

CN-SIFPM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 00862

Pag. 1/ 1

Pague-se a: ZAFALON SOLUCOES HOSPITALARES LTDA - 03247
C.N.P.J. : 08.091.417/0001-19
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 10.555,00
Dez Mil, Quinhentos e Cinquenta e Cinco Reais *****

Vencimento 26/02/2021
Emissao 26/02/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----
Empenho Org/Unid. Nat. Despesa Prog.de Trabalho Fonte C.Aplic Valor
02346 02.07.02 3.3.90.30.36 10.301.0005 2002 05 3120000 10.555,00

Forma de Pagamento
Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descricao
001 002577 00000029582-5 CV 5516 B.B. FMS CUS Av.Deb. 10.555,00
TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 10.555,00

Responsavel: Emitente
Kely Cristina
KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
CPF-122.388.976-90

Ordenador: RESPONSAVEL
CARLOS FERNANDO MONTANHOLI
SECRETARIO DA FAZENDA

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome: _____
Rg : _____ CPF: _____
End: _____
fone: _____
Pagamento efetuado em ___ / ___ / ___
Assinatura do Interessado

Tesouraria
Documento de Despesa :
No. _____
Chefe de Tesouraria

008
182

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

Empenho: 02346 de 29/01/2021 Processo: 000000-2021

Fornecedor: 03247 ZAFALON SOLUCOES HOSPITALARES LTDA

Descricao: REFERENTE AO FORNECIMENTO FILTRO UMID/
EQUIPO GIRASET/CANULA NASAL/

Classificacao da Despesa No. 10590

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa ..: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 301 Atencao basica
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa ..: 3.3.90.30.36 - Material hospitalar

Data Liquidacao: 25/02/2021

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000026396

Data da Exigibilidade.: 26/02/2021

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Codigo de Aplicacao...: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 10.555,00

EMITENTE

MARCOS EDUARDO MANZOLLI
AGENTE SERVICO MUNICIPAL
CPF-163.927.698-03

862

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

Fornecedor	Codigo
ZAFALON SOLUCOES HOSPITALARES LTDA C.N.P.J.: 08.091.417/0001-19	03247

Descricao	Data	Processo	Empenho
REFERENTE AO FORNECIMENTO FILTRO UMID/ EQUIPO GIRASET/CANULA NASAL/	29/01/2021	000000-2021	02346

Tipo

ORDINARIO

Fonte 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS Desp 10590

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

	Classificacao
Institucional	
Orgao	02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07	Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa...: 02	Diretoria de saude
Programa de Trabalho	
Funcao	10 Saude
Subfuncao	301 Atencao basica
Programa	0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao	2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:
3.3.90.30.36 Material hospitalar

Dotacao: 200.000,00

Saldo Anterior: 200.000,00

Esta Nota: 10.555,00

Saldo da Dotacao: 189.445,00

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

MARCOS EDUARDO MANZOLLI
AGENTE SERVICO MUNICIPAL
CPF-163.927.698-03

JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

RECEBEMOS DE ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 26.396
SÉRIE 1

RIBERTEC
Hospitalar

ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES

RIBERTEC HOSPITALAR

RUA GUIDO BORSARO, 828 - PQ.DOS BANDEIRANTES
CEP: 14090-440 - TEL. (16) 3234.7010
RIBEIRÃO PRETO/SP

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 26.396
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0208 0914 1700 0119 5500 1000 0263 9610 0037 7426

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210210568793 25/02/21 14:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582709323112

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
08.091.417/0001-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA

C.N.P.J.
72.130.818/0001-30

DATA DA EMISSÃO
25/02/2021

ENDEREÇO
PC DR HORACIO RAMALHO 160

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
15900000

DATA DA SAÍDA/ENTRA
25/02/2021

MUNICÍPIO
Taquaritinga

FONE/FAX
(16) 32539100

U.F.
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
14:24

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
26396/1	26/02/21	10.555,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.555,00	1.899,90	0,00	0,00	0,00	10.555,00
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	10.555,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				1,68	1,68

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
GLQ-02-02	FILTRO HMEF UMIFICADOR E TROCADOR DE CALOR C/ PORTA ADULTO - UNDIS MEDICAL Lote: 1841302 x50	9018.90.99	000	5.102	Pç	50,00	29,50	1.475,00	1.475,00	265,50	0,00	18,00	0,00
EG0422 0000	EQUIPO GIRASET (ST550T2) EG 0422 0000 ESTERELIZADO PARENTERAL C/ FILTRO FOTOPROTETOR - SAMTRONIC (CX 50UN) Lote: JAN2190031592600B x50, Lote: OUT2090031572200B x50	9018.90.99	000	5.102	Pç	100,00	35,00	3.500,00	3.500,00	630,00	0,00	18,00	0,00
OPT944	CANULA NASAL OPT944 ADULTO M - FISHER Lote: 2101440573 x18	9019.20.10	700	5.102	Pç	18,00	310,00	5.580,00	5.580,00	1.004,40	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança:BOLETO | :: Valor aproximado dos tributos R\$2195,17 (20.80%) Fonte: IBPT | :: Representante:MAYTE ASSUNÇÃO | :: Pedido:19536,19537 | :: OC:AUTORIZADO POR E-MAIL | Inf. Pedido ORÇAMENTO AUTORIZADO PELA GABRIELA POR E-MAIL | GARANTIA DE 90 DIAS CONTRA DEFEITO DE FABRICAÇÃO. | DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AG: 2890-8 C/C: 2416-3

RESERVADO AO FISCO

10590

Jose Ferrer Neto
Secretaria Municipal
de Saúde
11/11/2014

26/02/2021

Banco do Brasil

G331261200401674008
26/02/2021 12:06:57



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SP 355370 FMS CUSTEIO SUS
Agência 257-7
Conta corrente 29582-5

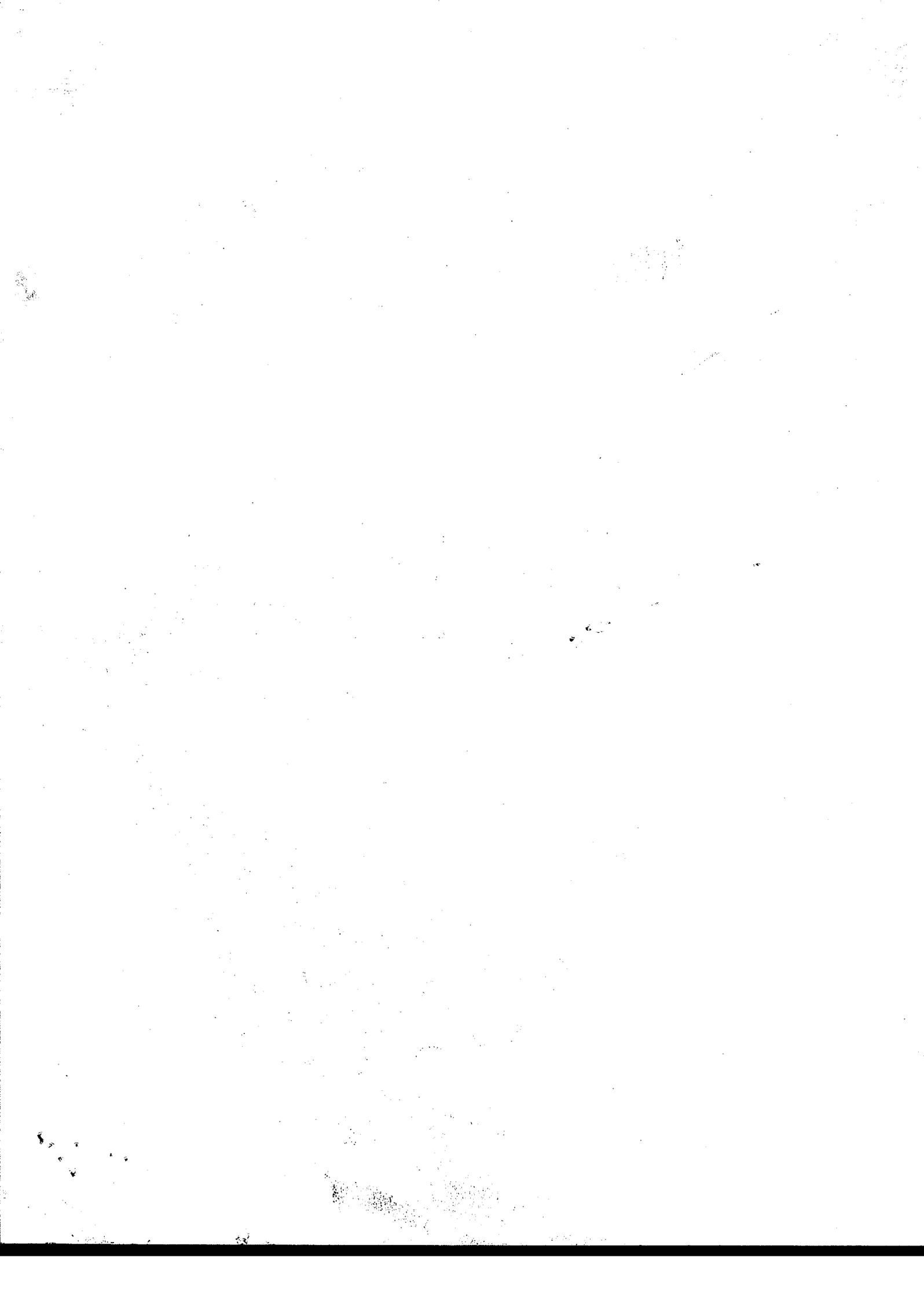
Creditado

Nome ZAFALON SOLUCOES H LTDA
Agência 2890-8
Conta corrente 2416-3
Valor 10.555,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JC668219 RODRIGO RICARDO ORR	26/02/2021 10:49:41
	JD258288 JOSE FONSECA NETO	26/02/2021 12:06:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD258288 JOSE FONSECA NETO.



CN-SIFPM

CONAM

181

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 00885

Pag. 1/ 1

Pague-se a: LUCENA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - 08339

C.N.P.J. : 65.944.753/0001-09

C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C. 000000000000-0

A quantia de R\$ 2.960,00

Dois Mil, Novecentos e Sessenta Reais *****

Vencimento 19/02/2021

Emissao 19/02/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----

Empenho	Org/Unid.	Nat.	Despesa	Prog.de	Trabalho	Fonte	C.Aplic	Valor
02364	02.07.02	3.3.90.30.09	10.301.0005	2002	05	3120000		2.960,00

Forma de Pagamento

Bco	Ag.	C.Corrente	Tp	Cod.	Descricao	Valor
001	002577	00000029582-5	CV	5516	B.B. FMS CUS Av.Deb.	2.960,00

TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 2.960,00

Responsavel: Emitente

Kelycris

KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES

CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG

JOSE FONSECA

SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:

Nome: _____

Rg : _____ CPF: _____

End: _____

fone: _____

Pagamento efetuado em ___ / ___ / _____

Assinatura do Interessado

Tesouraria

Documento de Despesa :

No. _____

Chefe de Tesouraria

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

Empenho: 02364 de 29/01/2021 Processo: 000000-2021

Fornecedor: 08339 LUCENA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

Descricao: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE SONDA ALIME
NTACAO E FRASCO ALIMENTERAL 300ML

Classificacao da Despesa No. 10590

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa ..: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 301 Atencao basica
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa :::
3.3.90.30.09 - Material farmacologico

Data Liquidacao: 17/02/2021

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000040474

Data da Exigibilidade.: 19/02/2021

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Codigo de Aplicacao....: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 2.960,00

EMITENTE

MARCOS EDUARDO MANZOLLI
AGENTE SERVICO MUNICIPAL
CPF-163.927.698-03

885

RECEBEMOS DE Lucena Comercio de Equipamentos Médicos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 040474
Série 3

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor



Lucena Comercio de Equipamentos Médicos Ltda
Avenida Parada Pinto, 2692, Vila Nova Cachoeirinha
02.611-001 - São Paulo - SP
Fone (11) 2231-9554 www.cirurgicalucena.com.br -
adm@cirurgicalucena.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída 1

Nº 040474

SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3521 0265 9447 5300 0109 5500 3000 0404 7412 2467 7211

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 mercadorias para Não Contribuintes	Protocolo de autorização de uso 135210176056850 17/02/2021 08:58:19
Inscrição Estadual 113420272114	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 65.944.753/0001-09

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA	CNPJ/CPF 72.130.818/0001-30	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 17/02/2021
Endereço Praça Dr. Horacio Ramalho, 160	Bairro Centro	CEP 15.900-000	Data saída 17/02/2021
Município Taquaritinga	Fone/Fax (16) 3253-9100	UF SP	Hora saída 08:58:19

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	17/02/2021	2.960,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 262,00	Valor do ICMS 47,16	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 2.960,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 2.960,00

Transportador/Volumes transportados

Nome Transportadora	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 120,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
13607	Sonda Alimentacao Enteral Solumed 12 *L.5498 V.30/12/23	90183921	040	5.102	JN	200,00	13,49	2.698,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
03229	Frasco Alim Enteral 300ml Embramed Tampa Azul *	39269030	000	5.102	JN	200,00	1,31	262,00	262,00	47,16	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal 20377851	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

<p>Observações</p> <p>Total aproximado de tributos: R\$ 495,24 (16,73%) Federais R\$ 124,32 (4,20%) Estaduais R\$ 370,92 (12,53%) . Fonte IBPT.</p> <p>Venda para consumidor final dentro estado</p> <p>Pedido Confirmado com Gabi</p> <p>Prezado Cliente</p> <p>DEVIDO A PANDEMIA DO CORONAVIRUS NÃO ESTAMOS TROCANDO MERCADORIAS,</p> <p>Ordem de compra Nº: Pedido Verbal Gabi</p>	Reservado ao fisco
---	--------------------

José Fonseca Neto
Secretário Municipal de Saúde

BB 0339
986-7
120701-6
10590
2364

17/02/2021 10:34:52



Emissão de comprovantes

19/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:41:32
025700257 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 355370 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0257-7 CONTA: 29.582-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.386.000.120.701
VALOR TOTAL	2.960,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUCENA COMERCIO DE EQUIPA
AGENCIA: 0386-7 CONTA: 120.701-6
NR. DOCUMENTO 550.257.000.029.582

=====

NR. AUTENTICACAO	F.D34.1B6.84B.241.411
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD258288 JOSE FONSECA NETO.

 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 LUCENA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA 08339
 C.N.P.J.: 65.944.753/0001-09

Descricao	Data	Processo	Empenho
REFERENTE AO FORNECIMENTO DE SONDA ALIME NTACAO E FRASCO ALIMENTERAL 300ML	29/01/2021	000000-2021	02364

Tipo

ORDINARIO

Fonte 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS Desp 10590

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao	02	Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07		Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa... 02		Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao	10	Saude
Subfuncao	301	Atencao basica
Programa	0005	Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao	2002	Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:

3.3.90.30.09 Material farmacologico

 Dotacao: 200.000,00

Saldo Anterior: 189.445,00

Esta Nota: 2.960,00

Saldo da Dotacao: 186.485,00

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA
No. 01166

Pag. 1/ 1

Pague-se a: HOSPEQ - HOSPITAL DE EQUIPAMENTOS LTDA \EPP - 04904
C.P.F. :
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 64.000,00
Sessenta e Quatro Mil Reais *****

Vencimento 04/03/2021
Emissao 04/03/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----
Empenho Org/Unid. Nat. Despesa Prog.de Trabalho Fonte C.Aplic Valor
02775 02.07.04 4.4.90.52.08 10.302.0005 2003 05 3120000 64.000,00

Forma de Pagamento
Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descricao
001 002577 00000029582-5 CV 5516 B.B. FMS CUS Av.Deb. 64.000,00
TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 64.000,00

Responsavel: Emitente
Kely Cristina Lemos Machado Praxedes
KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG
Jose Fonseca
JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome: _____
Rg : _____ CPF: _____
End: _____
fone: _____
Pagamento efetuado em ___ / ___ / _____

Tesouraria
Documento de Despesa :
No. _____

Assinatura do Interessado

Chefe de Tesouraria

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

Empenho: 02775 de 19/02/2021 Processo: 000000-2021

Fornecedor: 04904 HOSPEQ - HOSPITAL DE EQUIPAMENTOS LTDA \EPP

Descricao: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE 4 MONITORES
C150-BASCO

Classificacao da Despesa No. 10594

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa .: 04 Diretoria da urgencia - emergencia - tra

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 302 Assistencia hospitalar e ambulatorial
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2003 Manutencao - custeio despesas de capital

Natureza da Despesa ..:

4.4.90.52.08 - Ap, equip, utens medico-odonto, lab e hospitalar

Data Liquidacao: 26/02/2021

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000008266

Data da Exigibilidade.: 04/03/2021

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Codigo de Aplicacao...: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 64.000,00

EMITENTE

MARCOS EDUARDO MANZOLLI
AGENTE SERVICO MUNICIPAL
CPF-163.927.698-03

1166

 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 HOSPEQ - HOSPITAL DE EQUIPAMENTOS LTDA \EPP 04904
 C.P.F. :

 Descricao Data Processo Empenho
 REFERENTE AO FORNECIMENTO DE 4 MONITORES 19/02/2021 000000-2021 02775
 C150-BASCO

Tipo

ORDINARIO

Fonte 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS Desp 10594

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
 Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
 Unidade de Despesa...: 04 Diretoria da urgencia - emergencia - tra

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
 Subfuncao: 302 Assistencia hospitalar e ambulatorial
 Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
 Acao: 2003 Manutencao - custeio despesas de capital

Natureza da Despesa...:

4.4.90.52.08 Ap, equip, utens medico-odonto, lab e hospitalar

 Dotacao: 341.000,00
 Saldo Anterior: 101.000,00
 Esta Nota: 64.000,00
 Saldo da Dotacao: 37.000,00

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

RECEBEMOS DE HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTEMENTE DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 8266 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICIPIO DE TAQUARITINGA	VLR TOTAL NOTA R\$ 64.000,00



HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA
Rua Mexico, 1141 - Vila Mariana - Ribeirao Preto, SP - CEP : 14075230 - Fone : 1636320538

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº. 8266
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0203 7775 9700 0173 5500 1000 0082 6612 8691 4446

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5922 - LANC EFET A TITULO DE SIMPLES FAT DECORRENTE VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210215565360 26/02/2021 14:53:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582503655115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ 03.777.597/0001-73	

DESTINATÁRIO/REMETENTE	CPF/CNPJ 72.130.818/0001-30	DATA DA EMISSÃO 26/02/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE TAQUARITINGA	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 15900000
ENDEREÇO PC DR. HORACIO RAMALHO, 160	UF SP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/02/2021
MUNICIPIO TAQUARITINGA	FONE/FAX 1632539100	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 14:44:00

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 64.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 64.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS													
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
PLCPRMNT161201A	MONITOR C150 BASICO I + PI	90181980	040	5922	UN	4,00	16.000,00	64.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

José Fonseca Neto
Secretário Municipal de Saúde

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL VENCIMENTO 01/03/2021 BANCO DO BRASIL AGENCIA 2890-8 C/C 28096-8 Val Aprox Tributos R\$3.942,40 (6,16%) Federal e R\$7.680,00 (12,00%) Estadual - Fonte IBPT	

4904
10594

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SP 355370 FMS CUSTEIO SUS
Agência 257-7
Conta corrente 29582-5

Creditado

Nome HOSPEQ COMERCIO DE EQUIPA
Agência 2890-8
Conta corrente 28096-8
Valor 64.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JC668219 RODRIGO RICARDO ORR	04/03/2021 10:38:52
	JD258288 JOSE FONSECA NETO	04/03/2021 10:39:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD258288 JOSE FONSECA NETO.

10590

CN-SIFPM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 01167

Pag. 1/ 1

Pague-se a: LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - 05617
C.N.P.J. : 04.187.384/0001-54
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 240.000,00
Duzentos e Quarenta Mil Reais

Vencimento 04/03/2021
Emissao 04/03/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Table with 5 columns: Empenho, Org/Unid, Nat, Despesa, Prog.de Trabalho, Fonte C.Aplic, Valor. Row 1: 02773, 02.07.04, 4.4.90.52.08, 10.302.0005, 2003, 05, 3120000, 240.000,00

Table with 2 columns: Forma de Pagamento, Valor. Row 1: Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descricao, 001 002577 00000029582-5 CV 5516 B.B. FMS CUS Av.Deb., 240.000,00. Row 2: TOTAL FORMA DE PAGAMENTO, 240.000,00

Responsavel: Emitente
KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG
JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome:
Rg : CPF:
End:
fone:
Pagamento efetuado em / /

Tesouraria
Documento de Despesa :
No.
Chefe de Tesouraria

Assinatura do Interessado

Chefe de Tesouraria

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

Empenho: 02773 de 19/02/2021 .. Processo: 000000-2021
Fornecedor: 05617 LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA
Descricao: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE 4 RESPIRADO
RES PULMONAR-----
Classificacao da Despesa No. 10594

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa .: 04 Diretoria da urgencia - emergencia - tra

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 302 Assistencia hospitalar e ambulatorial
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2003 Manutencao - custeio despesas de capital

Natureza da Despesa ...:

4.4.90.52.08 - Ap, equip, utens medico-odonto, lab e hospitalar

Data Liquidacao: 26/02/2021

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000023394

Data da Exigibilidade.: 04/03/2021

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Codigo de Aplicacao...: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS
-----Valor da Liquidacao: 240.000,00

EMITENTE

MARCOS EDUARDO MANZOLLI
AGENTE SERVICO MUNICIPAL
CPF-163.927.698-03

1167

 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA 05617
 C.N.P.J.: 04.187.384/0001-54

 Descricao Data Processo Empenho
 REFERENTE AO FORNECIMENTO DE 4 RESPIRADO 19/02/2021 000000-2021 02773
 RES PULMONAR

Tipo

ORDINARIO

Fonte 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS Desp 10594

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
 Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
 Unidade de Despesa...: 04 Diretoria da urgencia - emergencia - tra

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
 Subfuncao: 302 Assistencia hospitalar e ambulatorial
 Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
 Acao: 2003 Manutencao - custeio despesas de capital

Natureza da Despesa...:

4.4.90.52.08 Ap, equip, utens medico-odonto, lab e hospitalar

Dotacao: 341.000,00

Saldo Anterior: 341.000,00

Esta Nota: 240.000,00

Saldo da Dotacao: 101.000,00

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

29582-5

RECEBEMOS DE LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NF-e N. 000023394 SÉRIE 2

Identificação do emitente
LEISTUNG EQUIPAMENTOS LT DA
 RUA JOAO ROPELATTO, 202
 NEREU RAMOS Cep:89265-520
 JARAGUA DO SUL/SC
 Fone: 4733712741

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000023394
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4221 0204 1873 8400 0154 5500 2000 0233 9411 0032 6547

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFET. SIMPLES FAT. DECOR. VENDA ENTR. FUTURA PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210035818895 26/02/2021 15:39:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254417108 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 04.187.384/0001-54

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE TAQUARITINGA CNPJ/CPF 72.130.818/0001-30 DATA DE EMISSÃO 26/02/2021
 ENDEREÇO PC DR. HORACIO RAMALHO, 160 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 15900-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 26/02/2021
 MUNICIPIO TAQUARITINGA FONE/FAX 16997770630 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 15:38:00

FATURA 001 26/02/2021 240.000,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	235.294,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	4.705,88
				VALOR TOTAL DA NOTA
				240.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1-DESTINATARIO CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
------------	----------------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
LUFT3 UE001	APAR. TERAPIA RESPIRATORIA P/ VENTIL	90192010	540	6922	UN	4,000000	58.823,53	235.294,12	0,00	0,00	4.705,88	0,00%	2,00%
-IP	PULMONAR BASEADO TEC DIGITAL						000000		2				

José Fortes Neto
Secretário Municipal
de Saúde

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 25536 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VEDADO DESTAQUE DO ICMS CONF ART.41, ANEXO6 DECRETO 2.870 2001
 Protocolo: 342210035818895
 NOTA FISCAL DE VENDA FUTURA VENTILADOR PULMONAR MICROPROCESSADO Adulto Pediatrico Neo,
 Marca: Leistung, Modelo: LUFT3 ORCAMENTO NR 206/2021 (A) GARANTIA DOS EQUIPAMENTOS: 12
 MESES DADOS PARA DEPOSITO: 041- BANRISUL AG. 0243 CC 23.0023900-2 LOCAL DE ENTREGA:
 UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - AV VICENTE JOSE PARISE 2100 CENTRO TAQUARITINGA
 SP CEP 15901-082.

RESERVADO AO FISCO

5617
20594

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 257-7
Conta corrente 29582-5 SP 355370 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 41 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
Agência (sem DV) 243 JOINVILLE
Conta corrente (com DV) 2300239002
CNPJ 04.187.384/0001-54
Nome favorecido LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA.
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.401
Valor 240.000,00
Destinação 0
Data transferência 04/03/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8C9CEB7401749905

Assinada por	JC668219 RODRIGO RICARDO ORR	04/03/2021 10:37:55
	JD258288 JOSE FONSECA NETO	04/03/2021 10:39:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD258288 JOSE FONSECA NETO.

426

CN-SIFPM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 01312

Pag. 1/ 1

Pague-se a: ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 14300
C.N.P.J. : 11.032.062/0001-00
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 9.350,00
Nove Mil, Trezentos e Cinquenta Reais *****

Vencimento 04/03/2021
Emissao 04/03/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----
Empenho Org/Unid. Nat. Despesa Prog.de Trabalho Fonte C.Aplic Valor
02590 02.07.02 3.3.90.30.09 10.301.0005 2002 05 3120000 9.350,00

Forma de Pagamento
Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descricao Valor
001 002577 00000029582-5 CV 5516 B.B. FMS CUS Av.Deb. 9.350,00
TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 9.350,00

Responsavel: Emitente
Kely
KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG
JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome: _____
Rg : _____ CPF: _____
End: _____
fone: _____
Pagamento efetuado em ___ / ___ / _____

Tesouraria
Documento de Despesa :
No. _____

Assinatura do Interessado

Chefe de Tesouraria

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

Empenho: 02590 de 01/02/2021 Processo: 000000-2021

Fornecedor: 14300 ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Descricao: REFERENTE AO FORNECIMENTO CATETER VENOSO
ASPIRACAO LUMEN CONF DOC. EM ANEXO-----
Classificacao da Despesa No. 10590

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa ..: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 301 Atencao basica
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa ...:

3.3.90.30.09 - Material farmacologico

Data Liquidacao: 26/02/2021

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000009646

Data da Exigibilidade.: 04/03/2021

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Codigo de Aplicacao....: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 9.350,00-----
EMITENTE

MARCOS EDUARDO MANZOLLI
AGENTE SERVICIO MUNICIPAL
CPF-163.927.698-03

 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 14300
 C.N.P.J.: 11.032.062/0001-00

Descricao Data Processo Empenho
 REFERENTE AO FORNECIMENTO CATETER VENOSO 01/02/2021 000000-2021 02590
 ASPIRACAO LUMEN CONF DOC. EM ANEXO

Tipo

ORDINARIO

Fonte 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS Desp 10590

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
 Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
 Unidade de Despesa...: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
 Subfuncao: 301 Atencao basica
 Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
 Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:

3.3.90.30.09 Material farmacologico

 Dotacao: 200.000,00
 Saldo Anterior: 149.995,00
 Esta Nota: 9.350,00
 Saldo da Dotacao: 140.645,00

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

RECEBEMOS DE ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL IN EMISSÃO: 26/02/2021		DESTINATÁRIO: 00001142 MUNICIPIO DE TAQUARITINGA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00001142 MUNICIPIO DE TAQUARITINGA	NF-e	Nº: 9646	SÉRIE: 0
		Total NF: 9.350,00	Volume:	FOLHA: 1/1	
		Número Pedido:			

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Minas, 270 Bairro: campos eliseos 14080-190 Ribeirao Preto - SP Fone: (16)3441-1025 Fax: (16)3441-1025</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 9.646 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3521.0211.0320.6200.0100.5500.0000.0096.4610.0124.1667</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e</p> <p>135210215813327 - 26/02/2021 15:33:53</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 Venda Dentro do Estado		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.819.787.111		11.032.062/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
00001142 MUNICIPIO DE TAQUARITINGA		72.130.818/0001-30	26/02/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PCA. DR. HORACIO RAMALHO, 160	CENTRO	15900-000	26/02/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Taquaritinga		SP	
			HORA DA SAÍDA
			15:32:48

FATURA/DUPLICATAS						
9646/1 - 26/02/21 - 9350,00						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
9.350,00	1.683,00	0,00	0,00	9.350,00		
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	9.350,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0-EMITENTE				
ENDEREÇO		I-DESTINATÁRIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,0000	0,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /TERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
503241 90183929	Z210 14 SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO SUCTION PRO Marca: SMITHS Lote: 3985222 - 03/08/2023 Qtde: 20.00	000 5102	UN	20,0000	115,0000	0,0000 0,0000 %	2.300,00	2.300,00	414,00 0,00	0,00	18,00	0,00
503435 90183929	MXA233X20X70 CATETER VENOSO CENTRAL TRIPLO LUMEN Marca: SMITHS Lote: 3701524 - 25/09/2021 Qtde: 8.00 Lote: 3725314 - 03/12/2022 Qtde: 22.00	000 5102	UN	30,0000	235,0000	0,0000 0,0000 %	7.050,00	7.050,00	1.269,00 0,00	0,00	18,00	0,00

José Fonseca Neto
 Secretário Municipal
 de Saúde

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / AUTORIZADO POR GABRIELA DEPTO DE LICITACAO E COMPRAS - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG 3235-2 C/C 40201-X // ITAU AG 0332 C/C 92827-4 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL/NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>14300</p> <p>20590</p>

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SP 355370 FMS CUSTEIO SUS
Agência 257-7
Conta corrente 29582-5

Creditado

Nome ACS MEDICAL P H LTDA
Agência 3235-2
Conta corrente 40201-X
Valor 9.350,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JC668219 RODRIGO RICARDO ORR	04/03/2021 11:00:55
	JD258288 JOSE FONSECA NETO	04/03/2021 12:18:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD258288 JOSE FONSECA NETO.

