



FOLHA
Nº 02
g

N144	PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUATINGA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SOLITAÇÃO DE COMPAS
30-08-2012	
UNIDADE SOLICITANTE	HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA CENTRAL MANUTENÇÃO PATRIMONIAL

MEDICAMENTOS E MATERIAIS

Item	Especificação do Material ou Serviço	Unid.	Quant.	Valor unitário	Total
MEDICAMENTOS E MATERIAL					
01	FORMULARIO CONTINUO 1 VIA 3025 240X280 2500FLS MSXPRINT	CX	02		

JUSTIFICATIVA PARA O USO DO LABORATÓRIO: DO HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA.

FORMA DE AQUISIÇÃO

Compra Direta

Convite

Tomada de Preços

Concorrência

Chefia de Unidade Executiva
Romário Queiroz Dias
 Diretor do HMSJB
 Decreto nº 490/2012

Autorização

 Carimbo / Assinatura
Ailton Gomes Ferreira
 Prefeito Municipal

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

F-1255

PREFEITURA MUNICIPAL
 DE TAGUATINGA - TO
 PROCESSO
 Nº 1.172
 DATA: 30.08.2012
 Gelus



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PÁG: 00

ORDEM DE COMPRAS - N. 000726



EMPRESA: S DE PAULA E CIA LTDA-EPP (114)
CNPJ/CPF: 05.302.688/0001-88
ENDEREÇO: 104 SUL.LO1 LT25
Bairro: CENTRO
Cidade: TAGUATINGA
Data: 31/08/2012
Telefone: 6332120300

N.º DOCUMENTO:
N.º 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	2,000	CX	FORMULARIO CONTINUO 1 VIA 3025 240X280 2500FLS MAX PRINT.		123,000	0,000	246,000
DESCONTO GERAL:							0,000
TOTAL GERAL:							246,000

MATERIAL PARA SER USADO NO LABORATÓRIO NA IMPRESSÃO DE RESULTADO DE EXAMES DO H.M.S.J.B

PORTA A PRESENTE ORDEM DE COMPRAS EM R\$ 246.000 (DUZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS).


SECRET:


AILTON GOMES FERREIRA
335.929.501-34
Prefeito Municipal


JOSÉ ANTÔNIO ALVES DO NASCIMENTO
CPF:675.417.396-34
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

Jose Antônio A. do Nascimento
Coor. Dep. Compras
Decreto 483/2012

DEPTO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE


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

S DE PAULA E CIA LTDA
104 SUL AV LO 01 LT 25 SL 02, 20



CENTRO PALMAS TO
TEL/FAX: 6332120300
CEP: 77020200

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.012.546
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO
1712 0805 3026 8800 0188 5500 1000 0125 4610 0464 0328

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

FOLHA
Nº 06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NF VENDAS COM ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
317120006850765 - 2012-08-29T15:15:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
293643113

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA

CNPJ
05.302.688/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO M DE SAUDE DI TAGUATINGA		CNPJ/CPF 13.070.418/0001-17	DATA DA EMISSÃO 29/08/2012
ENDEREÇO RUA DEPUTADO JOAO DE ABREU SL 01 N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 77.320-000
MUNICÍPIO TAGUATINGA	FONE/FAX 6392354928	UF TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 15:14:12

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

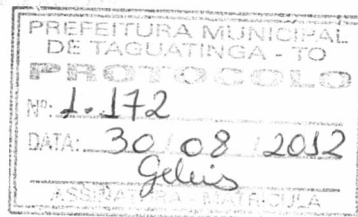
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 246,00	VALOR DO ICMS 41,82	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 246,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 246,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL S DE PAULA E CIA LTDA- EPP	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF TO	CNPJ/CPF
ENDEREÇO 104 SUL AV. LO1 LT 25 SALA 2	MUNICÍPIO PALMAS	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
23084	FORM. CONT 1 VIA 3025 240X280 2500FLS MAXPRINT	00	0 00	5929	UN	2	123,00	246,00	246,00	41,82	0,00	17,00	0,00



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Esp.: Marca: Num.: 0 DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASILAG:1505-9C C:33295-X - S DE PAULA E CIA LTDA-EPP	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

S DE PAULA E CIA LTDA
104 SUL AV LO 01 LT 25 SL 02, 20



CENTRO
PALMAS
TO
TEL/FAX: 6332120300
CEP: 77020200

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.012.546
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
1712 0805 3026 8800 0188 5500 1000 0125 4610 0464 0328

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

FOLHA

Nº

87

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NF VENDAS COM ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
317120006850765 - 2012-08-29T15:15:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
293643113

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA

CNPJ
05.302.688/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO M DE SAUDE DI TAGUATINGA		CNPJ/CPF 13.070.418/0001-17	DATA DA EMISSÃO 29/08/2012
ENDEREÇO RUA DEPUTADO JOAO DE ABREU SL 01 N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 77.320-000
MUNICÍPIO TAGUATINGA		FONE/FAX 6392354928	UF TO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 15:14:12

