



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS DE MATERIAIS/SERVIÇOS		Data: 12/10/2012	
SOLICITANTE		HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA	
	<b>Discriminação/Produtos Serviços</b>	<b>Un.</b>	<b>Quant.</b>
01	Tonner em pó LG HP	GR	100
02	Fonte ATX 500w 24 pinos	UN	01
03	Cilindro HP P 1005	UN	01
04	PCR HP 35 A	UN	01

**Justificativa:** Aquisição de Material de informática a serem usados nesta secretaria.

### FORMA DE AQUISIÇÃO

- Compra Direta
- Convite
- Tomada de preços
- Concorrência

**Chefe da Unid. Solicitante**

*Marly G. de Almeida Nunes*  
Secretaria Municipal de Saúde  
Carimbo/Assinatura  
Secretaria 000/2012

**Autorização**

*Ailton Gomes Ferreira*  
Carimbo/Assinatura

*Ailton Gomes Ferreira*  
Ailton Gomes Ferreira  
Prefeito Municipal



ORDEM DE COMPRAS - N. 001103

EMPRESA: CH.DA SILVA E CIA LTDA ME (30)  
CNPJ/CPF: 07.487.670/0001-23  
ENDEREÇO: PRAÇA PIABANHEIRA  
BAIRRO: CENTRO  
CIDADE: TAGUATINGA  
DATA: 28/09/2012  
TELEFONE: 36541217

N.º DOCUMENTO:  
Nº PROCESSO:

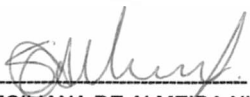
QUEIRA FORNECER A ESTE ÓRGÃO O(S) ITEM(NS) ABAIXO DISCRIMINADO(S) :

ITEM	QUANT.	UN.	DESCRIÇÃO	MARCA	VL. UNITÁRIO	DESC. UNITÁRIO	V. TOTAL
00001	1,000	UN	FONTE ATX 500W 24 PINOS WISECASE SATA		70,000	0,000	70,000
DESCONTO GERAL:							0,000
TOTAL GERAL:							70,000


FORNECIMENTO DE MATERIAL PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

IMPORTA A PRESENTE ORDEM DE COMPRAS EM R\$ 70,000 ( SETENTA REAIS ).

SECRET:

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

DEPTO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

  
Marli G. de Almeida Nunes  
Secretária Mun. de Saúde  
Decreto N.º 600/2012



ORDEM DE COMPRAS - N. 001177

EMPRESA: CH.DA SILVA E CIA LTDA ME (30)  
CNPJ/CPF: 07.487.670/0001-23  
ENDEREÇO: PRAÇA PIABANHEIRA  
BAIRRO: CENTRO  
CIDADE: TAGUATINGA  
DATA: 04/10/2012  
TELEFONE: 36541217

N.º DOCUMENTO:  
Nº PROCESSO:

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

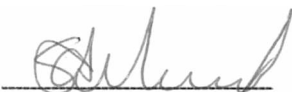
ITEM	QUANT.	UN.	DESCRIÇÃO	MARCA	VL. UNITÁRIO	DESC. UNITÁRIO	V. TOTAL
00001	1,000	UN	CILINDRO HP P1005		35,000	0,000	35,000
00002	1,000	UN	PCR HP 12A		25,000	0,000	25,000
00003	1,000	GR	RECARGA DE TONNER HP P1005		55,000	0,000	55,000
DESCONTO GERAL:							0,000
TOTAL GERAL:							115,000

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RECARGA DE TONNER - USO DA DIRETORIA DA SALA DO HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA.

IMPORTA A PRESENTE ORDEM DE COMPRAS EM R\$ 115,000 ( CENTO E QUINZE REAIS ).

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

## CH DA SILVA E CIA LTDA ME

PRACA DA PIABANHEIRA Nº S/N - CENTRO  
- TAGUATINGA-TO  
CEP 77320-000  
FONE (63)36541217 - FAX (63) 3654-1217

infoshop.com@uol.com.br

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica0- ENTRADA 1  
1- SAÍDA

Nº 000.000.406

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

1712 1007 4876 7000 0123 5500 1000 0004 0610 0000 4067

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

NATUREZA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317120008238178 16/10/2012 08:22:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

293877629

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.487.670/0001-23

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA

CNPJ/CPF

13.070.418/0001-17

DATA DA EMISSÃO

16/10/2012

ENDEREÇO

RUA DEPUTADO JOAO DE ABREU N 33 SEM NUMERO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

77320-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

16/10/2012

MUNICÍPIO

TAGUATINGA

FONE/FAX

(00)36541096

UF

TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

## FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO A PRAZO

## 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	185,00
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
				185,00

## 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.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.LÍQUIDO	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
390	TONER EM PO LG HP435/436/285	84439933	0102	5102	GR	100,00	0,55	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3674	FONTE ATX 500W 24PINOS WISECASE SATA	85044090	0102	5102	UN	1,00	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2585	CILINDRO HP P1005 / P1505 35A/36A/85A	84439932	0102	5102	UN	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3896	PCR HP 35 A	38220090	0102	5102	UN	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CRE DITO DE ISS E PIS.