CN-SIFPM

CONAM

940
427

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA
No. 01313

Pag. 1/ 1

Pague-se a: CM HOSPITALAR S.A. - 03923
C.N.P.J. : 12.420.164/0003-19
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 1.990,50
Um Mil, Novecentos e Noventa Reais e Cinquenta centavos *****

Vencimento 04/03/2021
Emissao 04/03/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----
Empenho Org/Unid. Nat. Despesa Prog.de Trabalho Fonte C.Aplic Valor
02591 02.07.02 3.3.90.30.09 10.301.0005 2002 05 3120000 1.990,50

Forma de Pagamento
Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descricao
001 002577 00000029582-5 CV 5516 B.B. FMS CUS Av.Deb. 1.990,50
TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 1.990,50

Responsavel: Emitente

KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG

JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome: _____
Rg : _____ CPF: _____
End: _____
fone: _____
Pagamento efetuado em ___ / ___ / _____

Tesouraria
Documento de Despesa :
No. _____

Assinatura do Interessado

Chefe de Tesouraria



001-9

3923
06501

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 1916-X/00007143-9	Nro.Documento 002197941	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador PREF. MUNIC. DE TAQUARITINGA	Vencimento 17/02/2021	Valor do Documento 1.990,50	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 17/02/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	Agência/Código do Beneficiário 1916-X/00007143-9
Data do Documento 12/02/2021	Nro.Documento 002197941
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 12/02/2021	Nosso Número 22832200001721603
Uso do Banco	Carteira 17/019
Espécie R\$	Quantidade
Valor	Valor do Documento 1.990,50
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,98 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado
Pagador PREF. MUNIC. DE TAQUARITINGA PC DR. HORACIO RAMALHO,160 - CENTRO TAQUARITINGA - SP - 15900000	Código Interno: 001123-0001 CNPJ: 72.130.818/0001-30



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 02283.220008 01721.603171 1 85340000199050

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 17/02/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	Agência/Código do Beneficiário 1916-X/00007143-9
Data do Documento 12/02/2021	Nro.Documento 002197941
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 12/02/2021	Nosso Número 22832200001721603
Uso do Banco	Carteira 17/019
Espécie R\$	Quantidade
Valor	Valor do Documento 1.990,50
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,98 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado
Pagador PREF. MUNIC. DE TAQUARITINGA PC DR. HORACIO RAMALHO,160 - CENTRO TAQUARITINGA - SP - 15900000	Código Interno: 001123-0001 CNPJ: 72.130.818/0001-30



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

Empenho: 02591 de 01/02/2021 Processo: 000000-2021

Fornecedor: 03923 CM HOSPITALAR S.A.

Descricao: REFERENTE AO FORNECIMENTO CEFTRAXONA CON F DOCUMENTO EM ANEXO

Classificacao da Despesa No. 10590

Institucional

Orgao:	02	Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria:	07	Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa ..:	02	Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao:	10	Saude
Subfuncao:	301	Atencao basica
Programa:	0005	Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao:	2002	Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa ...:

3.3.90.30.09 - Material farmacologico

Data Liquidacao: 12/02/2021

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0002197941

Data da Exigibilidade.: 17/02/2021

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Codigo de Aplicacao....: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 1.990,50

EMITENTE

MARCOS EDUARDO MANZOLLI
AGENTE SERVICO MUNICIPAL
CPF-163.927.698-03

1313

 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 CM HOSPITALAR S.A. 03923
 C.N.P.J.: 12.420.164/0003-19

Descricao	Data	Processo	Empenho
REFERENTE AO FORNECIMENTO CEFTRAXONA CON F DOCUMENTO EM ANEXO	01/02/2021	O00000-2021	02591

Tipo

ORDINARIO

Fonte 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS Desp 10590

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional	
Orgao	02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria:	07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa...	02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho	
Funcao	10 Saude
Subfuncao	301 Atencao basica
Programa	0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao	2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa..:	
3.3.90.30.09	Material farmacologico

Dotacao	200.000,00
Saldo Anterior	140.645,00
Esta Nota	1.990,50
Saldo da Dotacao	138.654,50

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP:75709-685
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA **1**
 1-SAÍDA
 N. 002197941
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5221 0212 4201 6400 0319 5500 1002 1979 4111 0031 2883

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152213822240766 12/02/2021 20:45:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 05022500

CNPJ
 12.420.164/0003-19

NOME/RAZÃO SOCIAL
 PREF. MUNIC. DE TAQUARITINGA (001123-0001)

CNPJ/CPF
 72.130.818/0001-30

DATA DE EMISSÃO
 12/02/2021

ENDEREÇO
 PC DR. HORACIO RAMALHO,160

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 15900-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
 TAQUARITINGA

FONE/FAX
 1632539100

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

001
 16/02/2021
 1.990,50

BASE DE CALCULO DO ICMS
 1.658,68

VALOR DO ICMS
 199,04

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.990,50

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.990,50

RAZÃO SOCIAL
 T4162 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
 RUA OSASCO 949 GALPAO D

MUNICIPIO
 CAJAMAR

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 1

ESPECIE
 Diversos

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 8

PESO LIQUIDO
 8

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
658267	CEFTRIAXONA 1G I V (GEN) CX 50 F/ A S/D - TEUTO	30049099	520	6108	CX	6,0000	331,750000	1.990,50	1.658,68	0,00	199,04	0,00	12,00%	0,00%	6	96320083	31/08/2022	01/08/2020

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 658267
 AOS CUIDADOS DE ANA LUCIA - UPA - TAQUARITINGA - AVENIDA VICENTE JOSE PARISE, 2.100
 Nosso Pedido: DEEYMT - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

Jose Fonseca Neto
 Secretário Municipal
 de Saúde

Pedido: DEEYMT
Rep.: 001189

Nº da OS **Volumes**
 600002251334 (G) 1

Total 1

RESERVADO AO FISCO

Ana Lucia dos Santos
 Anal. dos Serv. de Vig. Epidemiol.
 CARR: SP 012555

2591

José Fonseca Neto
Secretário Municipal
de Saúde

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SP 355370 FMS CUSTEIO SUS
Agência 257-7
Conta corrente 29582-5

Creditado

Nome CM HOSPITALAR LTDA
Agência 1916-X
Conta corrente 7145-5
Valor 1.990,50
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JC668219 RODRIGO RICARDO ORR	04/03/2021 11:00:28
	JD258288 JOSE FONSECA NETO	04/03/2021 11:01:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD258288 JOSE FONSECA NETO.

CN-SIFPM

CONAM

428

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA
No. 01314

Pag. 1/ 1

Pague-se a: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS L - 05583
C.N.P.J. : 44.734.671/0001-51
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 0000000000000-0

A quantia de R\$ 15.000,00
Quinze Mil Reais *****

Vencimento 04/03/2021
Emissao 04/03/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----							
Empenho	Org/Unid.	Nat.	Despesa	Prog.de	Trabalho	Fonte C.Aplic	Valor
02589	02.07.02	3.3.90.30.09	10.301.0005	2002	05	3120000	15.000,00
Forma de Pagamento							
Bco Ag.	C.Corrente	Tp	Cod.	Descricao			
001	002577	00000029582-5	CV	5516	B.B.	FMS CUS Av.Deb.	15.000,00
TOTAL FORMA DE PAGAMENTO							15.000,00

Responsavel: Emitente
Kely Cristina Lemos Machado Praxedes
KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG
JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome: _____
Rg : _____ CPF: _____
End: _____ fone: _____
Pagamento efetuado em ___ / ___ / ___
Assinatura do Interessado

Tesouraria
Documento de Despesa :
No. _____
Chefe de Tesouraria

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

Empenho: 02589 de 01/02/2021 Processo: 000000-2021

Fornecedor: 05583 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS L

Descricao: REFERENTE AO FORNECIMENTO AZICIN CONFOR-
ME DOCUMENTO EM ANEXO

Classificacao da Despesa No. 10590

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa .: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 301 Atencao basica
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa ...: 3.3.90.30.09 - Material farmacologico

Data Liquidacao: 12/02/2021

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0002870922

Data da Exigibilidade.: 04/03/2021

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Codigo de Aplicacao....: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 15.000,00

EMITENTE

MARCOS EDUARDO MANZOLLI
AGENTE SERVICIO MUNICIPAL
CPF-163.927.698-03

1314

 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS L 05583
 C.N.P.J.: 44.734.671/0001-51

 Descricao Data Processo Empenho
 REFERENTE AO FORNECIMENTO AZICIN CONFOR- 01/02/2021 000000-2021 02589
 ME DOCUMENTO EM ANEXO

Tipo

ORDINARIO

Fonte 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS Desp 10590

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
 Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
 Unidade de Despesa...: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
 Subfuncao: 301 Atencao basica
 Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
 Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa..:

3.3.90.30.09 Material farmacologico

 Dotacao: 200.000,00

Saldo Anterior: 164.995,00

Esta Nota: 15.000,00

Saldo da Dotacao: 149.995,00

 EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

Prefeitura Municipal de Taquaritinga
 Estado de Sao Paulo
 Praca Dr. Horacio Ramalho, No. 150 - Centro - Taquaritinga/SP
 C.N.F.J. - 72.130.818/0001-30
 Fone: (16) 3253-9100

DATA 12/02/2021

PAGINA 1

PEDIDO - N. 000254 /2021-0*

FORNECEDOR: 05583 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS L CNPJ: 44.734.671/0001-51
 ENDereco : AV. PAOLETTI - 363 ITAPIRA SP
 BAIRRO : NOVA ITAPIRA FONE/FAX 1938639500 -

ITEM	QUANTIDADE	DESCRICAO DO OBJETO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	200,0000	UN 003.00026.0001 AZITROMICINA 500 MG - INJETAVEL	75,0000	15.000,00

Orgao : 02.07.02 DIRETORIA DE SAUDE

Condicao de Pagamento: A VISTA - APOS EMISSAO E ENTREGA DA NOTA FISCAL

TOTAL PEDIDO ->

15.000,00

Prazo de Entrega :

Local de Entrega : ALMOXARIFADO INTERNO -

Observacoes :

PROCESSO S00187 /2021

Requisicoes : 00961/2021

Empenhos :

Jose Fonseca Neto
 Secretário Municipal
 de Saude



PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 2870922 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3521 0244 7346 7100 0151 5501 0002 8709 2214 3915 8938

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

135210162450973 12/02/2021 16:49:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

PREF MUN TAQUARITINGA (8961 - 1431982V)

CNPJ / CPF

72.130.818/0001-30

DATA DA EMISSÃO

12/02/2021

ENDEREÇO

AV JOAO DE JORGE,221

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15900-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12/02/2021

MUNICÍPIO

TAQUARITINGA

FONE / FAX

16.3253.9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2870922/01	12/03/2021	15.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.000,00	2.700,00	0,00	0,00	15.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				15.000,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 - Emitente				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			3,100	3,000

ÍTEMS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
46.3318	AZICIN 500mg Po Liof Inj. - 10 fa - Lis:POS - Trib aprox R\$: 2.017,50 Federal e 1.800,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 8F6 CA7. Lote: 20060385 - Qtd: 200,0000	3004.20.29	000	5101	un	200,0000	75,0000	15.000,00	2.700,00	0,00	18,00	0,00
						Val: 06/2022						

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA
Local Entr.: 72138081000100 - ISENTO - 3 - AV. VICENTE JOSE PARISE, 2.100 - CENTRO - TAQUARITINGA - SP - 15900000

RESERVADO AO FISCO

José Fonseca Neto
Secretário Municipal
de Saúde

5583
10590

Ana Lúcia dos Santos
Coord. dos Serv. de Urg. e Emergência
COP. SP 017.1593

2589

Estabelecimento CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA		
Endereço ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14	C.N.P.J 44734671000151	
Município Itapira	Estado SP	Fone 1938439500

NOTA FISCAL Nº	2870922	DATA DA EMISSÃO	12/02/2021
----------------	---------	-----------------	------------

PRODUTO	46.3318 - AZICIN 500mg Po Liof Inj. - 10 fa
---------	---

LOTE	20060385
------	----------

VALIDADE	24 meses	VÁLIDO ATÉ	06/2022
----------	----------	------------	---------

TESTES	ESPECIFICAÇÕES	RESULTADOS
ASPECTO	PO COMPACTO BRANCO, QUE PODE ESTAR INTACTO OU FRAGMENTADO (INTERNA)	DE ACORDO
ASPECTO DA SOLUCAO RECONSTITUIDA	A AMOSTRA SE RECONSTITUI EM ATÉ 2 MINUTOS. (INTERNA) A SOLUCAO E LIMPIDA E PRATICAMENTE ISENTA DE PARTICULAS. (USP) A SOLUCAO E INCOLOR A LEVEMENTE AMARELADA. (INTERNA)	1 MINUTO(S) DE ACORDO DE ACORDO
pH	ENTRE 6,4 E 6,8. (USP 41)	6,6
DETERMINACAO DE PESO	MINIMO: -10,0% EM RELACAO AO PESO MEDIO. MAXIMO: +10,0% EM RELACAO AO PESO MEDIO. MAXIMO 2 UNIDADES ACIMA OU ABAIXO DE ±10,0% EM RELACAO AO PESO MEDIO. NENHUMA UNIDADE ACIMA OU ABAIXO DE ±20,0% EM RELACAO AO PESO MEDIO. (FB/BP)	-1,1 % 0,7 % 0 UNIDADE(S) N/A
VARIACAO DE PESO	ESTAGIO E1 - VA: MAXIMO 15,0. ESTAGIO E2 - VA: MAXIMO 25,0. UNIDADES INDIVIDUAIS: ENTRE 0,75 M E 1,25 M. (FB/USP/BP)	1,2 PASSA E1 N/A N/A
MATERIAL PARTICULADO	PARTICULAS MAIORES OU IGUAIS A 10 µm: MAXIMO 6000 PARTICULAS/RECIPIENTE. PARTICULAS MAIORES OU IGUAIS A 25 µm: MAXIMO 600 PARTICULAS/RECIPIENTE. (FB/USP/BP)	578 PARTICULA(S) 10 PARTICULA(S)
IDENTIFICACAO	CROMATOGRAFIA LIQUIDA DE ALTA EFICIENCIA: O TEMPO DE RETENCAO DO PICO PRINCIPAL DA SOLUCAO AMOSTRA CORRESPONDE AO DO PICO PRINCIPAL DO PADRAO. (USP 41)	POSITIVO
AGUA	MAXIMO 2,0%. (USP 41)	0,2 %
IMPUREZAS (PROCEDIMENTO 1)	AZITROMICINA N-OXIDO: MAXIMO 1,0%. DESOSAMINILAZITROMICINA: MAXIMO 0,3%. N-DEMETILAZITROMICINA: MAXIMO 1,0%. (USP 41)	0,0 % 0,3 % 0,1 %
IMPUREZAS (PROCEDIMENTO 2)	AMINOAZITROMICINA + ANALOGO FORMAMIDO: MAXIMO 1,0%. ANALOGO METILFORMAMIDO: MAXIMO 1,0%. 3'DE(DIMETILAMINO)-3'-OXOAZITROMICINA: MAXIMO 1,0%. QUALQUER OUTRA IMPUREZA INESPECIFICA: MAXIMO 0,2%. IMPUREZAS TOTAIS: MAXIMO 3,0%. (USP 41)	0,0 % ND ND 0,1 % 0,5 %

Este Certificado de Análise é impresso eletronicamente. Os resultados aqui apontados foram obtidos do laudo original, que se encontra arquivado em nosso Controle de Qualidade para fins fiscais

DATA 08/07/2020 RESPONSÁVEL Gerente Contr.Qualidade: Marco Aurelio T. Simonato - CRF 12.200

APROVADO (X) REPROVADO ()

Estabelecimento CRISTALIA PRODS. QUIMS. FARMACEUTICOS LTDA		
Endereço ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14	C.N.P.J 44734671000151	
Município Itapira	Estado SP	Fone 1938439500

NOTA FISCAL Nº	2870922	DATA DA EMISSÃO	12/02/2021
PRODUTO	46.3318 - AZICIN 500mg Po Liof Inj. - 10 fa		
LOTE	20060385		
VALIDADE	24 meses	VÁLIDO ATÉ	06/2022
TESTES	ESPECIFICAÇÕES	RESULTADOS	
ENDOTOXINAS BACTERIANAS	MAXIMO 0,7 UE/mg DE AZITROMICINA. (USP 41)	< 0,7 UE/mg	
ESTERILIDADE	ESTERIL. (FB/USP/BP)	ESTERIL	
TEOR DE AZITROMICINA	450,0 mg/FA A 550,0 mg/FA. ENTRE 90,0% E 110,0% DA QUANTIDADE DECLARADA DE AZITROMICINA. (USP 41)	501,7 mg/FA 100,3 %	

Este Certificado de Análise é impresso eletronicamente. Os resultados aqui apontados foram obtidos do laudo original, que se encontra arquivado em nosso Controle de Qualidade para fins fiscais

DATA 08/07/2020 RESPONSÁVEL Gerente Contr.Qualidade: Marco Aurelio T. Simonato - CRF 12.200

APROVADO (X) REPROVADO ()



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SP 355370 FMS CUSTEIO SUS
Agência 257-7
Conta corrente 29582-5

Creditado

Nome CRISTALIA PROD QUIM F LTD
Agência 5115-2
Conta corrente 2014-1
Valor 15.000,00
Destinação 0
Identificador 1 89613
Data Nesta data

Assinada por	JC668219 RODRIGO RICARDO ORR	04/03/2021 10:43:03
	JD258288 JOSE FONSECA NETO	04/03/2021 12:18:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD258288 JOSE FONSECA NETO.

429

CN-SIFPM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 01702

Pag. 1/ 1

Pague-se a: ZAFALON SOLUCOES HOSPITALARES LTDA - 03247
C.N.P.J. : 08.091.417/0001-19
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 10.555,00
Dez Mil, Quinhentos e Cinquenta e Cinco Reais *****

Vencimento 24/03/2021
Emissao 24/03/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----
Empenho Org/Unid. Nat. Despesa Prog.de Trabalho Fonte C.Aplic Valor
03009 02.07.02 3.3.90.30.36 10.301.0005 2002 05 3120000 10.555,00

Forma de Pagamento
Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descricao
001 002577 00000029582-5 CV 5516 B.B. FMS CUS Av.Deb. 10.555,00
TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 10.555,00

Responsavel: Emitente
KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG
JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome: _____
Rg : _____ CPF: _____
End: _____
fone: _____
Pagamento efetuado em ___ / ___ / ___

Tesouraria
Documento de Despesa :
No. _____

Assinatura do Interessado

Chefe de Tesouraria

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

Empenho: 03009 de 26/02/2021 Processo: S00191-2021

Fornecedor: 03247 ZAFALON SOLUCOES HOSPITALARES LTDA

Descricao: MATERIAL HOSPITALAR
RESERVA 2021000513

Classificacao da Despesa No. 10590

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa ..: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 301 Atencao basica
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa ..:
3.3.90.30.36 - Material hospitalar

Data Liquidacao: 24/03/2021

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000026396

Data da Exigibilidade.: 24/03/2021

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Codigo de Aplicacao....: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 10.555,00

EMITENTE

CAROLINA FERNANDA GOMES
ESCRITURARIA
CPF-439.395.838-12

1702

RECEBEMOS DE ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 26.396
SÉRIE 1

RIBERTEC
Hospitalar

ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES
RIBERTEC HOSPITALAR

RUA GUIDO BORSARO, 828 - PQ DOS BANDEIRANTES
CEP: 14090-440 - TEL. (16) 3234.7010
RIBEIRÃO PRETO/SP

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 26.396
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0208 0914 1700 0119 5500 1000 0263 9610 0037 7426

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210210568793 25/02/21 14:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582709323112

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
08.091.417/0001-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA

C.N.P.J.
72.130.818/0001-30

DATA DA EMISSÃO
25/02/2021

ENDEREÇO
PC DR HORACIO RAMALHO 160

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO CEP
15900000

DATA DA SAÍDA/ENTRA
25/02/2021

MUNICÍPIO
Taquaritinga

FONE/FAX
(16) 32539100

U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP ISENTO

HORA DA SAÍDA
14:24

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
26396/1	26/02/21	10.555,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.555,00	1.899,90	0,00	0,00	0,00	10.555,00
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	10.555,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				1,68	1,68

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
GLQ-02-02	FILTRO HMEF UMIFICADOR E TROCADOR DE CALOR C/ PORTA ADULTO - UNDIS MEDICAL Lote: 1841302 x50	9018.90.99	000	5.102	Pç	50,00	29,50	1.475,00	1.475,00	265,50	0,00	18,00	0,00
EG0422 0000	EQUIPO GIRASET (ST550T2) EG 0422 0000 ESTERELIZADO PARENTERAL C/ FILTRO FOTOPROTETOR - SAMTRONIC (CX 50UN) Lote: JAN2190031592600B x50, Lote: OUT2090031572200B x50	9018.90.99	000	5.102	Pç	100,00	35,00	3.500,00	3.500,00	630,00	0,00	18,00	0,00
OPT944	CANULA NASAL OPT944 ADULTO M - FISHER Lote: 2101440573 x18	9019.20.10	700	5.102	Pç	18,00	310,00	5.580,00	5.580,00	1.004,40	0,00	18,00	0,00

pagou

Ana Letícia de S. Teodoro da Silva
0000, Inscrição de UFE e Empresarial
CNPJ nº SP 0112395

José Fonseca Neto
Secretário Municipal
de Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança:BOLETO :: Valor aproximado dos tributos R\$2195,17 (20.80%) Fonte: IBPT :: Representante:MAYTE ASSUNÇÃO ::
Pedido:19536,19537 :: OC:AUTORIZADO POR E-MAIL | Inf. Pedido ORÇAMENTO AUTORIZADO PELA GABRIELA POR E-MAIL |
GARANTIA DE 90 DIAS CONTRA DEFEITO DE FABRICAÇÃO. | DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AG: 2890-8 C/C: 2416-3

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes

G3350510358011451
05/04/2021 10:39:11

26/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:58
025700257 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 355370 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0257-7 CONTA: 29.582-5
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 26/02/2021
NR. DOCUMENTO 552.890.000.002.416
VALOR TOTAL 10.555,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ZAFALON SOLUCOES H LTDA
AGENCIA: 2890-8 CONTA: 2.416-3
NR. DOCUMENTO 550.257.000.029.582
=====

NR.AUTENTICACAO A.3F5.A25.D94.28A.44F

Transação efetuada com sucesso por: JC668219 RODRIGO RICARDO ORR.

CN-SIFPM

CONAM

432

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 01809

Pag. 1/ 1

Pague-se a: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL&G - 14010
C.N.P.J. : 20.227.117/0001-10
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 0000000000000-0

A quantia de R\$ 9.000,00
Nove Mil Reais *****

Vencimento 31/03/2021
Emissao 31/03/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----
Empenho Org/Unid. Nat. Despesa Prog.de Trabalho Fonte C.Aplic Valor
03274 02.07.02 3.3.90.30.28 10.301.0005 2002 05 3120000 9.000,00

Forma de Pagamento
Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descricao
001 002577 00000029582-5 CV 5516 B.B. FMS CUS Av.Deb. 9.000,00
TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 9.000,00

Responsavel: Emitente
Kely Cristina Lemos Machado Praxedes
KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG
Jose Fonseca
JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome: _____
Rg : _____ CPF: _____
End: _____
fone: _____
Pagamento efetuado em ___ / ___ / _____

Tesouraria
Documento de Despesa :
No. _____

Assinatura do Interessado

Chefe de Tesouraria

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

Empenho: 03274 de 23/03/2021 Processo: 000000-2021

Fornecedor: 14010 SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL&G

Descricao: PROCESSO E0030-2020 - COMBATE AO COVID19
E.P.I.

Classificacao da Despesa No. 10590

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa ..: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 301 Atencao basica
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa ...:
3.3.90.30.28 - Material de protecao e seguranca

Data Liquidacao: 23/03/2021

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000064033

Data da Exigibilidade.: 23/03/2021

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Codigo de Aplicacao...: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 9.000,00

EMITENTE

ANDERSON GONCALVES DOS SANTOS
OFICIAL ADMINISTRATIVO
CPF-312.663.888-00

1809

**PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - EIRELI**

ROD BR 153, S/N - KM 103
 AGUA DE LIMEIRA - IBAITI - PR CEP:
 84900000
 (11)3929-8792
 www.spprodutosparasauade.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1Nº **64033**

FOLHA: 1 / 1

SÉRIE: 1



CHAVE DE ACESSO:

4121.0220.2271.1700.0110.5500.1000.0640.3318.7195.9741

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

NÚMERO PROTOCOLO

141210033768463 16/02/2021 16:22:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9066357470

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

816015454111

CNPJ:

20227117000110

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA

CNPJ / CPF

72.130.818/0001-30

DATA DA EMISSÃO

16/02/2021

ENDEREÇO

PRACA DOUTOR HORACIO RAMALHO, 160 -

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15900970

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

16/02/2021

MUNICÍPIO

TAQUARITINGA

FONE / FAX

(16)3253-9100

UF

SP

INSCR. ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:21:05

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0064033C01	28/03/2021	9.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			9.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL IPI
0,00				0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				9.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	INSCR. CNPJ / CPF Nº
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS	0 - Emitente				44914992003587
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
DR.VITAL BRASIL,1090 - VL.SANTA LUZIA	SAO BERNARDO DO CAMP	SP	635608669115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
600	VOLUMES			270,000	270,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
1003002392	AVENTAL CIRÚRGICO M/L C/ELASTICO Lote: C088/2020.	90213999	040	6107	UN	3.000,000	3,0000	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

ENTREGA: PRACA DOUTOR HORACIO RAMALHO, 160 - CENTRO - TAQUARITINGA - SP - 15900970
 DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO BRADESCO / AG-0969 / CC-9048-4 SP ODONTO - CNPJ: 20.227.117/0001-10 cotacao
 102251750 ISENT0 CONFORME ANEXO V ITEM 34 DO RICMS-PR 7.871/2017 SENHOR CLIENTE FAVOR CONFERIR A
 MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. CASO A EMBALAGEM ESTEJA DANIFICADA, FAVOR
 Resumo das alíquotas: -

RESERVADO AO FISCO

Controle Interno: 064587C

[Handwritten Signature]
José Antonio Nieto
Secretaría Municipal

Carta de Correção

Razão social do emitente: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - EIRELI

CNPJ do emitente: 20.227.117/0001-10

Chave de acesso da NF-e: 41210220227117000110550010000640331871959741

Número da NF-e: 64033

Série da NF-e: 001

Valor Total da NF-e 9.000,00

Data de Registro da CCe: 17/02/2021 - 09:42

Versão da Carta de Correção: 1

Protocolo de autorização: 141210033768463

Correção

O CAMPO QUANTIDADES / VOLUMES VAI SER ALTERADO PARA: 50 VOLUMES

O CAMPO TRANSPORTADORA VAI SER ALTERADO PARA: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS / CNPJ: 20.227.117/0001-10

Condição de uso

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

Prefeitura Municipal de Taquaritinga
Estado de Sao Paulo

Praca Dr. Horacio Ramalho, No. 160 - Centro - Taquaritinga/SP
C.N.P.J. - 72.130.818/0001-30
Fone: (16) 3253-9100

PEDIDO - N. 002318 /2020

DATA 30/12/2020

FORNECEDOR: 14010 SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓG

CNPJ: 20.227.117/0001-10 FONE

PAGINA 1
11-3929-8792

ENDERECO : BR 153

0 IBAITI

PA FAX

BAIRRO : ÁGUA DA LIMEIRA

ITEM	QUANTIDADE	DESCRICAO DO OBJETO	PROCESSO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3.000,0000	UN 014.00001.1126-01 AVENTAL MANGA LONGA- TNT MARCA SP ODONTO	E00030 /2020	3,0000	9.000,00

Condicao de Pagamento: CONFORME EDITAL

Prazo de Entrega : 3 DIAS

Local de Entrega : ALMOXARIFADO INTERNO -

Observacoes :

TOTAL PEDIDO ->

9.000,00

John Doe

 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL&G 14010
 C.N.P.J.: 20.227.117/0001-10

 Descricao Data Processo Empenho
 PROCESSO E0030-2020 - COMBATE AO COVID19 23/03/2021 000000-2021 03274
 E.P.I.

