



Município de Ipeúna
Diretoria Administrativa e Financeira
Tesouraria

ORDEM DE PAGAMENTO

Valor da OP: 1.470,00 Número: 02771
Retenções: 0,00
Valor Pago: 1.470,00
Fornecedor: 06961 - RR MEDICAL EIRELI

Descrição: Proveniente aquisição de swab de rayon destinado ao setor de saúde-Covid 19.

Data Vencimento: 03/07/2020

Por Extenso: um mil, quatrocentos e setenta reais

NF / Fatura Nota Fiscal Eletrônica 000374 de R\$ 1.470,00

Fonte de Recurso: 02 - Transferências e Convênios Estaduais - Vinculados Código de Aplicação: 31201 - Recursos p/ Combate ao Coronavírus - Covid
Ipeúna, 23 de junho de 2020.

| Despesa | Processo | Dotação | Vlr. do Empenho | Saldo Anterior | Valor Pago | Saldo Empenho |
|---------------|-------------|--|-----------------|----------------|------------|---------------|
| NE 02767/2020 | 2020/000823 | 00386-3.3.90.30.00-Dispensa de Licitação | 1.470,00 | 1.470,00 | 1.470,00 | 0,00 |

Contabilidade

Tesoureiro

Ordenador

MAGALI AP. S. F. DOS SANTOS
CONTADORA CRC/SP 182.581/O-0

DIRLEI AP. MOMETTI PICKARDT
TESOUREIRA

JOSE ANTONIO DE CAMPOS
PREFEITO MUNICIPAL

PAGAMENTO

| CONTA | CHEQUE | VALOR |
|--------|--------|-------|
| 7978-2 | | |
| | | |
| | | |

RECIBO

Recebi a importância supra referente a despesa acima mencionada, da qual é dada a quitação em todas as vias para um só efeito

Data: 03 / JUL. 2020 Doc. Identidade: _____

Nome: _____

**MUNICÍPIO DE IPEÚNA**

Rua: Rua 1 - 275

E-mail: gabinete@ipeuna.sp.gov.br

CNPJ: 44.660.603/0001-95

NOTA DE EMPENHO 02767/2020**DOTAÇÃO 00386**

| | | | |
|------------------------------|---|----------------|---------------------------|
| NRO. PROCESSO 2020/000823 | TIPO LICITAÇÃO Dispensa de Licitação | NRO. LICITAÇÃO | TIPO EMPENHO Ordinário |
|------------------------------|---|----------------|---------------------------|

DADOS DO FORNECEDOR 06961 - RR MEDICAL EIRELI

RUA EMILIO KERCHER DE MENEZES 38, VILA HARO

CNPJ: 33.202.407/0001-50

Insc. Estadual:

BANCO:

AGÊNCIA:

CONTA BANCÁRIA:

| | |
|------------------------|--|
| ÓRGÃO | 02 - Prefeitura Municipal de Ipeúna |
| UNIDADE ORÇAM. | 020500 - Saúde |
| UNIDADE EXEC. | 020502 - Saúde - Convênios |
| DETALHE DESPESA | 3.3.90.30.36 - Material Hospitalar |
| FUNÇÃO | 10 - Saúde |
| SUBFUNÇÃO | 305 - Vigilância Epidemiológica |
| PROGRAMA | 1123 - SAÚDE - CONVÊNIOS |
| PROJETO/ATIV. | 2130 - Combate ao Coronavírus (COVID-19) - Secretaria de Estado da Saúde |

| | | | |
|-----------------------------|-------------------------|------------------------------|-----------------------------------|
| DOTAÇÃO 29.604,00 | REDUÇÕES 0,00 | SUPLEMENTAÇÃO 0,00 | DOTAÇÃO ATUAL 29.604,00 |
|-----------------------------|-------------------------|------------------------------|-----------------------------------|

HISTÓRICO DO EMPENHO

Proveniente aquisição de swab de rayon destinado ao setor de saúde-Covid 19.

FONTE DE RECURSO 02 - Transferências e Convênios Estaduais - Vinculado **COD. APLICAÇÃO** 31201 - Recursos p/ Combate ao Coronavírus - Covid

| | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| DATA DO EMPENHO 16/06/2020 | VALOR DO EMPENHO 1.470,00 |
|--------------------------------------|-------------------------------------|

| | | | |
|---|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| EMPENHADO ATÉ A DATA 6.688,00 | VALOR AUTORIZADO 29.604,00 | VALOR DO EMPENHO 1.470,00 | SALDO DISPONÍVEL 5.218,00 |
|---|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|