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

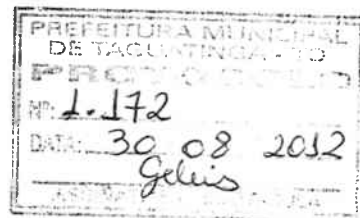
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 246,00	VALOR DO ICMS 41,82	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 246,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 246,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL S DE PAULA E CIA LTDA- EPP	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF TO	CNPJ/CPF		
ENDEREÇO 104 SUL AV. LO1 LT 25 SALA 2	MUNICÍPIO PALMAS	QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
23084	FORM. CONT 1 VIA 3025 240X280 2500FLS MAXPRINT	00	0 00	5929	UN	2	123,00	246,00	246,00	41,82	0,00	17,00	0,00



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Esp.: Marca: Num.: 0 DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASILAG:1505-9C C:33295-X - S DE PAULA E CIA LTDA-EPP	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

qualquer banco até o vencimento.				Uso do Banco	
S.DE PAULA & CIA LTDA - EPP - CNPJ: 05.302.688/0001-88					
Endereço do Cedente 104 SU. AV LO 01 LT 25 SL 02 - PALMAS/TO - 77020-020					
Data do Documento	Nº Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Process.	
29/08/2012	12546	DM	N	29/08/2012	
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		
17 / 19	R\$				

Instruções de responsabilidade do cedente

Juros.....: 10,00% ao mês - (R\$ 0,82 ao dia)
 Multa.....: 2,00% após 3 dias corridos do vencimento
 Protesto...: 5 dias úteis a partir do vencimento

Vencimento	01/10/2012
Agência / Código Cedente	01505-9 / 33295-X
Nosso Número	11628595117117006
(=) Valor do Documento	246,00
(-) Desconto / Abatimento	0,00
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Sacado: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA
 R DEPUTADO JOAO DE ABREU SL 01 N 33 - CENTRO
 77320-000 - TAGUATIGA - TO - CNPJ: 13.070.418/0001-17

Sacador / Avalista:

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
 Recebimento através do cheque nº do banco
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do sacado.

Autenticação Mecânica



00190.00009 01162.859514 17117.006175 8 54730000024600

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.				Vencimento 01/10/2012	
Cedente S.DE PAULA & CIA LTDA - EPP				Agência / Código do Cedente 01505-9 / 33295-X	
Data do Documento	Nº Documento	Espécie doc.	Aceite	Data process	
29/08/2012	12546	DM	N	29/08/2012	
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		
17 / 19	R\$				
Instruções de responsabilidade do cedente				(-) Desconto / Abatimento	
Juros.....: 10,00% ao mês - (R\$ 0,82 ao dia)				0,00	
Multa.....: 2,00% após 3 dias corridos do vencimento				(-) Outras Deduções	
Protesto...: 5 dias úteis a partir do vencimento					
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	

Sacado: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA
 R DEPUTADO JOAO DE ABREU SL 01 N 33 - CENTRO
 77320-000 - TAGUATIGA - TO - CNPJ: 13.070.418/0001-17

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



qualquer banco até o vencimento.		Uso do Banco	
S.DE PAULA & CIA LTDA - EPP - CNPJ: 05.302.688/0001-88			
Endereço do Cedente 104 SUL AV LO 01 LT 25 SL 02 - PALMAS/TO - 77020-020			
Data do Documento	Nº Documento	Especie doc.	Aceite
29/08/2012	12546	DM	N
Carteira		Especie	Quantidade
17 / 19		R\$	x Valor



Instruções de responsabilidade do cedente

Juros.....: 10,00% ao mês - (R\$ 0,82 ao dia)
 Multa.....: 2,00% após 3 dias corridos do vencimento
 Protesto...: 5 dias úteis a partir do vencimento

Vencimento	01/10/2012
Agência / Código Cedente	01505-9 / 33295-X
Nosso Número	11628595117117006
(=) Valor do Documento	246,00
(-) Desconto / Abatimento	0,00
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Sacado: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA
 R DEPUTADO JOAO DE ABREU SL 01 N 33 - CENTRO
 77320-000 - TAGUATINGA - TO - CNPJ: 13.070.418/0001-17

Sacador / Avalista.

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
 Recebimento através do cheque nº do banco
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do sacado

Autenticação Mecânica

Local do Pagamento		Pagável em qualquer banco até o vencimento.		Vencimento		01/10/2012	
Cedente				Agência / Código do Cedente			
S.DE PAULA & CIA LTDA - EPP				01505-9 / 33295-X			
Data do Documento	Nº Documento	Especie doc.	Aceite	Data process.	Nosso Número		
29/08/2012	12546	DM	N	29/08/2012	11628595117117006		
Carteira	Especie	Quantidade	x Valor		(=) Valor do Documento		
17 / 19	R\$				246,00		

Instruções de responsabilidade do cedente

Juros.....: 10,00% ao mês - (R\$ 0,82 ao dia)
 Multa.....: 2,00% após 3 dias corridos do vencimento
 Protesto...: 5 dias úteis a partir do vencimento

(-) Desconto / Abatimento	0,00
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Sacado: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA
 R DEPUTADO JOAO DE ABREU SL 01 N 33 - CENTRO
 77320-000 - TAGUATINGA - TO - CNPJ: 13.070.418/0001-17

Sacador / Avalista.

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



