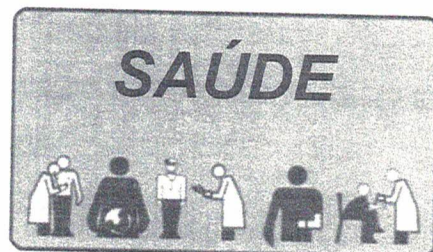




PREFEITURA MUNICIPAL DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO

FICHA Nº 477/42/00
 FORNECEDOR Nº 0094
 EMPENHO Nº 2781/20



INTERESSADO Comandante de Saúde Casa de Merceúria de Descalvado

ASSUNTO Reparação de materiais 08/20 firmado pela Casa de Merceúria de Descalvado (Equipamentos Covid 19)

30 MAR 2020	30/3	PROTOCOLO				
		CONTADORIA				
		GABINETE PREFEITO				
		TESOURARIA				
		CONTADORIA				



Prefeitura Municipal de Descalvado

Diretoria Administrativa e Financeira

Tesouraria

ORDEM DE PAGAMENTO

Valor da OP:

200.000,00

Número: 04444

Retenções:

0.00

GovConta CAIXA

<https://govconta.caixa.gov.br/sigov/consulta/pendencia/lista/impr>

IMPRIMIR **FECHAR**

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS CER
Conta Origem:	0595/006/00000063-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.423.840/0001-83

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	3062/36312-X
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE DESCALVADO
CPF/CNPJ	47.544.663/0001-30
Valor:	R\$200.000,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	ORDEM PAGAMENTO 4444

Data de Débito:	30/03/2020
Data da Operação:	30/03/2020
Código da Operação:	00124145
Chave de Segurança:	UVR9377QXY2NA7ZC

CPFs Autorizadores:	
	218.975.438-08
	139.514.978-07

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO F DE



AUTORIZAÇÃO DE LIBERAÇÃO DE RECURSO

Ofício SS. nº 247/2020

Descalvado, 30 de março de 2020

Solicitamos a liberação do pagamento para a respectiva entidade:

Entidade: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE
DESCALVADO

Valor: R\$ 200.000,00 (Convênio nº 08/2020)

Data do Vencimento: 30/03/2020

VALOR	COMPETÊNCIA/PARCELA	DATA DE PAGAMENTO
R\$ 200.000,00	03/ÚNICA	30/03/2020

Conta Debitada: Banco Caixa Econômica Federal Ag: 0595-0 Conta: 2467

Conta Creditada: Banco do Brasil Ag: 3062-7 Conta: 36312-X

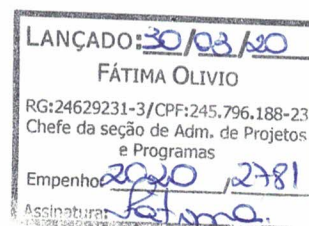
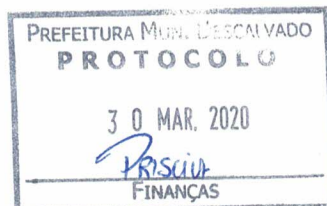
Fonte de Recurso: 01

Empenho: 2020/02781

Atenciosamente,

Wander Roberto Boneli
Secretario de Saúde

Ilma. Sra.
Nilza de Fátima Botaro
Diretora da Divisão de Finanças
Descalvado – SP



Assunto: Abertura de conta

De: "Elaine" <financeiro@santacasadedescalvado.com.br>

Data: 26/03/2020 10:13

Para: <ci@descalvado.sp.gov.br>

Bom dia!

Segue os dados da conta nova: Banco do Brasil – AG 3062-7 – C/C 36312-X.

Att.

Elaine Perna

Departamento Financeiro

P *Antes de imprimir pense em seu compromisso com o Meio Ambiente*



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DESCALVADO
Reconhecida de Utilidade Pública Federal pelo Decreto nº 73.101 de 07/01/73
Estadual pelo Decreto nº 757 de 18/12/72
Municipal pelo Decreto nº 124 de 12/04/72 – CNPJ – 47.544.663/0001-30



Prefeitura Municipal de Descalvado - Divisão de Material e Patrimônio - Setor de Compras

CNPJ: 46.732.442/0001-23 - I.Estadual: Isento

Rua José Quirino Ribeiro, 55 Jardim Belém - CEP: 13690-000 - Descalvado - S.P.