Tipo

ORDINARIO

Fonte 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS Desp 10590

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
 Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
 Unidade de Despesa...: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
 Subfuncao: 301 Atencao basica
 Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
 Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:

3.3.90.30.28 Material de protecao e seguranca

 Dotacao: 500.000,00

Saldo Anterior: 63.244,50

Esta Nota: 9.000,00

Saldo da Dotacao: 54.244,50

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 ANDERSON GONCALVES DOS SANTOS
 OFICIAL ADMINISTRATIVO
 CPF-312.663.888-00

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

2a.Via

Fornecedor SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓG
C.N.P.J.: 20.227.117/0001-10

Código
14010

Descricao	Data	Processo	Empenho
MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES E E.P.I (COMBATE AO COVID-19)RES2020012220	30/12/2020	E00030-2020	19370

Tipo

ORDINARIO

Fonte 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS Desp 10223
C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

Classificacao

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa...: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 301 Atencao basica
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:

3.3.90.30.28 Material de protecao e segurancia

Dotacao	130.000,00
Saldo Anterior	14.815,30
Esta Nota	9.000,00
Saldo da Dotacao	5.815,30

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

ANDERSON GONCALVES DOS SANTOS
OFICIAL ADMINISTRATIVO
CPF-312.663.888-00

JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

CN-SIFPM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ANULACAO DE DESPESA
ORCAMENTARIA

NOTA DE EMPENHO N. ...: 19370 / 2020

PROCESSO N.: E00030 /2020

CLASSIFICACAO: 02.07.02 3.3.90.30.28 10 301 0005 2002

FORNECEDOR: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOL&G 14010

HISTORICO: FOI REEMPENHADO PORQUE O PEDIDO ESTAVA
COM VALORES DIVERGENTES

ORGAO.....: DIRETORIA DE SAUDE

DOTACAO: 130.000,00

SALDO ANTERIOR ...: 5.815,30

ANULACAO: -9.000,00

2a.VIA

SALDO ATUAL: 14.815,30

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA, EM 30 DE DEZEMBRO DE 2020

ANDERSON GONCALVES DOS SANTOS
OFICIAL ADMINISTRATIVO
CPF-312.663.888-00

CARLOS FERNANDO MONTANHOLI
SECRETARIO DA FAZENDA

DOC em TED Eletrônico**Debitado**

Agência 257-7
Conta corrente 29582-5 SP 355370 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 969 IBAITI
Conta corrente (com DV) 90484
CNPJ 20.227.117/0001-10
Nome favorecido SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 33.102
Valor 9.000,00
Destinação 0
Data transferência 31/03/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6927014FDDE0635E

Assinada por	JC668219 RODRIGO RICARDO ORR	31/03/2021 12:39:56
	JD258288 JOSE FONSECA NETO	31/03/2021 12:47:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD258288 JOSE FONSECA NETO.

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 01810

Pag. 1/ 1

Pague-se a: ZAFALON SOLUCOES HOSPITALARES LTDA - 03247
C.N.P.J. : 08.091.417/0001-19
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 0000000000000-0

A quantia de R\$ 2.170,00
Dois Mil, Cento e Setenta Reais

Vencimento 31/03/2021
Emissao 31/03/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----
Empenho Org/Unid. Nat. Despesa Prog.de Trabalho Fonte C.Aplic Valor
03009 02.07.02 3.3.90.30.36 10.301.0005 2002 05 3120000 2.170,00

Forma de Pagamento
Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descricao
001 002577 00000029582-5 CV 5516 B.B. FMS CUS Av.Deb. 2.170,00
TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 2.170,00

Responsavel: Emitente
KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG
JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome:
Rg : CPF:
End:
fone:
Pagamento efetuado em / /

Tesouraria
Documento de Despesa :
No.
Chefe de Tesouraria

Assinatura do Interessado

Chefe de Tesouraria

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

Empenho: 03009 de 26/02/2021 Processo: S00191-2021

Fornecedor: 03247 ZAFALON SOLUCOES HOSPITALARES LTDA

Descricao: MATERIAL HOSPITALAR
RESERVA 2021000513-----
Classificacao da Despesa No. 10590

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa ..: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 301 Atencao basica
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa ...:

3.3.90.30.36 - Material hospitalar

Data Liquidacao: 24/03/2021

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000026456

Data da Exigibilidade..: 24/03/2021

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Codigo de Aplicacao....: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 2.170,00-----
EMITENTE

CAROLINA FERNANDA GOMES
ESCRITURARIA
CPF-439.395.838-12

1810

RECEBEMOS DE ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 26.456
SÉRIE 1



ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES
RIBERTEC HOSPITALAR

RUA GUIDO BORSARO, 828 - PQ DOS BANDEIRANTES
CEP: 14090-440 - TEL. (16) 3234.7010
RIBEIRÃO PRETO/SP

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 26.456
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0308 0914 1700 0119 5500 1000 0264 5610 0037 8272

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582709323112

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210224277476 01/03/21 15:01

CNPJ
08.091.417/0001-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA

C.N.P.J.
72.130.818/0001-30

DATA DA EMISSÃO
01/03/2021

ENDEREÇO
PC DR HORACIO RAMALHO 160

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

DATA DA SAÍDA/ENTRA
01/03/2021

MUNICÍPIO
Taquaritinga

FONE/FAX
(16) 32539100

U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP ISENTO

HORA DA SAÍDA
14:55

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
26456/1	02/03/21	2.170,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.170,00	390,60	0,00	0,00	0,00	2.170,00
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	2.170,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,07	0,07

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
OPT944	CANULA NASAL OPT944 ADULTO M - FISHER	9019.20.10	700	5.102	Pç	7,00	310,00	2.170,00	2.170,00	390,60	0,00	18,00	0,00
	Lote: 2101448047 x7												

não pagar

Ana Lúcia de S. Tomé da Silva
Especialista em Trib. de Imp. e Recuperação
CORREIOS 0112595

José Fonseca Neto
Secretário Municipal
de Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança: DEPOSITO BANCARIO | :: Valor aproximado dos tributos R\$853,68 (39,34%) Fonte: IBPT | :: Representante: MAYTE ASSUNÇÃO | :: Pedido: 19537 | :: OC: AUTORIZADO POR E-MAIL | GARANTIA DE 90 DIAS CONTRA DEFEITO DE FABRICAÇÃO. | DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AG: 2890-8 C/C: 2416-3

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura Municipal de Taquaritinga
 Estado de Sao Paulo
 Praca Dr. Horacio Ramalho, No. 160 - Centro - Taquaritinga/SP
 C.N.P.J. - 72.130.818/0001-30
 Fone: (16) 3253-9100

DATA 26/02/2021

PAGINA 1

PEDIDO - N. 000298 /2021-01

FORNECEDOR: 03247 ZAFALON SOLUCOES HOSPITALARES LTDA CNPJ: 08.091.417/0001-19
 ENDERECO : RUA GUIDO BORSARO - 828 RIBEIRAO PRETO SP
 BAIRRO : PARQUE DOS BANDEIRANTES FONE/FAX 1632347010 -

ITEM	QUANTIDADE	DESCRICAO DO OBJETO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	100,0000	UN 014.00003.0205 EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO MODELO EG 0422 0000.	35,0000	3.500,00
3	50,0000	UN 014.00017.0001 FILTRO HMEF UMIDIFICADOR E TROCADOR DE CALOR	29,5000	1.475,00
2	25,0000	UN 014.00018.0001 CANULA NASAL PARA ALTO FLUXO	310,0000	7.750,00

Orgao : 02.07.02 DIRETORIA DE SAUDE

Condicao de Pagamento: A VISTA - APOS EMISSAO E ENTREGA DA NOTA FISCAL

TOTAL PEDIDO -> 12.725,00

Prazo de Entrega :

Local de Entrega : ALMOXARIFADO INTERNO -

Observacoes :

PROCESSO S00191 /2021

Requisicoes : 00171/2021

Empenhos :

Jose Fonseca Neto
 Secretario Municipal
 de Saude

Transferência entre contas diversas

Débitado

Nome SP 355370 FMS CUSTEIO SUS
Agência 257-7
Conta corrente 29582-5

Creditado

Nome ZAFALON SOLUCOES H LTDA
Agência 2890-8
Conta corrente 2416-3
Valor 2.170,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JC668219 RODRIGO RICARDO ORR	31/03/2021 12:41:40
	JD258288 JOSE FONSECA NETO	31/03/2021 12:47:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD258288 JOSE FONSECA NETO.



CN-SIFPM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 01941

Pag. 1/ 1

Pague-se a: LUIZ CESAR CARVALHO MIRANDA COUTO - 12323
C.N.P.J. : 30.407.081/0001-00
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 3.000,00
Tres Mil Reais *****

Vencimento 16/04/2021
Emissao 16/04/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----
Empenho Org/Unid. Nat. Despesa Prog.de Trabalho Fonte C.Aplic Valor
04109 02.07.01 3.3.90.30.24 10.301.0005 2002 01 3120000 3.000,00

Forma de Pagamento
Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descricao Valor
001 002577 00000031303-3 CM 5534 B.B. COVID-1 Av.Deb. 3.000,00
TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 3.000,00

Responsavel: Emitente
Kely Cristina Lemos Machado Praxedes
KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG
Jose Fonseca
JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome: _____
Rg : _____ CPF: _____
End: _____
fone: _____
Pagamento efetuado em ___ / ___ / ___
Assinatura do Interessado

Tesouraria
Documento de Despesa :
No. _____
Chefe de Tesouraria

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

Empenho: 04109 de 31/03/2021 Processo: 000000-2021

Fornecedor: 12323 LUIZ CESAR CARVALHO MIRANDA COUTO

Descricao: REF. PEDIDO 2176/2020 - EMPENHO 16753/20
REQUISICAO 10602/20 - PLACA DE ACRILICO

Classificacao da Despesa No. 10630

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa ..: 01 Central de apoio administrativo

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 301 Atencao basica
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa ...:

3.3.90.30.24 - Material para manutencao de bens imoveis

Data Liquidacao: 06/04/2021

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000000011

Data da Exigibilidade.: 06/04/2021

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 01 TESOURO

Codigo de Aplicacao...: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 3.000,00

EMITENTE

ANDERSON GONCALVES DOS SANTOS
OFICIAL ADMINISTRATIVO
CPF-312.663.888-00

237
0193-7

7177-1

1941

RECEBEMOS DE LUIZ CESAR CARVALHO MIRANDA COUTO, 31773860801 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.011
	Leila S. S. Abrahão Enfermeira COREN-SP 161927	SÉRIE: 1

LUIZ CESAR CARVALHO MIRANDA COUTO 31773860801 R TREZE DE MAIO, 798 - - CENTRO, Taquaritinga, SP - CEP: 15900057	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.000.011 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0430 4070 8100 0100 5500 1000 0000 1113 0400 3201 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 135210367651556 - 06/04/2021 15:11
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 684082462110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 30.407.081/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Prefeitura Municipal de Taquaritinga		CNPJ/CPF 72.130.818/0001-30	DATA DA EMISSÃO 06/04/2021
ENDEREÇO Praça Dr Horacio Ramalho, 160 -	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 15900-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 06/04/2021
MUNICÍPIO Taquaritinga	FONE/FAX 1632539100	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:05

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.000,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4	Placa de Acrílico	39205100	0102	5402	M2	5,0000	600,0000	3.000,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1º parcela paga no dia 18/02/2021 no valor de R\$ 5.400,00 e a 2º parcela a ser paga no valor de R\$5.400,00 dia 08/04/2021 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO CREDITO FISCAL DE IPI	RESERVADO AO FISCO

Prefeitura Municipal de Taquaritinga
 Estado de Sao Paulo
 Praca Dr. Horacio Ramalho, No. 160 - Centro - Taquaritinga/SP
 C.N.P.J. - 72.130.818/0001-30
 Fone: (16) 3253-9100

DATA 23/11/2020

PAGINA 1

PEDIDO - N. 002176 /2020-01

FORNECEDOR: 12323 LUIZ CESAR CARVALHO MIRANDA COUTO CNPJ: 30.407.081/0001-00
 ENDEREÇO : RUA TREZE DE MAIO 798 TAQUARITINGA SP
 BAIRRO : CENTRO FONE/FAX 32533941 - 32533941

ITEM	QUANTIDADE	DESCRICAO DO OBJETO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1,0000 UND	000.00001.0495 SERVICO CONSTRUCAO DE DIVISORIA COLOCACAO DE PROTECAO EM ACRILICO NA RECEPCAO DO CENTRO MEDICO DE ESPECIALIDADES. FONTE : 01 TESOURO	3.000,0000	3.000,00

Orgao : 02.07.01 CENTRAL DE APOIO ADMINISTRATIVO
 Condição de Pagamento: A VISTA - APOS EMISSAO E ENTREGA DA NOTA FISCAL TOTAL PEDIDO -> 3.000,00
 Prazo de Entrega :
 Local de Entrega : AV. VICENTE JOSE PARISE, 1011 - SEC. SAUDE
 Observacoes : AOS CUIDADO DE VANESSA - SEC. SAUDE PROCESSO S01097 /2020
 Requisicoes : 10602/2020
 Empenhos : 16753/2020

COMPRAS - direto

DATA 23/03/2021

Requisicao de servicos por numero de 0000001688 2021 a 0000001688 2021

PG

N.REQ.	DATA	ORGAO	DESTINO
0000001688	2021 23/03/2021	02.07.01 CENTRAL DE APOIO ADMINISTRATIVO	CENTRO MEDICO DE ESPECIALIDADES
00001.0495	SERVICO CONSTRUCAO DE DIVISORIA COLOCACAO DE PROTECAO EM ACRILICO NA RECEPCAO DO CENTRO MEDICO DE ESPECIALIDADES.		1, --- UND

0 1 Req.mostradas, com 0001 itens no total. (SALDO DA DOTACAO R\$ 0,00 /VL.TOTAL ESTIMADO R\$

Obs.:O saldo da dotacao acima informado em 23/03/2021 as 15:31:11 h.sofrera alteracao de acordo com a(s) movimentacao efetuada(s) nesta despesa.

COVID-19

Anular requisicao

[Signature]
José Fonseca Neto
Secretário Municipal
de Saude

*Autoliquidado
2020*

[Signature]
CESAR AUGUSTO DE LIMA GOMES
AGENTE DO SERVIÇO MUNICIPAL

*Requisição atendida
de número 10602/20
como pedido número
2176/20*

 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 LUIZ CESAR CARVALHO MIRANDA COUTO 12323
 C.N.P.J.: 30.407.081/0001-00

Descricao	Data	Processo	Empenho
REF. PEDIDO 2176/2020 - EMPENHO 16753/20	31/03/2021	000000-2021	04109
REQUISICAO 10602/20 - PLACA DE ACRILICO			

Tipo

ORDINARIO

Fonte 01 TESOURO Desp 10630

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao	02	Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria:	07	Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa...	01	Central de apoio administrativo

Programa de Trabalho

Funcao	10	Saude
Subfuncao	301	Atencao basica
Programa	0005	Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao	2002	Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:

3.3.90.30.24 Material para manutencao de bens imoveis

Dotacao	100.000,00
Saldo Anterior	96.625,00
Esta Nota	3.000,00
Saldo da Dotacao	93.625,00

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 ANDERSON GONCALVES DOS SANTOS
 OFICIAL ADMINISTRATIVO
 CPF-312.663.888-00

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

**DOC ou TED Eletrônico**

Debitado

Agência 257-7
Conta corrente 31303-3 COVID - 19

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 193 TAQUARITINGA
Conta corrente (com DV) 71781
CNPJ 30.407.081/0001-00
Nome favorecido LUIZ CESAR CARVALHO MIRANDA COUTO 31773
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.601
Valor 3.000,00
Destinação 0
Data transferência 16/04/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 756C7AEF803AA408

Assinada por	JC668219 RODRIGO RICARDO ORR	16/04/2021 12:50:23
	JB539748 VANDERLEI J MARSICO	16/04/2021 13:01:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB539748 VANDERLEI J MARSICO.

CN-SIFPM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 02292

Pag. 1/ 1

Pague-se a: GUSTAVO PAVANELLI - ME - 03713
C.N.P.J. : 11.336.057/0001-82
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 2.200,00
Dois Mil, Duzentos Reais *****

Vencimento 23/04/2021
Emissao 23/04/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----
Empenho Org/Unid. Nat. Despesa Prog.de Trabalho Fonte C.Aplic Valor
03114 02.07.02 3.3.90.30.04 10.301.0005 2002 05 3120000 2.200,00

Forma de Pagamento
Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descricao
001 002577 00000029582-5 CV 5516 B.B. FMS CUS Av.Deb. 2.200,00
TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 2.200,00

Responsavel: Emitente

BIANCA GABRIELLE GOLFETTO
ESCRITURARIA
CPF-386.585.908-95

Ordenador: 3016521 SSP/MG

JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome: _____
Rg : _____ CPF: _____
End: _____
fone: _____
Pagamento efetuado em ___ / ___ / _____

Tesouraria
Documento de Despesa :
No. _____

Assinatura do Interessado

Chefe de Tesouraria

294

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

Empenho: 03114 de 10/03/2021 Processo: 000000-2021

Fornecedor: 03713 GUSTAVO PAVANELLI - ME

Descricao: CONTRATO 3/21 - ATA 3/20 - PREGAO 02/20
OXIGENIO - SECRETARIA SAUDE CONT.8/3/21-----
Classificacao da Despesa No. 10590

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa ..: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 301 Atencao basica
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntesNatureza da Despesa ...:
3.3.90.30.04 - Gas engarrafado-----
Data Liquidacao: 01/04/2021

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000000036

Data da Exigibilidade.: 01/04/2021

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Codigo de Aplicacao....: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 2.200,00-----
EMITENTE

CAROLINA FERNANDA GOMES
ESCRITURARIA
CPF-439.395.838-12

2292

Emitente	GUSTAVO PAVANELLI		
Endereço	AV MANOEL MARTINS FONTES		
Número	950	Compl.	
Bairro	COLINA VERDE		
Cidade	JABOTICABAL	UF	SP
Email	comercial@practicegases.com.br	Cep	14887392
		Tel	1632020500

CNPJ	Emissão
11336057000182	03/03/2021
Insc. Est.	
391142010113	

DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social	MUNICIPIO DE TAQUARITINGA	Cod. Cliente	365	Cnpj / Cpf	72130818000130
Endereço	PC DR. HORACIO RAMALHO	Nro	160	Complemento	
Bairro	CENTRO	Município	TAQUARITINGA	UF	SP
		Cep	15900000		

ÍTEM DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	EMB/EQUIP	QTDE	UNITÁRIO	VLR TOTAL
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 01/02/2021 Até 01/03/2021	0001867	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 01/02/2021 Até 01/03/2021	0003126	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 01/02/2021 Até 01/03/2021	0005445	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 01/02/2021 Até 01/03/2021	0011089	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 01/02/2021 Até 01/03/2021	0015681	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 01/02/2021 Até 01/03/2021	0018922	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 01/02/2021 Até 01/03/2021	0030254	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 01/02/2021 Até 01/03/2021	0034677	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 01/02/2021 Até 01/03/2021	0034875	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 01/02/2021 Até 01/03/2021	CONC05	1	220,00	220,00

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA 2.200,00
INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Doc. Assoc :	GERADO AUTOMATICAMENTE	Dt. Pagamento :	01/04/2021
Pto. Entrega:	CACILDA DOS SANTOS DE MOURA (PMT), JOSE DE AZEVEDO (PMT), ORIVALDO APARECIDO FERRAREZI (PMT), TERESA COLOMBO BARBISAN (PMT), IDALINA BUZOLIN (PMT), ALCIDES LUIS RIBEIRO (PMT), MARTA HELENA ABUD (PMT), IRACY PAZZI GAVIOLLI (PMT), PEDRO RIZZO (PMT), JOAO VALENCIA (PMT)		
Inf. Adicional:			
Inf. do Cliente:			

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

 EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA :
GUSTAVO PAVANELLI

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA DE COBRANÇA NRO
06/04/2021		36

Port-Forsyth N/C/O

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Port-Forsyth'.

05/04/2021
L. Branno

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 257-7
Conta corrente 29582-5 SP 355370 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 394 JABOTICABAL
Conta corrente (com DV) 705551
CNPJ 11.336.057/0001-82
Nome favorecido GUSTAVO PAVANELLI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 42.303
Valor 2.200,00
Destinação 0
Data transferência 23/04/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB FFDDD9EA467FE16D

Assinada por JC668219 RODRIGO RICARDO ORR

23/04/2021 14:30:19

JD258288 JOSE FONSECA NETO

23/04/2021 14:31:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD258288 JOSE FONSECA NETO.

846

CN-SIFPM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 03115

Pag. 1/ 1

Pague-se a: SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI - 14017
C.N.P.J. : 10.269.296/0001-02
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 7.392,60
Sete Mil, Trezentos e Noventa e Dois Reais e Sessenta centavos *****

Vencimento 09/06/2021
Emissao 09/06/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----
Empenho Org/Unid. Nat. Despesa Prog.de Trabalho Fonte C.Aplic Valor
02392 02.07.02 3.3.90.30.09 10.301.0005 2002 05 3120000 7.392,60

Forma de Pagamento
Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descricao
001 002577 00000029582-5 CV 5516 B.B. FMS CUS Av.Deb. 7.392,60
TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 7.392,60

Responsavel: Emitente
Kely Cristina Lemos Machado Praxedes
KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG
JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome: _____
Rg : _____ CPF: _____
End: _____
fone: _____
Pagamento efetuado em ____ / ____ / ____
Assinatura do Interessado

Tesouraria
Documento de Despesa :
No. _____
Chefe de Tesouraria

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

Empenho: 02392 de 29/01/2021 Processo: E00030-2020

Fornecedor: 14017 SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI

Descricao: MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES E E.P.I (COMBATE AO COVID-19) RES.372

Classificacao da Despesa No. 10590

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa ..: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 301 Atencao basica
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa ...: 3.3.90.30.09 - Material farmacologico

Data Liquidacao: 18/03/2021

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000010970

Data da Exigibilidade.: 17/04/2021

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Codigo de Aplicacao....: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 7.392,60

EMITENTE

CAROLINA FERNANDA GOMES
ESCRITURARIA
CPF-439.395.838-12

BB

3115

9792-6

152 - d

RECEBIMOS DE SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI EPP OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 7.392,60		Nº 000.010.970	
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (MUNICIPIO DE TAQUARITINGA)	PEDIDO: 002300	SÉRIE: 001

SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI EPP RUA PRESIDENTE JOHN KENNEDY, 77 Bairro: IBES VILA VELHA - ES - 29108-440 Fone: (27)30634418 Fax: (27) SEMEAR DISTRIBUIDORA Alv. Sanit.: 983019005 Aut. Esp.: 114863-3 Aut. Func.: 434212 Lic. Func.: 9447	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3221 0310 2692 9600 0102 5500 1000 0109 7012 6287 7440
	Nº 000.010.970 SÉRIE:001 FOLHA:1 / 1	Consultar 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.	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO 332210017606800 - 18/03/2021 13:06:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 082563705	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 10.269.296/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CÓDIGO 002794	CNPJ/CPF 72.130.818/0001-30	DATA DA EMISSÃO 18/03/2021 12:50
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE TAQUARITINGA		ENDEREÇO PC DR. HORACIO RAMALHO, 160		BAIRRO/DISTRITO CENTRO
MUNICIPIO TAQUARITINGA		FONE/FAX (16) 32539100	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 1 NÚMERO: 010970-1/1 VENCIMENTO: 17/04/2021 VALOR: 7.392,60		FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4
FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9
FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14
FATURA 15				

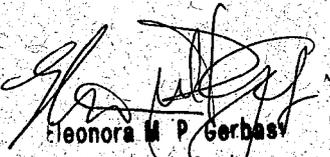
CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO 7.392,60	VALOR DO ICMS 295,70	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.392,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.392,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTI 0 - Remetente (CIF)	PLACA DO VEÍCULO	UF ES	CNPJ/CPF 48.740.351/0153-59
NOME/RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA		UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AV SETECENTOS, 0, QUADRA 16 LOTE M02A S		MUNICIPIO SERRA			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001556	SULFATO DE ZINCO 20 MG CPR (NESH ZINCO) - NUNESFARMA - Nº RMS: 1179500030010 LT: NT00244 Val: 31/07/2023 Qtd: 9990	0,00	30049099	200	6102	UN	9,990,00	0,7400	7.392,60		7.392,60	295,70		4	


 Ana Lúcia de S. Teodoro de Silva
 Controladora de Qualidade
 Unidade de Produção

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Entrega: RUA VICENTE JOSE PARISE, 2100, CENTRO, 15900000, TAQUARITINGA, SP Número(s) do(s) Pedido(s): 002300 PEDIDO 198/2021 // PE 30/2020 Trib. Aprox. R\$:2.582,24 Federal e R\$:0,00 Estadual Fonte: IBPT Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 1.034,96. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00; B.C.S.T Retido: R\$ 0,00 - Valor ICMS Retido: R\$ 0,00 - Dest. Entrega: AMOX INTERNO A/C Ana Lúcia ou Tiési/ Rose	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Eleonora M. P. Gerbas
Diretor de Saude

pl José Sansuêta

RECEBEMOS DE SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 7.392,60		Nº 000.010.970	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA)	PEDIDO:	SÉRIE: 001
		002300	

SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI EPP  RUA PRESIDENTE JOHN KENNEDY, 77 Bairro: IBES VILA VELHA - ES - 29108-440 Fone: (27)30634418 Fax: (27)	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3221 0310 2692 9600 0102 5500 1000 0109 7012 6287 7440
	Nº 000.010.970 SÉRIE: 001 FOLHA: 1 / 1	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.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 332210017606800 - 18/03/2021 13:06:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 082563705	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 10.269.296/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA		002794	72.130.818/0001-30	18/03/2021 12:50
ENDEREÇO PC DR. HORACIO RAMALHO, 160	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 15.900-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/03/2021 12:50:42	
MUNICÍPIO TAQUARITINGA	FONE/FAX (16) 32539100	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 12:50

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	010970-1/1														
VENCIMENTO:	17/04/2021														
VALOR:	7.392,60														

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		7.392,60	295,70	0,00	0,00	7.392,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	QUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.392,60	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		0 - Remetente (CIF)			ES	48.740.351/0153-59
ENDEREÇO AV SETECENTOS, 0, QUADRA 16 LOTE M02A S		MUNICÍPIO SERRA	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXA					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS IPI
001556	SULFATO DE ZINCO 20 MG CPR (NESH ZINCO) - NUNESFARMA - Nº RMS: 1179500030010 LT: NI00244 Val: 31/07/2023 Qtd: 9990	0,00	30049099	200	6102	UN	9.990,00	0,7400	7.392,60		7.392,60	295,70		4-

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Entrega: RUA VICENTE JOSE PARISE, 2100, CENTRO, 15900000, TAQUARITINGA, SP. Número(s) do(s) Pedido(s): 002300 PEDIDO 198/2021 // PE 30/2020 Trib. Aprox. R\$: 2.582,24 Federal e R\$: 0,00 Estadual Fonte: IBPT Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 1.034,96. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00; B.C.S.T Retido: R\$ 0,00 - Valor ICMS Retido: R\$ 0,00 - Dest. Entrega: AMOX INTERNO A/C Ana Lúcia ou Tiesi/ Rose	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Ao
MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA

Ref.:
PEDIDO 198/2021 // PE 30/2020
CANCELAMENTO DE SALDO.

SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ sob o nº 10.269.296/0001-02, com endereço na Rua Presidente John Kennedy, 77 - IBES - Vila Velha - ES, CEP 29.108-440, vem através de seu representante legal, com o devido respeito e acatamento à presença de V. S.^a REQUERER o **CANCELAMENTO DE SALDO DO PEDIDO Nº 198/2021** pelas razões abaixo alinhadas:

DAS RAZÕES

Por conta da resolução normativa da ANVISA, no qual instrui os Distribuidores ao não fracionamento da embalagem padrão do fabricante, venho requerer o cancelamento de saldo de **10 unidades** do item **(SULFATO DE ZINCO 20 MG CPR (NESH ZINCO))** do referido pedido. Sendo assim, informo que estaremos entregando 990 unidades.

DOS REQUERIMENTOS

Isto posto, requer os bons suplementos de V.Sas., aconhendo o presente pedido, determine o cancelamento do empenho, exonerando nossa empresa quanto à entrega, o que não só estará albergado pela lei da regência, assim como, se constitui como medida única e soberana **justiça**.

Termos em que pede deferimento
Vila Velha (ES), 18 de março de 2021.


Alessandro Monteiro
Diretor
Semear Distribuidora EIRELI
10.269.296/0001-02

2300

CN-SIAM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga
Estado de Sao Paulo

Praca Dr. Horacio Ramalho, No. 160 - Centro - Taquaritinga/SP
C.N.P.J. - 72.130.818/0001-30
Fone: (16) 3253-9100

PEDIDO - N. 000198 /2021

DATA 29/01/2021

PAGINA 1

FORNECEDOR: 14017 SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI
ENDERECO : R PRESIDENTE JOHN KENNEDY
BAIRRO : IBES

CNPJ: 10.269.296/0001-02 FONE 27 3063-4418
77 VILA VELHA ES EAX

ITEM	QUANTIDADE	DESCRICAO DO OBJETO	PROCESSO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	10.000,0000	CP 003.00001.1028-01 ZINCO 15MG MARCA NESH ZINCO/MEDICAMEN	E00030 /2020	0,7400	7.400,00

Condicao de Pagamento: CONFORME EDITAL

TOTAL PEDIDO ->

7.400,00

Prazo de Entrega : 3 DIAS

Local de Entrega : ALMOXARIFADO INTERNO
Observacoes :



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
- FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI
CNPJ: 10.269.296/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:57:57 do dia 05/01/2021 <hora e data de Brasília>

Válida até 04/07/2021.

Código de controle da certidão: **8380.EC38.ADC4.5197**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

R. Des. Homero Mafra, 60 Enseada do Suá, Vitória - ES | CEP: 29.050-275 | Tel: (27) 3334-2000.

CERTIDÃO NEGATIVA DE PRIMEIRA INSTÂNCIA NATUREZA DE RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL (FALÊNCIA E CONCORDATA)

Dados da Certidão**Razão Social:** SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI EPP**CNPJ:** 10.269.296/0001-02**Data de Expedição:** 22/02/2021 16:43:44**Validade:** 30 DIAS**Nº da Certidão:** * 2019031876 *

-- ENDEREÇO --

Município: VILA VELHA**Bairro:** IBES**Logradouro:** RUA PRESIDENTE JOHN KENNEDY**Número:** 77**Complemento:** - NÃO INFORMADO -**CEP:** 29.108-440

-- CONTATO --

Email: LICITACAO1@SEMEARDISTRIBUIDORA.NET.BR **Telefone Fixo:** (27) 3063-4418**Telefone Celular:** - NÃO INFORMADO -

CERTIFICA que, consultando a base de dados do Sistema de Gerenciamento de Processos do Poder Judiciário do Estado do Espírito Santo (E-Jud, SIEP, PROJUDI e PJe) até a presente data e hora, **NADA CONSTA** contra o solicitante.

Observações

- a. Certidão expedida gratuitamente através da Internet;
- b. Os dados do(a) solicitante acima informados são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
- c. O prazo de validade desta certidão é de 30 (trinta) dias, contados da data da expedição, conforme disposto no art. 352 do Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
- d. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado do Espírito Santo - www.tjes.jus.br -, utilizando o número da certidão acima identificado;
- e. Em relação as comarcas da entrância especial (Vitória/Vila Velha/Cariacica/Serra/Viana), as ações de: execução fiscal estadual, falência e recuperação judicial, e auditoria militar, tramitam, apenas, no juízo de Vitória;
- f. As ações de natureza cível abrangem inclusive aquelas que tramitam nas varas de Órfãos e Sucessões (Tutela, Curatela, Interdição,...), Juizado Especial Cível, Juizado Especial da Fazenda Pública, Execução Fiscal e Execução Patrimonial (observado o item e);
- g. As ações de natureza criminal abrangem, dentre outras: as de execução penal e de auditoria militar e de juizados especiais criminais;
- h. As matérias atinentes as varas de família e infância e juventude são objeto de certidão específica;
- i. A base de dados do sistema de gerenciamento processual (1ª INSTÂNCIA: eJUD, SIEP, PROJUDI, PJe-1G; 2ª INSTÂNCIA: Sistema de Segunda Instância) contém o registro de todos os processos distribuídos no Judiciário do Estado do Espírito Santo, com exceção do SEEU e PJe-2G.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.269.296/0001-02

Certidão nº: 131902/2021

Expedição: 05/01/2021, às 09:06:02

Validade: 03/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.269.296/0001-02**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

Certidão Negativa de Débitos para com a Fazenda Pública Estadual - MOD. 2

Certidão Nº 20210000007494

Identificação do Requerente: CNPJ Nº 10.269.296/0001-02

Certificamos que, até a presente data, não existe débito contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica acima especificado, ficando ressalvada à Fazenda Pública Estadual o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Certidão emitida via Sistema Eletrônico de Processamento de Dados, nos termos do Regulamento do ICMS/ES, aprovado pelo Decreto nº 1.090-R, de 25 de outubro de 2002.

Certidão emitida em **05/01/2021**, válida até **05/04/2021**.

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada via internet por meio do endereço **www.sefaz.es.gov.br** ou em qualquer Agência da Receita Estadual.

Vitória, 05/01/2021.

Autenticação eletrônica: **001B.0633.4B90.7ED2**



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.269.296/0001-02
Razão Social: SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI EPP
Endereço: R PRESIDENTE JOHN KENNEDY 77 / IBES / VILA VELHA / ES / 29108-440

- A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 23/02/2021 a 24/03/2021

Certificação Número: 2021022302184794309051

Informação obtida em 24/02/2021 09:15:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA

AVENIDA SANTA LEOPOLDINA, 840 - CEP 29102-375 - COQUEIRAL DE ITAPARICA - FONE 27 3149-7200

Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA

DE DÉBITOS PARA COM A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Nº 20689/2021

Certificamos que, até a presente data, não existe débito em face do Cadastro Municipal especificado, ressalvando à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. Esta certidão referê-se exclusivamente ao Cadastro Municipal, não abrangendo os demais cadastros do sujeito passivo identificado, se for o caso.

Razão Social/Nome **SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI EPP** Crc **211313** Situação: **Ativo**
CNPJ / CPF **10.269.296/0001-02**
Inscrição Estadual/RG
Endereço **29108-440 - RUA PRES JOHN KENNEDY, 77**
Bairro **IBES** Cidade **VILA VELHA** Estado **ES**

VILA VELHA, 22 de Fevereiro de 2021

Esta Certidão é válida até: 22/03/2021

Data Geração: 22/02/2021

Data Emissão: 22/02/2021

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: www.vilavelha.es.gov.br

Identificação 2720962

Número da Certidão: 20689/2021

Controle: 211313

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 22/02/2021

Prefeitura Municipal de Taquaritinga
Estado de Sao Paulo

Praca Dr. Horacio Ramalho, No. 160 - Centro - Taquaritinga/SP
C.N.P.J. - 72.130.818/0001-30
Fone: (16) 3253-9100

PEDIDO - N. 000198 /2021

DATA 29/01/2021

FORNECEDOR: 14017 SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI
ENDERECO : R PRESIDENTE JOHN KENNEDY
BAIRRO : IBES

PAGINA
CNPJ: 10.269.296/0001-02 FONE 27 3063-4418
77 VILA VELHA ES FAX

ITEM	QUANTIDADE	DESCRICAO DO OBJETO	PROCESSO	VALOR UNITARIO	VALOR TO
1	10.000,0000	CP 003.00001.1028-01 ZINCO 15MG MARCA NESH ZINCO/MEDICAMEN	E00030 /2020	0,7400	7.400

Condicao de Pagamento: CONFORME EDITAL
Prazo de Entrega : 3 DIAS
Local de Entrega : ALMOXARIFADO INTERNO -
Observacoes :

TOTAL PEDIDO -> 7.400

Em 29/01/2021

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

Fornecedor Codigo
 SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI 14017
 C.N.P.J.: 10.269.296/0001-02

Descricao Data Processo Empenho
 MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES E 29/01/2021 E00030-2020 02392
 E.P.I (COMBATE AO COVID-19)RES.372

Tipo

ORDINARIO

Fonte Desp 10590
 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

Classificacao

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
 Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
 Unidade de Despesa...: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
 Subfuncao: 301 Atencao basica
 Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
 Acao: 2002 Manutencao e custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:
 3.3.90.30.09

Material Farmacologico

Dotacao: 200.000,00
 Saldo Anterior: 86.085,00
 Esta Nota: 200,00
 Saldo da Dotacao: 179.085,00

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICIO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

DATA 29/01/2021

SOLICITACAO DE EMPENHAMENTO

PAG. 1

ACQUISICAO DE SOLICITADA	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VALOR	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO
		COTACAO	DESCRICAO OBJETO	DESTINO	Nro. EMPENHO	
Fornecedor	:	14017	SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI			
Despesa	:	10590	3.3.90.30. 10 301 0005 2002 - ()	Org:02.07.02	DIRETORIA DE SAUDE	
Elemento	:	3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLOGICO			
Processo	:	E00030 /2020	Finalidade objeto	MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES E E.P.I (COMBATE AO COVID-19)		
Fonte	:	05	TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS			
Cod. Aplicacao:	3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS					
0000061045 PREGAC ELETR. 00030 29/01/2021			003.00001.1028-01	7.400,00	29/10/2020	29/10/2020
10.000,--- CP 000920 2021 ZINCO 15MG					UPA-UNIDADE DE PRONTO ATENDIME	
Reserva: 2021000372			Total do Empenho	7.400,00		
				Total dos Empenhos	7.400,00	

A T E N C A O : A.V.L.S.O. e C.O.N.T.A.B.I.L.I.D.A.D.E !!!

presente SOLICITACAO DE NOTA DE EMPENHO requer verificacao se existem cotacoes, em caso de CONTRATO DE VIGENCIA PLURIANUAL. Assim sendo, a despesa devera ser apropriada pelo CRONOGRAMA-FISICO/FINANCEIRO. A nota de Empenho devera refletir exclusivamente a despesa do exercicio financeiro em curso. O saldo devera onerar dotacao do orcamento, seguindo o PRINCIPIO DO SERVICO FEITO.

DATA 29/01/2021 Requisicao de material por numero de 0000001045 2021 a 0000001045 2021 Almox. PAGINA 1

N.REQUISICAO	DATA	ORGAO *	DESTINO	REQUISITANTE	ALMOXARIFADO	ORIGEM
DESPESA	MATERIAL	DESCRICAO	QUANT.SOLICITADA			

0000001045	2021	29/01/2021	02.07.02	DIRETORIA DE SAUDE	BRUNA DA PAZ	/
			00262	UPA-UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	00004	ALMOXARIFADO SAUDE

FONTE : Ata: 000103 /2020

00001 - 003.00001.1028-01	ZINCO 15MG	10.000,---	CP	0,7400	7.400,00	
	CODIGO APLIC.:	==> ELEMENTO:				

0001 Req.mostradas, com 0001 itens no total. SALDO DA DOTACAO R\$ 0,00 VALOR TOTAL ESTIMADO R\$ 7.400,00

Obs.: O saldo da dotacao acima informado em 29/01/2021 as 14:27:02 h. sofrera alteracao de acordo com a(s) movimentacao(oes) efetuada(s) nesta despesa.

COVID 19- UPA.

09/06/2021

Banco do Brasil

G337090843216617008
09/06/2021 08:47:48



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SP 355370 FMS CUSTEIO SUS
Agência 257-7
Conta corrente 29582-5

Creditado

Nome SEMEAR D - EIRELI - EPP
Agência 9792-6
Conta corrente 152-X
Valor 7.392,60
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JC668219 RODRIGO RICARDO ORR
JD258288 JOSE FONSECA NETO

09/06/2021 08:47:29
09/06/2021 08:47:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD258288 JOSE FONSECA NETO.

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 03596 2a. VIA

Pag. 1/ 1

Pague-se a: GUSTAVO PAVANELLI - ME - 03713
 C.N.P.J. : 11.336.057/0001-82
 C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 41.060,00
 Quarenta e Um Mil, Sessenta Reais *****

Vencimento 18/06/2021
 Emissao 18/06/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----

Empenho	Org/Unid.	Nat.	Despesa	Prog.de	Trabalho	Fonte	C.Aplic	Valor
03113	02.07.02	3.3.90.30.04	10.301.0005	2002	05	3010000		2.420,00
03114	02.07.02	3.3.90.30.04	10.301.0005	2002	05	3120000		38.640,00

Forma de Pagamento

Bco Ag.	C.Corrente	Tp	Cod.	Descricao		Valor
001	002577	00000029582-5	CV	5516 B.B. FMS CUS Av.Deb:	000000	38.640,00
001	002577	00000029582-5	CV	5516 B.B. FMS CUS Av.Deb:	000000	2.420,00

TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 41.060,00

Responsavel: Emitente

KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES

CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG

JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:

Nome: _____

Rg : _____ CPF: _____

End: _____

fone: _____

Pagamento efetuado em ____ / ____ / ____

Assinatura do Interessado

Tesouraria

Documento de Despesa :

No. _____

Chefe de Tesouraria

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

Empenho: 03114 de 10/03/2021 Processo: 000000-2021

Fornecedor: 03713 GUSTAVO PAVANELLI - ME

Descricao: CONTRATO 3/21 - ATA 3/20 - PREGAO 02/20
OXIGENIO - SECRETARIA SAUDE CONT.8/3/21

Classificacao da Despesa No. 10590

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa ..: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 301 Atencao basica
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa ...: 3.3.90.30.04 - Gas engarrafado

Data Liquidacao: 15/06/2021

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000001971

Data da Exigibilidade.: 15/07/2021

Processo Contabil.....:

OP 3596

Fonte de Recurso.....: 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Codigo de Aplicacao...: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 7.260,00

EMITENTE

CAROLINA FERNANDA GOMES
ESCRITURARIA
CPF-439.395.838-12

 <p>GUSTAVO PAVANELLI ME (16) 3202-0500 http://www.practicegases.com.br AV Manoel Martins Fontes, 950 - Loteamento Colina Verde - Jaboticabal - SP - 14887-392</p>	<p>Nota de Cobrança Locação e/ou Serviço de Valor Adicionado 001971</p>
	<p>11.336.057/0001-82 391.142.010.113</p>
	<p>Data de Emissão 06.05.2021</p>

Destinatário

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA		
Endereço: PC DR HORACIO RAMALHO, 160	Bairro: CENTRO	CEP: 15900-000
Município: Taquaritinga	Fone/Fax: (16) 3253-9100	UF: SP
CNPJ/CPF: 72.130.818/0001-30	Inscrição Estadual/RG: ISENT0	
Observação:		

Descrição	Qtde	Unid	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0005460 - ALBINO PITON NETO 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 29 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 15593- JOANA D ARK PEREIRA BENTO 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 28 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0034738 - CACILDA DE LIMA 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 28 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0001989- ARCELINO COUTO 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 27 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-	1	Pc	220,00	0,00	220,00

0034780---MARIA NEUZA RODRIGUES DOS SANTOS 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 27 CF:90192090					
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0030247 - NILCE APARECIDA LIVON MOTTA 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 26 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0035153 - JOAQUINA BEDUM 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 26 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0034949 - TEREZA GLORIA T. CORO 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 26 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0035261 - ARIIVALDO JULIANI 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 26 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0030259 - DIVA TALARICO CECILIO 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 26 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 106051016392- CLEUNICE CAVICHIOLI 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 24 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0030256 - DIRCE FRACASSI PIRES 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 23 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-	1	Pc	220,00	0,00	220,00

36183 DEOLINDA
ALDEVINA CANOVA
01/04/2021 Até 01/05/2021
período 19 CF:90192090

LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS JOSE ALEXANDRE FORMICI NS- 0008687 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 18 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
--	---	----	--------	------	--------

LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS LUIZA GAMELEIRO DEL VECHIO NS- 36326 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 18 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
--	---	----	--------	------	--------

LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS WALDEMAR ANTONIO REGATTIERI NS- 0004426 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 18 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
---	---	----	--------	------	--------

LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS BENEDICTO MONTEMOR NS-0013295 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 17 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
---	---	----	--------	------	--------

LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS ANDERSON ALVES DA SILVA NS-0034679 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 17 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
--	---	----	--------	------	--------

LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0016817 - AMAURI JOSE BINOTTI 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 17 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
---	---	----	--------	------	--------

LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0030246 - SUELI ISABEL BENEDITO 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 16 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
---	---	----	--------	------	--------

LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0034721- ZULMIRA DE JESUS RODRIGUES DOS	1	Pc	220,00	0,00	220,00
--	---	----	--------	------	--------

SANTOS 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 16 CF:90192090					
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-0020413 - WILSON DONIZETE MICHILINO 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 15 CF:90192090					
1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-001795 - DENILTON GUSTAVO FERREIRA 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 15 CF:90192090					
1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-0034707 - GLAUCIA ADORNO FONTES BARTEL 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 11 CF:90192090					
1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-16215 - APARECIDA FRANCO MILANESI 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 10 CF:90192090					
1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-0034736- PAULO ROBERTO DE OLIVEIRA 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 9 CF:90192090					
1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-0010610 - JEAN VITOR DE FARIA 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 9 CF:90192090					
1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-034149 - TEREZINHA DE JESUS ABUCHAIM FATTORE 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 8 CF:90192090					
1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-0028912 - THIAGO ALVES					
1	Pc	220,00	0,00	220,00	

DOS SANTOS 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 8 CF:90192090						
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0009005 - ANGELINA DA SILVA PEIROTTI 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 7 CF:90192090						
1	Pc	220,00	0,00	220,00		
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0020034 - GERALDO RIZZO 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 6 CF:90192090						
1	Pc	220,00	0,00	220,00		
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0011098 - MAFALDA MANTHAY FARAVELLI 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 6 CF:90192090						
1	Pc	220,00	0,00	220,00		
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS REGINALDO DE OLIVEIRA SILVA 25/03/2021 Até 25/04/2021 CF:90192090						
					Vr. Desconto:	Total:
					0,00	7.260,00

Pagamento		
Nr. Doc.	Vencimento	Valor
	01/06/2021	7.260,00
Total:		7.260,00

GUSTAVO PAVANELLI ME**RECIBO DE ENTREGA - 53699**

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA
 Telefone: (18) 3253-9100

CFOP: 5.949 - LOCAÇÃO
 Data Impressão: 06/05/2021
 Data Criação: 06/05/2021

Recebi (emos) de GUSTAVO PAVANELLI ME, o(s) item(s) abaixo descrito(s):

Cód	Descrição do Produto	Qtde	Vr. Unit.	Vr. Total
191 0005460	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- ALBINO PITON NETO 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 29 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 15593	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- JOANA D ARK PEREIRA BENTO 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 28 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 0034738	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- CACILDA DE LIMA 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 28 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 0001989	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- ARCELINO COUTO 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 27 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 0034780	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- MARIA NEUZA RODRIGUES DOS SANTOS 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 27 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 0030247	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- NILCE APARECIDA LIVON MOTTA 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 26 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 0035153	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- JOAQUINA BEDUM 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 26 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 0034949	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- TEREZA GLORIA T. CORO 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 26 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 0035261	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- ARIIVALDO JULIANI 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 26 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 0030259	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- DIVA TALARICO CECILIO 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 28 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 106051016392	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- CLEUNICE CAVICHIOLI 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 24 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 0030256	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- DIRCE FRACASSI PIRES 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 23 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 36183	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- DEOLINDA ALDEVINA CANOVA 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 19 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS JOSE ALEXANDRE FORMICI NS- 0008687 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 18 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS LUIZA GAMELEIRO DEL VECHIO NS- 36326 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 18 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS WALDEMAR ANTONIO REGATTIERI NS- 0004426 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 18 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS BENEDICTO MONTEMOR NS-0013295 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 17 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS ANDERSON ALVES DA SILVA NS-0034679 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 17 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191		1	220,00	220,00

RECIBO DE ENTREGA - 53699

LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-0016817 - AMAURI JOSE BINOTTI 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 17 - CF: 90192090			
191	0030246 - SUELI ISABEL BENEDITO 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 16 - CF: 90192090	1	220,00 220,00
191	0034721- ZULMIRA DE JESUS RODRIGUES DOS SANTOS 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 16 - CF: 90192090	1	220,00 220,00
191	0020413 - WILSON DONIZETE MICHILINO 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 15 - CF: 90192090	1	220,00 220,00
191	001795 - DENILTON GUSTAVO FERREIRA 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 15 - CF: 90192090	1	220,00 220,00
191	0034707 - GLAUCIA ADORNO FONTES BARTEL 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 11 - CF: 90192090	1	220,00 220,00
191	16215 - APARECIDA FRANCO MILANESI 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 10 - CF: 90192090	1	220,00 220,00
191	0034736- PAULO ROBERTO DE OLIVEIRA 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 9 - CF: 90192090	1	220,00 220,00
191	0010610 - JEAN VITOR DE FARIA 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 9 - CF: 90192090	1	220,00 220,00
191	034149 - TEREZINHA DE JESUS ABUCHAIM FATTORE 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 8 - CF: 90192090	1	220,00 220,00
191	0028912 - THIAGO ALVES DOS SANTOS 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 8 - CF: 90192090	1	220,00 220,00
191	0009005 - ANGELINA DA SILVA PEIROTTI 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 7 - CF: 90192090	1	220,00 220,00
191	0020034 - GERALDO RIZZO 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 6 - CF: 90192090	1	220,00 220,00
191	0011098 - MAFALDA MANTHAY FARAVELLI 01/04/2021 Até 01/05/2021 período 6 - CF: 90192090	1	220,00 220,00
191	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS REGINALDO DE OLIVEIRA SILVA 25/03/2021 Até 25/04/2021 - CF: 90192090	1	220,00 220,00

Parcela(s):

Nr. Parcela	dVenc	Valor	Vr. Total: 7.260,00
1/1	01/06/2021	7.260,00	Vr. Final: 7.260,00

James Brown

James Brown

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

Empenho: 03114 de 10/03/2021 Processo: 000000-2021

Fornecedor: 03713 GUSTAVO PAVANELLI - ME

Descricao: CONTRATO 3/21 - ATA 3/20 - PREGAO 02/20
OXIGENIO - SECRETARIA SAUDE CONT.8/3/21-----
Classificacao da Despesa No. 10590

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa ..: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 301 Atencao basica
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa ..:

3.3.90.30.04 - Gas engarrafado

Data Liquidacao: 10/06/2021

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000023288

Data da Exigibilidade..: 15/07/2021

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Codigo de Aplicacao...: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 31.380,00-----
EMITENTE-----
CAROLINA FERNANDA GOMES
ESCRITURARIA
CPF-439.395.838-12

RECEBEMOS DE GUSTAVO PAVANELLI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 31.380,00	NF-e Nº: 000.023.288 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 18/05/2021	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>[Assinatura]</i>	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA	

GUSTAVO PAVANELLI AV MANOEL MARTINS FONTES, 950  COLINA VERDE JABOTICABAL SP TEL/FAX: 1632020500 CEP: 14887392	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.023.288 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 5	 CHAVE DE ACESSO 3521 0511 3360 5700 0182 5500 1000 0232 8810 0003 0320 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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC/TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210497759703 - 06/05/2021 14:30:54
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 391142010113	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 11.336.057/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA		CNPJ/CPF 72.130.818/0001-30	DATA DA EMISSÃO 06/05/2021
ENDEREÇO PC DR. HORACIO RAMALHO, 160		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 15900-000
MUNICÍPIO TAQUARITINGA	FONE/FAX (16) 3253-9100	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número: 4396	Valor Original: 31.380,00	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 31.380,00
--------------	---------------------------	----------------------	--------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 31.380,00	VALOR DO ICMS 5.648,40	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 31.380,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 9.869,11	VALOR TOTAL DA NOTA 31.380,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 163	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8.007,100	PESO LÍQUIDO 1.197,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO-SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: PG01158190421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 2 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	20,0000	24,0000	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00	150,96
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: PG01145190421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 1 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	10,0000	24,0000	240,00	240,00	43,20	0,00	18,00	0,00	75,48
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 1,00M3/Lote: PG01170200421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	1,0000	75,0000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 1,00M3/Lote: PG01183210421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 3 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	3,0000	75,0000	225,00	225,00	40,50	0,00	18,00	0,00	70,76
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: PG01192210421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 8 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	80,0000	24,0000	1.920,00	1.920,00	345,60	0,00	18,00	0,00	603,84
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 1,00M3/Lote: PG01278290421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	1,0000	75,0000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 2,50M3/Lote: PG01148190421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 1 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	2,5000	38,0000	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00	29,88

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 03/06/2021, Valor: 31.380,00 PEDIDO 4436 PEDIDO 4487 PEDIDO 4488 PEDIDO 4780 PEDIDO 4067 PEDIDO 4 069 PEDIDO 4159 PEDIDO 4181 PEDIDO 4329 PEDIDO 4575 PEDIDO 4619 PEDI DO 4625 PEDIDO 4707 PEDIDO 4894 PEDIDO 4895 PEDIDO 4795 PEDIDO 4799 PEDIDO 4732 Títulos: Nro 4396/1 Venc. 03-06-2021 Valor 31380,00 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS,	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE GUSTAVO PAVANELLI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 31.380,00	NF-e Nº: 000.023.288 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA	

