



PREFEITURA MUNICIPAL
DE TAGUATINGA-TO

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS/SERVIÇOS		Data: 04/12/2012	
SOLICITANTE	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE		
	Discriminação/Produtos Serviços	Un.	Quant.
01	Pasalix 20 cpr	Cx	01
01	Quinoform 400mg 14 cpr	Cx	01
01	Cefaliv 12 cpr	Cx	01

Justificativa: Aquisição de medicamentos para o paciente Valdenicio Serafim dos Santos – Presidiário.

FORMA DE AQUISIÇÃO

- Compra Direta
- Convite
- Tomada de preços
- Concorrência

Chefe da Unid. Solicitante

Carimbo/Assinatura

Autorização

Marly G. de Almeida Mendes
Secretária Municipal de Saúde
e Saneamento
Decreto 600/2012
Carimbo/Assinatura

FARMAVIDA

Isa D'Abadia Almeida Leão ME

Fone: (0**63)3654-1129

Praça da Bandeira s/n°
Taguatinga - TO.

Centro

Insc. Estadual 29.034.494-8

77.320-000

CNPJ: 26.960.344/0001-36

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR

SÉRIE D-1 - Mod. 02

Data de Emissão: 06/12/2012

Nome: Prefeitura Municipal de Taguatinga TO Fone: _____

End.: Rua Dom Pedro II S/Nº Centro

CNPJ/CPF: 13070418/0001-17

Insc. Est.: _____

Quant.

UNID.

Descrição das Mercadorias

01

CX

FARMAVIDA

Isa D'Abadia Almeida Leão ME

Fone: (0**63)3654-1129

Praça da Bandeira s/n°
Taguatinga - TO.

Centro

Insc. Estadual 29.034.494-8

CNPJ: 26.960.344/0001-36

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR

SÉRIE D-1 - Mod. 02

Data de Emissão: 06/12/2012

Nome: Prefeitura Municipal de Taguatinga TO Fone: _____

End.: Rua Dom Pedro II S/Nº Centro

CNPJ/CPF: 13070418/0001-17

Insc. Est.: _____

Quant.

UNID.

Descrição das Mercadorias

01

CX

pasalix 20cpr

P. Unitário

27,57

Total R\$

27,57

01

CX

qui noferm 400mg 14cpr

25,20

25,20

01

CX

cipaliv 12cpr

12,36

12,36

PAGO CAIXA

Vendedor: Karina Santos de Oliveira

TOTAL >>>

65,13

Gráfica & Papelaria Modelo Rua Pio da Costa N° 368 Centro - Fone.: (0**63) 3654-1462 - Taguatinga - TO Insc. Est. 29.389.585-6 CNPJ.: 07.656.639/0001-79
02 Tls. 50x03 Vias de 10.451 à 10.550 - Série D-1 Mod 02 - Aut. TO. 004412/95702229/052011 - Taguatinga - TO Em 30/05/2011 AIDF. 00794

FOLHA

N° _____

10521

1° Via - Cliente
2° Via - Contabilidade
3° Via - Fixa

Válida - se Emitida Até 30/05/2013

FOLHA

N° _____

10521

1° Via - Cliente
2° Via - Contabilidade
3° Via - Fixa



**ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE
TAGUATINGA**

FOLHA
Nº _____

RECIBO

Dados Bancários

Banco:
Agência:
C/C:

Valor Líquido: R\$ 65,13

Recebi da Prefeitura Municipal de Taguatinga a importância líquida de R\$ 65,13 (Sessenta e cinco reais e treze centavos), referente a compra de medicamentos para o paciente VALDENÍCIO SARAFIM DOS SANTOS, presidiário.

Taguatinga, 06 de dezembro de 2.012.

ISA D'ABADIA ALMEIDA LEO ME
CNPJ: 26.960.344/0001-36



SOLICITAÇÃO Nº 00402

FOLHA
 Nº _____

DATA: 20/12/2012
 DOCUMENTO:
 TIPO COMPRA: MATERIAL

STATUS: AP. TOTAL

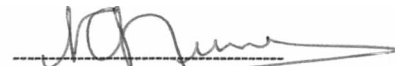
Justificativa:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SER UTILIZADO PELO PACIENTE INTERNO DO HOSPITAL
 MUL. SÃO JOÃO BATISTA SR.

