMICINA 250 MG SUSP 60 ML	CX	02		
32	ESPARADRAPO 10X4,5 CM	CX	02		
33	FENITOINA 5MG/ML 5 ML C/50	CX	01		
34	FILME PARA RAI0-X 18X24 C/100	CX	02		
35	FILME PARA RAI0-X 24X30 C/100	CX	02		
36	FILME PARA RAI0-X 35X35	CX	02		
37	FIO DE ALGODÃO O C/AG C/24	CX	04		
38	FITA ADESIVA HOSPITALAR	UN	05		
39	FITA ADESIVA HOSPITALAR	UN	10		
40	FITA MICROPORE 50X10	RL	10		
41	FITA P/ AUTOCLAVE 19X30	RL	10		
42	FITA P/ GLICEMIA PERFORMA C/50	CX	01		
43	FITA P/ GLICEMIA PERFORMA C/50	CX	01		
44	FIXADOR PARA RAI0-X 13,5 LTS	GL	02		
45	FORMOLDEIDO 37% 1000 ML	LT	02		
46	GENTAMICINA 10 MG INJ C/50	CX	01		
47	GENTAMICINA 20 MG INJ C/50	CX	01		

48	GENTAMICINA 40 MG INJ C/50	CX	01		
49	GENTAMICINA 80 MG INJ C/50	CX	03		
50	HIOSCINA COMPOSTA 100X50				
51	HIOSCINA SIMPLES INJ	CX	04		
52	COLLAGENASE C/ CLORAF. 30 G C/10	CX	01		
53	MONONYLON 4-0 C/AG C/24	CX	02		
54	PROLENE -0 C/AG C/24	CX	02		
55	ADRENALINA 1 ML INJ C/100	CX	01		
56	BEROTEC FENETEROL 20 ML GTS	FR	10		
57	CAT GUT CROMADO 2-0 C/ AG	CX	02		
58	CATGUT SIMPLES 2-0 C/AC C/24	CX	01		
59	CIPLOFLOXACINO 500 MG CPR C/300 CIPRIX	CX	01		
60	CAMP. UMBILICAL C/100 UND	PC	01		
61	CLINDAMICINA 300 MG INJ C/50	CX	01		
62	CLINDAMICINA 600 MG INJ C/50	CX	01		
63	PROLENE 3-0 C/AG C/24	CX	01		

JUSTIFICATIVAS: PARA UTILIZAÇÃO EM PACIENTES INTERNOS, DO HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA.

FORMA DE AQUISIÇÃO

- Compra Direta  
 Convite  
 Tomada de Preços  
 Concorrência

Chefia de Unidade Solicitante

Carimbo/Assinatura  
*Romão Queiroz Dias*  
 Diretor do HMSJB  
 Decreto nº 490/2012

Autorização

*Marta Galvão Almeida Nunes*  
 Secretária Mun. de Saúde  
 Decreto N.º 600/2012

Nome do Fornecedor: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_  
 CGC: \_\_\_\_\_ Validade da Proposta: \_\_\_\_\_  
 Prazo de Entrega: \_\_\_\_\_ Condições de Pagamento: \_\_\_\_\_





ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ORDEM DE COMPRAS - N. 001324

EMPRESA: CENTERMÉDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (115)  
CNPJ/CPF: 05.443.348/0001-77  
ENDEREÇO: AV.SEGUNDA RADIAL,  
BAIRRO: SETOR PEDRO LODOVICO  
CIDADE: GOIANIA  
DATA: 26/10/2012  
TELEFONE: 62-3088-5577 - 62-3241-8277

N.º DOCUMENTO:  
Nº PROCESSO:

QUEIRA FORNECER A ESTE ÓRGÃO O(S) ITEM(NS) ABAIXO DISCRIMINADO(S) :