GUSTAVO PAVANELLI AV MANOEL MARTINS FONTES, 950  COLINA VERDE JABOTICABAL SP TEL/FAX: 1632020500 CEP: 14887392	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.023.288 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 5	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0511 3360 5700 0182 5500 1000 0232 8810 0003 0320
		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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC/TERCEIRO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210497759703 - 06/05/2021 14:30:54
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 391142010113	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 11.336.057/0001-82
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 0,75M3/Lote: PG01215230421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 2 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	1.5000	100,0000	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00	47,18
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 0,75M3 - CAP 0,75M3 - CAP 1,00M3 - CAP 0,75M3/Lote: PG00967030421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	0.7500	100,0000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: PG00941020421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 16 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	160.0000	24,0000	3.840,00	3.840,00	691,20	0,00	18,00	0,00	1.207,68
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: PG00940010421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 9 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	90.0000	24,0000	2.160,00	2.160,00	388,80	0,00	18,00	0,00	679,32
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: PG00976050421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 4 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	40.0000	24,0000	960,00	960,00	172,80	0,00	18,00	0,00	301,92
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: PG00858270321 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 1 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	10.0000	24,0000	240,00	240,00	43,20	0,00	18,00	0,00	75,48
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 1,00M3/Lote: PG01030080421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 3 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	3.0000	75,0000	225,00	225,00	40,50	0,00	18,00	0,00	70,76
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: PG01030080421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 7 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	70.0000	24,0000	1.680,00	1.680,00	302,40	0,00	18,00	0,00	528,36
110005	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: PG01029080421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 2 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	20.0000	24,0000	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00	150,96
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: PG01084120421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 6 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	60.0000	24,0000	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	18,00	0,00	452,88
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: PG01049090421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 2 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	20.0000	24,0000	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00	150,96
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 2,50M3/Lote: PG00940010421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 2 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	5.0000	38,0000	190,00	190,00	34,20	0,00	18,00	0,00	59,76
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 2,50M3/Lote: PG00878290321 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 1 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	2.5000	38,0000	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00	29,88
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 1,00M3/Lote: PG00940010421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	1.0000	75,0000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 1,00M3/Lote: PG00830260321 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	1.0000	75,0000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 2,50M3/Lote: PG00951030421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 1 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	2.5000	38,0000	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00	29,88
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 0,75M3/Lote: E5287P852 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	0.7500	100,0000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59

RECEBEMOS DE GUSTAVO PAVANELLI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R\$ 31.380,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA	Nº: 000.023.288 SÉRIE : 1	

GUSTAVO PAVANELLI AV MANOEL MARTINS FONTES, 950  COLINA VERDE JABOTICABAL SP TEL/FAX: 1632020500 CEP: 14887392	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.023.288 SÉRIE : 1 FOLHA: 3 de 5	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0511 3360 5700 0182 5500 1000 0232 8810 0003 0320
		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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC/TERCEIRO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210497759703 - 06/05/2021 14:30:54
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 391142010113	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 11.336.057/0001-82
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 0,75M3/Lote: PG00940010421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	0.7500	100,0000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 1,00M3 - CAP 0,75M3 - CAP 0,75M3 - CAP 1,00M3/Lote: PG01030080421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	1.0000	75,0000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 2,50M3/Lote: PG00621100321 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 1 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	2.5000	38,0000	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00	29,88
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: PG01146190421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 12 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	120,0000	24,0000	2.880,00	2.880,00	518,40	0,00	18,00	0,00	905,76
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 2,50M3/Lote: PG01092130421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 1 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	2.5000	38,0000	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00	29,88
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 0,45M3/Lote: PG00967030421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	0.4500	166,6667	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 0,45M3/Lote: PG01101130421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	0.4500	166,6667	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 0,75M3/Lote: PG00868280321 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	0.7500	100,0000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 0,75M3/Lote: PG00967030421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	0.7500	100,0000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 0,75M3/Lote: PG01082120421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	0.7500	100,0000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: PG01146190421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 3 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	30,0000	24,0000	720,00	720,00	129,60	0,00	18,00	0,00	226,44
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 2,50M3/Lote: PG00071101220 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 1 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	2.5000	38,0000	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00	29,88
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 2,50M3/Lote: PG01036080421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 1 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	2.5000	38,0000	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00	29,88
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 0,75M3/Lote: PG01030080421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	0.7500	100,0000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 0,75M3 - CAP 0,45M3/Lote: PG00909310321 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	0.4500	166,6667	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 0,45M3/Lote: PG00780220321 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	0.4500	166,6667	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59

RECEBEMOS DE GUSTAVO PAVANELLI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 31.380,00	NF-e Nº: 000.023.288 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA	

GUSTAVO PAVANELLI AV MANOEL MARTINS FONTES, 950  COLINA VERDE JABOTICABAL SP TEL/FAX: 1632020500 CEP: 14887392	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.023.288 SÉRIE : 1 FOLHA: 4 de 5	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0511 3360 5700 0182 5500 1000 0232 8810 0003 0320
		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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC/TERCEIRO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210497759703 - 06/05/2021 14:30:54
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 391142010113	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 11.336.057/0001-82
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: PG01244260421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 3 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	30,0000	24,0000	720,00	720,00	129,60	0,00	18,00	0,00	226,44
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 1,00M3/Lote: PG01233260421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	1,0000	75,0000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: PG01107140421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 6 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	60,0000	24,0000	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	18,00	0,00	452,88
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: PG01106140421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 1 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	10,0000	24,0000	240,00	240,00	43,20	0,00	18,00	0,00	75,48
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: PG01117150421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 1 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	10,0000	24,0000	240,00	240,00	43,20	0,00	18,00	0,00	75,48
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: PG011005060421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 1 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	10,0000	24,0000	240,00	240,00	43,20	0,00	18,00	0,00	75,48
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: PG01107140421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 1 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	10,0000	24,0000	240,00	240,00	43,20	0,00	18,00	0,00	75,48
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 0,75M3/Lote: PG00967030421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	0,7500	100,0000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 1,00M3 - CAP 1,00M3/Lote: PG01148190421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	1,0000	75,0000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 0,75M3 - CAP 0,75M3/Lote: PG01159190421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	0,7500	100,0000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 0,75M3 - CAP 0,75M3/Lote: PG01178200421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	0,7500	100,0000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 0,75M3/Lote: PG01082120421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	0,7500	100,0000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: PG01278290421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 6 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	60,0000	24,0000	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	18,00	0,00	452,88
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: PG01277290421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 3 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	30,0000	24,0000	720,00	720,00	129,60	0,00	18,00	0,00	226,44
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 0,75M3/Lote: PG00029031220 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	0,7500	100,0000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: PG00026031220 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 4 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	40,0000	24,0000	960,00	960,00	172,80	0,00	18,00	0,00	301,92
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 1,00M3/Lote: PG00639110321 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindros(s)	28044000	0 00	5102	M3	1,0000	75,0000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59

RECEBEMOS DE GUSTAVO PAVANELLI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 31.380,00	NF-e Nº: 000.023.288 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICIPIO DE TAQUARITINGA	

GUSTAVO PAVANELLI AV MANOEL MARTINS FONTES, 950  COLINA VERDE JABOTICABAL SP TEL/FAX: 1632020500 CEP: 14887392	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.023.288 SÉRIE : 1 FOLHA: 5 de 5	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0511 3360 5700 0182 5500 1000 0232 8810 0003 0320
		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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC/TERCEIRO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210497759703 - 06/05/2021 14:30:54
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 391142010113	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 11.336.057/0001-82
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: PG00507230221 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 1 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	10,0000	24,0000	240,00	240,00	43,20	0,00	18,00	0,00	75,48
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: PG00486200221 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 1 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	10,0000	24,0000	240,00	240,00	43,20	0,00	18,00	0,00	75,48
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 1,00M3/Lote: PG01278290421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 2 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	2,0000	75,0000	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00	47,18
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 0,75M3/Lote: PG01287290421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	0,7500	100,0000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 1,00M3/Lote: PG01146190421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	1,0000	75,0000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 1,00M3/Lote: PG00630110321 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	1,0000	75,0000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 1,00M3/Lote: PG01103140421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	1,0000	75,0000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA 1 M3 - CAP 1,00M3/Lote: PG00538270221 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	1,0000	75,0000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	23,59
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: PG01277290421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 4 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	40,0000	24,0000	960,00	960,00	172,80	0,00	18,00	0,00	301,92
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: PG01275280421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 1 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	10,0000	24,0000	240,00	240,00	43,20	0,00	18,00	0,00	75,48
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: PG01282290421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 2 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	20,0000	24,0000	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00	150,96
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10,00M3/Lote: PG01281290421 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 1 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	10,0000	24,0000	240,00	240,00	43,20	0,00	18,00	0,00	75,48
110010	OXIGENIO MEDICINAL - CAP 10,00M3 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 6 Cilindro(s)	28044000	0 00	5102	M3	60,0000	24,0000	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	18,00	0,00	452,88

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO.
 Local de Entrega: MUNICIPIO DE TAQUARITINGA
 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 9.869,11 (31,45%) Fonte: IBPT
 ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1 DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006/NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

21/05/21
José Fonseca Neto
Secretário Municipal
de Saúde

18/05/21
José Francisco



Emissão de comprovantes

G3351414494956031
14/03/2022 14:51:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.55
0257700257 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SP 355370 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 0257-7 CONTA: 29.582-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SP 355370 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0394-8 - JABOTICABAL

CONTA: 70.555-1

FAVORECIDO: GUSTAVO PAVANELLI

CPF/CNPJ: 11.336.057/0001-82

VALOR: R\$ 41.060,00

DEBITO EM: 18/06/2021

=====

DOCUMENTO: 061801

AUTENTICACAO SISBB: 7.53C.45D.DD4.C3E.B90

Transação efetuada com sucesso por: JC668219 RODRIGO RICARDO ORR.

CN-SIFPM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 03601

Pag. 1 / 1

Pague-se a: WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA - 14334
C.N.P.J. : 66.000.787/0001-08
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 211.300,00
Duzentos e Onze Mil, Trezentos Reais *****

Vencimento 25/05/2021
Emissao 25/05/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----
Empenho Org/Unid. Nat. Despesa Prog.de Trabalho Fonte C.Aplic Valor
05453 02.07.02 3.3.90.30.36 10.301.0005 2002 05 3120000 211.300,00

Forma de Pagamento
Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descricao
001 002577 00000029582-5 CV 5516 B.B. FMS CUS Av.Deb. 211.300,00
TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 211.300,00

Responsavel: Emitente

JESSICA DE MELO
ESCRITURARIO
CPF-407.149.198-10

Ordenador: 3016521 SSP/MG

JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:

Nome: _____

Rg : _____ CPF: _____

End: _____

fone: _____

Pagamento efetuado em ___ / ___ / ___

Assinatura do Interessado

Tesouraria

Documento de Despesa :

No. _____

Chefe de Tesouraria

2008
368

RECEBEMOS DE WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000059967 SÉRIE 1

 Identificação do emitente WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA. RUA ALDO GERMANO REIN, 100 Complemento: QUADRA 1, LOTE 1 CEAT Cep:13573-470 SAO CARLOS/SP Fone: 1633779977	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 0466 0007 8700 0108 5500 1000 0599 6714 4294 6906
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210409053628 15/04/2021 16:35:55-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 637091501113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 66.000.787/0001-08
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE TAQUARITINGA		72.130.818/0001-30	15/04/2021
ENDEREÇO PC DR. HORACIO RAMALHO, Nº 160, SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 15900-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO TAQUARITINGA	FONE/FAX 1632539100	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA

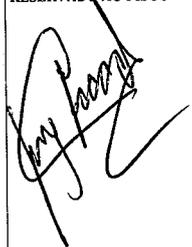
FATURA	001	15/05/2021	264.000,00
--------	-----	------------	------------

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 264.000,00	VALOR DO ICMS 47.520,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 264.000,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 264.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0020-04
ENDEREÇO R JAMES CLERK MAXWELL, 45		MUNICIPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 244379080113		
QUANTIDADE 11	ESPECIE CXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 181,000	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
006984	672025-AG-IMUNORAPIDO COVID-19 AG 2 5 TES Lote: 21D044 Validade: 2 3/02/2023	30021590	000	5101	KT	480,0000	550,0000	264.000,00	264.000,00	47.520,00	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 29966	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	--	------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135210409053628 Cliente: 00432701 - Ped./Vend.: 031160/000019 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS CONF. DECRETO 6426 DE 27/04/2008 A UND DESTACADA NA NOTA DE 480 KT SE REFERE A 12000 TESTES NO VALOR UNITARIO DE R\$22,00 - DISPENSA DE LICITACAO ENDEREÇO ENTREGA: AV. VICENTE JOSE PARISE, 2100 A/C: ANA LUCIA DADOS P DEPOSITO: BANCO DO BRASIL-AG:3370-7 C/C:115936-4 BB 3370-7 115936-4	RESERVADO AO FISCO  
--	--



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA
CNPJ: 66.000.787/0001-08

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 16:43:41 do dia 27/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/07/2021.

Código de controle da certidão: **F46D.E3E0.7A5F.536B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 66.000.787

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.



Certidão nº 29219794

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 12/04/2021 18:29:19

(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 3565/2021



A Prefeitura Municipal de São Carlos,

Através da SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA, verificando os arquivos, CERTIFICA que WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA estabelecida à R ALDO GERMANO KLEIN Nº 100 QUADRA 01, LOTE 01 DR.EMILIO FEHR CEP 13573-470 SAO CARLOS SP, encontra-se inscrita junto ao Cadastro Mobiliário do Município sob inscrição Municipal nº 0029966, como contribuinte na atividade de FABRICAÇÃO DE MATERIAIS PARA MEDICINA E ODONTOLOGIA, nada devendo aos cofres Municipais ate a presente data. Fica ressalvado o direito da Prefeitura Municipal, de exigir a qualquer tempo, credits tributarios que venham a ser apurados.

A presente é válida por 180(cento e oitenta) dias a partir da data de sua emissão, de acordo com o Decreto 07/95.

Prefeitura Municipal de São Carlos, 06 de Dezembro de 2020

CERTIDÃO EMITIDA ELETRONICAMENTE.

Voltar

Imprimir



**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 66.000.787/0001-08

Razão Social: WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA

Endereço: RUA ALDO GERMANO KLEIN 100 / CENTRO / SAO CARLOS / SP / 13560-330

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 22/03/2021 a 20/04/2021

Certificação Número: 2021032201253171647676

Informação obtida em 29/03/2021 14:44:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 66.000.787/0001-08

Razão Social: WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA

Endereço: RUA ALDO GERMANO KLEIN 100 / CENTRO / SAO CARLOS / SP / 13560-330

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 22/03/2021 a 20/04/2021

Certificação Número: 2021032201253171647676

Informação obtida em 29/03/2021 14:44:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 66.000.787/0001-08
Certidão nº: 30535632/2020
Expedição: 17/11/2020, às 08:46:42
Validade: 15/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **66.000.787/0001-08**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

Nome		Chegada Data/Hora	CTE Nro.Documento 1596069
R.G		Saída Data/Hora	Serie 1



Jamef Transportes EIRELI - CPQ
 AVENIDA ANTONIO BUSCATO, 322
 Terminal Intermodal de Cargas
 CAMPINAS - SP
 CEP.: 13069119
 CNPJ: 20.147.617/0020-04
 Telefone: 55-19-21022008
 RNTRC da Empresa: 00141391
 Inscrição Estadual: 244379080113

CPQ

DACTE				MODAL
DOCUMENTO AUXILIAR DO CT-E				Rodoviário
Modelo	Serie	Numero	Folha	Emissão
57	1	1596069	1 / 1	15/04/2021 - 23:59:00
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35.2104.20.147.617/0020-04-57-001-001.596.069.199.840.393.0				

Tipo do CTE NORMAL	Tipo de Serviço NORMAL	Tomador do Serviço REMETENTE	Forma de Pagamento PAGO	Número do Protocolo 135213542374783	Insc. Suframa Destinatário
-----------------------	---------------------------	---------------------------------	----------------------------	--	----------------------------

CFOP - Natureza da Prestação
 5352 - PREST. SERVIÇO TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO INDUSTRIAL

Origem da Prestação SAO CARLOS - SP	Destino da Prestação TAQUARITINGA - SP
--	---

Remetente: WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA Endereço: RUA ALDO GERMANO KLEIN, 100 - CEAT Município: SAO CARLOS - SP CEP.: 13573-470 CNPJ/CPF: 66.000.787/0001-08 Inscrição Estadual: 637091501113 País: 105 Telefone.: (16) 33779977	Destinatário: MUNICIPIO DE TAQUARITINGA Endereço: PC DR HORACIO RAMALHO, 160 - CENTRO Município: TAQUARITINGA - SP CEP.: 15900-000 CNPJ/CPF: 72.130.818/0001-30 Inscrição Estadual: ISENTA País: 105 Telefone.: (16) 35239100
---	---

Expedidor: Endereço: Município: CNPJ/CPF: País:	Recebedor: Endereço: Município: CNPJ/CPF: País: 105
---	---

Tomador do Serviço: WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA Endereço: RUA ALDO GERMANO KLEIN, 100 - CEAT CNPJ/CPF: 66.000.787/0001-08 Inscrição Estadual 637091501113	Município: SAO CARLOS - SP CEP 13573-470 País: 105 Telefone:
---	--

Produto Predominante CONFORME NOTA FISCAL CLIENTE	Outras Características da Carga FRACIONADA	Valor Total da Mercadoria 264.000,00
--	---	--

Peso Bruto (KG) 184,4600	Peso Cubado 539,9370	M3 1,7998	Qtd.Volume(Un) 11	Nome da Seguradora Tokio Marine Seguros		
				Responsavel	Numero Apolice 02470326	Numero Averbação

Componentes do Valor da Prestação do Serviço						
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Valor Total do Serviço
Frete Peso (FP)	394,88	Frete Valor	660,00	GRIS	306,00	1.458,77
Pedagio	66,82	Taxa (acima 100k)	31,07			Valor a Receber
						1.458,77

Informações Relativas ao Imposto						
Situação Tributária 00 - Tributada Integralmente	Base de Cálculo 1458,77	Aliq.ICMS 12,00%	Valor ICMS 175,05	%Red.Bc.Calc	ICMS ST	

Documentos Originários					
Tp.Doc NF	CNPJ/CPF Emitente 66.000.787/0001-08	Serie/Nr.Documento 1 / 59967	Tp.Doc	CNPJ/CPF Emitente	Serie/Nr.Documento

Observações			
F-03 CPQ CIF Dig: cp17551 D-323-RAI Via: RAO Vg: Setor: 011 Lote: ADXMLL			

Dados Específicos do Modal Rodoviário - Carga Fracionada			
RNTRC da Empresa: 00141391	Lotação Não	Data Prevista de Entrega 19/04/2021	Este Conhecimento atende a Legislação de Transporte Rodoviário em Vigor.

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE		RESERVADO AO FISCO	
Valor Aprox. Tributos			
Pis 22,97			
Cofins 105,79			
ICMS 175,05			
030015960691504211			

(Handwritten signatures and stamps)

Ana Lúcia de S. Teodoro da Silva
 Coord. Ass. Serv. de Reg. e Inscrição
 09/23/2021 09:11:39

Prefeitura Municipal de Taquaritinga
Estado de Sao Paulo
Praça Dr. Horacio Ramalho, No. 160 - Centro - Taquaritinga/SP
C.N.F.J. - 72.130.818/0001-30
Fone: (16) 3253-9100

DATA 22/03/2021

PAGINA 1

PEDIDO - N. 000388 /2021-01

FORNECEDOR: 14334 WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA CNPJ: 66.000.787/0001-08
ENDERECO : RUA: ALDO GERMANO KLEIN 100 SAO CARLOS SP
BAIRRO : CEAT FONE/FAX 16 3377-9977 - 16 3377-9977

ITEM	QUANTIDADE	DESCRICAO DO OBJETO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	12.000,0000	UN 003.00030.0001 TESTE RAPIDO ANTIGENO COVID-19	22,0000	264.000,00

Orgao : 02.07.02 DIRETORIA DE SAUDE
Condicao de Pagamento: ATE 30 DIAS APOS ENTREGA EMISSAO - NOTA FISCAL TOTAL PEDIDO -> 264.000,00
Prazo de Entrega :
Local de Entrega : ALMOXARIFADO INTERNO -
Observacoes :
Requisicoes : 01469/2021
Empenhos :
PROCESSO S00326 /2021

Jose Fonseca Neto
Secretário Municipal
de Saude

CN-SIAM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

DATA 18/03/2021 Requisicao de material por numerc de 0000001469 2021 a 0000001469 2021 Almox. PAGINA 1

N.REQUISICAO	DATA	ORGAO	DESTINO	REQUISITANTE	ALMOXARIFADO	ORIGEM
DESPESA	MATERIAL	DESCRICAO	QUANT.SOLICITADA			
0000001469 2021	18/03/2021	02.07.02 DIRETORIA DE SAUDE		JOSE FONSECA NETO		/
		00004 ALMOXARIFADO - SAUDE 1 SECRET.SAUDE			00004 ALMOXARIFADO SAUDE	
FONTE :						Ata: /
00001 - 003.00030.0001-01		TESTE RAPIDO ANTIGENO COVID-19		12.000,--- UN	0,0000	0,00
CODIGO APLIC.:				==> ELEMENTO:		
0001 Req.mostradas, com 0001 itens no total. SALDO DA DOTACAO R\$				0,00	VALOR TOTAL ESTIMADO R\$	0,00

Obs.: O saldo da dotacao acima informado em 18/03/2021 as 10:07:13 h. sofrera alteracao de acordo com a(s) movimentacao(oes) efetuada(s) nesta despesa.

COMPRA DE TESTE RAPIDO ANTIGENO COVID-19 PARA DETECCAO DO VIRUS PARA MAIOR AGILIDADE NO DIAGNOSTICO E NO TRATAMENTO. DO PACIENTE QUE CONSTATAR POSITIVO PARA O VIRUS.

Jose Fonseca Neto
Secretario Municipal
de Saude

 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA 14334
 C.N.P.J.: 66.000.787/0001-08

Descricao	Data	Processo	Empenho
MATERIAL LABORATORIAL/FARMACO RES 569/21	30/04/2021	000000-2021	05453

Tipo

ORDINARIO

Fonte 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS Desp 10590

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao	02	Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria:	07	Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa...	02	Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao	10	Saude
Subfuncao	301	Atencao basica
Programa	0005	Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao	2002	Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:

3.3.90.30.36	Material hospitalar
--------------	---------------------

 Dotacao: 500.000,00

Saldo Anterior: 289.711,55

Esta Nota: 211.300,00

Saldo da Dotacao: 78.411,55

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 ANDERSON GONCALVES DOS SANTOS
 OFICIAL ADMINISTRATIVO
 CPF-312.663.888-00

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

**Transferência entre contas diversas**

Debitado

Nome SP 355370 FMS CUSTEIO SUS
Agência 257-7
Conta corrente 29582-5

Creditado

Nome WAMA P P L LTDA.
Agência 3370-7
Conta corrente 115936-4
Valor 211.300,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JC668219 RODRIGO RICARDO ORR 25/05/2021 10:12:11
JD258288 JOSE FONSECA NETO 25/05/2021 10:13:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD258288 JOSE FONSECA NETO.

CN-SIFPM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ANULACAO DE DESPESA
ORCAMENTARIA

NOTA DE EMPENHO N. ...: 03194 / 2021

PROCESSO N.: S00326 /2021

CLASSIFICACAO: 02.07.02 3.3.90.30.36 10 301 0005 2002

FORNECEDOR: WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA 14334

HISTORICO: TROCAR DE FICHA

ORGAO: DIRETORIA DE SAUDE

DOTACAO: 500.000,00

SALDO ANTERIOR ...: 25.711,55

ANULACAO: -264.000,00

SALDO ATUAL: 289.711,55

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA, EM 30 DE ABRIL DE 2021

ANDERSON GONCALVES DOS SANTOS
OFICIAL ADMINISTRATIVO
CPF-312.663.888-00

JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE CANCELAMENTO DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

Empenho: 03194

Processo: S00326

Fornecedor: 14334 WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA

Data de Cancelamento...: 30/04/2021

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000059967

Data da Exigibilidade.: 15/06/2021

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Codigo de Aplicacao....: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor do Cancelamento: 264.000,00

EMITENTE

CAROLINA FERNANDA GOMES
ESCRITURARIA
CPF-439.395.838-12

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

Empenho: 03194 de 22/03/2021 Processo: S00326-2021

Fornecedor: 14334 WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA

Descricao: MATERIAL LABORATORIAL/FARMACOLOGICO
RES 2021000569

Classificacao da Despesa No. 10590

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa ..: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 301 Atencao basica
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

10628

Natureza da Despesa ...: 3.3.90.30.36 - Material hospitalar

Data Liquidacao: 23/04/2021

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000059967

29582.5 - Fed.

Data da Exigibilidade..: 15/06/2021

R\$ 211'300,00.