JURANDIR CORDEIRO

Venho através desta solicitar a aprovação para compra dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA			ESTIMADO	TOTAL
00001	1,000	1,000	CP	NIMESULIDA 100MG	0,000	0,000
00002	1,000	1,000	FR	NIMESULIDA GTS 50MG/ML 15ML-NIMELIT	0,000	0,000
00003	1,000	1,000	CX	BENERVA 300MG	0,000	0,000
						0,00


 MARLI GUEDES DE ALMEIDA NUNES
 CPF: 117.557.921-15

Responsável: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE


 MARLI GUEDES DE ALMEIDA NUNES
 117.557.921-15
 Presidente Fundo Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL
 DE TAGUATINÇA - TO
PROTÓCOLO
 Nº: 2668
 DATA: 21/12/2012
 ASSINATURA: 



SOLICITAÇÃO Nº 00402

FOLHA
 Nº _____

DATA: 20/12/2012
 DOCUMENTO:
 TIPO COMPRA: MATERIAL

STATUS: AP. TOTAL

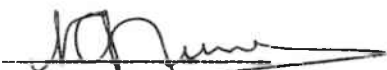
Justificativa:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SER UTILIZADO PELO PACIENTE INTERNO DO HOSPITAL
 MUL. SÃO JOÃO BATISTA SR.

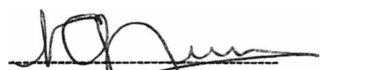
JURANDIR CORDEIRO

Venho através desta solicitar a aprovação para compra dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA			ESTIMADO	TOTAL
00001	1,000	1,000	CP	NIMESULIDA 100MG	0,000	0,000
00002	1,000	1,000	FR	NIMESULIDA GTS 50MG/ML 15ML-NIMELIT	0,000	0,000
00003	1,000	1,000	CX	BENERVA 300MG	0,000	0,000
						0,00


 MARLI GUEDES DE ALMEIDA NUNES
 CPF: 117.557.921-15

Responsável: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE


 MARLI GUEDES DE ALMEIDA NUNES
 117.557.921-15
 Presidente Fundo Saúde





ORDEM DE COMPRAS - N. 001536

FOLHA
Nº _____

EMPRESA: ISA D ABADIA ALMEIDA LEÃO (46)
CNPJ/CPF: 26.960.344/0001-36
ENDEREÇO: PRAÇA DA BANDEIRA
BAIRRO: CENTRO
CIDADE: TAGUATINGA
DATA: 20/12/2012
TELEFONE: 36541129

N.º DOCUMENTO:
N.º PROCESSO:

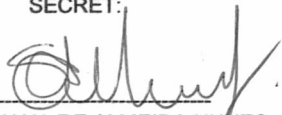
QUEIRA FORNECER A ESTE ÓRGÃO O(S) ITEM(NS) ABAIXO DISCRIMINADO(S) :

ITEM	QUANT.	UN.	DESCRIÇÃO	MARCA	VL. UNITÁRIO	DESC. UNITÁRIO	V. TOTAL
00001	1,000	CX	BENERVA 300MG		19,130	0,000	19,130
00002	1,000	CP	NIMESULIDA 100MG		18,890	0,000	18,890
00003	1,000	FR	NIMESULIDA GTS 50MG/ML 15ML-NIMELIT		13,980	0,000	13,980
DESCONTO GERAL:							0,000
TOTAL GERAL:							52,000

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SER UTILIZADO PELO PACIENTE INTERNO DO HOSPITAL MUL. SÃO JOÃO BATISTA SR. JURANDIR CORDEIRO

IMPOSTA A PRESENTE ORDEM DE COMPRAS EM R\$ 52,000 (CINQUENTA E DOIS REAIS).

SECRET:


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

DEPTO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



FOLHA
Nº _____

EMPRESA: ISA D ABADIA ALMEIDA LEÃO (46)
CNPJ/CPF: 26.960.344/0001-36
ENDEREÇO: PRAÇA DA BANDEIRA
BAIRRO: CENTRO
CIDADE: TAGUATINGA
DATA: 20/12/2012
TELEFONE: 36541129

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	1,000	CX	BENERVA 300MG		19,130	0,000	19,130
00002	1,000	CP	NIMESULIDA 100MG		18,890	0,000	18,890
00003	1,000	FR	NIMESULIDA GTS 50MG/ML 15ML-NIMELIT		13,980	0,000	13,980
						DESCONTO GERAL:	0,000
						TOTAL GERAL:	52,000

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SER UTILIZADO PELO PACIENTE INTERNO DO HOSPITAL MUL. SÃO JOÃO BATISTA SR. JURANDIR CORDEIRO

IMPORTE A PRESENTE ORDEM DE COMPRAS EM R\$ 52,000 (CINQUENTA E DOIS REAIS).

