



FOLHA  
Nº 02  
P

N226	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
26-11-2012	SOLICITAÇÃO DE COMPRAS
UNIDADE SOLICITANTE	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

### MEDICAMENTOS E MATERIAIS

	Especificação do Material ou Serviço	Unid.	Quant.	Valor unitário	Total
01	CAIXA DE DESCARG 9 LITROS	UND	01		
02	FITA VEDA ROSCA	UND	01		
03	LAMINA PARA SEGUETA	UM	01		

JUSTIFICATIVA: PARA SER UTILIZADO NO HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA DE TAGUATINGA, ITENS ACIMA PARA SER USADOS NO REPOUSO MÉDICO.

FORMA DE AQUISIÇÃO

Compra Direta

Convite

Tomada de Preços

Concorrência

\_\_\_\_\_  
Chefia de Unidade Solicitante

Carimbo / Assinatura  
*Romario Quetroz Dias*  
Diretor do HMSJB  
Decreto nº 490/2011

\_\_\_\_\_  
Autorização

*Marta G. de 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: \_\_\_\_\_

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE TAGUATINGA - TO  
**PROTOCOLO**  
N.º 2.331  
DATA: 26/11/2012  
*Celso*  
ASSINATURA - MATRICULA

EMPRESA: LUCILENE DE C.B.PEREIRA (21)  
CNPJ/CPF: 00.977.098/0001-31  
ENDEREÇO: RUA ESPIRINTO SANTO  
BAIRRO: CENTRO  
CIDADE: TAGUATINGA  
DATA: 27/11/2012  
TELEFONE: 36541452

N.º DOCUMENTO:  
N.º PROCESSO:

FOLHA  
Nº 03  
R\$

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

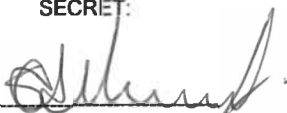
ITEM	QUANT.	UN.	DESCRIÇÃO	MARCA	VL. UNITÁRIO	DESC. UNITÁRIO	V. TOTAL
00001	1,000	UN	CAIXA DE DESCARGA		17,000	0,000	17,000
00002	1,000	UN	LAMINA SERRA		4,000	0,000	4,000
00003	1,000	UN	VEDA ROSCA GRANDE		1,500	0,000	1,500
DESCONTO GERAL:							0,000
TOTAL GERAL:							22,500

FORNECIMENTO DE MATERIAL A SER UTILIZADO NO HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA, CONCERTO DO BANHEIRO DO REPOUSO MÉDICO.

IMPORTA A PRESENTE ORDEM DE COMPRAS EM R\$ 22,500 ( VINTE E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS ).

SECRET:

DEPTO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº

**LUCILENE DE C. B. PEREIRA**

RUA ESPIRITO SANTO S/N Nº S/N - CENTRO  
- TAGUATINGA-TO  
CEP 77320-000  
FONE (63)36541452

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0- ENTRADA 1  
1- SAÍDA  
Nº000.000.530  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO

1712 1100 9770 9800 0131 5500 1000 0005 3010 0000 5305

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

NATUREZA OPERAÇÃO

NOTA FISC/REFERENCIADA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317120009589409 27/11/2012 09:06:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

290555388

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.977.098/0001-31

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA

CNPJ/CPF

13.070.418/0001-17

DATA DA EMISSÃO

27/11/2012

ENDEREÇO

RUA DEPUTADO JOAO DE ABREU N 33

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

77320-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

27/11/2012

MUNICÍPIO

TAGUATINGA

FONE/FAX

UF

TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

**FATURA/DUPLICATAS**

AMENTO À VISTA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 22,50
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 22,50

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTI'	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 000.000.000-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DISC.	V.LÍQUIDO	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
200	CAIXA DESGARGA	39249000	0102	5929	UN	1,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	LAMINA SERRA	82029100	0102	5929	UN	1,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
186	VEDA ROSCA 12mm x 10mt	39209990	0102	5929	UN	1,00	1,50	0,00	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que recebemos, os materiais/serviços constantes das notas fiscais, destinadas ao FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Taguatinga/TO 27/11/12

*[Assinatura]*  
Secretária Mun. de Saúde  
Decreto N.º 600/2012

PAGO CAIXA

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CF:003323-1-002 EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS. BASE DE CALCULO REDUZIDA CONF. DECRETO 462/97 ART. 23 INCISO XV 26/04 DECRETO LEI 2157 / 04  
-----MD5A23D1BE9BAB21CFD244D354EA10A9C9

RESERVA DO FISCO

RECEBEMOS DE LUCILENE DE C. B. PEREIRA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

FOLHA

NF-e  
Nº000.000.530  
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº

**LUCILENE DE C. B. PEREIRA**

RUA ESPIRITO SANTO S/N Nº S/N - CENTRO  
- TAGUATINGA-TO  
CEP 77320-000  
FONE (63)36541452

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA 1  
1- SAÍDA  
Nº000.000.530  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

1712 1100 9770 9800 0131 5500 1000 0005 3010 0000 5305

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

NATUREZA OPERAÇÃO  
NOTA FISC/REFERENCIADA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317120009589409 27/11/2012 09:06:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
290555388

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.977.098/0001-31

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA			CNPJ/CPF 13.070.418/0001-17		DATA DA EMISSÃO 27/11/2012
ENDEREÇO RUA DEPUTADO JOAO DE ABREU N 33			BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 77320-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 27/11/2012
MUNICÍPIO TAGUATINGA	FONE/FAX	UF TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA / ENTRADA

**FATURA/DUPLICATAS**

PAGAMENTO À VISTA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 22,50
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 22,50

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 000.000.000-00
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.LÍQUIDO	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
200	CAIXA DESGARGA	39249000	0102	5929	UN	1,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	LAMINA SERRA	82029100	0102	5929	UN	1,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
186	VEDA ROSCA 12mm x 10mt	39209990	0102	5929	UN	1,00	1,50	0,00	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que recebemos, os materiais/serviços constantes das notas fiscais, destinadas a FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Taguatinga/TO 27/11/12  
Assinatura: Maria Gláucia Almeida Nunes  
Secretária Mun. de Saúde  
Decreto N.º 600/2012

PAGO CATIA

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CF:003323-1:002 EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS. BASE DE CALCULO REDUZIDA CONF.DECRETO 462/97 ART.23 INCISO XV 26/04 DECRETO LEI 2157 / 04 MD5A23D1BE9BAB21CFFD244D354EA10A9C9	RESERVA DO FISCO
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------



**ESTADO DO TOCANTINS SECRETARIA  
MUNICIPAL DE CULTURA**

FOLHA
Nº _____
_____

**RECIBO**

**Dados Bancários**

Banco: 001  
Agência: 2704-9  
C/C:

**Valor Líquido: R\$ 22,50**

Recebi da Prefeitura Municipal de Taguatinga a importância líquida de R\$ 22,50 (Vinte e dois reais e cinquenta centavos), referente ao material de acabamento, destinado á manutenção de atividades desenvolvidas por esta secretaria. Taguatinga- TO.

Taguatinga, 27 de setembro de 2012.

**PAGO CAIXA**

**LUCIENE DE C. B. PEREIRA  
CNPJ:00.977.098/0001-31**