ITEM	QUANT.	UN.	DESCRIÇÃO	MARCA	VL. UNITÁRIO	DESC. UNITÁRIO	V. TOTAL
00001	1,000	CX	*CLORPROMAZINA 25MG 5ML C/50		130,760	0,000	130,760
00002	1,000	CX	*FENITOINA 5MG/ML 5ML C/50		136,000	0,000	136,000
00003	1,000	CX	ADRENALINA 1ML INJ. C/100		87,000	0,000	87,000
00004	10,000	FR	BEROTEC FENOTEROL 20ML GTS		3,150	0,000	31,500
00005	2,000	CX	CAT GUT CROMADO 2-0 C/AG C/24		49,800	0,000	99,600
00006	1,000	CX	CAT GUT SIMPLES 2-0 C/AG C/24		49,800	0,000	49,800
00007	1,000	CX	CIPROFLOXACINO 500MG CPR C/300 CIPRIX		91,350	0,000	91,350
00008	1,000	PC	CLAMP UMBILICAL C/100 UND		88,200	0,000	88,200
00009	1,000	CX	CLINDAMICINA 300MG INJ C/50		110,600	0,000	110,600
00010	1,000	CX	CLINDAMICINA 600 MG INJ C/50		226,000	0,000	226,000
00011	1,000	CX	CLORETO DE POTASSIO 19,1% C/200		96,000	0,000	96,000
00012	15,000	UN	COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2LTS		5,400	0,000	81,000
00013	1,000	PC	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 2000ML C/50		40,850	0,000	40,850
00014	1,000	CX	COMPLEXO B 2ML C/100 HYPLEX		112,000	0,000	112,000
00015	2,000	CX	COMPLEXO B GTS 30ML		3,540	0,000	7,080
00016	2,000	FR	DERSANI		15,750	0,000	31,500
00017	1,000	CX	DESLANOL 0,2MG/ML SOL INJ C/50		125,580	0,000	125,580
00018	1,000	CX	DEXAMETASONA 4MG INJ. C/100		69,430	0,000	69,430
00019	10,000	BG	DEXAMETASONA CREME 1X10G (CORTITOP)		0,970	0,000	9,700
00020	10,000	FR	DEXCLORFENIRAMINA XPE 100ML		1,680	0,000	16,800
00021	10,000	FR	DICLOFENACO RESINATO GTS 15MG/ML		5,500	0,000	55,000
00022	4,000	CX	DICLOFENACO SODICO 75MG INJ. C/50		25,850	0,000	103,400
00023	1,000	CX	DIMETICONA 40MG CP CX/500		35,280	0,000	35,280
00024	12,000	UN	DIMETICONA GTS		0,970	0,000	11,640
00025	1,000	CX	DIPIRONA 2ML INJ. C/100		56,000	0,000	56,000
00026	12,000	VD	DIPIRONA GTS DIPIRONATI		1,160	0,000	13,920
00027	1,000	CX	DOPAMINA 50 MG/ML 10ML INJ C/50		107,700	0,000	107,700
00028	3,000	UN	DRENO DE PENROSE N. 01		5,010	0,000	15,030
00029	3,000	UN	DRENO DE PENROSE N. 02		6,570	0,000	19,710
00030	3,000	UN	DRENO DE PENROSE N. 04		9,700	0,000	29,100
00031	3,000	UN	DRENO DE PENROSE N.03		8,190	0,000	24,570
00032	3,000	UN	DRENO N 16 P/ DRENAGEM TORAXICA		18,000	0,000	54,000
00033	3,000	UN	DRENO N 24 P/ DRENAGEM TORAXICA		22,000	0,000	66,000
00034	3,000	UN	DRENO N 28 P/ DRENAGEM TORAXICA		23,500	0,000	70,500
00035	3,000	UN	DRENO N 34 P/ DRENAGEM TORAXICA		25,500	0,000	76,500
00036	370,000	UN	EQUIPO DUAS VIAS COM CLAMP		1,260	0,000	466,200
00037	1,000	CX	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL		568,400	0,000	568,400
00038	1,000	CX	EQUIPO MICRO GOTAS COM INJETOR LATERAL		637,000	0,000	637,000
00039	15,000	UN	EQUIPO P/ TRANSF SANGUE		6,570	0,000	98,550
00040	10,000	VD	ERITROMICINA 250 MG SUSP 60ML		3,950	0,000	39,500
00041	2,000	CX	ESPARADRAPO 10X4,5 CM		174,000	0,000	348,000
00042	2,000	CX	FILME P/ RAO-X 18X24 C/100		98,800	0,000	197,600
00043	2,000	CX	FILME P/ RAO-X 35X35 C/100		236,000	0,000	472,000



ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PÁG: 002

ORDEM DE COMPRAS - N. 001324

EMPRESA: CENTERMÉDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (115)  
CNPJ/CPF: 05.443.348/0001-77  
ENDEREÇO: AV.SEGUNDA RADIAL,  
BAIRRO: SETOR PEDRO LODOVICO  
CIDADE: GOIANIA  
DATA: 26/10/2012  
TELEFONE: 62-3088-5577 - 62-3241-8277

N.º DOCUMENTO:  
Nº PROCESSO:

QUEIRA FORNECER A ESTE ÓRGÃO O(S) ITEM(NS) ABAIXO DISCRIMINADO(S) :

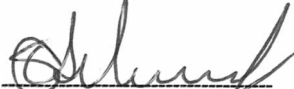
ITEM	QUANT.	UN.	DESCRIÇÃO	MARCA	VL. UNITÁRIO	DESC. UNITÁRIO	V. TOTAL
00044	2,000	CX	FILME P/RAIO-X 24X30 C/100		212,000	0,000	424,000
00045	4,000	CX	FIO DE ALGODÃO 0 C/AG C/24		32,130	0,000	128,520
00046	15,000	UN	FITA ADESIVA HOSPITALAR		4,100	0,000	61,500
00047	10,000	RL	FITA MICROPORE 50X10		5,080	0,000	50,800
00048	10,000	RL	FITA P/ AUTOCLAVE 19X30		5,110	0,000	51,100
00049	2,000	CX	FITA P/ GLICEMIA PERFORMA C/50		99,000	0,000	198,000
00050	2,000	GL	FIXADOR P/ RX 13,5 LTS		69,940	0,000	139,880
00051	2,000	KT	FORMOLDEIDO 37% PA 1000ML		17,680	0,000	35,360
00052	1,000	CX	GENTAMICINA 10MG INJ. C/50		41,440	0,000	41,440
00053	1,000	CX	GENTAMICINA 20 MG INJ. C/50		23,650	0,000	23,650
00054	1,000	CX	GENTAMICINA 40 MG INJ. C/50		24,570	0,000	24,570
00055	3,000	CX	GENTAMICINA 80MG INJ. C/50		28,350	0,000	85,050
00056	2,000	CX	HIOSCINA COMPOSTA 100X5ML		124,000	0,000	248,000
00057	4,000	CX	HIOSCINA SIMPLES INJ. C/50		60,420	0,000	241,680
00058	1,000	CX	KOLLAGENASE C/ CLORAF. 30 G C/10		249,000	0,000	249,000
00059	2,000	CX	MONONYLON 2-0 C/AG C/24		24,740	0,000	49,480
00060	4,000	CX	MONONYLON 3-0 C/AG C/24		24,740	0,000	98,960
00061	3,000	CX	MONONYLON 4-0 C/AG C/24		24,740	0,000	74,220
00062	2,000	CX	PROLENE 0 C/AG C/24		49,000	0,000	98,000
00063	1,000	CX	PROLENE 3-0 C/AG C/24		49,000	0,000	49,000
						DESCONTO GERAL:	0,000
						TOTAL GERAL:	7.578,560