Fone: (19) 3583-9317, 3583-9309 Fax: (19) 3583-1718

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - Nº 2020/001314

Firma: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DESCALVADO
CNPJ: 47.544.663/0001-30
Endereço: PRAÇA DR. OCTÁVIO GABRIELLI 827
Bairro: CENTRO - DESCALVADO SP - CEP: 13690-000
Contato: DAP:

Fone: (19) 3583.1133 Fax: (19) 3583.1133

Processo nº.: 2020/001317 Empenho nº.: 2020/02781 Data do Pedido: 30/03/2020

Condições de Pagamento: A VISTA Prazo de Entrega: IMEDIATO Dotações: 020201.1030202631.007 - 44504200 -

Licitação: Dispensa de licitação

Setor Requisitante: 02121 - TERCEIRO SETOR - SAUDE

Local de Entrega: RUA JOSÉ QUIRINO RIBEIRO Nº 5

Local para Entrega / Horário:
RUA JOSÉ QUIRINO RIBEIRO Nº 55. CENTRO / 08:00 ÀS 11:00 - 12:00 ÀS 17:00

Item	Qtde.	Unid.	Material	% Des	% IPI	Vir.Unit. R\$	Vir. Total R\$
1	1,00	Ser	80.67.011205 - SERVIÇO DE REPASSE / PAGAMENTO ENTIDADE FILANTRÓPICAS, ONG'S E SIMILARES ART 86 E SEGUINTE DA LEI 8.666/93			200.000,00	200.000,00
Total IPI :		0,00	Total s/ IPI	200.000,00	Total Pedido	200.000,00	

Valor por Extenso : DUZENTOS MIL REAIS

Observações:

Emitido por: CLARISSA DANIELLE G. DE CARVALHO

Descalvado, 30/03/2020

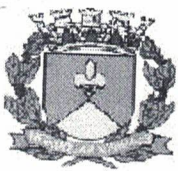
WANDER ROBERTO BONELLI
SECRETARIO DE SAUDE

SIDNEI APARECIDO PIZZA
PROVEDOR DA ENTIDADE

CLARISSA DANIELLE G. DE CARVALHO

- NOTA**
- 1) É obrigatória emissão de Nota Fiscal Eletrônica para produtos e serviços.
 - 2) Uma Nota Fiscal para cada empenho.
 - 3) Este(s) material(s) e Nf(s) deverá(ão) ser entregue(s) obrigatoriamente no local acima.
 - 4) Favor enviar os arquivos xml e pdf referentes a Nota Fiscal Eletrônica no email atendimento.financas@descalvado.sp.gov.br.

Observação: Incluir n.º do Pedido na Nota Fiscal



Prefeitura Municipal de Descalvado - Divisão de Material e Patrimônio - Setor de Compras

CNPJ: 46.732.442/0001-23 - I.Estadual: Isento

Rua José Quirino Ribeiro, 55 Jardim Belém - CEP: 13690-000 - Descalvado - S.P.
Fone: (19) 3583-9317, 3583-9309 Fax: (19) 3583-1718

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - Nº 2020/001314

Firma : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DESCALVADO
CNPJ : 47.544.663/0001-30 DAP:
Endereço : PRAÇA DR. OCTAVIO GABRIELLI 827
Bairro : CENTRO - DESCALVADO SP - CEP : 13690-000
Contato :

Fone: (19) 3583.1133 Fax: (19) 3583.1133

Processo nº.: 2020/001317 Empenho nº. : 2020/02781 Data do Pedido: 30/03/2020
Condições de Pagamento: A VISTA Prazo de Entrega: IMEDIATO Dotações: 020201.1030202631.007 - 44504200.

Licitação: Dispensa de licitação

Local de Entrega: RUA JOSÉ QUIRINO RIBEIRO Nº 5

Setor Requisitante: 02121 - TERCEIRO SETOR - SAUDE

Local para Entrega / Horário:
RUA JOSÉ QUIRINO RIBEIRO Nº 55. CENTRO / 08:00 ÀS 11:00 - 12:00 ÀS 17:00

Item	Qtde.	Unid.	Material	% Des	% IPI	Vir.Unit. R\$	Vir. Total R\$	
1	1,00	Ser	80.67.011205 - SERVIÇO DE REPASSE / PAGAMENTO À ENTIDADE FILANTRÓPICAS, ONG'S E SIMILARES ART 86 E SEGUINTE DA LEI 8.666/93			200.000,0000	200.000,00	
Total IPI :			0,00	Total s/ IPI		200.000,00	Total Pedido	200.000,00

Valor por Extenso : DUZENTOS MIL REAIS

Observações:

Emitido por : CLARISSA DANIELLE G. DE CARVALHO

Descalvado,30/03/2020

WANDER ROBERTO BONELLI
SECRETARIO DE SAUDE

SIDNEI APARECIDO PIZZA
PROVEDOR DA ENTIDADE

CLARISSA DANIELLE G. DE CARVALHO

- NOTA**
- 1) É obrigatória emissão de Nota Fiscal Eletrônica para produtos e serviços.
 - 2) Uma Nota Fiscal para cada empenho.
 - 3) Este(s) material(s) e Nf(s) deverá(ão) ser entregue(s) obrigatoriamente no local acima.
 - 4) Favor enviar os arquivos xml e pdf referentes a Nota Fiscal Eletrônica no email atendimento.financas@descalvado.sp.gov.br.