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

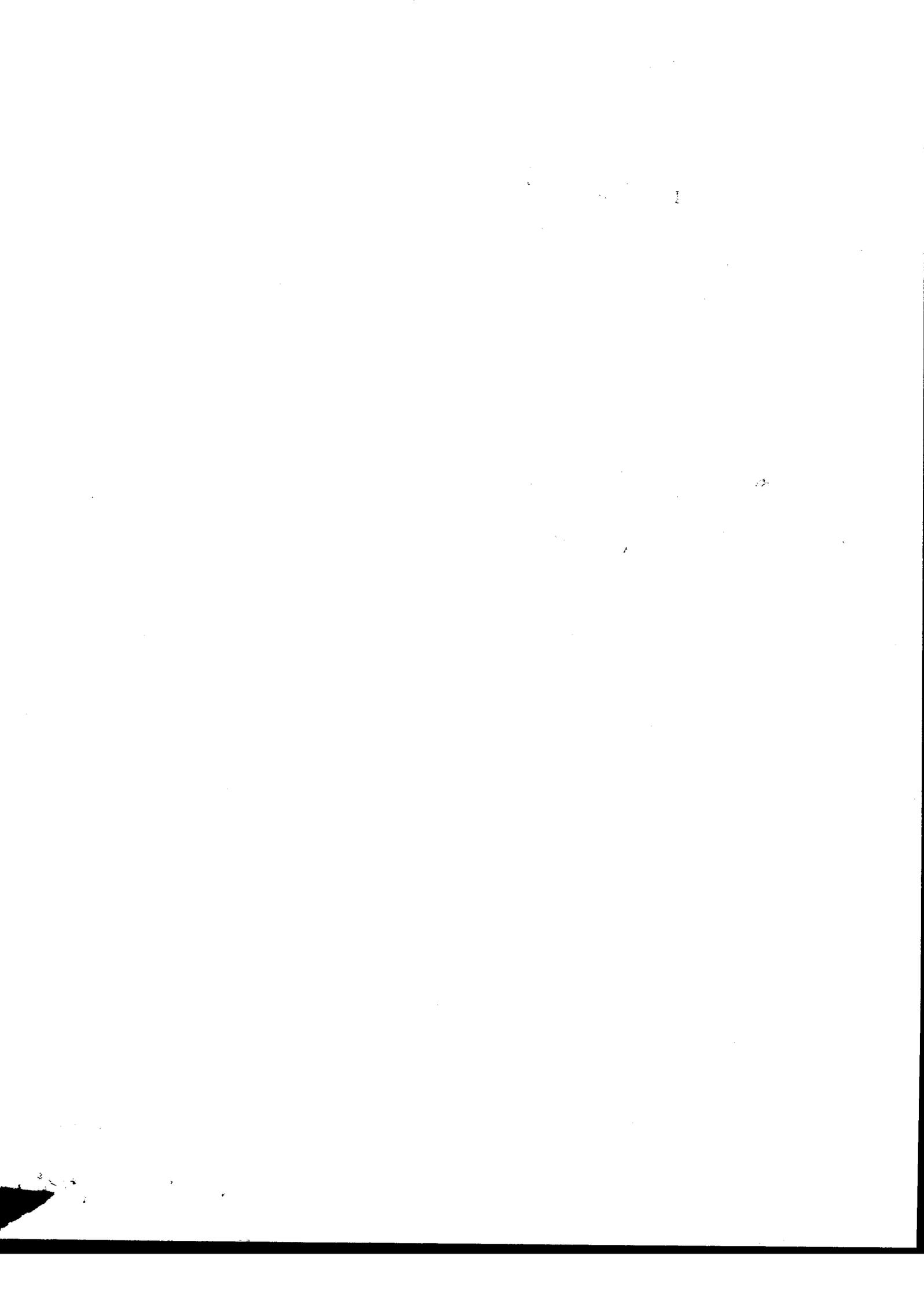
Codigo de Aplicacao...: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 264.000,00

EMITENTE

CAROLINA FERNANDA GOMES
ESCRITURARIA
CPF-439.395.838-12

21825-1 - Estadual
R\$ 52'700,00 10628



 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA 14334
 C.N.P.J.: 66.000.787/0001-08

 Descrição Data Processo Empenho
 AG IMUNORAPIDO COVID-19 AG2 31/05/2021 000000-2021 05870

Tipo

ORDINARIO

Fonte 02 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS ESTADUAIS - VINCULADO Desp 10628

C.Apl 3000044 GESTAO SUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
 Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
 Unidade de Despesa...: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
 Subfuncao: 301 Atencao basica
 Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
 Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:

3.3.90.30.36 Material hospitalar

 Dotacao: 490.000,00

Saldo Anterior: 220.405,91

Esta Nota: 52.700,00

Saldo da Dotacao: 167.705,91

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 ANDERSON GONCALVES DOS SANTOS
 OFICIAL ADMINISTRATIVO
 CPF-312.663.888-00

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

DE WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 N° 000059967
 SÉRIE 1



Identificação do emitente
WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA.
 RUA ALDO GERMANO KLEIN, 100
 Complemento: QUADRA I, LOTE 1
 CEAT Cep: 13573-470
 SAO CARLOS/SP
 Fone: 1633779977

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000059967
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0466 0007 8700 0108 5500 1000 0599 6714 4294 6906

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210409053628 15/04/2021 16:35:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 63709159/113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 66.000.787/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA

ENDEREÇO

PC DR. HORACIO RAMALHO, N° 160, SN

MUNICÍPIO
 TAQUARITINGA

FONE/FAX
 1632539100

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF

72.130.818/0001-30

DATA DE EMISSÃO

15/04/2021

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
 15/05/2021
 264.000,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 264.000,00	VALOR DO ICMS 47.520,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 264.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 264.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 20.147.617/0020-04
ENDEREÇO R JAMES CLERK MAXWELL, 45	MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 244379080113		
QUANTIDADE 11	ESPECIE CXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 181,000	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS%	A.IPI
006984	672025-AG-IMUNORAPIDO COVID-19 AG 2 5 TES Lote: 21D044 Validade: 2 3/02/2023	30021590	000	5101	KT	480,0000	550,0000	264.000,00	264.000,00	47.520,00	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 29966	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135210409053628
 Cliente: 0432701 - Ped./Vend.: 031160/000019 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS CONF. DECRETO
 6426 DE 27/04/2008 A UND DESTACADA NA NOTA DE 480 KT SE REFERE A 12000 TESTES NO VALOR
 UNITARIO DE R\$22,00 - DISPENSA DE LICITACAO ENDEREÇO: ENTREGA: AV. VICENTE JOSE PARISE,
 2100 A/C: ANA LUCIA DADOS P DEPOSITO: BANCO DO BRASIL-AG:3370-7 C/C:115936-4

BO
3320-7
115936-4

RESERVADO AO FISCO

[Handwritten signature]
 F. LUCIA DE SOUZA
 L. L. DE SOUZA
 DIRETOR-SE
 15/04/2021



Emissão de comprovantes

COVID

G3312114465875331
21/06/2021 14:51:17

25/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:13:25
025700257 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SP 355370 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0257-7 CONTA: 29.582-5
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/05/2021
NR. DOCUMENTO	553.370.000.115.936
VALOR TOTAL	211.300,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WAMA P P L LTDA.
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 115.936-4
NR. DOCUMENTO 550.257.000.029.582
=====

NR. AUTENTICACAO	D.9DF.822.5C8.9EB.62A
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC668219 RODRIGO RICARDO ORR.

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 03680

Pag. 1/ 1

Pague-se a: IRMANDADE SANTA CASA DE TAQUARITINGA - 00554
 C.N.P.J. : 72.127.210/0001-56
 C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 240.000,00
 Duzentos e Quarenta Mil Reais *****

Vencimento 28/06/2021

Emissao 28/06/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----
 Empenho Org/Unid. Nat. Despesa Prog.de Trabalho Fonte C.Aplic Valor
 06734 02.07.04 3.3.50.43.00 10.302.0005 2002 05 3120000 240.000,00

Forma de Pagamento

Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descricao
 001 002577 00000029582-5 CV 5516 B.B. FMS CUS Av.Deb. 240.000,00

TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 240.000,00

Responsavel: Emitente

 KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
 CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento
 de pagamento:

Nome: _____

Rg : _____ CPF: _____

End: _____

fone: _____

Pagamento efetuado em ___ / ___ / _____

Assinatura do Interessado

Tesouraria

Documento de Despesa :

No. _____

Chefe de Tesouraria



Prefeitura Municipal de Taquaritinga
Estado de São Paulo

Taquaritinga

Taquaritinga , 01 de junho de 2021

Oficio SMS nº 209/2021

Prezado Senhor

Pelo presente vimos solicitar o pagamento da Prorrogação da habilitação de unidades de UTI adulto tipo II COVID-19, disponibilizado através da portaria MS nº 897, de 05/05/2021, no valor de R\$ 240.000,00(duzentos e quarenta mil reais) para a Irmandade de Santa Casa de Misericórdia, conforme documento em anexo.

Colocamo-nos a inteira disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente


JOSE EDSON NETO

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ilmo Sr.
Carlos Fernando Montonhole
Secretário Municipal da Fazenda

Ilmo.Sr.
Waldemar Antonio Peria
Presidente – Santa Casa

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano	Tipo de consulta	Entidade
2021	Fundo a Fundo	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ	Grupo	Ação
11.114.724/0001-82	ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC
Ação Detalhada	UF	Município
COVID-19 - MEDIDA PROVISORIA N. 1.043 - SAES	SP	TAQUARITINGA
Código IBGE	População	Ano Censo
355370	57.364 habitantes	2020
Prefeito(a)	Data Inicial Gestão	Secretário(a)
VANDERLEI JOSÉ MARSICO	31/12/2016	JOSE FONSECA NETO
Presidente Conselho		
JOSÉ FONSECA NETO		

Comp.	Nº OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Motivo	Processo	Nº Proposta	Nº Portaria	Ações
5 em 2021	809164	31/05/2021	MUNICIPAL	001	002577	0000295825	240.000,00	0,00	240.000,00		25000.080576/2021-14		1059	
Total							240.000,00	0,00	240.000,00					

**DOC ou TED Eletrônico**

Debitado

Agência 257-7
Conta corrente 29582-5 SP 355370 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3805 TAQUARITINGA
Conta corrente (com DV) 130004862
CNPJ 72.127.210/0001-56
Nome favorecido IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS E MAT D
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.801
Valor 240.000,00
Destinação 0
Data transferência 28/06/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5E6788259A2801AF

Assinada por	JC668219 RODRIGO RICARDO ORR	28/06/2021 08:42:53
	JD258288 JOSE FONSECA NETO	28/06/2021 08:53:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD258288 JOSE FONSECA NETO.

CN-SIFPM

CONAM

conam_Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 03855

Pag. 1/ 1

Pague-se a: HOPE MEDICAL HOSPITALAR LTDA - 11620
C.N.P.J. : 31.160.703/0001-00
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 11.800,00
Onze Mil, Oitocentos Reais

Vencimento 13/07/2021
Emissao 13/07/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de DOTACAO
Empenho Org/Unid. Nat. Despesa Prog.de Trabalho Fonte C.Aplic Valor
06689 02.07.04 4.4.90.52.08 10.302.0005 2003 05 3120000 11.800,00

Forma de Pagamento
Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descricao
001 002577 00000029582-5 CV 5516 B.B. FMS CUS Av.Deb. 11.800,00
TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 11.800,00

Responsavel: Emitente
KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
CPF-122.388.976-90

Ordenador: 123
FERNANDO ANDRE APIS
SECRETARIO D.S.M.
273.206.808-07

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome:
Rg : CPF:
End: fone:
Pagamento efetuado em / /

Tesouraria
Documento de Despesa :
No.

Assinatura do Interessado

Chefe de Tesouraria

Recebemos de HOPE MEDICAL HOSPITALAR LTDA - ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 01/07/2021, Valor Total: R\$ 11.800,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA PCA DR. HORACIO RAMALHO, 160 - CENTRO - TAQUARITINGA/SP

NF-e
Nº 000.000.748
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
HOPE MEDICAL HOSPITALAR LTDA - ME

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO
3521 0731 1607 0300 0100 5500 1000 0007 4810 7560 9760

Nº 000.000.748

SÉRIE: 1

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

FOLHA: 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210739419915 01/07/2021 15:11:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.403.324.116

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.160.703/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

72.130.818/0001-30

DATA DE EMISSÃO

01/07/2021

ENDEREÇO

PCA DR. HORACIO RAMALHO, 160

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

15900-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TAQUARITINGA

FONE/FAX

9234-4573

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 02/07/21 R\$ 11.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	472,00	11.800,00
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	11.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
12749	SONDA TRACH-CARE N.14FR X 54CM BIOTEQ	90183929	0102	5102	UN	100	118,00	11.800,00	0,00	0,00	0	472,00

João Roberto Neto
Secretário Municipal
de Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI - PEDIDO N.
1313/2021-01 BANCO SICOOB (756) AG 3172 C/C 112.352-1

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura Municipal de Taquaritinga
Estado de Sao Paulo
Praça Dr. Horacio Ramalho, No. 160 - Centro - Taquaritinga/SP
C.N.P.J. - 72.130.818/0001-30
Fone: (16) 3253-9100

DATA 18/06/2021

PAGINA 1

PEDIDO - N. 001313 /2021-01

FORNECEDOR: 11620 HOPE MEDICAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 31.160.703/0001-00
ENDERECO : TRAV. DIAMANTINO DE OLIVEIRA NABAO 82 RIBEIRAO PRETO SP
BAIRRO : VILA VIRGINIA FONE/FAX (16)3637-5539 - (16)3637-5539

ITEM	QUANTIDADE	DESCRICAO DO OBJETO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	100,0000 UN	014.00001.1143 SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO	118,0000	11.800,00

Orgao : 02.07.04 DIRETORIA DA URGENCIA - EMERGENCIA - TRA
Condicao de Pagamento: A VISTA - APOS EMISSAO E ENTREGA DA NOTA FISCAL TOTAL PEDIDO -> 11.800,00
Prazo de Entrega :
Local de Entrega : ALMOXARIFADO INTERNO -
Observacoes :
Requisicoes : 03091/2021
Empenhos :
PROCESSO S00824 /2021

Jose Fonseca Neto
Secretario Municipal
de Saude

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 257-7
Conta corrente 29582-5 SP 355370 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3172 SICOOB NOSSOCREDITO
Conta corrente (com DV) 1123521
CNPJ 31.160.703/0001-00
Nome favorecido HOPE MEDICAL HOSPITALAR LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 71.201
Valor 11.800,00
Destinação 0
Data transferência 12/07/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9947DA0D562632E2

Assinada por JC668219 RODRIGO RICARDO ORR
JD258288 JOSE FONSECA NETO

12/07/2021 15:04:11

12/07/2021 15:04:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD258288 JOSE FONSECA NETO.

CN-SIFPM

CONAM

, conam_Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 03863

Pag. 1/ 1

Pague-se a: ZAFALON SOLUCOES HOSPITALARES LTDA - 03247
 C.N.P.J. : 08.091.417/0001-19
 C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 34.700,00
 Trinta e Quatro Mil, Setecentos Reais *****

Vencimento 12/07/2021
 Emissao 12/07/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----

Empenho	Org/Unid.	Nat.	Despesa	Prog.de	Trabalho	Fonte	C.Aplic	Valor
05713	02.07.02	3.3.90.30.36	10.301.0005	2002	05	3120000		34.700,00

Forma de Pagamento

Bco Ag.	C.Corrente	Tp	Cod.	Descricao	Valor
001	002577	00000029582-5	CV	5516 B.B. FMS CUS Av.Deb.	34.700,00

TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 34.700,00

Responsavel: Emitente

Ordenador: RG43.518.115-04

Kely
 KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES

ALEXANDRE EDUARDO SILVA
 SECRET.MUNIC.DESENVOLVIMENTO SOCIAL
 341.101.828-32

CPF-122.388.976-90

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:

Tesouraria

Nome: _____

Documento de Despesa :

Rg : _____ CPF: _____

No. _____

End: _____

fone: _____

Pagamento efetuado em ___ / ___ / _____

Assinatura do Interessado

Chefe de Tesouraria

RECEBEMOS DE ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 28.611
 SÉRIE 1

RIBERTEC
 Hospitalar

ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES
 RIBERTEC HOSPITALAR

RUA GUIDO BORSARO, 828 - PQ. DOS BANDEIRANTES
 CEP: 14090-440 - TEL. (16) 3234.7010
 RIBEIRÃO PRETO/SP

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 28.611
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0608 0914 1700 0119 5500 1000 0286 1110 0041 0787

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582709323112
 INSC. ESTADUAL SUBST TRIBUTARIO: 08.091.417/0001-19
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210657898432
 DATA/HORA: 14/06/21 09:48
 CNPJ: 08.091.417/0001-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA
 ENDEREÇO: PC DR HORACIO RAMALHO 160
 MUNICÍPIO: Taquaritinga
 FONE/FAX: (16) 32539100
 C.N.P.J.: 72.130.818/0001-30
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 15900000
 U.F.: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 DATA DA EMISSÃO: 14/06/2021
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 14/06/2021
 HORA DA SAÍDA: 09:46

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
28611/1	14/06/21	34.700,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34.700,00	6.246,00	0,00	0,00	0,00	34.700,00
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	34.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: 9-SEM FRETE
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO
 QUANTIDADE: 1,00
 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 1,10
 PESO LÍQUIDO: 1,10

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SII	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
RT202	CIRCUITO DESCATÁVEL DE RAMO ÚNICO ADULTO (ALTO FLUXO) MR850 - FISHER & PAYKEL Lote: 2101566725 x4, Lote: 2101567622 x6	9019.20.90	200	5.102	Pç	10,00	370,00	3.700,00	3.700,00	666,00	0,00	18,00	0,00
OPT944	CANULA NASAL OPT944 ADULTO M - FISHER Lote: 2101562080 x100	9019.20.10	700	5.102	Pç	100,00	310,00	31.000,00	31.000,00	5.580,00	0,00	18,00	0,00

Assinatura
 José Fonseca Neto
 Secretário Municipal de Saúde

Assinatura
 Ana Lúcia de S. Teodoro da Silva
 Coord. dos At. de Urg. e Emergência
 COREN-SP 0112395

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 :: Tipo de Cobrança: DEPOSITO BANCARIO :: Valor aproximado dos tributos R\$13764,20 (39,67%) Fonte: IBPT :: Representante: TAWANY ROMERO :: Pedido: 20860 :: OC: 1146/2021 | GARANTIA DE 90 DIAS CONTRA DEFEITO DE FABRICAÇÃO. | DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AG: 2890-8 C/C: 2416-3

RESERVADO AO FISCO



E-Mail



Mensagem 1 de 1056



Criar email

Caixa de entrada (1)

Rascunhos

Enviados

Spam

Lixeira (9)

De: Tawany Ribertec Hospitalar <tawany@ribertechospitalar.com.br>**Enviada em:** sexta-feira, 11 de junho de 2021 17:57**Para:** upa@taquaritinga.sp.gov.br; 'Milena Ribertec Hospitalar' <milena@ribertechospitalar.com.br>**Assunto:** RES: REQUISIÇÃO AUTORIZADA - TAQUARITINGA

Olá Andrea, boa tarde,

Tudo bem?

Pedido recebido, muito obrigada.

Como a condição de pagamento é antecipada, liberaremos o pedido assim que vocês enviarem o comprovante, pois temos os itens a pronta entrega.

@Milena Ribertec Hospitalar,

Segue pedido para faturamento: 20860.

Você envia a NF para a Andrea agendar o pagamento, por favor?

Obrigada a todas e um bom final de semana.

Att,

Tawany Romero

Analista Administrativa

ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA.

(16) 3234-7010

Skype: tawany@ribertechospitalar.com.brwww.ribertechospitalar.com.br

13% usado

Prefeitura Municipal de Taquaritinga
 Estado de Sao Paulo
 Praca Dr. Horacio Ramalho, No. 160 - Centro - Taquaritinga/SP
 C.N.P.J. : 72.130.818/0001-30
 Fone: (16) 3253-9100

DATA 28/05/2021

PAGINA 1

PEDIDO - N. 001146 /2021-01

FORNECEDOR: 03247 ZAFALON SOLUCOES HOSPITALARES LTDA CNPJ: 08.091.417/0001-19
 ENDERECO : RUA GUIDO BORSARO - 828 RIBEIRAO PRETO SP
 BAIRRO : PARQUE DOS BANDEIRANTES FONE/FAX 1632347010

ITEM	QUANTIDADE	DESCRICAO DO OBJETO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	10,0000	UN 014.00001.1141 CIRCUITO DESCARTAVEL- RAMO UNICO ADULTO ALTO FLUXO	370,0000	3.700,00
2	100,0000	UN 014.00001.1142 CANULA NASAL OPT 944 ADULTO M	310,0000	31.000,00

Orgao : 02.07.02 DIRETORIA DE SAUDE

Condicao de Pagamento: A VISTA - APOS EMISSAO E ENTREGA DA NOTA FISCAL

TOTAL PEDIDO -> 34.700,00

Prazo de Entrega :

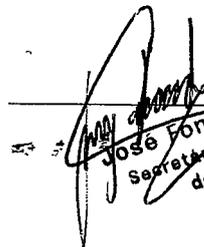
Local de Entrega : ALMOXARIFADO INTERNO -

Observacoes :

PROCESSO S00729 /2021

Requisicoes : 03090/2021

Empenhos :


 José Fonseca Neto
 Secretário Municipal
 de Saúde

~~Atestado~~ A/C Taquaritinga
 Taquaritinga Hospitalares.com.br

Orçado em 11/06/21
 Taquaritinga



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SP 355370 FMS CUSTEIO SUS
Agência 257-7
Conta corrente 29582-5

Creditado

Nome ZAFALON SOLUCOES H LTDA
Agência 2890-8
Conta corrente 2416-3
Valor 34.700,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JC668219 RODRIGO RICARDO ORR 12/07/2021 15:03:00
JD258288 JOSE FONSECA NETO 12/07/2021 15:04:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD258288 JOSE FONSECA NETO.

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 03892

Pag. 1/ 1

Pague-se a: IRMANDADE SANTA CASA DE TAQUARITINGA - 00554
 C.N.P.J. : 72.127.210/0001-56
 C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C -|

A quantia de R\$ 357.658,94
 Trezentos e Cinquenta e Sete Mil, Seiscentos e Cinquenta e Oito Reais e
 Noventa e Quatro centavos *****

Vencimento 29/06/2021

Emissao 29/06/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de	----- DOTACAO -----						Valor
Empenho	Org/Unid.	Nat.	Despesa	Prog.de	Trabalho	Fonte	C.Aplic
07337	02.07.02	3.3.90.39.50	10.301.0005	2002	02	3120000	216.000,00
07338	02.07.02	3.3.90.39.50	10.301.0005	2002	02	3120000	141.658,94

Forma de Pagamento

Bco	Ag.	C.Corrente	Tp	Cod.	Descricao	Valor
104	000358	00000000036-8	CM	5503	C.E.F. 15% S Av.Deb.	357.658,94

TOTAL FORMA DE PAGAMENTO	357.658,94
--------------------------	------------

Responsavel: Emitente

Kely Cristina Lemos Machado Praxedes
 KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES

CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG

JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:

Nome: _____

Rg : _____ CPF: _____

End: _____

fone: _____

Pagamento efetuado em ___ / ___ / ___

Assinatura do Interessado

Tesouraria

Documento de Despesa :

No. _____

Chefe de Tesouraria

 conam_Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 IRMANDADE SANTA CASA DE TAQUARITINGA 00554
 C.N.P.J.: 72.127.210/0001-56

Descricao	Data	Processo	Empenho
OFICIO 244/21 - REFERENTE AS UNIDADES D E LEITOS DE UTI ADULTO II COVID-19	29/06/2021	000000-2021	07337

Tipo

ORDINARIO

Fonte 02 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS ESTADUAIS - VINCULADO Desp 10646

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
 Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
 Unidade de Despesa...: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
 Subfuncao: 301 Atencao basica
 Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
 Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:

3.3.90.39.50 Servico medico-hospitalar, odonto e laboratoriais

 Dotacao: 367.658,94

Saldo Anterior: 367.658,94

Esta Nota: 216.000,00

Saldo da Dotacao: 151.658,94

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00



Prefeitura Municipal de Taquaritinga

Estado de São Paulo

Taquaritinga , 28 de junho de 2021

Oficio SMS nº244/2021

Prezado Senhor

Pelo presente vimos solicitar o pagamento da dos recursos disponibilizados através da Resolução SS nº 43 de 17/03/2021, em anexo, referente as unidades de leitos de UTI adulto tipo II COVID-19, no valor de R\$ 216.000,00(duzentos e dezesseis mil reais) para a Irmandade de Santa Casa de Misericórdia, conforme documento em anexo.

Colocamo-nos a inteira disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente

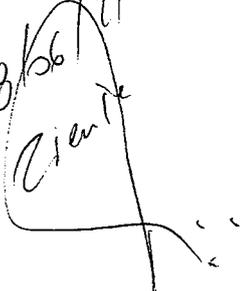

JOSE FONSECA NETO

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ilmo Sr.
Carlos Fernando Montonhole
Secretário Municipal da Fazenda

Ilmo.Sr.
Waldemar Antonio Peria
Presidente – Santa Casa

28/06/21


28/06/21
Ciente


 conam_Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 IRMANDADE SANTA CASA DE TAQUARITINGA 00554
 C.N.P.J.: 72.127.210/0001-56

 Descricao Data Processo Empenho
 OFICIO 245/21 - REFERENTE UNIDADES DE 29/06/2021 000000-2021 07338
 LEITOS DE UTI - ADULTO

Tipo

ORDINARIO

Fonte 02 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS ESTADUAIS - VINCULADO Desp 10646

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao
 Institucional
 Orgao: 02 Prefeitura municipal
 Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
 Unidade de Despesa...: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho
 Funcao: 10 Saude
 Subfuncao: 301 Atencao basica
 Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
 Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:
 3.3.90.39.50 Servico medico-hospitalar, odonto e laboratoriais

Dotacao: 367.658,94
 Saldo Anterior: 151.658,94
 Esta Nota: 141.658,94
 Saldo da Dotacao: 10.000,00

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00



Prefeitura Municipal de Taquaritinga

Estado de São Paulo

Taquaritinga , 28 de junho de 2021

Ofício SMS nº245/2021

Prezado Senhor

Pelo presente vimos solicitar o pagamento da dos recursos disponibilizados através da Deliberação CIB 23 de 22/02/2021, e portaria GM nº 3.896 de 30/12/2021, em anexo, referente as unidades de leitos de UTI adulto tipo II COVID-19, no valor de R\$141.658,94(cento e quarenta e um mil seiscientos e cinqüenta e oito reais e noventa e quatro centavos) para a Irmandade de Santa Casa de Misericórdia, conforme documento em anexo.

Colocamo-nos a inteira disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente



JOSE FONSECA NETO

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ilmo Sr.
Carlos Fernando Montonhole
Secretário Municipal da Fazenda

Ilmo.Sr.
Waldemar Antonio Peria
Presidente – Santa Casa

28/06/21
D.A.

28/06/21
C. L. T. A.

**DOC ou TED Eletrônico**

Debitado

Agência 257-7
Conta corrente 21825-1 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3805 TAQUARITINGA
Conta corrente (com DV) 130004862
CNPJ 72.127.210/0001-56
Nome favorecido IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS E MAT D
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.901
Valor 357.658,94
Destinação 0
Data transferência 29/06/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB BC9AFD34F08EBC77

Assinada por JC668219 RODRIGO RICARDO ORR 29/06/2021 10:12:33
JD258288 JOSE FONSECA NETO 29/06/2021 10:15:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD258288 JOSE FONSECA NETO.

