**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO PRETO DO OESTE**
**GABINETE DO PREFEITO**

Ofício n.º 70 /Gab/13 Ouro Preto do Oeste, 28 de maio de 2013.

125
02

**À Sua Excelência o Senhor**
**EDIS FARIAS AMARAL**
**Presidente da Câmara Municipal**
**Ouro Preto do Oeste – RO**

Senhor Presidente,

Através deste, encaminhamos a Vossa Excelência, o Projeto de Lei n.º 1759 de 28 de maio de 2013, que "**AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A RECONHECER DÍVIDA COM A EMPRESA J MEDICA DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS**", para a devida apreciação por esta Casa legislativa, aguardando desde já a sua aprovação em regime de urgência.

Na oportunidade, renovamos os protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente.

**JUAN ALEX TESTONI**
**PREFEITO**

Câmara Municipal de Ouro Preto do Oeste - RO
Prot. nº 050
Recebido em 28/05/13
13:30 As ..... Horas

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO PRETO DO OESTE**
**GABINETE DO PREFEITO**

Mensagem n.º 546

125
03

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Honra-nos encaminhar o Projeto de Lei nº 1759 de 28 de de 2013, que "**AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A RECONHECER DÍVIDA COM A EMPRESA J MEDICA DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS**", para que seja submetida à elevada apreciação desta Augusta Casa de Leis.

Visa o presente Projeto de Lei reconhecer dívida em favor da empresa **J MEDICA DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA** , tudo de conformidade com o Processo Administrativo nº 791/2013, cópia em anexo.

Através das Notas Fiscais 24.054, 24.110, 27.698, fornecidas pela Empresa **J MEDICA DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA** e a Justificativa apresentada pela Secretaria Municipal de Saúde, restou constatado que o Município tem uma divida para com a mesma no valor de R$ 6.970,10 (Seis mil novecentos e setenta reais e dez centavos).

O reconhecimento da dívida faz-se necessário, haja vista, que não pode haver, por parte do ente público municipal, qualquer forma de enriquecimento ilícito.

CÂMARA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE - RO
Proc. nº 125
Folha 04
Assinatura

Apesar do valor constante da nota de empenho nº. 875/2012 na quantia de R$7.102,10, o valor pago foi o de R$ 6.970,10 (Seis mil novecentos e setenta reais e dez centavos), que se refere apenas ao material entregue.

Assim, com este intuito é que sujeitamos a presente matéria, à apreciação dos Senhores Vereadores, aguardando desde já, em regime de urgência, a sua aprovação.

Ouro Preto do Oeste, em 28 de março de 2013.

**JUAN ALEX TESTONI**
**PREFEITO**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO PRETO DO OESTE**
**GABINETE DO PREFEITO**

Proc. nº 125
Folha: 05

**PROJETO DE LEI Nº , DE DE DE 2013.**

**"AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A RECONHECER DÍVIDA COM A EMPRESA J MEDICA DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS."**

O Prefeito do Município de Ouro Preto do Oeste,

Faço saber que a Câmara Municipal aprovou e eu sanciono a seguinte Lei:

**Art. 1º** Fica o Poder Executivo autorizado a reconhecer, para fins de pagamento futuro, dívida no valor de até R$ 6.970,10 (Seis mil novecentos e setenta reais e dez centavos), em favor da **EMPRESA J MEDICA DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**.

**Art. 2º** A referida despesa está prevista no orçamento do exercício de 2013, programação: 10.122.0001.2033.000, elemento de despesa: 3.3.90.30.00 e Nota de Reserva nº 844/2013.

**Art. 3º** Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

*Ouro Preto do Oeste, em de de 2013.*

**JUAN ALEX TESTONI**
**PREFEITO**

CÂMARA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE
APROVADO
1º VOTAÇÃO
Quorum 08 Favor FAV Contra
Sessão ORDINÁRIA Horas 18:30
Em 08 de 04 de 13
Celson Cabral de Souza
Secr. Legis. e Apoio Parlamentar
Port. nº 060/GP/CMOPO/RO/13

CÂMARA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE
APROVADO
2º VOTAÇÃO
Quorum 08 Favor FAV Contra —
Sessão ORDINÁRIA Horas 18:30
Em 15 de 04 de 13
Celson Cabral de Souza
Secr. Legis. e Apoio Parlamentar
Port. nº 060/GP/CMOPO/RO/13

Proc. nº 125
Folha: 06
Assinatura

Apesar do valor constante da nota de empenho nº. 875/2012 na quantia de R$7.102,10, o valor pago foi o de R$ 6.970,10 (Seis mil novecentos e setenta reais e dez centavos), que se refere apenas ao material entregue.

Assim, com este intuito é que sujeitamos a presente matéria, à apreciação dos Senhores Vereadores, aguardando desde já, em regime de urgência, a sua aprovação.

Ouro Preto do Oeste, em 28 de março de 2013.

**JUAN ALEX TESTONI**
**PREFEITO**

Prefeitura Municipal de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79

Praça da Liberdade, 1156 - Bairro Jardim Tropical

11.03.2013

PREFEITURA MUNICIPAL PROTOCOLO FLS 2

Processo: 791/2013

Interessado: SEMSAU

Assunto....: RECONHECIMENTO DE DIVIDA

JMÉDICA DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

CÂMARA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE - RO Proc. nº 125 Fls. 04 Assinatura

Prefeitura Municipal

Ouro Preto do Oeste

Quem gosta, cuida.

*ESTADO DE RONDÔNIA*
*PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE*
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CÂMARA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE - RO
Proc. nº 125
Folha: 08
Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL
PROTOCOLO
FLS 02
OURO PRETO DO OESTE

Memorando nº 004/SEMSAU-FMS/2013

Para: Exmo Senhor Prefeito

Assunto: Conhecimento e Autorização de Montagem de Processo

Ouro Preto do Oeste, 27 de fevereiro de 2013

Exmo Senhor Prefeito,

Em resposta solicitação encaminhada pela empresa J MEDICA DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARS LTDA, em anexo, encaminhamos documentos para conhecimento, e autorização de processo para apuração dos fatos. A empresa alega a entrega das mercadorias especificadas nas Notas Fiscais e solicita o pagamento, no entanto não contam válidos as Notas de Empenho referentes à mercadoria mencionadas que foram entregue.

Sem mais para o momento, aguardo resposta.

Genefissa Fagundes de Oliveira
Coord. Fundo Mun. De Saúde
Port. 9060 de 21/01/2011

Marluci Brilhante de Souza
Assessora Especial p/ Ordenadora de despesas/SEMSAU/FMS
Port. 7837 de 15/04/2009 e 7829 de 06/04/2009 GP/OPOVRO

Juan Alex Tesch
PREFEITO - OPOVRO

Antonio Zenildo Tavares Lopes
Assessor Especial de Gabinete
Port. 9073 de 01/02/2011

CÂMARA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE - RO
Proc. nº 125
Folha: 09
Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL
PROTOCOLO
FLS
OURO PRETO DO OESTE

J Médica Distribuidora de Materiais Hospitalares LTDA.
CNPJ: 03.416.540/0001-49

Goiânia, 27 de Fevereiro de 2013

À

Prefeitura Municipal de Ouro Preto do Oeste

Ao Departamento de Finanças

**SOLICITAÇÃO**

A empresa Jmédica Distribuidora de Materiais Hospitalares Ltda, vem por meio desta, solicitar os pagamentos de produtos hospitalares que foram faturados e entregues a partir de agosto de 2012, conforme segue relação de em anexo das mesmas que se encontram em aberto junto ao departamento financeiro da empresa, segue ainda em anexo cópias das notas fiscais,

Sem mais

Jmédica Dist. de Mat. Hospitalares Ltda

Rua X , Qd 812, Lote 10, nº 285 CEP: 74.630-325 Vila Osvaldo Rosa Goiânia-GO
FONE / FAX : 62 – 3202 5616

J Médica Distribuidora de Materiais Hospitalares LTDA.
**CNPJ: 03.416.540/0001-49**

| 03.416.540/0001-49 - J MEDICA DIST. DE MATERIAIS HOSPITALAR LTDA | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contas a receber em abertos | | | | | | | | | | |
| Período : 01/01/2005 até 31/12/2013 Data Cal.Juros : 07/02/2013 | | | | | | | | | | |
| Vencimento | Baixa | Emissao | Documento | Portador | Observacao | | Atso | Valor | Desconto | Juros | Liquido |
| Cliente : 6494 04.380.507/0001-79 PREFEITURA MUN DE OURO PRETO DO OESTE | | | | | | | | Telefone : (69)-3461-4795 | | Celular : | |
| 02/08/2012 | | 02/08/2012 | N-0064842/1 | BANCO DO | PREGÃO | 028/2012 | 189 | 1.010,00 | 0,00 | 0,00 | 1.010,00 R |
| Número Nf-e: 24110 | | | | | | | | | | | |
| 30/08/2012 | | 31/07/2012 | N-0064786/1 | BANCO DO | EMPENHO | 875/2012 | 161 | 5.576,10 | 0,00 | 0,00 | 5.576,10 R |
| Número Nf-e: 24054 | | | | | | | | | | | |
| Total Cliente.....: | | | | | | | | 6.586,10 | 0,00 | 0,00 | 6,586,10 |

CÂMARA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE - RO
Proc. nº 125
Folha 10
Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL
PROTOCOLO
OURO PRETO DO OESTE

Rua X , Qd 812, Lote 10, nº 285 CEP: 74.630-325 Vila Osvaldo Rosa Goiânia-GO
**FONE / FAX : 62 – 3202 5616**