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CH DA SILVA E CIA LTDA ME**

PRACA DA PIABANHEIRA Nº S/N - CENTRO  
- TAGUATINGA-TO  
CEP 77320-000  
FONE (63)36541217 - FAX (63) 3654-1217

infoshop.com@uol.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA  
1- SAÍDA

Nº 000.000.406  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

1712 1007 4876 7000 0123 5500 1000 0004 0610 0000 4067

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

NATUREZA OPERAÇÃO  
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

317120008238178 16/10/2012 08:22:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
293877629

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.487.670/0001-23

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAGUATINGA

CNPJ/CPF

13.070.418/0001-17

DATA DA EMISSÃO

16/10/2012

ENDEREÇO

RUA DEPUTADO JOAO DE ABREU N 33 SEM NUMERO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

77320-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

16/10/2012

MUNICÍPIO

TAGUATINGA

FONE/FAX

(00)36541096

UF

TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

**FATURA/DUPLICATAS**

GAMENTO A PRAZO

**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	185,00
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
				185,00

**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			UF	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.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.LÍQUIDO	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
390	TONER EM PO LG HP435/436/285	84439933	0102	5102	GR	100,00	0,55	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3674	FONTE ATX 500W 24PINOS WISECASE SATA	85044090	0102	5102	UN	1,00	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2585	CILINDRO HP P1005 / P1505 35A/36A/85A	84439932	0102	5102	UN	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3896	PCR HP 35 A	38220090	0102	5102	UN	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CRE DITO DE ISS E PIS.

RESERVADO AO FISCO

Cedente		Vencimento	Valor do Documento
<b>C H DA SILVA CIA LTDA-ME</b>		<b>20/10/2012</b>	<b>185,00</b>
(-) desconto	(-) outras deduções	(+) mora / multa	(+) outros acréscimos
			(=) Valor cobrado
Data de emissão	Agência / Código cedente	Nosso número	
<b>16/10/2012</b>	<b>02704-9/00000009831-0</b>	<b>17416147899602206-6</b>	

**Dados do Sacado**

Nome do sacado	Número do documento	
<b>FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE TAGUATINGA - CNPJ: 13.070.418/0001-17</b>	<b>406</b>	
Endereço	Bairro / Distrito	
<b>RUA DEP.JOAO DE ABREU N 33 CENTRO</b>		
Município	UF	CEP
<b>TAGUATINGA</b>	<b>TO</b>	<b>77.320-000</b>

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - Recibo do sacado

 **BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 01741.614786 99602.206171 1 54920000018500

Local de pagamento	Vencimento				
<b>Pagável em qualquer banco até o vencimento.</b>	<b>20/10/2012</b>				
Cedente	Agência / Código cedente				
<b>C H DA SILVA CIA LTDA-ME</b>	<b>02704-9/00000009831-0</b>				
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
<b>16/10/2012</b>	<b>406</b>	<b>DM</b>	<b>N</b>	<b>16/10/2012</b>	<b>17416147899602206-6</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	<b>17-019</b>	<b>R\$</b>	<b>0,00</b>		<b>185,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do cedente)	(-) Desconto / Abatimento				
<b>JUROS DE MORA DE 5.0% MENSAL (R\$ 0,30 AO DIA). MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 20/10/2012. PROTESTAR NO 5o. DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO.</b>	(-) Outras deduções				
	(+) Mora / Multa				
Sacado	(+) Outros acréscimos				
<b>FUNDO MUNIC.DE SAUDE DE TAGUATINGA - CNPJ: 13.070.418/0001-17 RUA DEP.JOAO DE ABREU N 33 CENTRO 77.320-000 - TAGUATINGA TO</b>	(=) Valor cobrado				
Sacador / Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



**Emissão de comprovantes**A33J051440791768015  
05/11/2012 14:49:46

05/11/2012 - BANCO DO BRASIL - 14:45:59  
270402704 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM TAGUATINGA - EC 29  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 7.054-8

-----  
DATA DA TRANSFERENCIA 05/11/2012  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.009.831  
VALOR TOTAL 185,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: C H SILVA & CIA LTDA ME  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 9.831-0  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.007.054

-----  
NR.AUTENTICACAO 5.5FE.F1B.35E.A16.2D2

---

Transação efetuada com sucesso por: J7555957 ANEMESIO ARAUJO SANTANA.





## Emissão de comprovantes

A33J051440791768015  
05/11/2012 14:49:46

05/11/2012 - BANCO DO BRASIL - 14:45:59  
270402704 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM TAGUATINGA - EC 29  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 7.054-8

-----  
DATA DA TRANSFERENCIA 05/11/2012  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.009.831  
VALOR TOTAL 185,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: C H SILVA & CIA LTDA ME  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 9.831-0  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.007.054  
-----  
NR. AUTENTICACAO 5.5FE.F1B.35E.A16.2D2

---

Transação efetuada com sucesso por: J7555957 ANEMESIO ARAUJO SANTANA.