3892

CN-SIFPM :

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 04309

Pag. 1/ 1

Pague-se a: GUSTAVO PAVANELLI - ME - 03713
C.N.P.J. : 11.336.057/0001-82
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 6.820,00
Seis Mil, Oitocentos e Vinte Reais

Vencimento 10/08/2021
Emissao 10/08/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Table with columns: Nota de, Empenho, Org/Unid., Nat., Despesa, Prog.de Trabalho, Fonte, C.Aplic, Valor. Row 1: 03114, 02.07.02, 3.3.90.30.04, 10.301.0005, 2002, 05, 3120000, 6.820,00

Table with columns: Forma de Pagamento, Bco Ag., C.Corrente, Tp, Cod., Descricao, Valor. Row 1: 001, 002577, 00000029582-5, CV, 5516, B.B. FMS CUS Av.Deb., 6.820,00. Row 2: TOTAL FORMA DE PAGAMENTO, 6.820,00

Responsavel: Emitente
KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG
JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome:
Rg : CPF:
End: fone:
Pagamento efetuado em / /
Assinatura do Interessado

Tesouraria
Documento de Despesa :
No.
Chefe de Tesouraria

 <p>GUSTAVO PAVANELLI ME (16) 3202-0500 http://www.practicegases.com.br AV Manoel Martins Fontes, 950 - Loteamento Colina Verde - Jaboticabal - SP - 14887-392</p>	<p>Nota de Cobrança Locação e/ou Serviço de Valor Adicionado 001983</p>
	<p>11.336.057/0001-82 391.142.010.113</p>
	<p>Data de Emissão 07.06.2021</p>

Destinatário

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA		
Endereço: PC DR HORACIO RAMALHO, 160	Bairro: CENTRO	CEP: 15900-000
Município: Taquaritinga	Fone/Fax: (16) 3253-9100	UF: SP
CNPJ/CPF: 72.130.818/0001-30	Inscrição Estadual/RG: ISENTO	
Observação:		

Descrição	Qtde	Unid	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0005460 - ALBINO PITON NETO 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 30 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 15593- JOANA D ARK PEREIRA BENTO 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 29 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0034738 - CACILDA DE LIMA 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 29 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0001989- ARCELINO COUTO 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 28 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-	1	Pc	220,00	0,00	220,00

0034780--MARIA NEUZA RODRIGUES DOS SANTOS 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 28 CF:90192090						
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0030247 - NILCE APARECIDA LIVON MOTTA 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 27 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0035153 - JOAQUINA BEDUM 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 27 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0034949 - TEREZA GLORIA T. CORO 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 27 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0035261 - ARIIVALDO JULIANI 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 27 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0030259 - DIVA TALARICO CECILIO 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 27 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 106051016392- CLEUNICE CAVICHIOLI 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 25 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0030256 - DIRCE FRACASSI PIRES 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 24 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-	1	Pc	220,00	0,00	220,00	

36183 DEOLINDA ALDEVINA CANOVA 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 20 CF:90192090						
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS JOSE ALEXANDRE FORMICI NS- 0008687 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 19 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS LUIZA GAMELEIRO DEL VECHIO NS- 36326 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 19 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS WALDEMAR ANTONIO REGATTIERI NS- 0004426 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 19 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS BENEDICTO MONTEMOR NS-0013295 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 18 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS ANDERSON ALVES DA SILVA NS-0034679 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 18 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0016817 - AMAURI JOSE BINOTTI 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 18 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0030246 - SUELI ISABEL BENEDITO 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 17 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0034721- ZULMIRA DE JESUS RODRIGUES DOS	1	Pc	220,00	0,00	220,00	

SANTOS 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 17 CF:90192090						
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0020413 - WILSON DONIZETE MICHILINO 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 16 CF:90192090						
1	Pc	220,00	0,00	220,00		
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 001795 - DENILTON GUSTAVO FERREIRA 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 16 CF:90192090						
1	Pc	220,00	0,00	220,00		
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0034707 - GLAUCIA ADORNO FONTES BARTEL 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 12 CF:90192090						
1	Pc	220,00	0,00	220,00		
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 16215 - APARECIDA FRANCO MILANESI 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 11 CF:90192090						
1	Pc	220,00	0,00	220,00		
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0034736- PAULO ROBERTO DE OLIVEIRA 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 10 CF:90192090						
1	Pc	220,00	0,00	220,00		
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0010610 - JEAN VITOR DE FARIA 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 10 CF:90192090						
1	Pc	220,00	0,00	220,00		
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 034149 - TEREZINHA DE JESUS ABUCHAIM FATTORE 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 9 CF:90192090						
1	Pc	220,00	0,00	220,00		
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0028912 - THIAGO ALVES						
1	Pc	220,00	0,00	220,00		

DOS SANTOS 01/05/2021						
Até 01/06/2021 período 9						
CF:90192090						
LOCAÇÃO						
CONCENTRADOR DE						
OXIGENIO EVERFLO						
5L/M 110 VOLTS NS-						
1	Pc	220,00	0,00	220,00		
0009005 - ANGELINA DA						
SILVA PEIROTTI						
01/05/2021 Até 01/06/2021						
período 8 CF:90192090						
LOCAÇÃO						
CONCENTRADOR DE						
OXIGENIO EVERFLO						
5L/M 110 VOLTS NS-						
1	Pc	220,00	0,00	220,00		
0020034 - GERALDO						
RIZZO 01/05/2021 Até						
01/06/2021 período 7						
CF:90192090						
				Vr. Desconto:	Total:	
				0,00	6.820,00	

Pagamento		
Nr. Doc.	Vencimento	Valor
	01/07/2021	6.820,00
		Total: 6.820,00

GUSTAVO PAVANELLI ME
RECIBO DE ENTREGA - 53715

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA
Telefone: (16) 3253-9100

CFOP: 5.949 - LOCAÇÃO
Data Impressão: 07/06/2021
Data Criação: 07/06/2021

Recebi (emos) de GUSTAVO PAVANELLI ME , o(s) item(s) abaixo descrito(s):

Cód	Descrição do Produto	Qtde	Vr. Unit.	Vr. Total
191 0005460	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- ALBINO PITON NETO 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 30 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 15593	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- JOANA D ARK PEREIRA BENTO 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 29 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 0034738	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- CACILDA DE LIMA 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 29 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 0001989	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- ARCELINO COUTO 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 28 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 0034780	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- MARIA NEUZA RODRIGUES DOS SANTOS 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 28 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 0030247	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- NILCE APARECIDA LIVON MOTTA 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 27 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 0035153	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- JOAQUINA BEDUM 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 27 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 0034949	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- TEREZA GLORIA T. CORO 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 27 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 0035261	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- ARIIVALDO JULIANI 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 27 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 0030259	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- DIVA TALARICO CECILIO 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 27 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 106051016392	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- CLEUNICE CAVICHIOLI 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 25 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 0030256	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- DIRCE FRACASSI PIRES 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 24 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 36183	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- DEOLINDA ALDEVINA CANOVA 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 20 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 JOSE ALEXANDRE FORMICI NS- 0008687	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- JOSE ALEXANDRE FORMICI NS- 0008687 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 19 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 LUIZA GAMELEIRO DEL VECCHIO NS- 36326	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- LUIZA GAMELEIRO DEL VECCHIO NS- 36326 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 19 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 WALDEMAR ANTONIO REGATTIERI NS- 0004426	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- WALDEMAR ANTONIO REGATTIERI NS- 0004426 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 19 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 BENEDICTO MONTEMOR NS-0013295	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- BENEDICTO MONTEMOR NS-0013295 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 18 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 ANDERSON ALVES DA SILVA NS-0034679	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- ANDERSON ALVES DA SILVA NS-0034679 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 18 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191		1	220,00	220,00

RECIBO DE ENTREGA - 53715

	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-0016817 - AMAURI JOSE BINOTTI 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 18 - CF: 90192090			
191	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-0030246 - SUELI ISABEL BENEDITO 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 17 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-0034721- ZULMIRA DE JESUS RODRIGUES DOS SANTOS 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 17 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-0020413 - WILSON DONIZETE MICHILINO 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 16 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-001795 - DENILTON GUSTAVO FERREIRA 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 16 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-0034707 - GLAUCIA ADORNO FONTES BARTEL 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 12 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-16215 - APARECIDA FRANCO MILANESI 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 11 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-0034736- PAULO ROBERTO DE OLIVEIRA 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 10 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-0010610 - JEAN VITOR DE FARIA 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 10 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-034149 - TEREZINHA DE JESUS ABUCHAIM FATTORE 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 9 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-0028912 - THIAGO ALVES DOS SANTOS 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 9 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-0009005 - ANGELINA DA SILVA PEIROTTI 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 8 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-0020034 - GERALDO RIZZO 01/05/2021 Até 01/06/2021 período 7 - CF: 90192090	1	220,00	220,00

Parcela(s):

Nr. Parcela	dVenc	Valor	Vr. Total: 6.820,00
1/1	01/07/2021	6.820,00	Vr. Final: 6.820,00

~~Secretaria Municipal
de Saude
Dra. Jhonseca Neto~~

Jhonseca Neto

22/06/21

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

Empenho: 03114 de 10/03/2021 Processo: 000000-2021

Fornecedor: 03713 GUSTAVO PAVANELLI - ME

Descricao: CONTRATO 3/21 - ATA 3/20 - PREGAO 02/20
OXIGENIO - SECRETARIA SAUDE CONT.8/3/21

Classificacao da Despesa No. 10590

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa ..: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 301 Atencao basica
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa ...:
3.3.90.30.04 - Gas engarrafado

Data Liquidacao: 28/06/2021

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000000249

Data da Exigibilidade.: 15/07/2021

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Codigo de Aplicacao....: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 3.300,00

EMITENTE

CAROLINA FERNANDA GOMES
ESCRITURARIA
CPF-439.395.838-12

Emitente	GUSTAVO PAVANELLI		
Endereço	AV MANOEL MARTINS FONTES		
Número	950	Compl.	
Bairro	COLINA VERDE		
Cidade	JABOTICABAL	UF	SP
Email	comercial@practicegases.com.br	Cep	14887392
		Tel	1632020500

CNPJ	Emissão
11336057000182	04/06/2021
Insc. Est.	
391142010113	

DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social MUNICIPIO DE TAQUARITINGA		Cod. Cliente 365	Cnpj / Cpf 72130818000130
Endereço	Nro	Complemento	
PC DR. HORACIO RAMALHO	160		
Bairro CENTRO	Município TAQUARITINGA	UF SP	Cep 15900000

ÍTEMS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	EMB/EQUIP	QTDE	UNITÁRIO	VLR TOTAL
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 02/05/2021 Até 01/06/2021	0001347	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 02/05/2021 Até 01/06/2021	0001386	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 02/05/2021 Até 01/06/2021	0001867	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 01/05/2021 Até 01/06/2021	0002726	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 02/05/2021 Até 01/06/2021	0003126	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 01/05/2021 Até 01/06/2021	0003165	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 02/05/2021 Até 01/06/2021	0005445	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 02/05/2021 Até 01/06/2021	0011089	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 01/05/2021 Até 01/06/2021	0011098	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 01/05/2021 Até 01/06/2021	0015668	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 01/05/2021 Até 01/06/2021	0035152	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 02/05/2021 Até 01/06/2021	0035153	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 02/05/2021 Até 01/06/2021	190500152	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 02/05/2021 Até 01/06/2021	190500259	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 02/05/2021 Até 01/06/2021	36309	1	220,00	220,00

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA

3.300,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Doc. Assoc : GERADO AUTOMATICAMENTE

Dt. Pagamento : 03/08/2021

Pto. Entrega: CACILDA DOS SANTOS DE MOURA (PMT), JOSE DE AZEVEDO (PMT), FRANCISCO CAMPELO DA SILVA (PMT), IDALINA BUZOLIN (PMT), ALCIDES LUIS RIBEIRO (PMT), JOSE LUIZ PUCCI BESSA LIMA (PMT), ALESSANDRA GOMES REZENDE DA SILVA ZACARIAS (PMT), OSIMAR APARECIDO FAVA (PMT), CCLEVIOCI APARECIDA BASSI (PMT), VALMIR CARRILHO MARCIANO (PMT), SONIA REGINA RAMOS (PMT), ALDA MARLY DE OLIVEIRA (PMT), MARIA PIO FANELLI (PMT), MARLENE APARECIDA ALEXANDRE CARDOSO (PMT), MARIA JOSE GALLI DELAROVERI (PMT)

Inf. Adicional:

Inf. do Cliente:

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

**EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA :
GUSTAVO PAVANELLI**

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NOTA DE COBRANÇA NRO
249**

José Fonseca Neto
Secretário Municipal
de Saúde

22/06/21
J. J. Franco

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

Empenho: 03114 de 10/03/2021 Processo: 000000-2021

Fornecedor: 03713 GUSTAVO PAVANELLI - ME

Descricao: CONTRATO 3/21 - ATA 3/20 - PREGAO 02/20
OXIGENIO - SECRETARIA SAUDE CONT.8/3/21

Classificacao da Despesa No. 10590

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa .: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 301 Atencao basica
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa ...:
3.3.90.30.04 - Gas engarrafado

Data Liquidacao: 15/07/2021

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000000328

Data da Exigibilidade.: 15/08/2021

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Codigo de Aplicacao....: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 2.420,00

EMITENTE

CAROLINA FERNANDA GOMES
ESCRITURARIA
CPF-439.395.838-12

Emitente	GUSTAVO PAVANELLI		
Enderço	AV MANOEL MARTINS FONTES		
Número	950	Compl.	
Bairro	COLINA VERDE		
Cidade	JABOTICABAL	UF SP	Cep 14887392
Email	comercial@practicegases.com.br		Tel 1632020500

CNPJ	Emissão
11336057000182	05/07/2021
Insc. Est.	
391142010113	

DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social	MUNICIPIO DE TAQUARITINGA	Cod. Cliente	365	Cnpj / Cpf	72130818000130
Endereço	PC DR. HORACIO RAMALHO	Nro	160	Complemento	
Bairro	CENTRO	Município	TAQUARITINGA	UF	SP
		Cep	15900000		

ÍTEMS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	EMB/EQUIP	QTDE	UNITÁRIO	VLR TOTAL
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 02/06/2021 Até 01/07/2021	0001347	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 02/06/2021 Até 01/07/2021	0001867	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 02/06/2021 Até 01/07/2021	0002726	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 02/06/2021 Até 01/07/2021	0003126	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 01/06/2021 Até 01/07/2021	0009005	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 02/06/2021 Até 01/07/2021	0011089	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 01/06/2021 Até 01/07/2021	0034676	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 02/06/2021 Até 01/07/2021	0035152	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 01/06/2021 Até 01/07/2021	15595	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 02/06/2021 Até 01/07/2021	190500152	1	220,00	220,00
300005	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS Referente ao período De 02/06/2021 Até 01/07/2021	190500259	1	220,00	220,00

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA	2.420,00
--	-----------------

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Doc. Assoc :	GERADO AUTOMATICAMENTE	Dt. Pagamento :	04/08/2021
Pto. Entrega:	JOSE DE AZEVEDO (PMT), JUREMA DE FATIMA LAGO CUNHA (PMT), FRANCISCO CAMPELO DA SILVA (PMT), IDALINA BUZOLIN (PMT), ALCIDES LUIS RIBEIRO (PMT), ALESSANDRA GOMES REZENDE DA SILVA ZACARIAS (PMT), CCLEVIOCI APARECIDA BASSI (PMT), SONIA REGINA RAMOS (PMT), ALDA MARLY DE OLIVEIRA (PMT), ILDA BARISON MARCHIONI (PMT), ACHILLES DONATO IRANO (PMT)		
Inf. Adicional:			
Inf. do Cliente:			

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

07/07/21

[Assinatura]

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA :
GUSTAVO PAVANELLI

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA DE COBRANÇA NRO

328

Luiz Antonio

07/07/21

Jose Fonseca Neto

Jose Fonseca Neto
Secretário Municipal
de Saude

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

Empenho: 03114 de 10/03/2021 Processo: 000000-2021

Fornecedor: 03713 GUSTAVO PAVANELLI - ME

Descricao: CONTRATO 3/21 - ATA 3/20 - PREGAO 02/20
OXIGENIO - SECRETARIA SAUDE CONT.8/3/21

Classificacao da Despesa No. 10590

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa ..: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 301 Atencao basica
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa ...:

3.3.90.30.04 - Gas engarrafado

Data Liquidacao: 15/07/2021

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000001999

Data da Exigibilidade.: 15/08/2021

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Codigo de Aplicacao...: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 5.940,00

EMITENTE

CAROLINA FERNANDA GOMES
ESCRITURARIA
CPF-439.395.838-12

Luciano Pavanelli 07/07/21

 <p>GUSTAVO PAVANELLI ME (16) 3202-0500 http://www.practicegases.com.br AV Manoel Martins Fontes, 950 - Loteamento Colina Verde - Jaboticabal - SP - 14887-392</p>	<p>Nota de Cobrança Locação e/ou Serviço de Valor Adicionado 001999</p>
	<p>11.336.057/0001-82 391.142.010.113</p>
	<p>Data de Emissão 05.07.2021</p>

Destinatário

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA		
Endereço: PC DR HORACIO RAMALHO, 160	Bairro: CENTRO	CEP: 15900-000
Município: Taquaritinga	Fone/Fax: (16) 3253-9100	UF: SP
CNPJ/CPF: 72.130.818/0001-30	Inscrição Estadual/RG: ISENT0	
Observação:		

Descrição	Qtde	Unid	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0005460 - ALBINO PITON NETO 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 31 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 15593- JOANA D ARK PEREIRA BENTO 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 30 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0034738 - CACILDA DE LIMA 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 30 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0001989- ARCELINO COUTO 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 29 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-	1	Pc	220,00	0,00	220,00

0034780--MARIA NEUZA RODRIGUES DOS SANTOS 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 29 CF:90192090					
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0030247 - NILCE APARECIDA LIVON MOTTA 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 28 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0035153 - JOAQUINA BEDUM 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 28 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0034949 - TEREZA GLORIA T. CORO 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 28 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0035261 - ARIIVALDO JULIANI 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 28 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0030259 - DIVA TALARICO CECILIO 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 28 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 106051016392- CLEUNICE CAVICHIOLI 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 26 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0030256 - DIRCE FRACASSI PIRES 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 25 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-	1	Pc	220,00	0,00	220,00

36183 DEOLINDA ALDEVINA CANOVA 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 21 CF:90192090						
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS JOSE ALEXANDRE FORMICI NS- 0008687 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 20 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS LUIZA GAMELEIRO DEL VECHIO NS- 36326 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 20 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS WALDEMAR ANTONIO REGATTIERI NS- 0004426 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 20 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS BENEDICTO MONTEMOR NS-0013295 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 19 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS ANDERSON ALVES DA SILVA NS-0034679 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 19 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0016817 - AMAURI JOSE BINOTTI 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 19 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0030246 - SUELI ISABEL BENEDITO 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 18 CF:90192090	1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS- 0034721- ZULMIRA DE JESUS RODRIGUES DOS	1	Pc	220,00	0,00	220,00	

SANTOS 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 18 CF:90192090					
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-0020413 - WILSON DONIZETE MICHILINO 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 17 CF:90192090					
1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-001795 - DENILTON GUSTAVO FERREIRA 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 17 CF:90192090					
1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-0034707 - GLAUCIA ADORNO FONTES BARTEL 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 13 CF:90192090					
1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-16215 - APARECIDA FRANCO MILANESI 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 12 CF:90192090					
1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-0034736- PAULO ROBERTO DE OLIVEIRA 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 11 CF:90192090					
1	Pc	220,00	0,00	220,00	
LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-0010610 - JEAN VITOR DE FARIA 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 11 CF:90192090					
Vr. Desconto: Total:					
0,00 5.940,00					

Pagamento		
Nr. Doc.	Vencimento	Valor
	04/08/2021	5.940,00
		Total: 5.940,00

GUSTAVO PAVANELLI ME
RECIBO DE ENTREGA - 53736

*Valor
 de 3
 parcelas*

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA
 Telefone: (16) 3253-9100

CFOP: 5.949 - LOCAÇÃO
 Data Impressão: 05/07/2021
 Data Criação: 05/07/2021

Recebi (emos) de GUSTAVO PAVANELLI ME, o(s) item(s) abaixo descrito(s):

Cód Descrição do Produto	Qtde	Vr. Unit.	Vr. Total
191 0005460 - ALBINO PITON NETO 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 31 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 15593- JOANA D ARK PEREIRA BENTO 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 30 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 0034738 - CACILDA DE LIMA 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 30 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 0001989- ARCELINO COUTO 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 29 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 0034780--MARIA NEUZA RODRIGUES DOS SANTOS 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 29 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 0030247 - NILCE APARECIDA LIVON MOTTA 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 28 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 0035153 - JOAQUINA BEDUM 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 28 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 0034949 - TEREZA GLORIA T. CORO 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 28 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 0035261 - ARIIVALDO JULIANI 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 28 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 0030259 - DIVA TALARICO CECILIO 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 28 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 106051016392- CLEUNICE CAVICHIOLI 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 26 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 0030256 - DIRCE FRACASSI PIRES 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 25 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 36183 DEOLINDA ALDEVINA CANOVA 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 21 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 JOSE ALEXANDRE FORMICI NS- 0008687 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 20 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 LUIZA GAMELEIRO DEL VECHIO NS- 36326 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 20 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 WALDEMAR ANTONIO REGATTIERI NS- 0004426 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 20 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 BENEDICTO MONTEMOR NS-0013295 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 19 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191 ANDERSON ALVES DA SILVA NS-0034679 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 19 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191	1	220,00	220,00

	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-0016817 - AMAURI JOSE BINOTTI 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 19 - CF: 90192090			
191	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-0030246 - SUELI ISABEL BENEDITO 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 18 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-0034721- ZULMIRA DE JESUS RODRIGUES DOS SANTOS 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 18 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-0020413 - WILSON DONIZETE MICHILINO 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 17 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-001795 - DENILTON GUSTAVO FERREIRA 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 17 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-0034736- GLAUCIA ADORNO FONTES BARTEL 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 13 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-16215 - APARECIDA FRANCO MILANESI 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 12 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-0034736- PAULO ROBERTO DE OLIVEIRA 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 11 - CF: 90192090	1	220,00	220,00
191	LOCAÇÃO CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 5L/M 110 VOLTS NS-0010610 - JEAN VITOR DE FARIA 01/06/2021 Até 01/07/2021 período 11 - CF: 90192090	1	220,00	220,00

Parcela(s):

Nr. Parcela	dVenc	Valor	Vr. Total: 5.940,00
1/1	04/08/2021	5.940,00	Vr. Final: 5.940,00

Luiz Antonio
07/07/21

José Fonseca Neto
José Fonseca Neto
Secretário Municipal
de Saúde

RECEBEMOS DE GUSTAVO PAVANELLI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 520,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO 07/07/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>[Assinatura]</i>	DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA	Nº: 000.024.599 SÉRIE: 1

GUSTAVO PAVANELLI AV MANOEL MARTINS FONTES, 950  COLINA VERDE JABOTICABAL SP TEL/FAX: 1632020500 CEP: 14887392	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.024.599 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0711 3360 5700 0182 5500 1000 0245 9910 0004 3768 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</small>
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC/TERCEIRO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210739420680 - 01/07/2021 15:11:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 391142010113	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 11.336.057/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA		CNPJ/CPF 72.130.818/0001-30	DATA DA EMISSÃO 01/07/2021
ENDEREÇO PC DR. HORACIO RAMALHO, 160		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 15900-000
MUNICÍPIO TAQUARITINGA	FONE/FAX (16) 3253-9100	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número: 7063	Valor Original: 520,00	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 520,00
--------------	------------------------	----------------------	-----------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 520,00	VALOR DO ICMS 93,60	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 520,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 168,68	VALOR TOTAL DA NOTA 520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE MATERIAL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
400282	MASCARA NASAL IVOLVE N5	90192010	0 00	5102	UNID	1,0000	420,00000	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00	0,00	133,77
400243	TRAQUEIA PARA USO CPAP E BIPAP NAO INVASIVO	90192090	0 00	5102	PC	1,0000	100,00000	100,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00	34,91

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

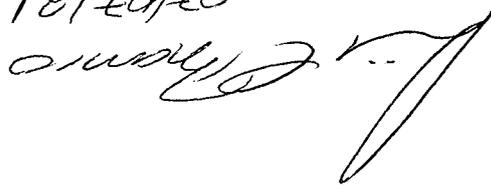
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 29/07/2021, Valor: 520,00 PEDIDO 7177 Títulos: Nro 7063/1 Venc. 29-07-2021 Valor 520,00 Local de Entrega: MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA Valor Aproximado dos Tributos R\$ 168,68 (32,44%) Fonte: IBPT ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1 DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006/N	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

José Fonseca Neto
Secretário Municipal
de Saúde



07/07/21



**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 257-7
Conta corrente 29582-5 SP 355370 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 394 JABOTICABAL
Conta corrente (com DV) 705551
CNPJ 11.336.057/0001-82
Nome favorecido GUSTAVO PAVANELLI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.302
Valor 49.045,00
Destinação 0
Data transferência 03/09/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 45D36A61066EFD6E

Assinada por JC668219 RODRIGO RICARDO ORR
JD258288 JOSE FONSECA NETO

03/09/2021 11:47:20
03/09/2021 11:47:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD258288 JOSE FONSECA NETO.



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 257-7
Conta corrente 29582-5 SP 355370 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 394 JABOTICABAL
Conta corrente (com DV) 705551
CNPJ 11.336.057/0001-82
Nome favorecido GUSTAVO PAVANELLI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.001
Valor 6.820,00
Destinação 0
Data transferência 10/08/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB A04B5DCE3DD041CD

Assinada por JC668219 RODRIGO RICARDO ORR 10/08/2021 15:55:29
JD258288 JOSE FONSECA NETO 10/08/2021 15:59:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD258288 JOSE FONSECA NETO.

CN-SIFPM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA
No. 05999

Pag. 1/ 1

Pague-se a: A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI - 14601
C.N.P.J. : 26.153.992/0001-80
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 0000000000000-0

A quantia de R\$ 742,50
Setecentos e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta centavos *****

Vencimento 22/11/2021
Emissao 22/11/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----
Empenho Org/Unid. Nat. Despesa Prog.de Trabalho Fonte C.Aplic Valor
07037 02.07.01 3.3.90.30.36 10.301.0005 2002 01 3120000 742,50

Forma de Pagamento
Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descricao
104 000358 00000000036-8 CM 5503 C.E.F. 15% S Cheque: 313811 742,50
TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 742,50

Responsavel: Emitente

KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG

JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome: _____
Rg : _____ CPF: _____
End: _____
fone: _____
Pagamento efetuado em ____ / ____ / ____

Assinatura do Interessado

Tesouraria
Documento de Despesa :
No. _____

Chefe de Tesouraria

17/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:18:37
888717302 0221

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

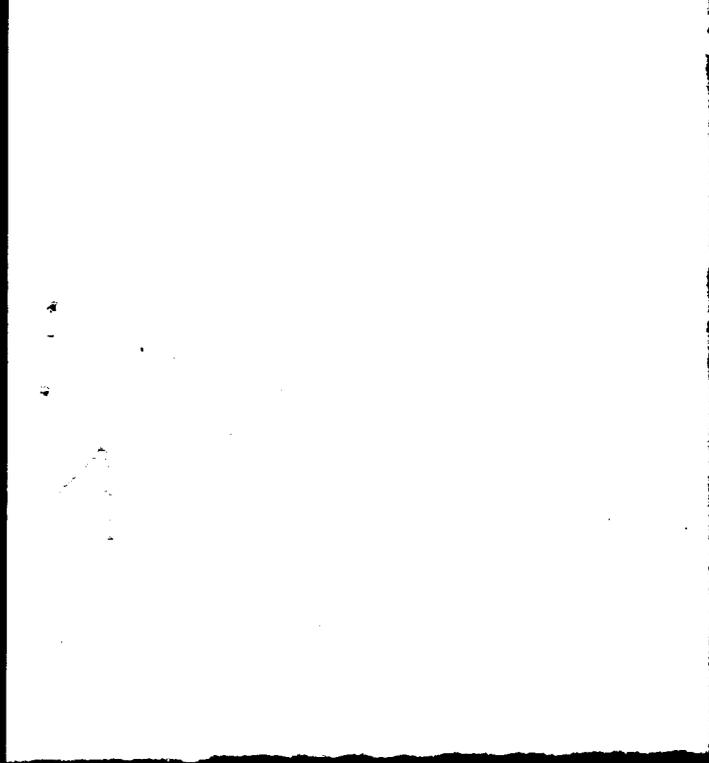
CLIENTE: A2 C M H EIRELI
AGENCIA: 0031-0 CONTA: 58.782-6

=====

DATA	17/01/2022
NR. DOCUMENTO	88.871.730.200.221
VALOR CHEQUE	742,50
VALOR TOTAL	742,50

=====

NR. AUTENTICACAO 5.15F,E9D,7C8,C25,A6A
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



17/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:18:37
888717302 0221

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: A2 C M H EIRELI
AGENCIA: 0031-0 CONTA: 58.782-6

=====

DATA	17/01/2022
NR. DOCUMENTO	88.871.730.200.221
VALOR CHEQUE	742,50
VALOR TOTAL	742,50

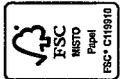
=====

NR. AUTENTICACAO 5.15F.E9D.7C8.C25.A6A
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

om o
icos,
a luz,



Papel termossensível. Sua vida útil, de acordo com o fabricante, é de 7 anos. Evite seu contato com plásticos, solventes e produtos químicos. Não o exponha a luz, calor e umidade excessivos.



Fabricante do papel: Oji Papéis - CNPJ 11.547.756/0001-71
Especificação do papel: Termobank - 55g/m2 - 50mm
Fornecedor: SILFER - CNPJ 161.054.383/0001-75
Contrato: 2018/17470263

Papel termossensível. Sua vida útil, de acordo com o fabricante, é de 7 anos. Evite seu contato com plásticos, solventes e produtos químicos. Não o exponha a luz, calor e umidade excessivos.