NF-e 000.024.054 001

# DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.024.054
Série 001
Folha 1 de 2

J MEDICA DIST. DE MATERIAIS HOSP. LTDA
RUA X QD.812 LT.10 N.285
VILA OSVALDO ROSA
GOIANIA/GO - CEP: 74.630-325
Telefone: (62) 3202-5616

CHAVE DE ACESSO
5212 0703 4165 4000 0149 5500 1000 0240 5410 0064 7862

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

CÂMARA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE — Folha 047 — Assinatura

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Adquirida ou rec. de terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152120275779841 31/07/2012 14:26

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 103210474 | | 03.416.540/0001-49 |

**DESTINATÁRIO**

| RAZÃO SOCIAL / FANTASIA | C.N.P.J. / C.P.F. | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| PREFEITURA MUN DE OURO PRETO DO OESTE | 04.380.507/0001-79 | 31/07/2012 14:26:09 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CE | DATA DA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|
| AV.DANIEL COMBONI N.1480 | UNIAO | 76920000 | 31/07/2012 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO | HORA DA SAIDA |
|---|---|---|---|---|
| OURO PRETO DO OESTE | 6934614795 | RO | ISENTO | |

**FATURA**

| N-0064786/1 | 30/08/2012 | 5.576,10 |
|---|---|---|

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. | VALOR DO I.C.M.S. | BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 5.570,10 | 946,93 | 0,00 | 0,00 | 5.576,10 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I. | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.576,10 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | C.N.P.J. / C.P.F. |
|---|---|---|---|---|---|
| .PROPRIO | [0] | | | | 03.416.540/0001-49 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | GOIANIA | GO | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 25 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | LOTE | VALIDADE | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | PMC | VALOR UNITÁRIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0037402 | AGULHA DESC 25X8 C/100 Marca:DESCARPACK | SAGL004 | 30/07/2016 | 90183219 | 000 | 6.102 | CX | 10 | 0,00 | 2,95000 | 0,00 | 29,50 | 29,50 | 5,02 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0032019 | CANULA DE GUEDEL N 02 Marca:PROTEC | RM27344 | | 90183929 | 040 | 6.102 | UN | 1 | 0,00 | 3,00000 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0033064 | CANULA DE GUEDEL N 03 Marca:PROTEC | 36192 | | 90183929 | 040 | 6.102 | UN | 1 | 0,00 | 3,00000 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0035255 | CANULA TRAQ. N7,0 28F C/BL Marca:SOLIDOR | BE29/10K01 | 30/01/2016 | 90183929 | 000 | 6.102 | PC | 1 | 0,00 | 14,00000 | 0,00 | 14,00 | 14,00 | 2,38 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0035257 | CANULA TRAQ. N8,0 32F C/BL Marca:SOLIDOR | BE29A/12B01 | 28/02/2017 | 90183929 | 000 | 6.102 | PC | 1 | 0,00 | 14,00000 | 0,00 | 14,00 | 14,00 | 2,38 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0033047 | CATETER INTRAVENOSO 14G Marca:SOLIDOR | 151103 | 31/03/2016 | 90183929 | 000 | 6.102 | UN | 50 | 0,00 | 0,40000 | 0,00 | 20,00 | 20,00 | 3,40 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0038130 | CATETER INTRAVENOSO 24G Marca:SOLIDOR | 211112G | 31/12/2016 | 90183929 | 000 | 6.102 | UN | 500 | 0,00 | 0,44000 | 0,00 | 220,00 | 220,00 | 37,40 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0034844 | COLETOR M.PERFUCORTANTE 20 LTS Marca:CARTOON BOX | 2011115301 | 30/11/2013 | 48191000 | 000 | 6.102 | UN | 50 | 0,00 | 3,80000 | 0,00 | 190,00 | 190,00 | 32,30 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0037147 | COLETOR PERFURO CORTANTE 13L Marca:RAVA | 06/12 | | 48191000 | 000 | 6.102 | UN | 38 | 0,00 | 2,65000 | 0,00 | 100,70 | 100,70 | 17,12 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0034657 | COMPRESSA GAZE NINA 9FIOS C/500 Marca:BIOTEXTIL | N112173 | 30/06/2017 | 30059090 | 000 | 6.102 | PC | 625 | 0,00 | 6,00000 | 0,00 | 3.750,00 | 3.750,00 | 637,50 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0034762 | DRENO PENROSE N.02 ESTERIL Marca:MADEITEX | Q0823 | 31/08/2014 | 90183921 | 000 | 6.102 | UN | 5 | 0,00 | 1,15000 | 0,00 | 5,75 | 5,75 | 0,98 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0034763 | DRENO PENROSE N.03 ESTERIL Marca:MADEITEX | P1014 | 31/10/2013 | 90183921 | 000 | 6.102 | UN | 10 | 0,00 | 1,50000 | 0,00 | 15,00 | 15,00 | 2,55 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0034764 | DRENO PENROSE N.04 ESTERIL Marca:MADEITEX | P1223 | 31/12/2013 | 90183929 | 000 | 6.102 | UN | 5 | 0,00 | 1,45000 | 0,00 | 7,25 | 7,25 | 1,23 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0034165 | ELETRODO ECG-ESPUMA/GEL ADULT/INFC/50 Marca:SOLIDOR | 28511S06AAAA | 30/06/2013 | 90181990 | 000 | 6.102 | PCT | 2 | 0,00 | 9,50000 | 0,00 | 19,00 | 19,00 | 3,23 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0038302 | ENZIMA VIC DT4 - 5 LT(DETERG.ENZIMATICO) Marca:VICHARMA | S1392 | 30/04/2014 | 35079049 | 000 | 6.102 | GL | 3 | 0,00 | 62,00000 | 0,00 | 186,00 | 186,00 | 31,62 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0030506 | ESCOVA DESC UNHA C/PVPI DEGERM(SCRUB)EST Marca:CRISTALIA | 11053524 | 31/05/2014 | 30049099 | 000 | 6.102 | UN | 100 | 0,00 | 2,00000 | 0,00 | 200,00 | 200,00 | 34,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0036978 | FITA ADESIVA 19X50 EMB INDIVIDUAL Marca:CIEX | 097/11 | 30/05/2013 | 48114110 | 000 | 6.102 | UN | 10 | 0,00 | 2,14000 | 0,00 | 21,40 | 21,40 | 3,64 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0035584 | FITA MICROPORE 25X4,5 C/CAPA HIPOALERGIC Marca:CIEX | 215/11 | 30/09/2013 | 30051090 | 000 | 6.102 | UN | 48 | 0,00 | 1,50000 | 0,00 | 72,00 | 72,00 | 12,24 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0034982 | FITA MICROPORE 5CMX4,5MT Marca:MISSNER | 04-1 | 30/04/2013 | 30051090 | 000 | 6.102 | RL | 15 | 0,00 | 2,50000 | 0,00 | 37,50 | 37,50 | 6,38 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

PREFEITURA MUNICIPAL OURO PRETO DO OESTE FLS

J MEDICA DIST. DE MATERIAIS HOSP. LTDA
RUA X QD.812 LT.10 N.285
VILA OSVALDO ROSA
GOIANIA/GO - CEP: 74.630-325
Telefone: (62) 3202-5616

# DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.024.054
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5212 0703 4165 4000 0149 5500 1000 0240 5410 0064 7862

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adquirida ou rec. de terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152120275779841 31/07/2012 14:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103210474

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
03.416.540/0001-49

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | LOTE | VALIDADE | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | PMC | VALOR UNITÁRIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0035044 | INFUSOR 2V IF05C C/CLAMP(EQUIPO MULTIVIA Marca:COMPOJET | 0088-059/12 | 28/02/2014 | 90189099 | 000 | 6.102 | UN | 5 | 0,00 | 2,00000 | 0,00 | 10,00 | 10,00 | 1,70 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0029738 | LAMINA BISTURI N15 C/100 Marca:SOLIDOR | CS11H03 | 31/08/2016 | 90189029 | 000 | 6.102 | CX | 1 | 0,00 | 12,50000 | 0,00 | 12,50 | 12,50 | 2,13 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0029740 | LAMINA BISTURI N24 C/100 Marca:SOLIDOR | CS11K01 | 30/01/2016 | 90189029 | 000 | 6.102 | CX | 6 | 0,00 | 11,70000 | 0,00 | 70,20 | 70,20 | 11,93 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0008320 | LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL Marca:EMBRAMAC | 14706 | 31/05/2016 | 40151100 | 000 | 6.102 | PR | 400 | 0,00 | 1,00000 | 0,00 | 400,00 | 400,00 | 68,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0037434 | PLURIGEL-BUJAO 5KG(GEL ULTRASOM) Marca:CARBOGEL | 12/0266 | 17/04/2014 | 30067000 | 000 | 6.102 | GL | 4 | 0,00 | 15,70000 | 0,00 | 62,80 | 62,80 | 10,68 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0032217 | SONDA ENDOT. PVC 7,0 C/BL Marca:SOLIDOR | BE20A/11I04 | 30/09/2016 | 90183929 | 000 | 6.102 | UN | 10 | 0,00 | 2,00000 | 0,00 | 20,00 | 20,00 | 3,40 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0032258 | SONDA ENDOT. PVC 8,5 C/BL Marca:SOLIDOR | BE20A/11K04 | 30/11/2016 | 90183929 | 000 | 6.102 | UN | 10 | 0,00 | 2,00000 | 0,00 | 20,00 | 20,00 | 3,40 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0030139 | SONDA FOLEY N14 2VIAS BL30 Marca:SOLIDOR | BE14A30/12E01 | 31/05/2017 | 90183921 | 000 | 6.102 | UN | 30 | 0,00 | 0,94000 | 0,00 | 28,20 | 28,20 | 4,79 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0030517 | SONDA FOLEY N20 2VIAS-30CC Marca:SOLIDOR | BE14A/11J02 | 30/10/2016 | 90183921 | 000 | 6.102 | UN | 10 | 0,00 | 0,93000 | 0,00 | 9,30 | 9,30 | 1,58 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0036537 | SONDA NASOG. N.08 CURTA C/10 Marca:MARK MED | 0499 | 30/04/2016 | 90183929 | 000 | 6.102 | PC | 2 | 0,00 | 4,00000 | 0,00 | 8,00 | 8,00 | 1,36 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0034131 | SONDA NASOG. N10 CURTA C/10 PGC Marca:MARK MED | 0495 | 30/04/2016 | 90183929 | 000 | 6.102 | PCT | 2 | 0,00 | 4,00000 | 0,00 | 8,00 | 8,00 | 1,36 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0033900 | SONDA NASOG. N14 CURTA C/10 Marca:MARK MED | 8987 | 31/05/2015 | 90183929 | 000 | 6.102 | PCT | 2 | 0,00 | 4,50000 | 0,00 | 9,00 | 9,00 | 1,53 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0012637 | SONDA NASOG. N16 CURTA C/10 Marca:MARK MED | 0303 | 28/02/2016 | 90183929 | 000 | 6.102 | PCT | 2 | 0,00 | 5,00000 | 0,00 | 10,00 | 10,00 | 1,70 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