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SER UTILIZADO NO HOSPITAL MUL. SÃO JOÃO BATISTA

IMPORTA A PRESENTE ORDEM DE COMPRAS EM R \$ 7.578,560 ( SETE MIL E QUINHENTOS E SETENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS ).

SECRET:

DEPTO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

  
SUZI CECILIANA DE ALMEIDA NUNES  
CPF:561.033.871-91  
DEPARTAMENTO DE COMPRAS



ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

- EMPENHO -

Exercício: 2012

Proc:

Ficha: 1271

Num. Emp: 0409/2012

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Código: 23.13  
Intitulação da Despesa: MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL (DU) Código: 2.076

Classificação da Despesa Saldo Anterior Importância Saldo Atual  
10.301.0210.2.076.3.90.30.09 -471.695,95 7.578,56 -479.274,51

Credor: CENTERMED COM. DE PROD. HOSP. LTDA. ORDINÁRIO  
CNPJ/CPF: 03.652.030/0001-70  
Cidade: TAGUATINGA - TO RG - 11747

Valor R\$ SETE MIL E QUINHENTOS E SETENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS x x x x x x x x x x  
xx

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VAL. TOTAL
01	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITARES DESTINADOS AO USO NO HOSPITAL DESTA MUNICIPALIDADE.	7.578,56

Fonte de Recurso: 0040.00.000 - ASPS - SAÚDE

DATA DA EMISSÃO: 26/10/2012

CPF:

ANEMESIO ARAUJO SANTANA  
CPF: 493.486.981-68  
SECRETARIO DE FINANÇAS

AILTON GOMES FERREIRA  
CPF: 335.929.501-34  
gestor

# CENTERMEDICA

Nat. da Operação	Insc. Estadual	Insc. Est. do Subst. Tributario
VENDA DE MERCADORIA	103575782	

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
--------------	---------------------------------

2033

4421	CLORETO DE POTASSIO 19,1% C/200
280186	*CLORPROMAZINA 25 MG 5 ML C/50
266469	COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2 LTS
281174	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 2000 ML C/50
281140	COMPLEXO B GTS 30 ML
4596	COMPLEXO B 2 ML C/100 HYPLEX
4723	DERSANI
272868	DESLANOL 0,2MG/ML SOL. INJ. C/50
248967	DEXAMETASONA CREME 10 GR CORTIPOL
20168	DEXAMETASONA 4 MG INJ. C/100
248908	DEXCLORFENIRAMINA XPE 100ML
267252	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML GTS
4863	DICLOFENACO SODICO 75 MG INJ. C/50
276065	DIMETICONA GTS
262455	DIMETICONA 40 MG CPR C/500
4987	DIPIRONA GTS DIPIRONATI
4928	DIPIRONA 2 ML INJ. C/100
16845	DOPAMINA 50 MG/ML 10 ML INJ. C/50
5029	DRENO DE PENROSE N. 01
5037	DRENO DE PENROSE N. 02
5045	DRENO DE PENROSE N. 03
5053	DRENO DE PENROSE N. 04
281204	DRENO N 16 P/ DRENAGEM TORAXICA F
281212	DRENO N 24 P/ DRENAGEM TORAXICA F
281220	DRENO N 28 P/ DRENAGEM TORAXICA F
281239	DRENO N 34 P/ DRENAGEM TORAXICA F
252042	EQUIPO DUAS VIAS COM CLAMP
280968	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL
266523	EQUIPO MICRO GOTAS COM INJETOR LATERAL
280950	EQUIPO P/ TRANF SANGUE
5282	ERITROMICINA 250 MG SUSP 60 ML
266094	ESPARADRAPO 10X4,5 CM
281271	*FENITOINA 5MG/ML 5 ML C/50
5584	FILME P/ RAO-X 18X24 C/100
5606	FILME P/ RAO-X 24X30 C/100
5649	FILME P/ RAO-X 35X35 C/100
5690	FIO DE ALGODAO 0 C/AG C/24
17612	FITA ADESIVA HOSPITALAR
17612	FITA ADESIVA HOSPITALAR
11592	FITA MICROPORE 50X10
5878	FITA P/ AUTOCLAVE 19X30
265624	FITA P/ GLICEMIA PERFORMA C/50
265624	FITA P/ GLICEMIA PERFORMA C/50
5908	FIXADOR P/ RX 13,5 LTS
280585	FORMOLDEIDO 37% PA 1000 ML
6149	GENTAMICINA 10 MG INJ. C/50
6157	GENTAMICINA 20 MG INJ. C/50
6165	GENTAMICINA 40 MG INJ. C/50
6173	GENTAMICINA 80 MG INJ. C/50
11720	HIOSCINA COMPOSTA 100X5ML
20591	HIOSCINA SIMPLES INJ. C/50
280496	KOLLAGENASE C/ CLORAF 30 G C/10
7196	MONONYLON 2-0 C/AG C/24
7200	MONONYLON 3-0 C/AG C/24
7218	MONONYLON 4-0 C/AG C/24
264709	PROLENE 0 C/AG C/24