Fabricante do papel: Oji Papéis - CNPJ 11.547.756/0001-71
Especificação do papel: Termobank - 55g/m2 - 50mm
Fornecedor: SILFER - CNPJ 161.054.383/0001-75
Contrato: 2018/17470263

Central de Atendimento BB
Saldo, pagamentos, extratos,

Central de Atendimento BB
Saldo, pagamentos, extratos, cartões, transferências, resgates e outras operações
4004 0001 e 0800 729 0001

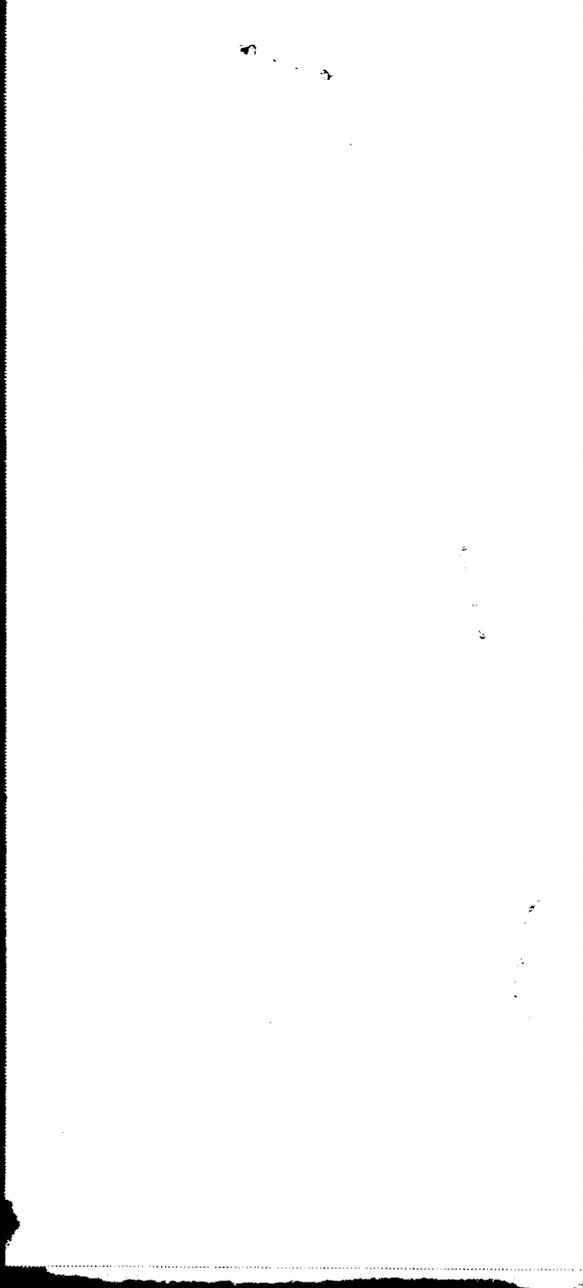
Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC)
Informações, sugestões, elogios, reclamações, dúvidas, denúncias, suspensão ou cancelamento de contratos e serviços
0800 729 0722

Ouvidoria BB
Atendimentos não solucionados (mediante protocolo no SAC)
0800 729 5678

Deficientes Auditivos ou Fala
0800 729 0088

Atendimentos não solucionados (mediante protocolo no SAC)
0800 729 5678

Deficientes Auditivos ou Fala
0800 729 0088



SICOOB**756-0****Comprovante de Entrega**

CEDENTE A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LT CNPJ/C		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3188/224631-7	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
SACADO 542-MUNICIPIO DE TAQUARITINGA CNPJ/CPF: 72.1		NOSSO NÚMERO 1001431-2	<input type="checkbox"/> MUDOU-SE <input type="checkbox"/> AUSENTE <input type="checkbox"/> NÃO EXISTE N. INDICADO <input type="checkbox"/> RECUSADO <input type="checkbox"/> NÃO PROCURADO <input type="checkbox"/> FALECIDO <input type="checkbox"/> DESCONHECIDO <input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE <input type="checkbox"/> OUTROS (ANOTAR NO VERSO)	
VENCIMENTO 17/07/2021	N. DO DOCUMENTO 2683/01	MOEDA R\$	VALOR DO DOCUMENTO 742.50	
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR
LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO				DATA DE PROCESSAMENTO 02/07/2021

SICOOB**756-0****RECIBO DO SACADO**

LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		756-0		RECIBO DO SACADO	
CEDENTE A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LT CNPJ/CPF: 26.153.992/0001-80 Rua Joao Nutti, 1516 - Bairro: PO DOS BANDEIRANTES - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14090387					
DATA DO DOCUMENTO 02/07/2021	N. DO DOCUMENTO 2683/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 02/07/2021	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 01	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE Após 17/07/2021, cobrar Juros de R\$ 1,24 ao Dia. Multa de 5,00% após 17/07/2021.					
VENCIMENTO 17/07/2021		AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE 3188/224631-7			
CART. / NOSSO NÚMERO 1001431-2		1 (-) VALOR DO DOCUMENTO 742.50			
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTO		3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES			
4 (+) MORA / MULTA		5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS			
6 (=) VALOR COBRADO					

A2 Hospitalar**Fone: (16) 3237-6594**

SACADO
542-MUNICIPIO DE TAQUARITINGA CNPJ/CPF: 72.130.818/0001-30
Rua Romeu Marsico, 200 CENTRO
15900072 TAQUARITINGA SP
SACADOR/ AVALISTA

Autenticação Mecânica

SICOOB**756-0****7569131886 01224631711 00143120012 5 86840000074250**

LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		VENCIMENTO 17/07/2021	
CEDENTE A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LT CNPJ/CPF: 26.153.992/0001-80 Rua Joao Nutti, 1516 - Bairro: PO DOS BANDEIRANTES - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14090387		AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE 3188/224631-7	
DATA DO DOCUMENTO 02/07/2021	N. DO DOCUMENTO 2683/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 01	MOEDA R\$
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE Após 17/07/2021, cobrar Juros de R\$ 1,24 ao Dia. Multa de 5,00% após 17/07/2021.		DATA DO PROCESSAMENTO 02/07/2021	CART. / NOSSO NÚMERO 1001431-2
1 (-) VALOR DO DOCUMENTO 742.50		2 (-) DESCONTO / ABATIMENTO	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES		4 (+) MORA / MULTA	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS		6 (=) VALOR COBRADO	

SACADO
542-MUNICIPIO DE TAQUARITINGA CNPJ/CPF: 72.130.818/0001-30
Rua Romeu Marsico, 200 CENTRO
15900072 TAQUARITINGA SP
SACADOR/ AVALISTA



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



conam_Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

Empenho: 07037 de 29/06/2021 Processo: S00852-2021

Fornecedor: 14601 A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

Descricao: MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES E
E.P.I (COMBATE AO COVID-19)RES2021001525

Classificacao da Despesa No. 10630

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa ..: 01 Central de apoio administrativo

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 301 Atencao basica
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa ...:
3.3.90.30.36 - Material hospitalar

Data Liquidacao: 02/07/2021

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000002683

Data da Exigibilidade.: 17/07/2021

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 01 TESOURO

Codigo de Aplicacao...: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 742,50

EMITENTE

MARCOS EDUARDO MANZOLLI
AGENTE SERVICO MUNICIPAL
CPF-163.927.698-03

5999

contata@sa.hospitac.com

RECEBEMOS DE: A2 COM. DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
MUNICIPIO DE TAQUARITINGA

NF-e
Nº.: 00002683
SÉRIE: 01

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valor Total R\$ 742,50 - Volumes: 0 - Chave NFe: 35210726153992000180550010000026831779860608 - Venc. Fatura: 17/07/21 - CNPJ Cliente: 72.130.818/0001-30 - Nro Pedido: 1728

NFe v4.0 - VERSÃO 6.12

A2 Hospitalar

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Rua João Nutti, 1.516 - Pq. dos Bandeirantes - Ribeirão Preto/SP
CEP 14090-387 - Fone: (16) 3237-6594

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 00002683
SÉRIE: 01
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
3521 0726 1539 9200 0180 5500 1000 0026 8317 7986 0608

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 - 5102		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210744995411 02/07/21 16:08:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797307840115	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ 26.153.992/0001-80	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE TAQUARITINGA		C.N.P.J / C.P.F. 72.130.818/0001-30	DATA EMISSÃO 02/07/2021
ENDEREÇO Rua Romeu Marsico, 200		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 15900-072
MUNICÍPIO TAQUARITINGA	FONE / FAX 0	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA 001 17/07/2021 742,50		HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	742,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					VALOR TOTAL DA NOTA
NOME / RAZÃO SOCIAL O mesmo					742,50

FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
MUNICÍPIO					
INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS %IPI
00055300 9018.90.10	EVHART AIR F15 CF Contdefluxo RLL ElimAr - 161108		05102 50050	50,000 UN	14,85000	0,00% 0,00	742,50	742,50 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
Requisição 03721/2021 Processo S00852/2021 Pedido n. 001372 Local de entrega: Almarifado
Pedido: 1728
Repres: 7- DANI LO MARI ANO VARALONGA
ICMS Desonerado Base R\$: 905,49 ICMS R\$: 162,99

RESERVADO AO FISCO

José Fonseca Neto
Secretário Municipal
de Saúde

Anna Lídia de S. Teodoro de Silva
Suplente do Secretário de Saúde
CNPJ nº 011238

Prefeitura Municipal de Taquaritinga
 Estado de Sao Paulo
 Praca Dr. Horacio Ramalho, No. 160 - Centro - Taquaritinga/SP
 C.N.P.J. - 72.130.818/0001-30
 Fone: (16) 3253-9100

DATA 29/06/2021

PAGINA 1

PEDIDO - N. 001372 /2021-01

FORNECEDOR: 14601 A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI CNPJ: 26.153.992/0001-80
 ENDEREÇO : RUA: JOAO NUTTI 1516 RIBEIRAO PRETO SP
 BAIRRO : PARQUE DOS BANDEIRANTES FONE/FAX 16 98216 1144 - 16 98216 1144

ITEM	QUANTIDADE	DESCRICAO DO OBJETO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	50,0000	UN 014.00022.0001 EQUIPO GRAVITACIONAL COM CONTROLE DE FLUXO EM ML/H	14,8500	742,50

Orgao : 02.07.01 CENTRAL DE APOIO ADMINISTRATIVO

Condicao de Pagamento: ATE 10 DIAS APOS A EMISSAO DA NOTA FISCAL

TOTAL PEDIDO ->

742,50

Prazo de Entrega :

Local de Entrega : ALMOXARIFADO INTERNO -

Observacoes :

PROCESSO S00852 /2021

Requisicoes : 03721/2021

Empenhos :

Jose Fonseca Neto
 Secretario Municipal
 de Saude

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 06925

Pag. 1/ 1

Pague-se a: IRMANDADE SANTA CASA DE TAQUARITINGA - 00554
C.N.P.J. : 72.127.210/0001-56
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 108.000,00
Cento e Oito Mil Reais *****

Vencimento 30/11/2021 (01/12/21)
Emissao 30/11/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Table with columns: Nota de, Empenho, Org/Unid., Nat., Despesa, Prog.de Trabalho, Fonte, C.Aplic, Valor. Row 1: 15506, 02.07.04, 3.3.50.43.00, 10.302.0005, 2002, 05, 3120000, 108.000,00

Forma de Pagamento table with columns: Bco Ag., C.Corrente, Tp, Cod., Descricao, Valor. Row 1: 001, 002577, 00000029582-5, CV, 5516, B.B. FMS CUS Av.Deb., 108.000,00. Total: 108.000,00

Responsavel: Emitente
KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG
JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome:
Rg : CPF:
End:
fone:
Pagamento efetuado em / /
Assinatura do Interessado

Tesouraria
Documento de Despesa :
No.
Chefe de Tesouraria

 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 IRMANDADE SANTA CASA DE TAQUARITINGA 00554
 C.N.P.J.: 72.127.210/0001-56

Descricao	Data	Processo	Empenho
OFICIO 370/21 - TRATAMENTO COVID	30/11/2021	000000-2021	15506

Tipo

ORDINARIO

Fonte 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS Desp 10622

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
 Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
 Unidade de Despesa...: 04 Diretoria da urgencia - emergencia - tra

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
 Subfuncao: 302 Assistencia hospitalar e ambulatorial
 Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
 Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:

3.3.50.43.00 Subvencoes sociais

 Dotacao: 2.248.000,00
 Saldo Anterior: 1.048.000,00
 Esta Nota: 108.000,00
 Saldo da Dotacao: 940.000,00

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICIO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00



Prefeitura Municipal de Taquaritinga
Estado de São Paulo

Turceni

Taquaritinga , 21 de setembro de 2021

Ofício SMS nº370/2021

Prezado Senhor

Pelo presente vimos solicitar o pagamento da dos recursos disponibilizados através da portaria GM/MS nº 2.237 de 02/09/2021, em anexo, referente ao "Tratamento de Infecção pelo COVID 19", no valor de R\$108.000,00(cento e oito mil reais) para a Irmandade de Santa Casa de Misericórdia, conforme documento em anexo.

Colocamo-nos a inteira disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente

JOSE FONSECA NETO

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ilmo Sr.
Carlos Fernando Montonhole
Secretário Municipal da Fazenda

Ilmo.Sr.
Waldemar Antonio Peria
Presidente – Santa Casa

554
10622

Santanderes
3805
13000486-2

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano 2021	Mês Setembro	Tipo de consulta Fundo a Fundo
Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CPF/CNPJ 11.114.724/0001-82	Grupo ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR
Ação ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	Ação Detalhada COVID-19 - MEDIDA PROVISORIA N. 1.062 DE 09/08/21 - SAES	UF SP
Código IBGE 355370	População 57.364 habitantes	Município TAQUARITINGA
Prefeito(a) VANDERLEI JOSÉ MARSICO	Data Inicial Gestão 01/01/2017	Ano Censo 2020
Presidente Conselho JOSÉ FONSECA NETO		Secretário(a) JOSE FONSECA NETO

Comp.	Nº OB	Data OB	Tipo	Banco	Agência	Conta OB	Valor	Valor	Valor	Nº	Nº			
/Parcela			Repasse	OB	OB		Total	Desconto	Liquido	Motivo	Processo	Proposta	Portaria	Ações
Única em 2021	818850	10/09/2021	MUNICIPAL	001	002577	0000295825	108.000,00	0,00	108.000,00		25000.135391/2021-46		2237	
8 em 2021	819057	17/09/2021	MUNICIPAL	001	002577	0000295825	100.531,20	0,00	100.531,20		25000.138789/2021-34		2245	
							Total	208.531,20	0,00	208.531,20				



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 257-7
Conta corrente 29582-5 SP 355370 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3805 TAQUARITINGA
Conta corrente (com DV) 130004862
CNPJ 72.127.210/0001-56
Nome favorecido IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS E MAT D
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.801
Valor 108.000,00
Destinação 0
Data transferência 28/10/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 42D942C05086C222

Assinada por JC668219 RODRIGO RICARDO ORR 28/10/2021 11:21:10
JD258288 JOSE FONSECA NETO 28/10/2021 11:26:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD258288 JOSE FONSECA NETO.

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 06928

Pag. 1/ 1

Pague-se a: IRMANDADE SANTA CASA DE TAQUARITINGA - 00554
 C.N.P.J. : 72.127.210/0001-56
 C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 0000000000000-0

A quantia de R\$ 240.000,00
 Duzentos e Quarenta Mil Reais *****

Vencimento 30/11/2021 (01/12/2021)

Emissao 30/11/2021

pagamento 01/12/22

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----
 Empenho Org/Unid. Nat. Despesa Prog.de Trabalho Fonte C.Aplic Valor
 15507 02.07.04 3.3.50.43.00 10.302.0005 2002 05 3120000 240.000,00

Forma de Pagamento

Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descricao
 001 002577 00000029582-5 CV 5516 B.B. FMS CUS Av.Deb. 240.000,00

TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 240.000,00

Responsavel: Emitente

KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES

CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG

JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento
 de pagamento:

Nome: _____

Rg : _____ CPF: _____

End: _____

fone: _____

Pagamento efetuado em ___ / ___ / _____

Assinatura do Interessado

Tesouraria

Documento de Despesa :
 No. _____

Chefe de Tesouraria

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

Empenho: 15507 de 30/11/2021 Processo: 000000-2021
 Fornecedor: 00554 IRMANDADE SANTA CASA DE TAQUARITINGA
 Descricao: OFICIO 367/21 - TRATAMENTO COVID

Classificacao da Despesa No. 10622

Institucional
 Orgao: 02 Prefeitura municipal
 Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
 Unidade de Despesa ..: 04 Diretoria da urgencia - emergencia - tra
 Programa de Trabalho
 Funcao: 10 Saude
 Subfuncao: 302 Assistencia hospitalar e ambulatorial
 Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
 Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa ...:
 3.3.50.43.00 - Subvencoes sociais

Data Liquidacao: 30/11/2021
 Responsavel: JOSE FONSECA
 Documento Fiscal: OUTROS 0000367/21
 Data da Exigibilidade.: 30/11/2021
 Processo Contabil.....:
 Fonte de Recurso.....: 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS
 Codigo de Aplicacao....: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 240.000,00

EMITENTE

MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

6928

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

Fornecedor Codigo
IRMANDADE SANTA CASA DE TAQUARITINGA 00554
C.N.P.J.: 72.127.210/0001-56

Descricao Data Processo Empenho
OFICIO 367/21 - TRATAMENTO COVID 30/11/2021 000000-2021 15507

Tipo

ORDINARIO

Fonte 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS Desp 10622

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

Classificacao

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa...: 04 Diretoria da urgencia - emergencia - tra

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 302 Assistencia hospitalar e ambulatorial
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:

3.3.50.43.00 Subvencoes sociais

Dotacao: 2.248.000,00

Saldo Anterior: 940.000,00

Esta Nota: 240.000,00

Saldo da Dotacao: 700.000,00

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

MARCOS EDUARDO MANZOLLI
AGENTE SERVICO MUNICIPAL
CPF-163.927.698-03

JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00



Prefeitura Municipal de Taquaritinga
Estado de São Paulo

Taquaritinga , 18 de outubro de 2021

Ofício SMS nº 367/2021

Prezado Senhor

Pelo presente vimos solicitar o pagamento da Prorrogação da habilitação de unidades de UTI adulto tipo II COVID-19, disponibilizado através da PORTARIA GM/MS Nº 2336, DE 14 DE SETEMBRO DE 2021, no valor de R\$ 240.000,00(duzentos e quarenta mil reais) para a Irmandade de Santa Casa de Misericórdia, conforme documento em anexo.

Colocamo-nos a inteira disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente

JOSE FONSECA NETO

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ilmo Sr.
Carlos Fernando Montonhole
Secretário Municipal da Fazenda

Ilmo.Sr.
Waldemar Antonio Peria
Presidente – Santa Casa

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano 2021	Mês Setembro	Tipo de consulta Fundo a Fundo
Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CPF/CNPJ 11.114.724/0001-82	Grupo ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR
Ação ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	Ação Detalhada COVID-19 - MEDIDA PROVISORIA N. 1.062 DE 09/08/21 - SAES	UF SP
Código IBGE 355370	População 57.547 habitantes	Município TAQUARITINGA
Prefeito(a) VANDERLEI JOSÉ MARSICO	Data Inicial Gestão 31/12/2016	Ano Censo 2021
Presidente Conselho JOSÉ FONSECA NETO		Secretário(a) JOSE FONSECA NETO

Comp.			Tipo	Banco	Agência		Valor	Valor	Valor			N°	N°		
/Parcela	N° OB	Data OB	Repasso	OB	OB	Conta OB	Total	Desconto	Liquido	Motivo	Processo	Proposta	Portaria	Ações	
Única em 2021	818850	10/09/2021	MUNICIPAL	001	002577	0000295825	108.000,00	0,00	108.000,00		25000.135391/2021-46		2237		
8 em 2021	819057	17/09/2021	MUNICIPAL	001	002577	0000295825	100.531,20	0,00	100.531,20		25000.138789/2021-34		2245		
8 em 2021	819674	28/09/2021	MUNICIPAL	001	002577	0000295825	240.000,00	0,00	240.000,00		25000.144058/2021-28		2336		
							Total	448.531,20	0,00	448.531,20					



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 257-7
Conta corrente 29582-5 SP 355370 FMS CUSTEIO SUS

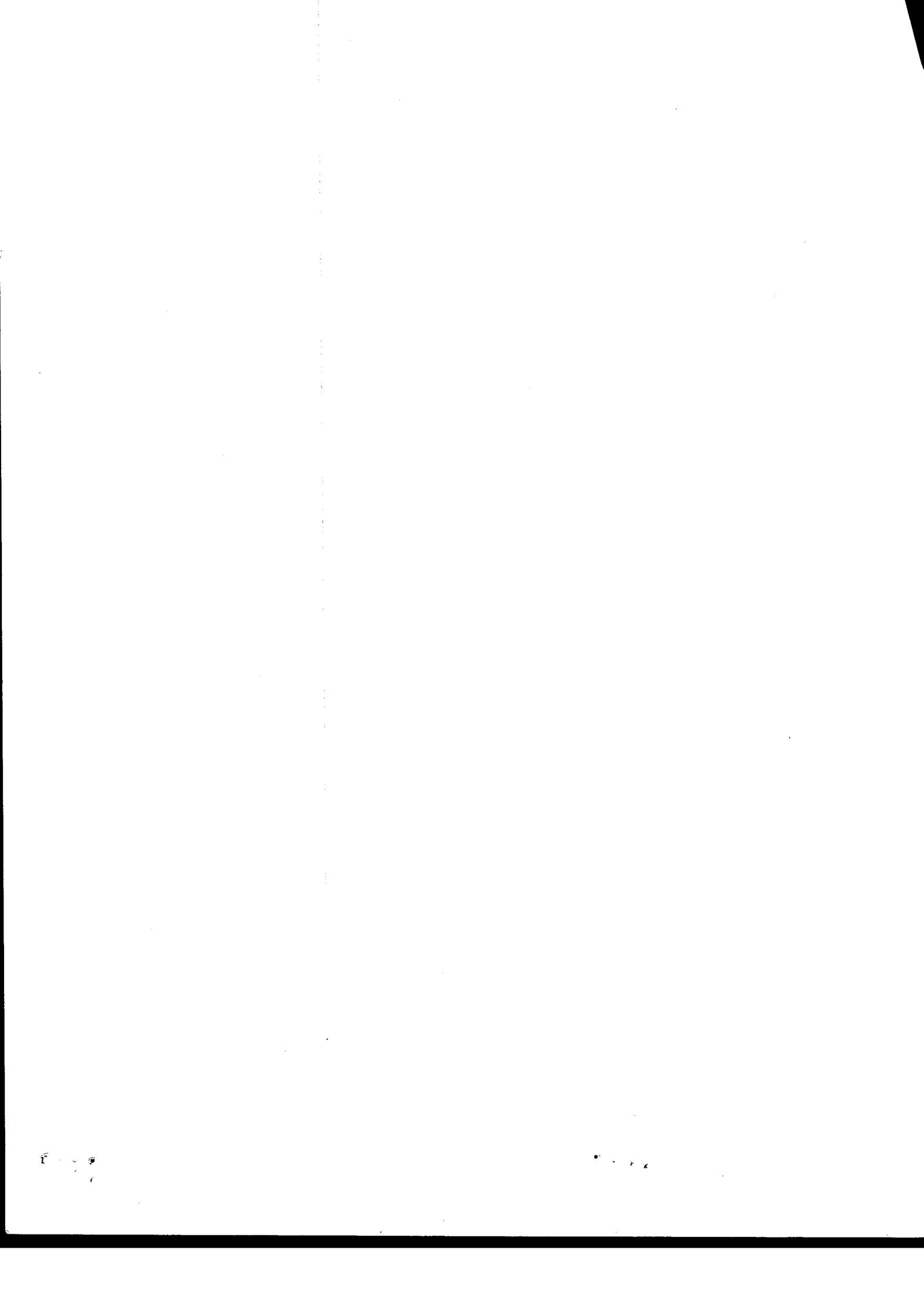
Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3805 TAQUARITINGA
Conta corrente (com DV) 130004862
CNPJ 72.127.210/0001-56
Nome favorecido IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS E MAT D
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.503
Valor 240.000,00
Destinação 0
Data transferência 05/11/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 599766AEB243A7A7

Assinada por	JC668219 RODRIGO RICARDO ORR	05/11/2021 15:16:03
	JD258288 JOSE FONSECA NETO	05/11/2021 15:20:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD258288 JOSE FONSECA NETO.



519

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 07129

Pag. 1/ 1

Pague-se a: IRMANDADE SANTA CASA DE TAQUARITINGA - 00554
C.N.P.J. : 72.127.210/0001-56
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 240.000,00
Duzentos e Quarenta Mil Reais

Vencimento 01/12/2021
Emissao 01/12/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Table with 7 columns: Empenho, Org/Unid., Nat., Despesa, Prog.de Trabalho, Fonte C.Aplic, Valor. Row 1: 15515, 02.07.04, 3.3.50.43.00, 10.302.0005, 2002, 05, 3120000, 240.000,00

Table with 2 columns: Forma de Pagamento, Valor. Row 1: Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descricao, 240.000,00. Row 2: 001 002577 00000029582-5 CV 5516 B.B. FMS CUS Av.Deb., 240.000,00. Row 3: TOTAL FORMA DE PAGAMENTO, 240.000,00

Responsavel: Emitente
KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG
JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome:
Rg : CPF:
End:
fone:
Pagamento efetuado em / /
Assinatura do Interessado

Tesouraria
Documento de Despesa :
No.
Chefe de Tesouraria

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

Empenho: 15515 de 30/11/2021 Processo: 000000-2021
Fornecedor: 00554 IRMANDADE SANTA CASA DE TAQUARITINGA
Descricao: OFICIO 321/21 - TRATAMENTO COVID

Classificacao da Despesa No. 10622

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa ..: 04 Diretoria da urgencia - emergencia - tra

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 302 Assistencia hospitalar e ambulatorial
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa ..: 3.3.50.43.00 - Subvencoes sociais

Data Liquidacao: 30/11/2021

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: OUTROS 0000321/21

Data da Exigibilidade.: 30/11/2021

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Codigo de Aplicacao...: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 240.000,00

EMITENTE

MARCOS EDUARDO MANZOLLI
AGENTE SERVICO MUNICIPAL
CPF-163.927.698-03

7129

 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 IRMANDADE SANTA CASA DE TAQUARITINGA 00554
 C.N.P.J.: 72.127.210/0001-56

 Descricao Data Processo Empenho
 OFICIO 321/21 - TRATAMENTO COVID 30/11/2021 000000-2021 15515

Tipo

ORDINARIO

Fonte 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS Desp 10622

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
 Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
 Unidade de Despesa...: 04 Diretoria da urgencia - emergencia - tra

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
 Subfuncao: 302 Assistencia hospitalar e ambulatorial
 Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
 Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:

3.3.50.43.00 Subvencoes sociais

 Dotacao: 2.248.000,00

Saldo Anterior: 521.500,00

Esta Nota: 240.000,00

Saldo da Dotacao: 281.500,00

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00



Prefeitura Municipal de Taquaritinga
Estado de São Paulo

Handwritten signature

Taquaritinga , 27 de agosto de 2021

Ofício SMS nº 321/2021

Prezado Senhor

Pelo presente vimos solicitar o pagamento da Prorrogação da habilitação de unidades de UTI adulto tipo II COVID-19, disponibilizado através da PORTARIA GM/MS Nº 1.966, DE 13 DE AGOSTO DE 2021, no valor de R\$ 240.000,00(duzentos e quarenta mil reais) para a Irmandade de Santa Casa de Misericórdia, conforme documento em anexo.

Colocamo-nos a inteira disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente


JOSE FONSECA NETO

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ilmo Sr.
Carlos Fernando Montonhole
Secretário Municipal da Fazenda

Ilmo.Sr.
Waldemar Antonio Peria
Presidente – Santa Casa

554

10622

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano 2021	Tipo de consulta Fundo a Fundo	Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ 11.114.724/0001-82	Grupo ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	Ação ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)
Ação Detalhada COVID-19 - MEDIDA PROVISORIA N. 1.062 DE 09/08/21 - SAES	UF SP	Município TAQUARITINGA
	Código IBGE 355370	População 57.364 habitantes
Ano Censo 2020	Prefeito(a) VANDERLEI JOSÉ MARSICO	Data Inicial Gestão 31/12/2016
Secretário(a) JOSE FONSECA NETO	Presidente Conselho JOSÉ FONSECA NETO	

Comp.			Tipo	Banco	Agência		Valor	Valor	Valor		N°	N°		
/Parcela	N° OB	Data OB	Repasse	OB	OB	Conta OB	Total	Desconto	Líquido	Motivo	Processo	Proposta	Portaria	Ações
7 em 2021	816968	16/08/2021	MUNICIPAL	001	002577	0000295825	240.000,00	0,00	240.000,00		25000.125653/2021-64		1966	
							Total	240.000,00	0,00	240.000,00				



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 257-7
Conta corrente 29582-5 SP 385370 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3805 TAQUARITINGA
Conta corrente (com DV) 130004862
CNPJ 72.127.210/0001-56
Nome favorecido IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS E MAT D
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.201
Valor 240.000,00
Destinação 0
Data transferência 02/09/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB B79632014A126097

Assinada por JC668219 RODRIGO RICARDO ORR 02/09/2021 09:45:28
JD258288 JOSE FONSECA NETO 02/09/2021 09:53:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD258288 JOSE FONSECA NETO.

10655

9,100,00

5642

Nº. DE ORDEM



TAQUARITINGA

Protocolo: 5642/2021

Data: 26/08/2021

Horário: 14:41:34

REQUERENTE:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA E
MATERNIDADE D. ZIL

ASSUNTO:

PAGAMENTO

LOCALIZAÇÃO:

DR. JOSE FURIATTI, 00153, Bom Retiro

SÚMULA:

PAGAMENTO REFERENTE UTI COVID - 07/2021 -
VALOR DE R\$240.000,00