DADOS DO PRODUTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
J MEDICA-AFE 1.05.102-3 AE-1.20.990-3

Pedido: 0118800 Numero interno: 0064786 REF. PREGAO ELETRONICO/ EMPENHO N: 875/2012. SOLICITACAO COMPRAS N: 825/2012

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL OURO PRETO DO OESTE PROTOCOLO FLS.

CÂMARA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE - RO Proc. nº 125 Folha 12 Assinatura

NF-e 000.024.110 001

J MEDICA DIST. DE MATERIAIS HOSP. LTDA
RUA X QD.812 LT.10 N.285
VILA OSVALDO ROSA
GOIANIA/GO - CEP: 74.630-325
Telefone: (62) 3202-5616

# DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.024.110
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5212 0803 4165 4000 0149 5500 1000 0241 1010 0064 8421

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Adquirida ou rec. de terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152120276358973 02/08/2012 11:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103210474

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 03.416.540/0001-49

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: PREFEITURA MUN DE OURO PRETO DO OESTE

C.N.P.J. / C.P.F.: 04.380.507/0001-79

DATA DA EMISSÃO: 02/08/2012 11:27:27

ENDEREÇO: AV.DANIEL COMBONI N.1480

BAIRRO / DISTRITO: UNIAO

CE: 76920000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 02/08/2012

MUNICÍPIO: OURO PRETO DO OESTE

FONE / FAX: 6934614795

UF: RO

INSCRIÇÃO: ISENTO

HORA DA SAIDA:

## FATURA / DUPLICATA

| | | |
|---|---|---|
| N-0064842/1 | 02/08/2012 | 1.010,00 |

## IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.: 1.010,00

VALOR DO I.C.M.S.: 171,70

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST: 0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.010,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO SEGURO: 0,00

DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.: 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 1.010,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: .PROPRIO

FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO): 0

CODIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

C.N.P.J. / C.P.F.: 03.416.540/0001-49

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: GOIANIA

UF: GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 0

ESPÉCIE:

MARCA:

NÚMERO:

PESO BRUTO: 0,000

PESO LÍQUIDO: 0,000

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | LOTE | VALIDADE | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | PMC | VALOR UNITÁRIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0034720 | ATADURA CREPE 15X3,0MT 13FIOS Marca:BIOTEXTIL | 51615 | 31/01/2017 | 30059090 | 000 | 6.102 | DZ | 50 | 0,00 | 7,00000 | 0,00 | 350,00 | 350,00 | 59,50 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0034721 | ATADURA CREPE 20X3,0MT 13FIOS Marca:BIOTEXTIL | 47120 | 31/10/2016 | 30059090 | 000 | 6.102 | DZ | 74 | 0,00 | 8,80000 | 0,00 | 651,20 | 651,20 | 110,70 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0034721 | ATADURA CREPE 20X3,0MT 13FIOS Marca:BIOTEXTIL | 24120 | 31/01/2015 | 30059090 | 000 | 6.102 | DZ | 1 | 0,00 | 8,80000 | 0,00 | 8,80 | 8,80 | 1,50 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

J MEDICA-AFE 1.05.102-3 AE-1.20.990-3

Pedido: 0118921 Numero interno: 0064842 ref. pregao 028/2012 BANCO BRASIL AG-3311-1 C/C 18059-9

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL OURO PRETO DO OESTE PROTOCOLO FLS

CÂMARA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE - RO Proc. nº 125 Folha 33 Assinatura

PREFEITURA DE OURO PRETO DO OESTE

PROTOCOLO

PARA Secretaria

Segue processo devidamente formalizado com paginas numeradas de 01 a 08

Em 11/03/15

Silvia Cristina dos Santos
Agente Administrativo

PREFEITURA MUNICIPAL
PROTOCOLO
FLS 08
OURO PRETO DO OESTE

CÂMARA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE
Proc. nº 125
Folha 04
Assinatura

## DESPACHO DO PROCESSO

**Processo...: 1-791/2013**
**Interessado: SEMSAU (9743)**
**Assunto....: RECONHECIMENTO DE DIVIDA (119)**

CÂMARA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE - RO
Proc. nº 125
Folha: 15
Assinatura

Data.....: 12/03/2013 10:28:52
Origem.....: SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)
Destino....: PJ - PROCURADORIA JURIDICA (79)

*Despacho*

**Segue processo para análise e parecer quanto aos procedimentos a serem formalizados para que seja efetuado o reconhecimento das dívidas apresentadas.**

Ouro Preto do Oeste/RO, 12 de março de 2013

**Genefisson Fagundes de Oliveira**
**SEMSAU - Cadastro nº 4046/0**

J MEDICA DIST. DE MATERIAIS HOSP. LTDA
RUA X QD.812 LT.10 N.285
VILA OSVALDO ROSA
GOIANIA/GO - CEP: 74.630-325
Telefone: (62) 3202-5616

# DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

**Nº 000.024.054**
**Série 001** **Folha 1 de 2**

**CHAVE DE ACESSO**
5212 0703 4165 4000 0149 5500 1000 0240 5410 0064 7862

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**
Venda de Merc. Adquirida ou rec. de terc

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
152120275779841 31/07/2012 14:26

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 103210474 | | 03.416.540/0001-49 |

| RAZÃO SOCIAL / FANTASIA | C.N.P.J. / C.P.F. | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| PREFEITURA MUN DE OURO PRETO DO OESTE | 04.380.507/0001-79 | 31/07/2012 14:26:09 |

| ENDERECO | BAIRRO / DISTRITO | CE | DATA DA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|
| AV.DANIEL COMBONI N.1480 | UNIAO | 76920000 | 31/07/2012 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO | HORA DA SAIDA |
|---|---|---|---|---|
| OURO PRETO DO OESTE | 6934614795 | RO | ISENTO | |

| N-0064786/1 | 30/08/2012 | 5.576,10 |
|---|---|---|

| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. | VALOR DO I.C.M.S. | BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 5.570,10 | 946,93 | 0,00 | 0,00 | 5.576,10 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I. | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.576,10 |

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO) | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | C.N.P.J. / C.P.F. |
|---|---|---|---|---|---|
| PROPRIO | 0 | | | | 03.416.540/0001-49 |

