



PREFEITURA MUNICIPAL DE DESCALVADO

ESTADO DE SÃO PAULO

FICHA

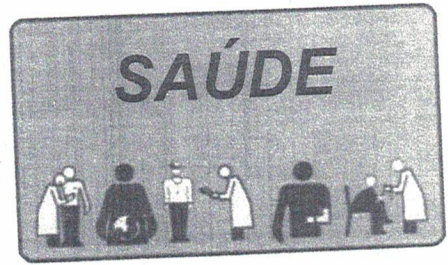
Nº 477/42/00

FORNECEDOR

Nº 0094

EMPENHO

Nº 3159/20



INTERESSADO Comandante da Junta Casa de misericórdia de Descalvado

ASSUNTO Requerer para a Comandante da Junta Casa de misericórdia de Descalvado para ser utilizado no enfrentamento ao Covid-19

ap 13/04

16 ABR 2020	PROTOCOLO				
	CONTADORIA				
	GABINETE PREFEITO				
	TESOURARIA				
	CONTADORIA				

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\$160.805,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	ORDEM PAGAMENTO 5203
Histórico:	CONVENIO

Data de Débito:	16/04/2020
Data da Operação:	16/04/2020
Código da Operação:	00193243
Chave de Segurança:	5X6J6AEXXNGWKYE8

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 E DE 60 MINUTOS.



Prefeitura Municipal de Descalvado

Diretoria Administrativa e Financeira

Tesouraria

ORDEM DE PAGAMENTO

Valor da OP: 160.805,00 Número: 05203
Retenções: 0,00
Valor Pago: 160.805,00
Fornecedor: 00094 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DESCA

Descrição: CONTA 2467 - REPASSE PARA A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DESCALVADO PARA S
UTILIZADO NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19
Data Vencimento: 16/04/2020
Por Extenso: cento e sessenta mil, oitocentos e cinco reais
NF / Fatura: Documento Of SS 283/20 de R\$ 160.805,00

Descalvado, 16 de abril de 2020.

Despesa	Processo	Dotação	Vlr. do Empenho	Valor Pago	Saldo Empenho
NE 03159/2020	2020/001363	4.4.50.42.00 - 020201.1030202631.007	160.805,00	160.805,00	0,00

Visto Conf.	Tesoureiro	Superintendente	Pagamento por: CEE / PMS Cheque ON LINE 16 ABR 2020
-------------	------------	-----------------	--

Recebi (emos)

Descalvado, _____ de _____ de _____

Nome: _____

Doc. Identidade: _____ Assinatura: _____

BAIXADO



AUTORIZAÇÃO DE LIBERAÇÃO DE RECURSO

Ofício SS. nº 283/2020

Descalvado, 15 de abril de 2020

Solicitamos a liberação do pagamento para a respectiva entidade:

Entidade: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE
DESCALVADO

Valor: R\$ 160.805,00 (Convênio nº 08/2020)

Data do Vencimento: 16/04/2020

VALOR	PARCELA	DATA DE PAGAMENTO
R\$ 160.805,00	ÚNICA	16/04/2020

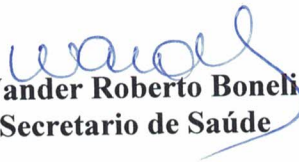
Conta Debitada: Banco Caixa Econômica Federal **Ag:** 0595-0 **Conta:** 2467

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

Fonte de Recurso: 01

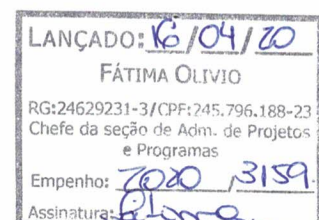
Empenho: 03159/2020

Atenciosamente,


Wander Roberto Boneli
Secretario de Saúde



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





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 2020/001402

Firma : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DESCALVADO							
CNPJ : 47.544.663/0001-30	DAP:						
Endereço : PRAÇA DR. OCTÁVIO GABRIELLI 827							
Bairro : CENTRO - DESCALVADO SP - CEP : 13690-000							
Contato:							
Fone: (19) 3583.1133 Fax: (19) 3583.1133							
Processo nº.: 2020/001363	Empenho nº. : 2020/03159	Data do Pedido: 13/04/2020					
Condições de Pagamento: A VISTA	Prazo de Entrega: IMEDIATO	Dotações: 020201.1030202631.007 - 44504200 -					
Licitação: Dispensa de licitação	Local de Entrega: 005						
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	Vlr.Unit. R\$	Vlr. 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			160.805,0000	160.805,00
Total IPI : 0,00				Total s/ IPI 160.805,00		Total Pedido 160.805,00	
Valor por Extenso : CENTO E SESSENTA MIL, OITOCENTOS E CINCO REAIS							
Observações:							
Emitido por : MARCELO AUGUSTO MONZANI						Descalvado, 13/04/2020	
WANDER ROBERTO BONELLI SECRETARIO DE SAUDE						MARCELO AUGUSTO MONZANI	
N 1) É obrigatória emissão de Nota Fiscal Eletrônica para produtos e serviços. O 2) Uma Nota Fiscal para cada empenho. T 3) Este(s) material(s) e Nf(s) deverá(ão) ser entregue(s) obrigatoriamente no local acima. A 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: 03159/2020