Obs: Falhou 35 e 50

UEIO 2 UNIDADES

Obs: só veio 8

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUATINGA - TO

**PROTOCOLO**

Nº: 2.067

DATA: 30/10/2012

\_\_\_\_\_  
SINATURA - MATRÍCULA



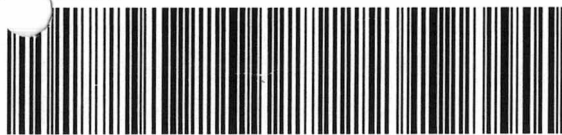
DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída  
2 - Entrada  
000.001.678  
SÉRIE 001

Fl.2 /3

Contribuinte do Fisco



Chave de Acesso da NF-e p/Consulta de Autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br

52.12.10.05.44.334.800/0177-55-001.000.001-678-159.101.678-4

Cnpj  
05.443.348/0001-77

LOTE	DATA VCTO	NCMSH	CSOSN	CFOP	UND	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	V.TOTAL	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
663320	30/08/14	12345678	101	6403	CX	1,00	96,00	96,00	0	0
1211141	30/06/14	30049079	101	6102	CX	1,00	130,76	130,76	0	0
1206A	31/12/16	39269030	101	6102	UN	15,00	5,40	81,00	0	0
		30049069	101	6102	PC	1,00	40,85	40,85	0	0
062062	30/12/13	30045090	101	6102	CX	2,00	3,54	7,08	0	0
12060527	30/06/14	30049011	101	6102	CX	1,00	112,00	112,00	0	0
1041	30/07/14	33049990	101	6102	FR	2,00	15,75	31,50	0	0
30112013	30/11/13	30049075	101	6102	CX	1,00	125,58	125,58	0	0
KH0351	15/08/13	30033929	101	6102	TU	10,00	0,97	9,70	0	0
T03811	30/11/13	30042069	101	6102	CX	1,00	69,43	69,43	0	0
2771125	28/06/14	30043939	101	6102	CX	10,00	1,68	16,80	0	0
663200	30/09/14	30049093	101	6102	FR	10,00	5,50	55,00	0	0
2203669	30/07/13	12345678	101	6102	CX	4,00	25,85	103,40	0	0
0261/12	30/05/14	30049041	101	6102	UN	12,00	0,97	11,64	0	0
11G38L	06/07/13	30049099	101	6102	CX	1,00	35,28	35,28	0	0
655520	30/08/14	12345678	101	6102	VD	12,00	1,16	13,92	0	0
11506612	30/04/14	30049069	101	6102	CX	1,00	56,00	56,00	0	0
1073139	31/10/13	30049039	101	6102	CX	1,00	107,70	107,70	0	0
R0302	30/06/15	90183929	101	6102	UN	3,00	5,01	15,03	0	0
110512	30/05/15	90193929	101	6102	UN	3,00	6,57	19,71	0	0
P1217	31/12/13	90183921	101	6102	UN	3,00	8,19	24,57	0	0
Q1212	30/12/14	90183929	101	6102	UN	3,00	9,70	29,10	0	0
		30049069	101	6102	UN	3,00	18,00	54,00	0	0
		30049069	101	6102	UN	3,00	22,00	66,00	0	0
		30049069	101	6102	UN	3,00	23,50	70,50	0	0
		30049069	101	6102	UN	3,00	25,50	76,50	0	0
11203	30/08/16	90183999	101	6102	UN	370,00	1,26	466,20	0	0
01052012	31/05/15	90189099	101	6102	CX	1,00	568,40	568,40	0	0
		90189099	101	6102	CX	1,00	637,00	637,00	0	0
0401PP054G	30/06/15	90189010	101	6102	UN	15,00	6,57	98,55	0	0
11134A	30/09/13	30042021	101	6102	VD	10,00	3,95	39,50	0	0
		12345678	101	6102	CX	2,00	174,00	348,00	0	0
1008399	30/11/12	30049065	101	6102	CX	1,00	136,00	136,00	0	0
978020	31/07/14	37011029	101	6102	CX	2,00	98,80	197,60	0	0
J4230/1	01/06/14	37011029	101	6102	CX	2,00	212,00	424,00	0	0
J3580/1	30/06/14	37011029	101	6102	CX	2,00	236,00	472,00	0	0
		12345678	101	6102	CX	4,00	32,13	128,52	0	0
		48114110	101	6102	UN	5,00	4,10	20,50	0	0
		48114110	101	6102	UN	10,00	4,10	41,00	0	0
		30051090	101	6102	RL	10,00	5,08	50,80	0	0
		48114110	101	6102	RL	10,00	5,11	51,10	0	0
470748	30/06/13	30049072	101	6102	CX	1,00	99,00	99,00	0	0
470916	30/09/13	30049072	101	6102	CX	1,00	99,00	99,00	0	0
0958	01/04/14	37079010	101	6102	GL	2,00	69,94	139,88	0	0
046204/12	31/03/14	29121100	101	6102	LT	2,00	17,68	35,36	0	0
4410025	30/03/14	30032061	101	6102	CX	1,00	41,44	41,44	0	0
0520182	30/07/14	30042061	101	6102	CX	1,00	23,65	23,65	0	0
0530182	28/02/14	30042061	101	6102	CX	1,00	24,57	24,57	0	0
0540373	30/05/14	30042061	101	6102	CX	3,00	28,35	85,05	0	0
HC12D047	16/04/14	30039099	101	6102	CX	2,00	124,00	248,00	0	0
663200	30/07/14	12345678	101	6102	CX	4,00	60,42	241,68	0	0
12053652	31/05/14	30049019	101	6102	CX	1,00	249,00	249,00	0	0
		12345678	101	6102	CX	2,00	24,74	49,48	0	0
		30061090	101	6102	CX	4,00	24,74	98,96	0	0
		90183220	101	6102	CX	3,00	24,74	74,22	0	0
		30061090	101	6102	CX	2,00	49,00	98,00	0	0

CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTD

AV SEGUNDA RADIAL Nº 10 ST PEDRO LUDOVICO

GOIÂNIA-GO

Fone/Fax: (62)3241-8277

(062) 3088-5577

CEP.: 74820090

centermedica@ibest.com.br

# CENTERMEDICA

Nat. da Operação <b>VENDA DE MERCADORIA</b>	Insc. Estadual 103575782	Insc. Est. do Subst. Tributario
--	-----------------------------	---------------------------------

COD. PRODUTO DESCRICÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

2833

4421	CLORETO DE POTASSIO 19,1% C/200
280186	*CLORPROMAZINA 25 MG 5 ML C/50
266469	COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2 LTS
281174	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 2000 ML C/50.
281140	COMPLEXO B GTS 30 ML
4596	COMPLEXO B 2 ML C/100 HYPLEX
4723	DERSANI
272868	DESLANOL 0,2MG/ML SOL INJ C/50
248967	DEXAMETASONA CREME 10 GR CORTIOP
20168	DEXAMETASONA 4 MG INJ. C/100
248908	DEXCLORFENIRAMINA XPE 100ML
267252	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML GTS
4863	DICLOFENACO SODICO 75 MG INJ. C/50
276065	DIMETICONA GTS
262455	DIMETICONA 40 MG CPR C/500
4987	DIPIRONA GTS DIPIRONATI
4928	DIPIRONA 2 ML INJ. C/100
16845	DOPAMINA 50 MG/ML 10 ML INJ C/50
5029	DRENO DE PENROSE N. 01
5037	DRENO DE PENROSE N. 02
5045	DRENO DE PENROSE N. 03
5053	DRENO DE PENROSE N. 04
281204	DRENO N 16 P/ DRENAGEM TORAXICA F
281212	DRENO N 24 P/ DRENAGEM TORAXICA F
281220	DRENO N 28 P/ DRENAGEM TORAXICA F
281239	DRENO N 34 P/ DRENAGEM TORAXICA P
252042	EQUIPO DUAS VIAS COM CLAMP
280968	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL
266523	EQUIPO MICRO GOTAS COM INJETOR LATERAL
280950	EQUIPO P/ TRANF SANGUE
5282	ERITROMICINA 250 MG SUSP 60 ML
266094	ESPARADRAPO 10X4,5 CM
281271	*FENITOINA 5MG/ML 5 ML C/50
5584	FILME P/ RAO-X 18X24 C/100
5606	FILME P/ RAO-X 24X30 C/100
5649	FILME P/ RAO-X 35X35 C/100
5690	FIO DE ALGODAO 0 C/AG C/24
17612	FITA ADESIVA HOSPITALAR
17612	FITA ADESIVA HOSPITALAR
11592	FITA MICROPORE 50X10
5878	FITA P/ AUTOCLAVE 19X30
265824	FITA P/ GLICEMIA PERFORMA C/50
265824	FITA P/ GLICEMIA PERFORMA C/50
5908	FIXADOR P/ RX 13,5 LTS
280585	FORMOLDEIDO 37% PA 1000 ML
6149	GENTAMICINA 10 MG INJ. C/50
6157	GENTAMICINA 20 MG INJ. C/50
6165	GENTAMICINA 40 MG INJ. C/50
6173	GENTAMICINA 80 MG INJ. C/50
11720	HIOSCINA COMPOSTA 100XSML
20591	HIOSCINA SIMPLES INJ. C/50
280496	KOLLAGENASE C/ CLORAF. 30 G C/10
7196	MONONYLON 2-0 C/AG C/24
7200	MONONYLON 3-0 C/AG C/24
7218	MONONYLON 4-0 C/AG C/24
264709	PROLENE 0 C/AG C/24

Obs: Faltou 35 e 50

VEIO 2 UNIDADES

Obs: só veio 8

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE TAGUATINGA - TO

**PROTOCOLO**

Nº 2.067

DATA: 30/10/2012

Assinatura: *Gelis*

ASSINATURA - MATRICULA

DANFE

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída  
2 - Entrada  
000.001.678  
SÉRIE 001