| ENDERECO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | GOIANIA | GO | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 25 | | | | 0,000 2006 | 0,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | LOTE | VALIDADE | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | PMC | VALOR UNITÁRIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0037402 | AGULHA DESC 25X8 C/100 Marca:DESCARPACK | SAGL004 | 30/07/2016 | 90183219 | 000 | 6.102 | CX | 10,0000 | 0,00 | 2,9500 | 0,00 | 29,50 | 29,50 | 5,02 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0032019 | CANULA DE GUEDEL Nº 02 Marca:PROTEC | RM27344 | | 90183929 | 040 | 6.102 | UN | 1,0000 | 0,00 | 3,0000 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0033064 | CANULA DE GUEDEL Nº 03 Marca:PROTEC | 36192 | | 90183929 | 040 | 6.102 | UN | 1,0000 | 0,00 | 3,0000 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0035255 | CANULA TRAQ. Nº7,0 28F C/BL Marca:SOLIDOR | BE29/10K01 | 30/01/2016 | 90183929 | 000 | 6.102 | PC | 1,0000 | 0,00 | 14,0000 | 0,00 | 14,00 | 14,00 | 2,38 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0035257 | CANULA TRAQ. Nº8,0 32F C/BL Marca:SOLIDOR | BE29A/12B01 | 28/02/2017 | 90183929 | 000 | 6.102 | PC | 1,0000 | 0,00 | 14,0000 | 0,00 | 14,00 | 14,00 | 2,38 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0033047 | CATETER INTRAVENOSO 14G Marca:SOLIDOR | 151103 | 31/03/2016 | 90183929 | 000 | 6.102 | UN | 50,0000 | 0,00 | 0,4000 | 0,00 | 20,00 | 20,00 | 3,40 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0038130 | CATETER INTRAVENOSO 24G Marca:SOLIDOR | 211112G | 31/12/2016 | 90183929 | 000 | 6.102 | UN | 500,0000 | 0,00 | 0,4400 | 0,00 | 220,00 | 220,00 | 37,40 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0034844 | COLETOR M.PERFUCORTANTE 20 LTS Marca:CARTOON BOX | 2011115301 | 30/11/2013 | 48191000 | 000 | 6.102 | UN | 50,0000 | 0,00 | 3,8000 | 0,00 | 190,00 | 190,00 | 32,30 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0037147 | COLETOR PERFURO CORTANTE 13L Marca:RAVA | 06/12 | | 48191000 | 000 | 6.102 | UN | 38,0000 | 0,00 | 2,6500 | 0,00 | 100,70 | 100,70 | 17,12 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0034657 | COMPRESSA GAZE NINA 9FIOS C/500 Marca:BIOTEXTIL | N112173 | 30/06/2017 | 30059090 | 000 | 6.102 | PC | 625,0000 | 0,00 | 6,0000 | 0,00 | 3.750,00 | 3.750,00 | 637,50 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0034762 | DRENO PENROSE N.02 ESTERIL Marca:MADEITEX | Q0823 | 31/08/2014 | 90183921 | 000 | 6.102 | UN | 5,0000 | 0,00 | 1,1500 | 0,00 | 5,75 | 5,75 | 0,98 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0034763 | DRENO PENROSE N.03 ESTERIL Marca:MADEITEX | P1014 | 31/10/2013 | 90183921 | 000 | 6.102 | UN | 10,0000 | 0,00 | 1,5000 | 0,00 | 15,00 | 15,00 | 2,55 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0034764 | DRENO PENROSE N.04 ESTERIL Marca:MADEITEX | P1223 | 31/12/2013 | 90183929 | 000 | 6.102 | UN | 5,0000 | 0,00 | 1,4500 | 0,00 | 7,25 | 7,25 | 1,23 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0034165 | ELETRODO ECG-ESPUMA/GEL ADULT/INFC/50 Marca:SOLIDOR | 28511S06AAAA | 30/06/2013 | 90181990 | 000 | 6.102 | PCT | 2,0000 | 0,00 | 9,5000 | 0,00 | 19,00 | 19,00 | 3,23 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0038302 | ENZIMA VIC DT4 - 5 LT(DETERG.ENZIMATICO) Marca:VICHARMA | S1392 | 30/04/2014 | 35079049 | 000 | 6.102 | GL | 3,0000 | 0,00 | 62,0000 | 0,00 | 186,00 | 186,00 | 31,62 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0030506 | ESCOVA DESC UNHA C/PVPI DEGERM(SCRUB)EST Marca:CRISTALIA | 11053524 | 31/05/2014 | 30049099 | 000 | 6.102 | UN | 100,0000 | 0,00 | 2,0000 | 0,00 | 200,00 | 200,00 | 34,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0036978 | FITA ADESIVA 19X50 EMB INDIVIDUAL Marca:CIEX | 097/11 | 30/05/2013 | 48114110 | 000 | 6.102 | UN | 10,0000 | 0,00 | 2,1400 | 0,00 | 21,40 | 21,40 | 3,64 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0035584 | FITA MICROPORE 25X4,5 C/CAPA HIPOALERGIC Marca:CIEX | 215/11 | 30/09/2013 | 30051090 | 000 | 6.102 | UN | 48,0000 | 0,00 | 1,5000 | 0,00 | 72,00 | 72,00 | 12,24 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

J MEDICA DIST. DE MATERIAIS HOSP. LTDA
RUA X QD.812 LT.10 N.285
VILA OSVALDO ROSA
GOIANIA/GO - CEP: 74.630-325
Telefone: (62) 3202-5616

# DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.024.054
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5212 0703 4165 4000 0149 5500 1000 0240 5410 0064 7862

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

PREFEITURA MUNICIPAL OURO PRETO DO OESTE
ALMOX
Fls. 11
PROC. 791/13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adquirida ou rec. de terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152120275779841 31/07/2012 14:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103210474

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
03.416.540/0001-49

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | LOTE | VALIDADE | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | PMC | VALOR UNITÁRIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0034982 | FITA MICROPORE 5CMX4,5MT Marca:MISSNER | 04-1 | 30/04/2013 | 30051090 | 000 | 6.102 | RL | 15,0000 | 0,00 | 2,5000 | 0,00 | 37,50 | 37,50 | 6,38 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0035044 | INFUSOR 2V IF05C C/CLAMP(EQUIPO MULTIVIA Marca:COMPOJET | 0088-059/12 | 28/02/2014 | 90189099 | 000 | 6.102 | UN | 5,0000 | 0,00 | 2,0000 | 0,00 | 10,00 | 10,00 | 1,70 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0029738 | LAMINA BISTURI Nº15 C/100 Marca:SOLIDOR | CS11H03 | 31/08/2016 | 90189029 | 000 | 6.102 | CX | 1,0000 | 0,00 | 12,5000 | 0,00 | 12,50 | 12,50 | 2,13 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0029740 | LAMINA BISTURI Nº24 C/100 Marca:SOLIDOR | CS11K01 | 30/01/2016 | 90189029 | 000 | 6.102 | CX | 6,0000 | 0,00 | 11,7000 | 0,00 | 70,20 | 70,20 | 11,93 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0008320 | LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL Marca:EMBRAMAC | 14706 | 31/05/2016 | 40151100 | 000 | 6.102 | PR | 400,0000 | 0,00 | 1,0000 | 0,00 | 400,00 | 400,00 | 68,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0037434 | PLURIGEL-BUJAO 5KG(GEL ULTRASOM) Marca:CARBOGEL | 12/0266 | 17/04/2014 | 30067000 | 000 | 6.102 | GL | 4,0000 | 0,00 | 15,7000 | 0,00 | 62,80 | 62,80 | 10,68 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0032217 | SONDA ENDOT. PVC 7,0 C/BL Marca:SOLIDOR | BE20A/11I04 | 30/09/2016 | 90183929 | 000 | 6.102 | UN | 10,0000 | 0,00 | 2,0000 | 0,00 | 20,00 | 20,00 | 3,40 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0032258 | SONDA ENDOT. PVC 8,5 C/BL Marca:SOLIDOR | BE20A/11K04 | 30/11/2016 | 90183929 | 000 | 6.102 | UN | 10,0000 | 0,00 | 2,0000 | 0,00 | 20,00 | 20,00 | 3,40 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0030139 | SONDA FOLEY Nº14 2VIAS BL30 Marca:SOLIDOR | BE14A30/12E01 | 31/05/2017 | 90183921 | 000 | 6.102 | UN | 30,0000 | 0,00 | 0,9400 | 0,00 | 28,20 | 28,20 | 4,79 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0030517 | SONDA FOLEY Nº20 2VIAS-30CC Marca:SOLIDOR | BE14A/11J02 | 30/10/2016 | 90183921 | 000 | 6.102 | UN | 10,0000 | 0,00 | 0,9300 | 0,00 | 9,30 | 9,30 | 1,58 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0036537 | SONDA NASOG. N.08 CURTA C/10 Marca:MARK MED | 0499 | 30/04/2016 | 90183929 | 000 | 6.102 | PC | 2,0000 | 0,00 | 4,0000 | 0,00 | 8,00 | 8,00 | 1,36 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0034131 | SONDA NASOG. Nº10 CURTA C/10 PGC Marca:MARK MED | 0495 | 30/04/2016 | 90183929 | 000 | 6.102 | PCT | 2,0000 | 0,00 | 4,0000 | 0,00 | 8,00 | 8,00 | 1,36 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0033900 | SONDA NASOG. Nº14 CURTA C/10 Marca:MARK MED | 8987 | 31/05/2015 | 90183929 | 000 | 6.102 | PCT | 2,0000 | 0,00 | 4,5000 | 0,00 | 9,00 | 9,00 | 1,53 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0012637 | SONDA NASOG. Nº16 CURTA C/10 Marca:MARK MED | 0303 | 28/02/2016 | 90183929 | 000 | 6.102 | PCT | 2,0000 | 0,00 | 5,0000 | 0,00 | 10,00 | 10,00 | 1,70 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
J MÉDICA-AFE 1.05.102-3 AE-1.20.990-3

Pedido; 0118800 Numero interno: 0064786
REF. PREGAO ELETRONICO/ EMPENHO N: 875/2012. SOLICITAÇAO COMPRAS N: 825/2012

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE FINANÇAS DO ESTADO DE RONDÔNIA
03 08 12 30590
4426-0
3000883325
CARIMBO CONTROLADO ELETRONICAMENTE

CÂMARA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE
Proc. nº 125
Folha nº 17
Assinatura

FRETE PAGO

Não acolhemos reclamações posteriores.