SECRET:

DEPTO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE


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

FARMAVIDA Isa D'Abadia Almeida Leão ME
 Fone: (0**63)3654-1129
 Praça da Bandeira s/n° Centro
 Taguatinga - TO. 77.320-000

Válida - se Emitida Até 30/05/2013
 FOLHA
 10527 Nº

Insc. Estadual 29.034.494-8 CNPJ: 26.960.344/0001-36

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR SÉRIE D-1 - Mod. 02

1ª Via - Cliente
 2ª Via - Contabilidade
 3ª Via - Fixa

Data de Emissão: 20/12/2012 Fone:
 Nome: Fundo Municipal de Saúde de Coqueitinga, Co
 cep 77.320-000

FARMAVIDA Isa D'Abadia Almeida Leão ME
 Fone: (0**63)3654-1129
 Praça da Bandeira s/n° Centro
 Taguatinga - TO. 77.320-000

Válida

P. Unitário	Total R\$
18,89	18,89
13,98	13,98
19,13	19,13

Insc. Estadual 29.034.494-8 CNPJ: 26.960.344/0001-36
 NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR SÉRIE D-1 - Mod. 02

Data de Emissão: 20/12/2012 Fone:
 Nome: Fundo Municipal de Saúde de Coqueitinga, Co
 End.: Rua Dep. São de Abreu n: 33 - Centro cep 77
 CNPJ/CPF: 13076408/0001.17 Insc. Est.:

Quant.	UNID.	Descrição das Mercadorias	P. Unitário	Total R\$
01	cx	Neurulida 100mg 12 cpr.	18,89	18,89
01	fr.	Nimelit gotas 20ml	13,98	13,98
01	cx	Benessa 300mg	19,13	19,13
Recebemos 20/12/2012 Luíza A.				
Vendedor:			TOTAL >>> 52,00	

Gráfica & Papelaria Modelo Rua Pio da Costa Nº 368 Centro - Fone.: (0**63) 3654-1462 - Taguatinga - TO Insc. Est. 29.389.585-6 CNPJ.: 07.656.639/0001-79
 02 Tls. 50x03 Vias de 10.451 à 10.550 - Série D-1 Mod 02 - Aut. TO. 004412/95702229/052011 - Taguatinga - TO Em 30/05/ 2011 AIDF. 00794

PAGO CAIXA



ORDEM DE PAGAM.

FICHA: 01271

EMP.: 00176 DE 20/12/2012

Processo: 0000/2012

LÍQ.: 00001/2012

Deverá ser pago a: FARMAVIDA -ISA DABADIA A. LEAO

CNPJ/CPF: 26.960.344/0001-36

Valor R\$ 52.00 CINQUENTA E DOIS REAIS x

xx

HISTÓRICO:

AQUISIÇÃO REFERENTE A MAEDICAMENTO A SER UTILIZADO PELO PACIENTE INTRNO DO HOSPITAL S. SR.JURANDIR CORDEIRO.

FOLHA
Nº

RETENÇÕES

BRUTO:	52,00	Outros Proventos:	
Outros Descontos:		Líquido:	52,00

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

MOVIMENTO DE CRÉDITO

Classificação programática:	10.301.0210	Valor do crédito:	52,00
Projeto/Atividade:	2.076	Saldo Anterior:	52,00
Elemento da Despesa:	3.3.90.30	Valor desta OP:	52,00
Fonte de Recursos:	0010.00.000	Saldo Atual:	0,00

DÉBITO: CAIXA: Banco C/C: 139999 Cheque: 9999

TAGUATINGA, 20 de Dezembro de 2012


ANEMESIO ARAUJO SANTANA
493.486.981-68
SECRETARIO DE FINANÇAS


ALTTON GOMES FERREIRA
335.929.501-34
gestor

Recebi(emos) a importância de R\$ 52,00 CINQUENTA E DOIS REAIS x
xx

QUITAÇÃO ANEXA



**ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL
TAGUATINGA**

RFCIBO

Dados Bancários

Banco:
Agência:
C/C:

Valor Líquido: R\$ 52,00

FOLHA
Nº _____

Recebi da Prefeitura Municipal de Taguatinga a importância líquida de R\$ 52,00 (cinquenta e dois reais), referente à aquisição de medicamento a ser utilizado pelo paciente Interno do Hospital Municipal São João Batista. Sr. Jurandir Cordeiro.

Taguatinga, 20 de Dezembro de 2.012.

FARMA VIDA

CNPJ: 26.960.344/0001-36

PAGO CAIXA