Fl: 2 / 3

Role do Fisco



Cnpj 05.443.348/0001-77	Chave de Acesso da NF-e p/Consulta de Autenticidade no Site <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> 52.12.10.05.44.334.800/0177-55-001.000.001-678-159.101.678-4
----------------------------	--

LOTE	DATA VCTO	NCMSH	CSOSN	CFOP	UND	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	V.TOTAL	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
663320	30/08/14	12345678	101	6403	CX	1,00	96,00	96,00	0	0
1211141	30/06/14	30049079	101	6102	CX	1,00	130,76	130,76	0	0
1206A	31/12/16	39269030	101	6102	UN	15,00	5,40	81,00	0	0
		30049069	101	6102	PC	1,00	40,85	40,85	0	0
062062	30/12/13	30045090	101	6102	CX	2,00	3,54	7,08	0	0
12060527	30/06/14	30049011	101	6102	CX	1,00	112,00	112,00	0	0
1041	30/07/14	33049590	101	6102	FR	2,00	15,75	31,50	0	0
30112013	30/11/13	30049075	101	6102	CX	1,00	125,58	125,58	0	0
KH0351	15/08/13	30033929	101	6102	TU	10,00	0,97	9,70	0	0
T03811	30/11/13	30042069	101	6102	CX	1,00	69,43	69,43	0	0
2771125	28/06/14	30043939	101	6102	CX	10,00	1,68	16,80	0	0
663200	30/09/14	30049093	101	6102	FR	10,00	5,50	55,00	0	0
2203669	30/07/13	12345678	101	6102	CX	4,00	25,85	103,40	0	0
0261/12	30/05/14	30049041	101	6102	UN	12,00	0,97	11,64	0	0
11G38L	06/07/13	30049099	101	6102	CX	1,00	35,28	35,28	0	0
655520	30/08/14	12345678	101	6102	VD	12,00	1,16	13,92	0	0
11506612	30/04/14	30049069	101	6102	CX	1,00	56,00	56,00	0	0
1073139	31/10/13	30049039	101	6102	CX	1,00	107,70	107,70	0	0
R0302	30/06/15	90183923	101	6102	UN	3,00	5,01	15,03	0	0
110512	30/05/15	90193929	101	6102	UN	3,00	6,57	19,71	0	0
P1217	31/12/13	90183921	101	6102	UN	3,00	8,19	24,57	0	0
Q1212	30/12/14	90183929	101	6102	UN	3,00	9,70	29,10	0	0
		30049069	101	6102	UN	3,00	18,00	54,00	0	0
		30049069	101	6102	UN	3,00	22,00	66,00	0	0
		30049069	101	6102	UN	3,00	23,50	70,50	0	0
		30049069	101	6102	UN	3,00	25,50	76,50	0	0
11203	30/08/16	90183999	101	6102	UN	370,00	1,26	466,20	0	0
01052012	31/05/15	90189099	101	6102	CX	1,00	568,40	568,40	0	0
		90189099	101	6102	CX	1,00	637,00	637,00	0	0
0401PP054G	30/06/15	90189010	101	6102	UN	15,00	6,57	98,55	0	0
11134A	30/09/13	30042021	101	6102	VD	10,00	3,95	39,50	0	0
		12345678	101	6102	CX	2,00	174,00	348,00	0	0
1008399	30/11/12	30049065	101	6102	CX	1,00	136,00	136,00	0	0
978020	31/07/14	37011029	101	6102	CX	2,00	98,80	197,60	0	0
J4230/1	01/06/14	37011029	101	6102	CX	2,00	212,00	424,00	0	0
J3580/1	30/06/14	37011029	101	6102	CX	2,00	236,00	472,00	0	0
		12345678	101	6102	CX	4,00	32,13	128,52	0	0
		48114110	101	6102	UN	5,00	4,10	20,50	0	0
		48114110	101	6102	UN	10,00	4,10	41,00	0	0
		30051090	101	6102	RL	10,00	5,08	50,80	0	0
		48114110	101	6102	RL	10,00	5,11	51,10	0	0
470748	30/08/13	30049072	101	6102	CX	1,00	99,00	99,00	0	0
470916	30/09/13	30049072	101	6102	CX	1,00	99,00	99,00	0	0
0958	01/04/14	37079010	101	6102	GL	2,00	69,94	139,88	0	0
046204/12	31/03/14	29121100	101	6102	LT	2,00	17,68	35,36	0	0
4410025	30/03/14	30032061	101	6102	CX	1,00	41,44	41,44	0	0
0520182	30/07/14	30042061	101	6102	CX	1,00	23,65	23,65	0	0
0530182	28/02/14	30042061	101	6102	CX	1,00	24,57	24,57	0	0
0540373	30/05/14	30042061	101	6102	CX	3,00	28,35	85,05	0	0
HC12D047	16/04/14	30039099	101	6102	CX	2,00	124,00	248,00	0	0
663200	30/07/14	12345678	101	6102	CX	4,00	60,42	241,68	0	0
12053652	31/05/14	30049019	101	6102	CX	1,00	249,00	249,00	0	0
		12345678	101	6102	CX	2,00	24,74	49,48	0	0
		30061090	101	6102	CX	4,00	24,74	98,96	0	0
		90183220	101	6102	CX	3,00	24,74	74,22	0	0
		30061090	101	6102	CX	2,00	49,00	98,00	0	0