J MEDICA DIST. DE MATERIAIS HOSP. LTDA
RUA X QD.812 LT.10 N.285
VILA OSVALDO ROSA
GOIANIA/GO - CEP: 74.630-325
Telefone: (62) 3202-5616

# DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída
1

Nº 000.024.110
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5212 0803 4165 4000 0149 5500 1000 0241 1010 0064 8421

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

PREFEITURA MUNICIPAL ALMOX FLS 12 PROC 791/13 OURO PRETO DO OESTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Adquirida ou rec. de terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152120276358973 02/08/2012 11:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103210474

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 03.416.540/0001-49

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: PREFEITURA MUN DE OURO PRETO DO OESTE

C.N.P.J. / C.P.F.: 04.380.507/0001-79

DATA DA EMISSÃO: 02/08/2012 11:27:27

ENDEREÇO: AV.DANIEL COMBONI N.1480

BAIRRO / DISTRITO: UNIAO

CE: 76920000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 02/08/2012

MUNICÍPIO: OURO PRETO DO OESTE

FONE / FAX: 6934614795

UF: RO

INSCRIÇÃO: ISENTO

HORA DA SAIDA:

N-0064842/1 | 02/08/2012 | 1.010,00

| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. | VALOR DO I.C.M.S. | BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.010,00 | 171,70 | 0,00 | 0,00 | 1.010,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I. | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.010,00 |

NOME / RAZÃO SOCIAL: .PROPRIO

FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO: 0

CODIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

C.N.P.J. / C.P.F.: 03.416.540/0001-49

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: GOIANIA

UF: GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 0

ESPÉCIE:

MARCA:

NÚMERO:

PESO BRUTO: 0,000

PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | LOTE | VALIDADE | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | PMC | VALOR UNITÁRIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0034720 | ATADURA CREPE 15X3,0MT 13FIOS Marca:BIOTEXTIL | 51615 | 31/01/2017 | 30059090 | 000 | 6.102 | DZ | 50 | 0,00 | 7,00000 | 0,00 | 350,00 | 350,00 | 59,50 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0034721 | ATADURA CREPE 20X3,0MT 13FIOS Marca:BIOTEXTIL | 47120 | 31/10/2016 | 30059090 | 000 | 6.102 | DZ | 74 | 0,00 | 8,80000 | 0,00 | 651,20 | 651,20 | 110,70 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0034721 | ATADURA CREPE 20X3,0MT 13FIOS Marca:BIOTEXTIL | 24120 | 31/01/2015 | 30059090 | 000 | 6.102 | DZ | 1 | 0,00 | 8,80000 | 0,00 | 8,80 | 8,80 | 1,50 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
J MÉDICA-AFE 1.05.102-3 AE-1.20.990-3

Pedido: 0118921 Numero interno: 0064842
ref. pregão 028/2012 BANCO BRASIL AG-3311-1 C/C 18059-9

RESERVADO AO FISCO

CÂMARA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE - RO
Proc. nº 625
Folha: 18
Assinatura

J MEDICA DIST. DE MATERIAIS HOSP. LTDA
RUA X QD.812 LT.10 N.285
VILA OSVALDO ROSA
GOIANIA/GO - CEP: 74.630-325
Telefone: (62) 3202-5616

# DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000.027.698
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5213 0303 4165 4000 0149 5500 1000 0276 9810 0068 4359

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Adquirida ou rec. de terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152130327920965 12/03/2013 09:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103210474
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 03.416.540/0001-49

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: PREFEITURA MUN DE OURO PRETO DO OESTE
C.N.P.J. / C.P.F.: 04.380.507/0001-79
DATA DA EMISSÃO: 12/03/2013 09:13:55

ENDEREÇO: AV.DANIEL COMBONI N.1480
BAIRRO / DISTRITO: UNIAO
CE: 76920000
DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 12/03/2013

MUNICÍPIO: OURO PRETO DO OESTE
FONE / FAX: 6934614795
UF: RO
INSCRIÇÃO: ISENTO
HORA DA SAIDA:

N-0068435/1 | 12/03/2013 | 384,00

| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. | VALOR DO I.C.M.S. | BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 384,00 | 65,28 | 0,00 | 0,00 | 384,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I. | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 384,00 |

NOME / RAZÃO SOCIAL: .PROPRIO
FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO): 0
CODIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
C.N.P.J. / C.P.F.: 03.416.540/0001-49

ENDEREÇO:
MUNICÍPIO: GOIANIA
UF: GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 0
ESPÉCIE:
MARCA:
NÚMERO:
PESO BRUTO: 0,000
PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | LOTE | VALIDADE | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | PMC | VALOR UNITÁRIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0038130 | CATETER INTRAVENOSO 24G Marca:SOLIDOR | 111205G | 30/04/2017 | 90183929 | 000 | 6.102 | UN | 750 | 0,00 | 0,44000 | 0,00 | 330,00 | 330,00 | 56,10 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 0035426 | FITA P/AUTOCLAVE 19X30 Marca:CIEX | FA03/12 | 31/07/2014 | 48114110 | 000 | 6.102 | RL | 18 | 0,00 | 3,00000 | 0,00 | 54,00 | 54,00 | 9,18 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
J MÉDICA-AFE 1.05.102-3 AE-1.20.990-3

Pedido: 0125323 Numero interno: 0068435
BANCO BRASIL AG-3311-1 C/C 18059-9

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL ALMOX FLS 13 PROC 791/13 OURO PRETO DO OESTE

CÂMARA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE - RO
Proc. nº 185
Folha: 19
Assinatura

CÂMARA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE
Proc. nº 125
Folha: 20
Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL
ALMOX
FLS 14
PROC 7913
OURO PRETO DO OESTE

| Chave de Acesso | Número NF-e | Versão |
|---|---|---|
| 52-1207-03.416.540/0001-49-55-001-000.024.054-100.064.786-2 | 24054 | 2.00 |

## Dados da NF-e

| Número | Série | Data de emissão | Valor Total da Nota Fiscal |
|---|---|---|---|
| 24054 | 1 | 31/07/2012 | 5.576,10 |

### EMITENTE

| CNPJ | Nome/Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
|---|---|---|---|
| 03.416.540/0001-49 | J MEDICA DIST. DE MATERIAIS HOSP. LTDA | 103210474 | GO |

### DESTINATÁRIO

| CNPJ | Nome/Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
|---|---|---|---|
| 04.380.507/0001-79 | PREFEITURA MUN DE OURO PRETO DO OESTE | ISENTO | RO |

### EMISSÃO

| Processo | Versão do Processo | Tipo de Emissão | Finalidade |
|---|---|---|---|
| 0 - Aplicativo do Contribuinte | 1.0.8.0 | 1 - Normal | 1 - Normal |

| Natureza da Operação | Tipo da Operação | Forma de Pagamento | *Digest Value* da NF-e |
|---|---|---|---|
| Venda de Merc. Adquirida ou rec. de terc | 1-Saída | 1 - À prazo | gwicTg0KT61UjcrJRd8S2X7D7Fw= |

## SITUAÇÃO ATUAL: Autorizada

| Ocorrência | Protocolo | Data/Hora | Recebimento no Amb. Nacional |
|---|---|---|---|
| Autorizada | 152120275779841 | 31/07/2012 14:26:14 | 31/07/2012 14:27:01 |

Portal da Nota Fiscal Eletrônica Page 1 of 1

Proc. nº 125 Folha: 21 Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL ALMOX FLS 15 PROC 791/13 OURO PRETO DO OESTE

| Chave de Acesso | Número NF-e | Versão |
|---|---|---|
| 52-1208-03.416.540/0001-49-55-001-000.024.110-100.064.842-1 | 24110 | 2.00 |

## Dados da NF-e

| Número | Série | Data de emissão | Valor Total da Nota Fiscal |
|---|---|---|---|
| 24110 | 1 | 02/08/2012 | 1.010,00 |

## EMITENTE

| CNPJ | Nome/Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
|---|---|---|---|
| 03.416.540/0001-49 | J MEDICA DIST. DE MATERIAIS HOSP. LTDA | 103210474 | GO |

## DESTINATÁRIO

| CNPJ | Nome/Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
|---|---|---|---|
| 04.380.507/0001-79 | PREFEITURA MUN DE OURO PRETO DO OESTE | ISENTO | RO |

## EMISSÃO

| Processo | Versão do Processo | Tipo de Emissão | Finalidade |
|---|---|---|---|
| 0 - Aplicativo do Contribuinte | 1.0.8.0 | 1 - Normal | 1 - Normal |

| Natureza da Operação | Tipo da Operação | Forma de Pagamento | *Digest Value* da NF-e |
|---|---|---|---|
| Venda de Merc. Adquirida ou rec. de terc | 1-Saída | 1 - À prazo | CDpiKNtH1uOCUpTYEejmKbCBjLo= |

## SITUAÇÃO ATUAL: Autorizada

| Ocorrência | Protocolo | Data/Hora | Recebimento no Amb. Nacional |
|---|---|---|---|
| Autorizada | 152120276358973 | 02/08/2012 11:27:35 | 02/08/2012 11:28:36 |

Mary Jane Patrícia da Costa
Diretor de Departamento
de Almoxarifado e Compras
Port. 8502 07/11

CÂMARA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE - RO
Proc. nº 125
Folha: 22
Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL
ALMOX
FLS 16
PROC 791/13
OURO PRETO DO OESTE

| Chave de Acesso | Número NF-e | Versão |
|---|---|---|
| 52-1303-03.416.540/0001-49-55-001-000.027.698-100.068.435-9 | 27698 | 2.00 |

## Dados da NF-e

| Número | Série | Data de emissão | Valor Total da Nota Fiscal |
|---|---|---|---|
| 27698 | 1 | 12/03/2013 | 384,00 |

### EMITENTE

| CNPJ | Nome/Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
|---|---|---|---|
| 03.416.540/0001-49 | J MEDICA DIST. DE MATERIAIS HOSP. LTDA | 103210474 | GO |

### DESTINATÁRIO

| CNPJ | Nome/Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
|---|---|---|---|
| 04.380.507/0001-79 | PREFEITURA MUN DE OURO PRETO DO OESTE | ISENTO | RO |

