



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Nº 02

PAGO CAIXA

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS/SERVIÇOS			Data: 15/07/2012
SOLICITANTE	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Item	Discriminação/Produtos Serviços	Un.	Quant.
01	OLEO DIESEL	LTS	62,032

**Justificativas:** Aquisição de combustível, destinado ao abastecimento do veículo Frontier Nissan, Placa: mwc-0597, integrante do patrimônio desta prefeitura, quando em viagem de interesse do Fundo Municipal de Saúde.

## FORMA DE AQUISIÇÃO

Compra Direta

Convite

Tomada de Preços

Concorrência

**Chefe da Unid. Solicitante****Carimbo/Assinatura**Waltuir Aparecido R. Pimenta  
Secretário Mun. de Saúde  
Decreto N.º 476/2012**Autorização****Carimbo/Assinatura**





FOLHA  
Nº 05

RECEBEMOS DE AUTO POSTO MEDALHAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 000.001.729  
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**AUTO POSTO MEDALHAO LTDA**

ROD. BR 060 KM55 ZONA RURAL Nº 000 -  
SERRA DO OURO - ALEXANIA-GO  
CEP 72920-000  
FONE (62)33369015

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA 1  
1- SAÍDA

Nº 000.001.729  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5212 0702 9096 4600 0111 5500 1000 0017 2911 3070 4184

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152120272090066 15/7/2012 17:28:59

NATUREZA OPERAÇÃO

LANC.EFETUADO DECORRENTE REGISTRO EM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

100453511

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.909.646/0001-11

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS

CNPJ/CPF

13.070.418/0001-17

DATA DA EMISSÃO

15/7/2012

ENDEREÇO

RUA DEP JOAO DE ABREU SALA 01 33 033

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

77320-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

15/7/2012

MUNICÍPIO

TAGUATINGA

FONE/FAX

UF

TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

17:27:00

URADUPLICATAS

**PAGAMENTO À VISTA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	124,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,30	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				124,00

**TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
230101003	OLEO DIESEL B-COMUM	27101921	060	6929	LT	62,032	1,9990	0,00	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ECF(s):204220.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE AUTO POSTO MEDALHAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHA  
Nº 06 NF-e  
Nº 000.001.729  
Série 1

**AUTO POSTO MEDALHAO LTDA**

ROD. BR 060 KM55 ZONA RURAL Nº 000 -  
SERRA DO OURO - ALEXANIA-GO  
CEP 72920-000  
FONE (62)33369015

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA 1  
1- SAÍDA

Nº 000.001.729

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5212 0702 9096 4600 0111 5500 1000 0017 2911 3070 4184

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152120272090066 15/7/2012 17:28:59

CNPJ

02.909.646/0001-11

NATUREZA OPERAÇÃO

LANC EFETUADO DECORRENTE REGISTRO EM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

100453511

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

13.070.418/0001-17

DATA DA EMISSÃO

15/7/2012

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS

ENDEREÇO

RUA DEP JOAO DE ABREU SALA 01 33 033

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

77320-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

15/7/2012

MUNICÍPIO

QUATINGA

FONE/FAX

UF

TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

17:27:00

FORMA DE PAGAMENTO

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

124,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

124,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

9-SEM FRETE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD. PROD.

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

NCM/SII

CST

CFOP

UNID.

QUANT.

V.UNITÁRIO

V.DESC.

V.TOTAL

BC.ICMS

V.ICMS

V.IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

20101003

OLEO DIESEL B-COMUM

27101921

060

6929

LT

62,012

1,9990

0,00

124,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF(s):204220.

RESERVADO AO FISCO







**ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

FOLHA  
Nº 09

**RECIBO**

Dados Bancários
Banco: 001
Agência:
C/C:

VALOR LIQUIDO 124.00

Recebi da Prefeitura Municipal de Taguatinga a importância líquida de R\$ 124.00 (Cento e Vinte Quatro Reais); referente ao abastecimento do veículo Frontier Nissan Placa MWC- 0597 ,quando o serviço do Fundo Municipal de Saude

Taguatinga, 15 de Julho de 2.012.

**ALTO POSTO MEDALHÃO LTDA**  
CNPJ: 02.909.646./0001-11









Comp	Banco	Agencia	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
088	001	2704	9	0	14.031-7	0	800	336187	7	R\$ 4.000,00
088	001	2704	9	0	14.031-7	0	800	336187	7	

Pague por este cheque a quantia de QUATRO MIL REAIS)

0102703-0001234

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUATINGA

e centavos acima

ou à sua ordem

TAGUATINGA 17 de JULHO de 2012



*[Handwritten Signature]*

TAGUATINGA TO  
 00.000.000/239739  
 TAGUATINGA TO  
 PRCA GETULIO VARGAS 19  
 CONFECCAO: 07/2012

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUATINGA TO  
 CNPJ 02.306.900/0001-97  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

0001270468 08689618754 3920014031784

PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE TAGUATINGA - TO  
**PROTOCOLO**  
 Nº: 6.466/1303  
 DATA: 12/12/12  
 ASSINATURA - MATRICULA