# CENTERMEDICA

**CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALAR LTDA**  
AV SEGUNDA RADIAL N363 No.0 ST PEDRO LU... CO  
GOIANIA-GO  
Fone/Fax:(62)3241-8277  
(062) 3088-5577  
CEP.:74820090  
centermedica@ibest.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - Saída 1  
2 - Entrada  
No. 000.001.678 F1:1/3  
SÉRIE 001

Controle do Fisco



At. da Operação	Insc. Estadual	Insc.Est. do Subst.Tributario	Cnpj	Chave de Acesso da NF-e p/Consulta de Autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br	
ANDA DE MERCADORIA	103575782		05.443.348/0001-77	52.12.10.05.44.334.800/0177-55-001.000.001-678-159.101.678-4	
Nome/Razão Social			Protocolo de Autorização de Uso	Cpf/Cnpj	Data da Emissão
MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA F.M.S - 91510			152120296435049	13.070.418/0001-17	26/10/2012
Endereço			Bairro/Distrito	Cep	Data Entrada/Saída
RUA DEPUTADO JOO DE ABREUN 33 SALA 1			CENTRO	77.320-000	
Município		Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
TAGUATINGA		( 63)3654-1102	TO	ISENTO	
MUNICÍPIO DE TAGUATINGA					
678-A 7.578,56 20/11/12					

CÁLCULO DO IMPOSTO											
Base de Calculo do Icms	0,00	Valor do Icms	0,00	Base de Calculo do Icms Substituição	0,00	Valor do Icms Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	7.578,56		
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Descontos	0,00	Outras Despesas/Acessorios	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Total da Nota	7.578,56

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS					
Razão Social	Frete por Conta 1 - Emissante 2 - Destinatario	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	Cnpj/Cpf
	1				00.000.000/0000-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO							
11	Volumes											
ID. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	DATA VCTO	NCMSH	CSOSN	CFOP	UND	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	V.TOTAL	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
310	ADRENALINA 1 ML INJ C/100	8622014	30/12/13	30039099	101	6102	CX	1,00	87,00	87,00	0	0
2305	BEROTEC FENOTEROL 20 ML GTS	558201	30/08/14	29089930	101	6102	FR	10,00	3,15	31,50	0	0
3689	CAT GUT CROMADO 2-0 C/AG C/24			12345678	101	6102	CX	2,00	49,80	99,60	0	0
3794	CAT GUT SIMPLES 2-0 C/AG C/24			12345678	101	6102	CX	1,00	49,80	49,80	0	0
4260	CIPROFLOXACINO 500 MG CPR C/300 CIPRIX	32200	30/09/14	30049069	101	6102	CX	1,00	91,35	91,35	0	0
281166	CLAMP UMBILICAL C/100 UND			30049069	101	6102	PC	1,00	88,20	88,20	0	0
263826	CLINDAMICINA 300 MG INJ C/50	0790036	30/07/14	30042069	101	6102	CX	1,00	110,60	110,60	0	0
263834	CLINDAMICINA 600 MG INJ C/50	1123	30/04/14	12345678	101	6102	CX	1,00	226,00	226,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN			
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**  
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL\_ PERM. O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 234,94 \_ CONFORME ALIQUOTA DE 3,10 \_ NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.

**OBSERVAÇÕES RESERVADAS AO FISCO**

**CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTD**

AV SEGUNDA RADIAL N363 No.0 ST PEDR BOVICO  
 GOIANIA-GO  
 Fone/Fax:(62)3241-8277  
 (062) 3088-5577  
 CEP.:74820090  
 centermedica@lbest.com.br

**CENTERMEDICA**

**DANFE**

Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1- Saída 1  
 2- Entrada  
 No. 000.001.678 Fl 1 / 3  
 SÉRIE 001

Controle do Fisco



Nat. da Operação VENDA DE MERCADORIA	Insc. Estadual 103575782	Insc.Est. do Subst.Tributario	Cnpj 05.443.348/0001-77	Chave de Acesso da NF-e p/Consulta de Autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br 52.12.10.05.44.334.800/0177-55-001.000.001-678-159.101.678-4
---	-----------------------------	-------------------------------	----------------------------	--

Nome/Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA F.M.S - 91510	Protocolo de Autorização de Uso 152120296435049	Cpff/Cnpj 13.070.418/0001-17	Data da Emissão 26/10/2012
---	--	---------------------------------	-------------------------------

Endereço RUA DEPUTADO JOO DE ABREU N 33 SALA 1	Bairro/Distrito CENTRO	Cep 77.320-000	Data Entrada/Saída
---	---------------------------	-------------------	--------------------

Município TAGUATINGA	Fone/Fax ( 63)3654-1102	UF TO	Inscrição Estadual ISENTO	Hora da Saída
-------------------------	----------------------------	----------	------------------------------	---------------

FATURA  
 [1678-A 7.578,56 20/11/12]

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms 0,00	Valor do Icms 0,00	Base de Calculo do Icms Substituição 0,00	Valor do Icms Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 7.578,56
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas/Acessorios 0,00	Valor do IPI 0,00
Valor Total da Nota				7.578,56

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - Emitente 2 - Destinatario	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	Cnpj/Cpf 00.000.000/0000-00
--------------	---	-------------	------------------	----	--------------------------------