### EMISSÃO

| Processo | Versão do Processo | Tipo de Emissão | Finalidade |
|---|---|---|---|
| 0 - Aplicativo do Contribuinte | 1.0.8.0 | 1 - Normal | 1 - Normal |
| **Natureza da Operação** | **Tipo da Operação** | **Forma de Pagamento** | ***Digest Value* da NF-e** |
| Venda de Merc. Adquirida ou rec. de terc | 1-Saída | 1 - À prazo | PmlJ2NCaZcel2eqF4wG5Y8gWJBQ= |

## SITUAÇÃO ATUAL: Autorizada

| Ocorrência | Protocolo | Data/Hora | Recebimento no Amb. Nacional |
|---|---|---|---|
| Autorizada | 152130327920965 | 12/03/2013 09:14:13 | 12/03/2013 09:21:21 |

Mary Jane Patrícia de Costa
Diretor de Departamento de Almoxarifado e Compras
Port. 9502 - 05/07/11

CÂMARA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE-RO
Proc. nº 125
Folha: 23
Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL
ALMOX
FLS 17
PROC 791/13
OURO PRETO DO OESTE

***PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE***
***SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE***
***CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE***
***TERMO DE RECEBIMENTO DE SERVIÇO E MATERIAL***

***PROCESSO N°:*** *791/2013.*

***EMPENHO(S) N°:****/2013.*

***DATA:*** */2013.*

***FORNECEDOR:*** *J MEDICA DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALARES LTDA.*

***NOTA (S) FISCAL (S):*** *000.024.054,000.024.110,000.027.698.*

***R$:*** *6.970.10.*

***OBSERVAÇÕES:***_____

_____

_____

_____

**Carlos Paulo de Paula**
Cons. Repres. Lions Clube (USUÁRIOS)

**Aída Maria M.G. Cristovão**
Cons.Repres. Lions Clube (Suplente)

***Adauton Ricardo Costa***
*(Gabinete do Prefeito GOVERNO)*

***Moizaniel Pereira Niza***
*Gabinete do prefeito Govern.( Suplente)*

**João José Pessoa**
Cons. Repres. SINDSEF (Usuário)

**Nilton Pereira da Cruz**
Cons. Repres. Sindsef (Suplente)

**OURO PRETO DO OESTE, 13 DE MARÇO DE 2013.**

CÂMARA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE - RO
Proc. nº 125
Folha: 24
Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL
ALMOX
FLS 18
PROC 791/13
OURO PRETO DO OESTE

**Prefeitura Municipal de Ouro Preto do Oeste**
**Secretária Municipal de Administração**
**Almoxarifado Central**

## Termo de Recebimento de Bem

| |
|---|
| ***CONTRATANTE:*** *Prefeitura Municipal de Ouro Preto Do Oeste* |
| ***CONTRATADA: J MEDICA DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.*** |
| ***CNPJ:*** *03.416.540/0001-49.* |
| ***PROCESSO DE N°:*** *791/2013* |
| ***NÚMERO DO CONTRATO:*** |
| ***PRAZO DE EXECUÇÃO: /2013*** |
| ***NÚMERO DO(S) EMPENHO:*** *.* |
| ***NÚMERO DA(S) NOTA(S) FISCAL(S):*** *000.024.054,000.024.110,000.027.698.* |
| ***EMISSÃO: 31/07,02/08,****12/03/2013* |
| **VALOR R$: 6.970.10** |
| ***DESCRIÇÃO DE BENS: CONFORME NOTA FISCAL.*** |
| ***ALMOXARIFADO:*** *OS MATERIAIS PENSO FORAM ENTREGUE CONFORME NOTA DE EMPENHO.* |
| ***DESTINO FINAL:*** *PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL.* |
| ***Os critérios contidos no procedimento foram observados?*** ***( x )sim, ( )não*** |
| ***OBSERVAÇÕES:*** |
| ***DECLARAÇÃO: Declaro sob pena de responsabilidade, o recebimento do bem adquirido, nos termos do processo acima indicado, bem com realizei a conferência dos itens relacionados no(s) documento(s) fiscal (S) e nota de empenho.*** |
| ***DATA: 13/03/2013*** |

MARY JANE PATRICIA DA COSTA
DIRETORA DE ALMOX. DEPARTAMENTO E COMPRAS

Prefeitura do Município de Ouro Preto do Oeste

Requisição de Material de Consumo

ALMOXARIFADO

| REQUISIÇÃO | | | | | | ATENDIMENTO (ALMOXARIFADO) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data: | UNIDADE ADMINISTRATIVA SUB-ORGÃO | | | | | Data | RMC | Nº | |
| | Secretaria Municipal de SAÚDE | | | | | | | Cod. | |
| ITEM | CODIGO | ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | Quantidade PEDIDA | Quantidade FORNECID | Preço R$ UNITARIO | Preço R$ TOTAL | | |
| 1 | 339030 | AGULHA DESC. 25X8 CX COM 100 | CX | 10 | 10 | 2.06 | 20.60 | | |
| 2 | | CANULA DE GUEDEL Nº02 | UNIDADE | 1 | 1 | 3.00 | 3.00 | | |
| 3 | | CANULA DE GUEDEL Nº03 | UNIDADE | 1 | 1 | 3.00 | 3.00 | | |
| 4 | | CANULA TRAQ.Nº7,0 COM BL | PC | 1 | 1 | 14.00 | 14.00 | | |
| 5 | | CANULA TRAQ.Nº8,0 COM BL | PC | 1 | 1 | 14.00 | 14.00 | | |
| 6 | | CATETER INTRAVENOSO 14G | UNIDADE | 50 | 50 | 0.40 | 20.00 | | |
| 7 | | CATETER INTRAVENOSO 24G | UNIDADE | 500 | 500 | 0.44 | 220.00 | | |
| 8 | | COLETOR M. PERFUCORTANTE 20 LTRS | UNIDADE | 50 | 50 | 3.80 | 190.00 | | |
| 9 | | COLETOR PERFURO CORTANTE 13L | UNIDADE | 38 | 38 | 2.65 | 100.70 | | |
| 10 | | COMPRESSA GAZE 9 FIOS COM 500 UNIDADES | PC | 625 | 625 | 6.00 | 3750.00 | | |
| 11 | | DRENO PENROSE Nº 0.2 ESTERIL | UNIDADE | 5 | 5 | 1.15 | 5.75 | | |
| 12 | | DRENO PENROSE Nº 0.3 ESTERIL | UNIDADE | 10 | 10 | 1.50 | 15.00 | | |
| 13 | | DRENO PERONSE Nº 0.4 ESTERIL | UNIDADE | 5 | 5 | 1.45 | 7.25 | | |
| 14 | | ELETRODO ECG ESPUMA GEL ADULT.INF. 50UNIDADES | PCT | 2 | 2 | 9.50 | 19.00 | | |
| 15 | | DETERG. ENZIMATICO 5 LT | GL | 3 | 3 | 62.00 | 186.00 | | |
| 16 | | ESCOVA DESC. UNHA COM PVPI DEGERM. | UNIDADE | 100 | 100 | 2.00 | 200.00 | | |
| 17 | | FITA ADESIVA 19X50 | UNIDADE | 10 | 10 | 2.14 | 21.40 | | |
| 18 | | FITA MICROPORE 25X4,5 COM CAPA HIPOALERGICA | RL | 48 | 48 | 1.50 | 72.00 | | |
| 19 | | FITA MICROPORE 5 CMX4,5MT COM CAPA HIPOALERGICA | RL | 15 | 15 | 2.50 | 37.50 | | |
| 20 | | INFUSOR 2VIAS COM CLAMP.EQUIPO MULTIVIA | UNIDADE | 5 | 5 | 2.00 | 10.00 | | |
| 21 | | LAMINA BISTURI Nº15 COM 100UNDADES | CX | 1 | 1 | 12.50 | 12.50 | | |
| 22 | | LAMINA BISTURI Nº24 COM 100UNDADES | CX | 6 | 6 | 11.70 | 70.20 | | |
| ASSINATURA | | | Anotação do (Almoxarifado) | | | | CONTINUA | | |
| | | | Obs.Materiais destinado para atender as necessidades desta secretaria. | | | | | | |
| CHEFE DA UNIDADE REQUISITANTE | | | | | | | | | |
| DIRETOR DE DIVISÃO DE MATERIAL | | CHEFE DE ALMOXARIFADO | | | | | | | |
| ASSINATURA DO RECEBEDOR NOME, CARGO OU FUNÇÃO | | | | | | | | | |