Observação: Incluir n.º do Pedido na Nota Fiscal



Prefeitura Municipal de Descalvado

Contabilidade e Orçamento

Nota de Empenho

Número do Empenho: 02781/2020

Data: 30/03/2020

Dados da dotação

Código Reduzido:	00477	
Programa de Trabalho:	020201.1030202631.007	Eq.Mat.Perm./Obras/Imóvel - Saúde
Código Orçamentário:	4.4.50.42.00	Auxílios
Detalhe da Despesa:	4.4.50.42.00	Auxílios
Fonte / Aplicação:	91 - Tesouro (Exercícios Anteriores) / 31000 - Saúde - Geral	
Saldo Anterior:	200.000,00	
Saldo Atual:	0,00	

Dados do empenho:

Fornecedor:	00094 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DESCALVADO		
Endereço:	PRAÇA DR. OCTÁVIO GABRIELLI, 827		
Cidade:	DESCALVADO	Estado:	SP
Telefone:	(19) 3583.1133	Fax:	(19) 3583.1133
Tipo de Empenho:	Ordinário		
Tipo de Licitação:	Dispensa de licitação		
Número da Licitação:			
Número do Processo:	2020/001317		
Numero da Requisição:	2020005061		
Valor do Empenho:	200.000,00		
Complemento:	0,00		
Anulação:	0,00		
Empenhado atual:	200.000,00		
Cond. Pagamento:			
Histórico do Empenho:	CONTA 2467 - REPASSE REFERENTE CONVÊNIO Nº 08/2020 FIRMADO COM A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DESCALVADO (EQUIPAMENTOS COVID-19)		

WANDER ROBERTO BONELLI

Ordenador de Despesas

Antonio Aparecido Rischini

Contador

CRC 1 SP125.808/O-9

Ana C. Strozzi de Lima
Contador CRC1SP 332917/O-9
CPF - 354.363.388-01



PREFEITURA MUNICIPAL DE DESCALVADO

Pedido de Empenho

Data de Emissão: 30/03/2020

Processo nº: 2020/001317

Edital nº:

Modalidade: Dispensa de licitação

Autorização de Empenho nº. 2020/002054

Nº da Modalidade:

Objeto: REPASSE REFERENTE CONVÊNIO Nº 08/2020 FIRMADO COM A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DESCALVADO (EQUIPAMNETOS COVID-19)

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DESCALVADO

Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DESCALVADO

Código: 00094

CNPJ/CPF: 47.544.663/0001-30

IE/RG: ISENTO

Inscrição Municipal: 360

Certificado DAP:

PRAÇA DR. OCTÁVIO GABRIELLI, 827 - CENTRO - e-mail: irmandadedesantacasa@terra.com.br

Fone: (19) 3583.1133

Fax: (19) 3583.1133

CEP: 13690-000 - DESCALVADO - SP

Número das Solicitações de Compras ou Parcial de Compras referentes a execução acima: 2020/005061

Vigência do Contrato/Ata: de até

Condição de pagamento:

Forma de Entrega: IMEDIATA FRACIONADA

Prazo de Entrega: 0 dias

Aplicação/Centro de Custo: 02121 - TERCEIRO SETOR - SAUDE - Dotação: Código Reduzido: 477

Funcional Programática: 020201.1030202631.00 - Eq.Mat.Perm./Obras/Imóvel - Saúde

Código Orçamentário: 4.4.50.42.00 - Auxílios

Lote	Quant.	Unidade	Código Material	Especificações	Marca	V.Unit.	V.Total
	1,00	Ser	80.00067.011205	SERVIÇO DE REPASSE / PAGAMENTO À ENTIDADE FILANTRÓPICAS, ONG'S E SIMILARES		00.000,000000	200.000,00
Reserva de dotação nº: 1824						Total:	200.000,00

Valor para o Exercício:

MARCELO AUGUSTO MONZANI

MPRADOR / CHEFE DA SEÇÃO DE LICIT

Seção de Licitação

Secretário



REQUISIÇÃO DE COMPRA PARA MATERIAL OU SERVIÇO

NRO.PROCESSO

2020/005061

c 1345

ÓRGÃO	DATA EMISSÃO 30/03/2020
CENTRO DE CUSTO 02121 TERCEIRO SETOR - SAUDE	
Prazo de Entrega:	RUB.:

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO

CONTA 2467. REPASSE REFERENTE CONVÊNIO Nº 08/2020 FIRMADO COM A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DESCALVADO PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS COVID-19

ITEM	MATERIAL	UNIDADE	VL.UNIT. S/ DESC	% Desconto	QUANTIDADE	VL/UNITARIO	VLR/ESTIMADO TOTAL
1	80.67.011205	Serviço	200.000,00	0,00	1,00	200.000,00	200.000,00

SERVIÇO DE REPASSE / PAGAMENTO À ENTIDADE FILANTRÓPICAS, ONG'S E SIMILARES

Conta Bancária:

Dotação :- 477 - 020201.1030202631.007 - 4.4.50.42.00 - Fonte: 91 - Tesouro (Exercícios Anteriores) Exercício : 2020

OBSERVAÇÃO

Total Requisição : 200.000,00

Dotação	Ano	Saldo Anterior	Valor Solicitação	Saldo Final
477 - 020201.1030202631.007 - 4.4.50.4	2020	200.000,00	200.000,00	0,00

REQUISITANTE

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

ORDENADOR DE DESPESAS

SEÇÃO DE LICITAÇÃO

Realiz 30/03/20

RTM