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
----------	-----------	----	--------------------

Quantidade 11	Especie Volumes	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
------------------	--------------------	-------	-----------	------------	--------------

CD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	DATA VCTO	NCMSH	CSOSN	CFOP	UND	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	V.TOTAL	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
310	ADRENALINA 1 ML INJ. C/100	8622014	30/12/13	30039099	101	6102	CX	1,00	87,00	87,00	0	0
2305	BEROTEC FENOTEROL 20 ML GTS	558201	30/08/14	29089930	101	6102	FR	10,00	3,15	31,50	0	0
3689	CAT GUT CROMADO 2-0 C/AG C/24			12345678	101	6102	CX	2,00	49,80	99,60	0	0
3794	CAT GUT SIMPLES 2-0 C/AG C/24			12345678	101	6102	CX	1,00	49,80	49,80	0	0
4260	CIPROFLOXACINO 500 MG CPR C/300 CIPRIX	32200	30/09/14	30049069	101	6102	CX	1,00	91,35	91,35	0	0
281166	CLAMP UMBILICAL C/100 UND			30049069	101	6102	PC	1,00	88,20	88,20	0	0
263826	CLINDAMICINA 300 MG INJ C/50	0790036	30/07/14	30042069	101	6102	CX	1,00	110,60	110,60	0	0
263834	CLINDAMICINA 600 MG INJ C/50	11123	30/04/14	12345678	101	6102	CX	1,00	226,00	226,00	0	0

ÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>ADOS ADICIONAIS</b> DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL_PERM. O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 234,94 _ CONFORME ALIQUOTA DE 3,10 _ NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.	<b>OBSERVAÇÕES RESERVADAS AO FISCO</b>
---	--

# CENTERMEDICA

CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTD.

AV SEGUNDA RADIAL N363 ST PEDRO LUDOVICO

GOIANIA-GO

Fone/Fax: (62)3241-8277

(062) 3088-5577

CEP.: 74820090

centermedica@ibest.com.br

DANFE

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

1

2 - Entrada

000.001.678

Fl. 3 / 3

No.

SÉRIE 001

Código do Fisco



Nat. da Operação VENDA DE MERCADORIA*		Insc. Estadual 103575782	Insc. Est. do Subst. Tributario	Cnpj 05.443.348/0001-77	Chave de Acesso da NF-e p/Consulta de Autenticidade no Site <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> 52.12.10.05.44.334.800/0177-55-001.000.001-678-159.101.678-4							
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	DATA VCTO	NCMSH	CSOSN	CFOP	UND	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	V. TOTAL	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
281255	PROLENE 3-0 C/AG C/24			30049069	101	6102	CX	1,00	49,00	49,00	0	0



# CENTERMEDICA

**CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTD.**  
AV SEGUNDA RADIAL I No.0 ST PEDRO LUDOVICO  
GO. - GO  
Fone/Fax: (62) 3241-8277  
(062) 3088-5577  
CEP.: 74820090  
centermedica@ibest.com.br

## DANFE

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - Saída 1  
2 - Entrada  
No. 000.001.678 F13 13  
SÉRIE 001

Controle do Fisco



Nat. da Operação VENDA DE MERCADORIA	Insc. Estadual 103575782	Insc. Est. do Subst. Tributario	Cnpj 05.443.348/0001-77	Chave de Acesso da NF-e p/Consulta de Autenticidade no Site <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> 52.12.10.05.44.334.800/0177-55-001.000.001-678-159.101.678-4								
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	DATA VCTO	NCMSH	CSOSN	CFOP	UND	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	V.TOTAL	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
281255	PROLENE 3-0 C/AG C/24			30049069	101	6102	CX	1,00	49,00	49,00	0	0



ORDEM DE PAGAMENTO

REG.: 13135

FICHA: 01271	EMP: 00409 DE 26/10/2012	O.P.: 00001 DE: 26/10/2012
Processo: 0000/2012	LÍQ.: 00001/2012	DPC: 11747

Deverá ser pago a: CENTERMEDI COM DE PROD. HOSP. LTDA.  
CNPJ/CPF: 03.652.030/0001-70  
Valor R \$ 7.578,56 SETE MIL E QUINHENTOS E SETENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS x x x x x x  
x x

HISTÓRICO:  
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITARES DESTINADOS AO USO NO HOSPITAL DESTA MUNICIPALIDADE

RETENÇÕES		
Outros Proventos:		
Líquido:	7.578,56	7.578,56

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	MOVIMENTO DE CRÉDITO
Classificação programática: 10.301.0210	Valor do crédito: 7.578,56
Projeto/Atividade: .2.076	Saldo Anterior: 7.578,56
Elemento da Despesa: 3.3.90.30	Valor desta OP: 7.578,56
Fonte de Recursos: 0040.00.000	Saldo Atual: 0,00

DÉBITO: CAIXA: Banco do Brasil S.A. C/C: 99999999 Cheque: 2

TAGUATINGA, 26 de Outubro de 2012

ANEMESIO ARAUJO SANTANA  
493.486.981-68  
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

AILTON GOMES FERREIRA  
335.929.501-34  
gestor

Recebi(emds) a importância, de R \$ 7.578,56 SETE MIL E QUINHENTOS E SETENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS x

QUITAÇÃO ANEXA