



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS/SERVIÇOS

DATA: 26/10/12

UNIDADE
SOLICITANTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

ÍTEM	ESPECIFICAÇÃO DE MATERIAL OU SERVIÇO	Unid.	Quant.	FOLHAS	TOTAL
01	LAMPADA 12V 50 W	UN	03		

JUSTIFICATIVAS: FORNECIMENTO DE MATERIAL PARA O CENTRO CIRURGICO DO SPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA.

FORMA DE AQUISIÇÃO

- Compra Direta
 Convite
 Tomada de Preços
 Concorrência

Chefe de Unidade Solicitante

Autorização

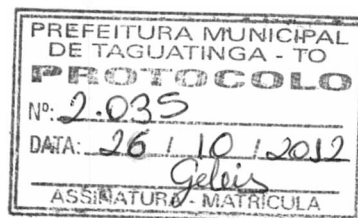
Carimbo/Assinatura
Secretaria Mun. de Saúde
Decreto N.º 600/2012

Nome do Fornecedor: _____

Endereço: _____

CGC: _____ Validade da Proposta: _____

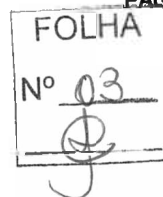
Prazo de Entrega: _____ Condições de Pagamento: _____





ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PÁG: 001



ORDEM DE COMPRAS - N. 001302

EMPRESA: HOSPTECH COM.EQUIP.MED. HOSPIT. LTDA (167)
CNPJ/CPF: 01.793.020/0001-20
ENDEREÇO: QD. 103 NORTE NO 11 N 23 B
BAIRRO: CENTRO
CIDADE: PALMAS
DATA: 26/10/2012
TELEFONE: 63.32153197

N.º DOCUMENTO:
Nº PROCESSO:

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

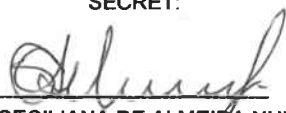
ITEM	QUANT.	UN.	DESCRIÇÃO	MARCA	VL. UNITÁRIO	DESC. UNITÁRIO	V. TOTAL
00001	3,000	UN	LAMPADA 12V 50W		30,000	0,000	90,000
DESCONTO GERAL:							0,000
TOTAL GERAL:							90,000

FORNECIMENTO DE MATERIAL PARA O CENTRO CIRURGICO DO HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA.

IMPORTA A PRESENTE ORDEM DE COMPRAS EM R\$ 90,000 (NOVENTA REAIS).

SECRET:

DEPTO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE


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



HOSPTECH
HOSPTECH COM.EQUIP.MED.HOSPIT.
LTDA.
 Quadra 103 NORTE. NO 11 N 23 B, 023
 CENTRO
 Palmas / TO
 77020-016
 Fone/Fax: 63 3215 3197

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 Saída: 1
 Entrada: 0
 N° 000.004.515
 Série 002
 Folha 1/1



FOLHA
 Nº 06

Chave de Acesso
 1712 1001 7930 2000 0120 5500 2000 0045 1510 0004 5154
 Consulta de autenticidade do portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Atividade da Operação
RECEITA MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA
 Inscrição Estadual 90593913
 Inscrição Estadual Sub. Tributária
 CNPJ 01.793.020/0001-20
 Protocolo de Autorização
 317120008600635 - 26/10/2012 17:47:20

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 Nome / Razão Social
MUNICÍPIO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA
 Endereço
 Rua JOAO D ABREU, 033
 Bairro / Distrito
 CENTRO
 CEP
 77320-000
 Município
 Taguatinga
 UF
 TO
 Inscrição Estadual
 ISENTO
 Data de Emissão
 26/10/2012
 Data de Saída / Entrada
 26/10/2012
 Hora de Saída / Entrada
 16:44:50

Nº Dup.	Vencimento	Valor	Nº Dup.	Vencimento	Valor	Nº Dup.	Vencimento	Valor	Nº Dup.	Vencimento	Valor	Nº Dup.	Vencimento	Valor
004515A	29/10/2012	90,00												

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Calc. de ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos	
63,53	10,80	0,00	0,00	90,00	
Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social
 Endereço
 Frete por Conta
 1 - Dest/Rem
 Código ANTT
 Placa Veículo
 UF
 CNPJ / CPF
 Município
 UF
 Inscrição Estadual
 Quantidade
 1
 Espécie
 CAIXA
 Marca
 VARIAS
 Numeração
 1
 Peso Bruto
 Peso Líquido

DADOS DOS PRODUTOS

Cod. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST c/sosn	CFOP Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Total	BC Icms	Vir Icms	Vir IPI	Aliq Icms	Aliq IPI
0538	LAMPADA 12V 50W OSRAM 64440	90181980	000	5102	UND	3,0000	30,0000	90,00	63,53	10,80	0,00	17,00

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares
 Educação na base de calc de icms 29,41% op no est To
 Informações Adicionais ao Fisco

RECEBEMOS
 RM.



ESTADO DO TOCANTINS

FOLHA

Nº 07

**HOSPTECH**HOSPTECH COM.EQUIP.MED.HOSPIT.
LTDA.Quadra 103 NORTE. NO 11 N 23 B, 023
CENTRO
Palmas / TO
77020-016

Fone/Fax: 63 3215 3197

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal EletrônicaSaída: 1
Entrada: 0

1

Nº 000.004.515

Série 002

Folha 1/1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

1712 1001 7930 2000 0120 5500 2000 0045 1510 0004 5154

Consulta de autenticidade do portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadoraNatureza da Operação
VENDA PRAZO MERC

Protocolo de Autorização

317120008600635 - 26/10/2012 17:47:20

Inscrição Estadual
290593913

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ

01.793.020/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA

CNPJ / CPF

13.070.418/0001-17

Data de Emissão

26/10/2012

Endereço

Rua JOAO D ABREU, 033

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

77320-000

Data de Saída / Entrada

26/10/2012

Município

Taguatinga

Fone / Fax

UF

TO

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída / Entrada

16:44:50

FATURA

Nº Dup.	Vencimento	Valor	Nº Dup.	Vencimento	Valor	Nº Dup.	Vencimento	Valor	Nº Dup.	Vencimento	Valor	Nº Dup.	Vencimento	Valor
X004515A	29/10/2012	90,00												

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Calc. de ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos							
63,53	10,80	0,00	0,00	90,00							
Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Total da Nota	90,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ / CPF
	1 - Dest/Rem				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXA	VARIAS	1		

DADOS DOS PRODUTOS

Cod Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Total	BC Icms	Vlr Icms	Vlr IPI	Aliq Icms	Aliq IPI
00538	LAMPADA 12V 50W OSRAM 64440	90181980	000	5102	UND	3,0000	30,0000	90,00	63,53	10,80	0,00	17,00

DADOS ADICIONAISInformações Complementares
reducao na base de calc de icms 29,41% op no est To

Informações Adicionais ao Fisco

RECEBEMOS

BM



**ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE
TAGUATINGA**



PAGO CAIXA

RECIBO

Valor Líquido: R\$ 90,00

Recebi da Prefeitura Municipal de Taguatinga a importância líquida de R\$ 90,00 (Noventa reais), referente à aquisição de material destinado a manutenção do Centro Cirúrgico do Hospital Municipal São João Batista.

Taguatinga, 26 de outubro de 2.012.

HOSPETECH COM. EQUIP. MED. HOSPIT. LTDA

CNPJ/CPF: 13.070.418/0001-17