Data: 09/04/2020

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:	160.805,00	
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:	2020/001363		
Numero da Requisição:	2020005547		
Valor do Empenho:	160.805,00		
Complemento:	0,00		
Anulação:	0,00		
Empenhado atual:	160.805,00		
Cond. Pagamento:			
Histórico do Empenho:	CONTA 2467 - REPASSE PARA A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DESCALVADO PARA SER UTILIZADO NO ENFRENTAMENTO AO 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

Autorização de Empenho nº. 2020/002170

Data de Emissão: 09/04/2020

Processo nº: 2020/001363

Edital nº:

Modalidade: Dispensa de licitação

Nº da Modalidade:

Objeto: REPASSE PARA A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DESCALVADO PARA SER UTILIZADO NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19

Código: 00094

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DESCALVADO
Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DESCALVADO

CNPJ/CPF: 47.544.663/0001-30

IE/RG: ISENT0

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: 2020/005547

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		60.805,000000	160.805,00
						Total:	160.805,00

Reserva de dotação nº: 1879

Valor para o Exercício:

MARCELO AUGUSTO MONZANI
EMPRESÁRIO / CHEFE DA SEÇÃO DE LICIT

Seção de Licitação

Luiza de C. Tinelli
Decreto nº 25/02/2015
Diretora de Saúde



REQUISIÇÃO DE COMPRA PARA MATERIAL OU SERVIÇO

2020/005547

C. 1393

NRO.PROCESSO

ÓRGÃO

DATA EMISSÃO

08/04/2020

CENTRO DE CUSTO

02121

TERCEIRO SETOR - SAUDE

Prazo de Entrega:

RUB.:

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO

Conta 2467. REPASSE PARA A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DESCALVADO PARA REPASSE A SER UTILIZADO NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19

ITEM	MATERIAL	UNIDADE	VL.UNIT. S/ DESC	% Desconto	QUANTIDADE	VL/UNITARIO	VLR/ESTIMADO	TOTAL
1	80.67.011205	Serviço	160.805,00	0,00	1,00	160.805,00	160.805,00	160.805,00

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 :

160.805,00

Dotação	Ano	Saldo Anterior	Valor Solicitação	Saldo Final
477 - 020201.1030202631.007 - 4.4.50.4	2020	160.805,00	160.805,00	0,00

Silma

REQUISITANTE

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

Wagner

ORDENADOR DE DESPESAS

Glêcio

SEÇÃO DE LICITAÇÃO

AutORIZADO
no sistema pelo
controlador
ff.

Antonio M. Muschini
An. Controlador



RIM

Solicitação de Compras - Valor Total: R\$ 160.805,00

Solicitação Ferramentas Imprimir

Solicitação: 2020/005547 Gerado por: FÁTIMA OLIVIO

Solicitante: FÁTIMA OLIVIO

Responsável: 000487 WANDER ROBERTO BONELLI

C.Custo: 02121 TERCEIRO SETOR - SAUDE

Característica:

Ent. Almox.: 005 José Quirino Ribeiro, 55

Ent. Local: RUA JOSÉ QUIRINO RIBEIRO Nº 55. CENTRO

Motivo / Justificativa: Conta 2467. REPASSE PARA A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DESCALVADO PARA REPASSE A SER UTILIZADO NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19

Observação:

Atividade:

Obra:

Prazo Entrega:

Prazo Contrato:

Criada: 08/04/2020 Pré-Autorizada: Autorizada: 09/04/2020

Recebida: Reserva:

Itens da Solicitação Histórico de Movimentações Previsão Orçamentária

Order	Data	Tipo	Usuário	Motivo
1	08/04/2020 17:12:10	Pré-Autorização	FÁTIMA OLIVIO	
2	09/04/2020 09:05:06	Autorização	ANTONIO APARECIDO RISCHINI	
3	09/04/2020 09:05:16	Autorização	JOSSILANE SOUSA ROCHA	

Não utiliza o saldo das dotações Impacto Orçamentário-financeiro Status: aprovada pelo financeiro

Relatórios

Novo OK Cancelar Aplicar