



FOLHA
Nº 08
[Handwritten signature]

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS/SERVIÇOS					
DATA: 17/09/12					
UNIDADE SOLICITANTE		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			
ÍTEM	ESPECIFICAÇÃO DE MATERIAL OU SERVIÇO	Unid.	Quant.	FOLHAS	TOTAL
01	BOLO DE TRIGO RODA	UN	04		
02	MORTADELA	KG	01		
	PAO FRANCES	UN	30		

JUSTIFICATIVAS: FORNECIMENTO DE ALIMENTOS PARA REUNIÃO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

FORMA DE AQUISIÇÃO

- Compra Direta
 Convite
 Tomada de Preços
 Concorrência

Chefe de Unidade Solicitante

Autorização
[Handwritten signature]
Carimbo/Assinatura

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

Nome do Fornecedor: _____

Endereço: _____

CGC: _____ Validade da Proposta: _____

Prazo de Entrega: _____ Condições de Pagamento: _____



FOLHA
Nº 06
1

NF-e
Nº 000.000.158
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

CELSO FERREIRA DE SENA PRACA GETULIO VARGAS QD 03 LOTE 08 Nº S/N - CENTRO - TAGUATINGA-TO CEP 77320-000 FONE (63)36542282	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- ENTRADA 1 1- SAÍDA 1 Nº 000.000.158 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 1712 0908 9502 5400 0182 5500 1000 0001 5810 0000 1588
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317120007707797 27/09/2012 10:56:18 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA OPERAÇÃO VENDAS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 294034579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 08.950.254/0001-82	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA		CNPJ/CPF 13.070.418/0001-17	DATA DA EMISSÃO 27/09/2012
ENDEREÇO RUA DOM PEDRO II S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 77320-000
MUNICÍPIO TAGUATINGA	FONE/FAX	UF TO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA / ENTRADA	

FATURA/DUPLICATAS

1. PAGAMENTO À VISTA

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	36,00
VALOR DO 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	36,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CIQDEN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DISC.	V.LÍQUIDO	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
221764	BOLO DE TRIGO RODA	19012000	0500	5403	UN	4,00	5,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
200226	MORTADELA PIF PAF KG	87043130	0500	5403	KG	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
221702	PAO FRANCES KG	19012000	0500	5403	UN	30,00	0,35	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS RETIDO NA FONTE SOB REGIME DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONF. PROTOCOLO ICMSJ MD5: A23D1BE9BAB21CFFD244D354EA10A9C9	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

FOLHA
Nº 07

NF-e
Nº 000.000.158
Série 1

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CELSO FERREIRA DE SENA

PRACA GETULIO VARGAS QD 03 LOTE 08
Nº S/N - CENTRO - TAGUATINGA-TO
CEP 77320-000
FONE (63)36542282

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA **1**
1- SAÍDA
Nº 000.000.158
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

1712 0908 9502 5400 0182 5500 1000 0001 5810 0000 1588

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317120007707797 27/09/2012 10:56:18

NATUREZA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
294034579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.950.254/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA

CNPJ/CPF

13.070.418/0001-17

DATA DA EMISSÃO

27/09/2012

ENDEREÇO
RUA DOM PEDRO II S/N

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
77320-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
27/09/2012

MUNICÍPIO
TAGUATINGA

FONE/FAX

UF
TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FORMA DE PAGAMENTO/DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

RESUMO 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	36,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				36,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	Q.UANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.LÍQUIDO	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
221764	BOLO DE TRIGO RODA	19012000	0500	5403	UN	4,00	5,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200226	MORTADELA PIF PAF KG	87043130	0500	5403	KG	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221702	PAO FRANCES KG	19012000	0500	5403	UN	30,00	0,35	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE SOB REGIME DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONF. PROTOCOLO ICMS/MD:
A23D1BE9BAB21CFFD244D354EA10A9C9

RESERVADO AO FISCO