José Moreira Alves
Portaria 2021 de 10 de maio de 20

PREFEITURA MUNICIPAL ALMOX FLS 29 PROC 1
OURO PRETO DO OESTE

Prefeitura do Município de Ouro Preto do Oeste

Requisição de Material de Consumo

ALMOXARIFADO

| REQUISIÇÃO | | | | | | ATENDIMENTO (ALMOXARIFADO) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Data: | UNIDADE ADMINISTRATIVA SUB-ORGÃO | | | | | Data | RMC | Nº | |
| | Secretaria Municipal de SAÚDE | | | | | | | Cod. | |
| | | | | Quantidade | | Preço R$ | | | |
| ITEM | CODIGO | ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | PEDIDA | FORNECID | UNITARIO | TOTAL | | |
| 23 | 339030 | LUVA CIRUGICA 7.0 ESTERIL | PR | 400 | 400 | 1.00 | 400.00 | | |
| 24 | | GEL PARA UTARSSOM | GL | 4 | 4 | 15.70 | 62.80 | | |
| 25 | | SONDA ENDOT. PVC 7.0 COM BL | UNIDADE | 10 | 10 | 2.00 | 20,00 | | |
| 26 | | SONDA ENDOT. PVC 8.5 COM BL | UNIDADE | 100 | 100 | 2.00 | 20.00 | | |
| 27 | | SONDA FOLEY Nº14 2VIAS | UNIDADE | 30 | 30 | 0.94 | 28.20 | | |
| 28 | | SONDA FOLEY Nº20 2VIAS | UNIDADE | 10 | 10 | 0.93 | 9.30 | | |
| 29 | | SONDA NASOG. Nº08 CURTA COM 10 UNIDADES | PC | 2 | 2 | 4.00 | 8.00 | | |
| 30 | | SONDA NASOG. Nº10 CURTA COM 10 UNIDADES | PC | 2 | 2 | 4.00 | 8.00 | | |
| 31 | | SONDA NASOG. Nº14 CURTA COM 10UNIDADES | PC | 2 | 2 | 4.50 | 9.00 | | |
| 32 | | SONDA NASOG. Nº 16 CURTA COM 10 UNIDADES | PC | 2 | 2 | 5.00 | 10.00 | | |
| 33 | | ATADURA CREPE 15X3,0MT 13 FIOS | DZ | 50 | 50 | 7.00 | 350.00 | | |
| 34 | | ATADURA CREPE 20X3.0MT FIOS | DZ | 75 | 75 | 8.80 | 660.00 | | |
| 35 | | CATETER INTRAVENOSO 24 G | UNIDADE | 750 | 750 | 0.44 | 330.00 | | |
| 36 | | FITA PARA AUTO CLAVE 19X30 | RL | 18 | 18 | 3.00 | 54.00 | | |
| 37 | | | | | | | | | |
| 38 | | | | | | | | | |
| 39 | | | | | | | | | |
| 40 | | | | | | | | | |
| 41 | | | | | | | | | |
| 42 | | | | | | | | | |
| 43 | | | | | | | | | |
| 44 | | | | | | | | | |

ASSINATURA

Anotação do (Almoxarifado)

R$: 6.970.10

Obs.Materiais destinado para atender as necessidades desta secretaria.

PROCESSO DE Nº791/2012ORÇAMENTARIO

J MEDICA DISTR. MAT. HOSP. LTDA

NFº000.024.054,000.024.110,000.027.698

CHEFE DA UNIDADE REQUISITANTE

DIRETOR DE DIVISÃO DE MATERIAL

CHEFE DE ALMOXARIFADO

ASSINATURA DO RECEBEDOR NOME, CARGO OU FUNÇÃO

21

CÂMARA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE - RO
Proc. nº 125
Folha: 27
Assinatura

# Prefeitura Municipal de Ouro Preto do Oeste
## Secretária Municipal de Administração
## Almoxarifado Central

**DE: ALMOXARIFADO**
**PARA: SEMSAU**

*EFETUADO OS LANÇAMENTOS DAS NOTAS FISCAIS EM NOME DE:*

**J MEDICA DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALARES LTDA.**
**ATRAVÉS DA NOTA FISCAL DE N°000. 024.054,000. 024.110,000. 027.698.**
**NO VALOR DE R$: 6970.10.**

SEGUE PROCESSO PARA CONCLUIR DESPESAS.

21/03/13

## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

13.705.838/0001-22 Exercício: 2013

CÂMARA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE
Proc. nº 125
Folha: 28
Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL
SEMSAU
FLS 22
PROC 791/13
OURO PRETO DO OESTE

# NOTA DE RESERVA ORÇAMENTARIA

Nº 844

Ficha Nº : **248** Processo Nº : **791/2013**

Unidade : 020500 **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Funcional : 10.122.0001.2033.0000 Manutenção e Funcionamento da SEMSAU

Cat. Econ. : **3.3.90.30.00** **MATERIAL DE CONSUMO**

Código de Aplicação: 010 044 RECURSO PRÓPRIO - SAÚDE

| Saldo Inicial | Alteração (+) | Alteração (-) | Empenhado | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|
| **10.000,00** | 15.000,00 | 0,00 | 3.526,47 | **21.473,53** |

| Data | Histórico |
|---|---|
| 27/03/2013 | RESERVA DE SALDO PARA COBRIR DESPESAS COM RECONHECIMENTO DE DIVIDA EM FAVOR DA EMPRESA J MÉDICA DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. |

| | |
|---|---|
| RESERVA JÁ UTILIZADA | **6.970,10** |
| RESERVA ANULADA | 0,00 |
| VALOR DA RESERVA | 0,00 |
| SALDO ANTERIOR | 21.473,53 |
| **VALOR DA RESERVA** | **6.970,10** |
| SALDO ORÇAMENTÁRIO DISPONIVEL | 7.445,29 |

Sidônio José da Silva
Ag. Ativ. ADM.
MAT. 300043887/SESAU-RO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE

CÂMARA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE-RO
Proc. nº 125
Folha: 29
Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL
SEMSAU
FLS 23
PROC 791/13
OURO PRETO DO OESTE

## Controle de Execuçao Orçamentaria
## NOTA DE EMPENHO
## 875 / 2012

| NÚMERO / ANO | TIPO | REGIME | DATA | NÚMERO / TIPO DO MOVIMENTO | Autorização de Despesa |
|---|---|---|---|---|---|
| 875 / 2012 | Ordinário | Normal | 14/06/2012 | 0 / Documento Inicial | SE 825 / 2012 |

| CREDOR | TIPO CREDOR - DOCUMENTO | Contatos |
|---|---|---|
| 28482 - J MEDICA DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARESB LTDA | Jurídica - 03.416.540/0001-49 | Tel: 62 3202-5616<br>Fax: |

| ENDEREÇO | BANCO | AGÊNCIA | CONTA |
|---|---|---|---|
| X - QD 812, LT 10, 285, , VILA OSWALDO ROSA - 74630325 - GOIANIA / GO | 001 | 3311 - 1 | 18.059 - 9 |

| MODALIDADE - NÚMERO / ANO | PROCESSO DE DESPESA | DÍVIDA | NÚM/ANO PROCESSO |
|---|---|---|---|
| Pregão - 48 / 2012 | Proc. Licitatório - 187 / 2012 | | 187 / 2012 |

### DOTAÇÃO

RESERVA: 328
FICHA: 51
U.O.: 0405 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
U.E.: 040500 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
F' ÃO: 10 - Saúde
SUBFUNÇÃO: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
PROGRAMA: 0030 - Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitais
AÇÃO: 2047 - Manutenção e Funcionamento da Assistência Hospitalar
CONTA: 3.3.90.30.00.00.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO
SUBELEMENTO: 3.3.90.30.36.00.00.00 - MATERIAL HOSPITALAR
RECURSO: 12 - FNS
APLICAÇÃO: 300.0002 - FNS/BMAC
CONTA A PAGAR: 511000.011 - Fornecedore de Bens UG- 03
CENTRO DE CUSTO: 0001 - PREFEITURA MUNICIPAL
TIPO DE DESPESA: 0001 - GERAL

| | |
|---|---|
| ORÇADO | 900.000,00 |
| ALTERAÇÕES ACUMULADAS (+) | -195.000,00 |
| DOTAÇÃO ATUALIZADA (=) | 705.000,00 |
| RESERVADO ANTERIOR (-) | 68.779,42 |
| EMPENHADO ANTERIOR (-) | 215.297,63 |
| SALDO ANTERIOR | 420.922,95 |
| VALOR EMPENHADO (-) | 7.102,10 |
| SALDO (=) | 413.820,85 |

### HISTÓRICO

AQUISIÇÃO DE MATERIAL PENSO

© SIAP-Gec

ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÙDE

CÂMARA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE - RO
Proc. nº 125
Folha: 30
Assinatura

1197
1197/12
8

PREFEITURA MUNICIPAL
SEMSAU
FLS 24
PROC 1197/12
OURO PRETO DO OESTE

# NOTIFICAÇÃO

**Notificante:** Prefeitura do Município de Ouro Preto do Oeste
CNPJ/MF nº: 04.380.507/0001-79
Endereço: Avenida Daniel Comboni, 1156 – Bairro Jardim Tropical
CEP. 76.920-000 Tel. (69) 3461-5269 Fax (69) 3461-2416
Ouro Preto do Oeste/RO

**Notificada:** J. Médica Distribuidora de Materiais Hospitalares LTDA
CNPJ nº: 03.416.540/0001-49
Rua X Qd 812 Lt 10 NR 285, Vl Oswaldo Rosa
CEP 74.630-325 Tel/Fax. (62) 3202-5616
Porto Velho /RO

A **Prefeitura** do Município de Ouro Preto do Oeste supra qualificada, desejando prover a **conservação** e ressalva de seus direitos, bem como manifestar intenção de modo formal e **prevenir** responsabilidades, vem

**NOTIFICAR**

**J. Médica Distribuidora de Materiais Hospitalares LTDA,** também supra qualificada, nos termos **a seguir**:

O notificante **é órgão** gerenciador do processo administrativo nº **1197/2012**, que tem por objeto a aquisição **de hospitalar**, conforme consta Edital de Licitação resultante do Pregão Eletrônico nº 028/CPL/2012.

A notificada **é detentora** da Nota de Empenho nº 875/2012 para fornecimento dos materiais que atende **às necessidades** da Rede Básica de Saúde, e não realizou a entrega dos itens constantes **na Nota** de Empenho conforme estabelece Edital de Licitação. Foi encaminhada à empresa no **dia 19/06/2012**, através do e-mail jarivicente@yahoo.com.br (informado pela empresa **na fl.443 do processo** Administrativo) e Tel/Fax. (62) 3202-5616 (fl.796), sendo o prazo para entrega **dos materiais de** no até 15 (quinze) dias a contar do recebimento da Nota de Empenho, **conforme previsto** no Edital de Licitação.

ESTADO DE RONDONIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÙDE

Proc. nº 125
Folha: 31
Assinatura

478
1197/12

PREFEITURA MUNICIPAL
SEMSAU
FLS 25
PROC 29/11/12
OURO PRETO DO OESTE

O descumprimento injustificado das obrigações assumidas pela notificada ensejará a aplicação das penalidades previstas no Edital de Licitação do Pregão supracitado.

Fica portanto, estabelecido o prazo de 5 (cinco) dias úteis, a contar do recebimento desta, para que a notificada apresente justificativa (sujeita a aceitação por parte da administração) pelo atraso no cumprimento das obrigações ou entrega total das mercadorias, para que não sejam aplicadas as penalidades previstas, de até a restrição da empresa em participar de licitações públicas no Estado de Rondônia pelo período de até 05 (cinco) anos.

Ouro Preto do Oeste – RO, 25 de outubro de 2012.

*ESTADO DE RONDÔNIA*
*PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE*
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL SEMSAU FLS 26 PROC 791/13 OURO PRETO DO OESTE

CÂMARA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE Proc. nº 123 Folha: 32 Assinatura

SEMSAU Folha nº 976 Processo nº 1497/12

Ao DC/Geral

Considerando as informações do Departamento de Almoxarifado e o relatório anexado em anexo, segue processo para cancelamento de saldo de empenho sendo:

| Favorecido | Empenho | Valor | Nota Fiscal | Fonte Recurso |
|---|---|---|---|---|
| J Médica Dist. De Mat. Hosp. LTDA | 875/12 | R$ 7.102,10 | - | FNS/MA |

A empresa não efetuou a entrega em sua totalidade no prazo, e os produtos que foram entregues não correspondiam ao solicitado, foi feito uma solicitação de troca de mercadoria pela Prefeitura Municipal de acordo com o Almoxarifado Central, porém até o momento a empresa não efetuou a troca, no entanto optamos pelo cancelamento.

Em: 28/12/2012

# PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE

## Controle de Execuçao Orçamentaria
## NOTA DE EMPENHO
## 875 / 2012

| NÚMERO / ANO | TIPO | REGIME | DATA | NÚMERO / TIPO DO MOVIMENTO | Autorização de Despesa |
|---|---|---|---|---|---|
| 875 / 2012 | Ordinário | Normal | 28/12/2012 | 1 / Estorno Documento | SE 825/2012 |

| CREDOR | TIPO CREDOR - DOCUMENTO | Contatos |
|---|---|---|
| 28482 - J MEDICA DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARESB LTDA | Jurídica - 03.416.540/0001-49 | Tel: 62 3202-5616<br>Fax: |

| ENDEREÇO | BANCO | AGÊNCIA | CONTA |
|---|---|---|---|
| X - QD 812, LT 10, 285, , VILA OSWALDO ROSA - 74630325 - GOIANIA / GO | 001 | 3311 - 1 | 18.059 - 9 |

| MODALIDADE - NÚMERO / ANO | PROCESSO DE DESPESA | DÍVIDA | NÚM/ANO PROCESSO |
|---|---|---|---|
| Pregão - 48 / 2012 | Proc. Licitatório - 187 / 2012 | | 187 / 2012 |

### DOTAÇÃO

RESERVA: 328
FICHA: 51
U.O.: 0405 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
U.E.: 040500 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
FUNÇÃO: 10 - Saúde
SUBFUNÇÃO: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
PROGRAMA: 0030 - Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitais
AÇÃO: 2047 - Manutenção e Funcionamento da Assistência Hospitalar
CONTA: 3.3.90.30.00.00.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO
SUBELEMENTO: 3.3.90.30.36.00.00.00 - MATERIAL HOSPITALAR
RECURSO: 12 - FNS
APLICAÇÃO: 300.0002 - FNS/BMAC
CONTA A PAGAR: 511000.011 - Fornecedore de Bens UG- 03
CENTRO DE CUSTO: 0001 - PREFEITURA MUNICIPAL
TIPO DE DESPESA: 0001 - GERAL

| | |
|---|---|
| ORÇADO | 900.000,00 |
| ALTERAÇÕES ACUMULADAS (+) | -298.602,61 |
| DOTAÇÃO ATUALIZADA (=) | 601.397,39 |
| RESERVADO ANTERIOR (-) | 0,00 |
| EMPENHADO ANTERIOR (-) | 588.784,14 |
| SALDO ANTERIOR | 12.613,25 |
| VALOR EMPENHADO (-) | -7.102,10 |
| SALDO (=) | 19.715,35 |

### HISTÓRICO

Estorno

© SIAP-Ge

CÂMARA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE - RO
Proc. nº 125
Folha: 31
Assinatura

**JUSTIFICATIVA**

PREFEITURA MUNICIPAL
SEMSAU
FLS 28
PROC
OURO PRETO DO OESTE

O Reconhecimento de Dívida faz-se necessário, sobretudo, no intuito de pagamento das despesas de material penso para atendimento aos pacientes que fizeram uso dos serviços de internação do Hospital Municipal de Saúde no exercício de 2012.

Foi feita comprovação da efetiva entrega dos materiais, o recebimento pela Diretora do Departamento de Almoxarifado e Compra e Recebimento pelo Responsável pelo estoque da farmácia do Hospital Municipal, sendo assim, houve a legitimidade contraprestação, por aplicação dos princípios da boa-fé, probidade administrativa, confirmados ainda pelo órgão fiscalizador o Conselho Municipal de Saúde.

A aquisição dos medicamentos foram feitos atendendo os dispostos na Lei nº 8.666/93,conforme processo Administrativo nº 1197/12 sendo a empresa vencedora e emitida a Nota de Empenho nº 875/12. A empresa efetuou a entrega de acordo com o cronograma:

Nota de Empenho nº 616/12

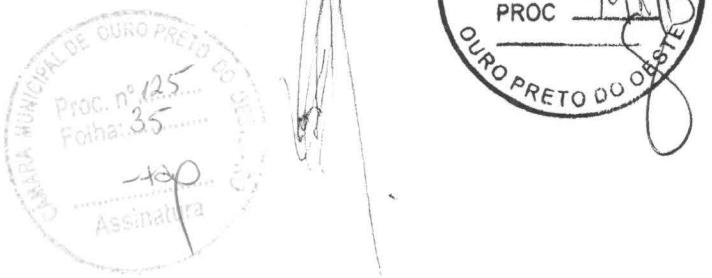
| Nota Fiscal | Valor | Data da Entrega |
|---|---|---|
| 24.054 | R$ 5.576,10 | 13/03/2013 |
| 24.110 | R$ 1.010,00 | 13/03/2013 |
| 27.698 | R$ 384,00 | 13/03/2013 |
| **Total** | **R$ 6.970,10** | |

Obs. A data de recebimento consta 13/03/2013 devido a empresa ter realizado a troca dos medicamentos errados apenas nesse período com Nota Fiscal da mercadoria trocada com data atual.

A Administração Pública efetuaram de forma legal o contrato, houve a emissão da Nota de Empenho, a Notificação por irregularidades na entrega por parte da empresa, e posterior o pedido de cancelamento da Nota de Empenho devido a não substituição de itens não condizentes com o solicitado e por fim o próprio cancelamento da Nota de Empenho. No entanto o pagamento não foi efetuado no exercício de 2012 e a entrega regularizada apenas em 13/03/2013. Sabendo que a despesa foi comprovada e de acordo com a Lei 4.320/64 no seu Art. 63, que diz:

*Lei nº 4.320, de 1964:*
*"Art. 63. A liquidação da despesa consiste na verificação do direito adquirido pelo credor tendo por base os títulos e documentos comprobatórios do respectivo crédito."*

E ainda, que em cumprimento ao que determina os Art. 37 e 63 da Lei 4.320/64, que exige a disponibilidade orçamentária da Secretaria de Saúde, poderá a despesa ser paga. Fazendo-se necessária a elaboração de Projeto de Lei para aprovação e quitação do débito, sabendo que de acordo com Reserva de Saldo nº 844/13, anexa a folha 22, existe a disponibilidade orçamentária para a execução do processo.



# Prefeitura Municipal de Ouro Preto do Oeste

04.380.507/0001-79
Praça da Liberdade, 1156 - Bairro Jardim Tropical
www.ouropretodooeste.ro.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL SEMSAU FLS 30 PROC 1-791/13 OURO PRETO DO OESTE

## DESPACHO DO PROCESSO

CÂMARA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE Proc. nº 125 Folha: 36 Assinatura

Processo...: 1-791/2013
Interessado: SEMSAU (9743)
Assunto....: RECONHECIMENTO DE DIVIDA (119)

Data.....: 27/3/2013 16:49:49
Origem.....: SECRETARIA MUN. DE SAUDE (85)
Destino....: PJ - PROCURADORIA JURIDICA (79)

*Despacho*

**Segue processo para análise e posterior elaboração de Projeto de Lei para o reconhecimento de dívida.**

Ouro Preto do Oeste/RO, 27 de março de 2013.

**Genefisson Fagundes de Oliveira**
**SEMSAU - Cadastro nº 4046/0**