VALOR POR EXTENSO

(um mil, quatrocentos e setenta reais) *****

MAGALI AP. S. F. DOS SANTOS
CONTADORA CRC/SP 182.581/O-0

JOSÉ ANTONIO DE CAMPOS
PREFEITO MUNICIPAL

**Município de Ipeúna**

CNPJ 44.660.603/0001-95 — INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 359.059.714.115
Rua 01 nº 275 — CENTRO - Fone (19) 3576-9000
CEP 13537-000 — www.ipeuna.sp.gov.br

**COMPRAS
AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO**

PROCESSO NRO. 2020/000823
AUTORIZAÇÃO NRO. 2020/001314

Licitação: Dispensa de Licitação

Fornecedor: 06961 RR MEDICAL EIRELI

Endereço: RUA EMILIO KERCHE DE MENEZES 38

VILA HARO SOROCABA SP

CNPJ: 33.202.407/0001-50

Nº Modalidade:

Telefone: 15 - 3442-4050

Objeto: Proveniente aquisição de swab de rayon destinado ao setor de saúde-Covid 19.

| Quant. | Unidade | Especificações | V.Unit. | V.Total |
|--|---------|----------------------------------|------------------|----------|
| 300,00 | PCT | SWAB DE RAYON COM HASTE PLÁSTICA | 4,9000 | 1.470,00 |
| Dotação: 386 - 020502.1030511232.13033903000 - | | Reserva : 839 | Total do Empenho | 1.470,00 |

Observação:

Empenhar: R\$

Condição de Pagamento:


Prazo Entrega:

Validade da Proposta:

terça-feira, 16 de junho de 2020

Gerador da autorização: ILDEBRAN PRATA JUNIOR

| | | |
|---|---|--------------------------|
| RECEBEMOS DE RR MEDICAL EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº374 SÉRIE:1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|---|---|--|
| RR MEDICAL EIRELI Rua Emilio Kerche de Menezes, 38, QUADRAA LOTE 21 Vila Haro - 18015-360 Sorocaba - SP 1534424050 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 374 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1 | CONTROLE DO FISCO  |
| | | CHAVE DE ACESSO 3520 0633 2024 0700 0150 5500 1000 0003 7415 5097 8674 |
| | | 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 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200496528424 18/06/2020 10:25:46 |
|--------------------------------------|---|

| | | |
|---|------------------------------|-----------------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 798233111114 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. | CNPJ 33.202.407/0001-50 |
|---|------------------------------|-----------------------------------|

| | | | |
|---|---|-----------------------------------|---|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME - RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE IPEUNA | CNPJ / CPF 44.660.603/0001-95 | DATA EMISSÃO 18/06/2020 | |
| ENDEREÇO Rua Um, 275 | BAIRRO / DISTRITO Centro | CEP 13537-000 | DATA ENTRADA / SAÍDA 18/06/2020 |
| MUNICÍPIO Ipeuna | FOFIE / FAX 1935769000 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 359059714115 |
| HORA ENTRADA / SAÍDA 10:25:07 | | | |

| |
|-------------------------------|
| FATURA / DUPLICATA |
| 001 18/06/2020 1.470,00 |

| | | | | | |
|-------------------------|----------------|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| CALCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.470,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO FREIO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.470,00 |

| | | | | | |
|---------------------------------------|--------------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| NOME - RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
| | 9-SEM FRETE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------------------------------|----------|-------|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------|-------|--------|----------|--|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE | | VALOR | | ALÍQUOTA | |
| | | | | | | | | | Cálculo | ICMS | IPI | ICMS % | IPI % | |
| 12354 | SWAB DE RAYON COM HASTE PLASTICA | 39059090 | 0102 | 5102 | UND | 300 | 4,9000 | 1.470,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | |

Sec. de Est. da Saúde - Combate ao Coronavirus - Covid 19

| | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| CALCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 381483 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN 0,00 |

| | | |
|--|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | RESERVADO AO FISCO |
| AF: 2020/000840 PROCESSO: 2020/000873 EMPENHO: 2020/02767 BANCO DO BRASIL 001 AG: 8251-1 C/C: 778-X Trib aprox R\$: 61,74 Federal, R\$: 102,90 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D25078 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. | | |



Transferência entre contas diversas**Debitado**

| | |
|----------------|--------------------------|
| Nome | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| Agência | 4587-X |
| Conta corrente | 7978-2 |

Creditado

| | |
|----------------|-------------------|
| Nome | RR MEDICAL EIRELI |
| Agência | 8251-1 |
| Conta corrente | 278-X |
| Valor | 1.470,00 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | J2939437 DIRLEI APARECIDA MOMETTI PICKARDT | 03/07/2020 14:04:18 |
| | J5998206 JOSE ANTONIO DE CAMPOS | 03/07/2020 14:08:41 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5998206 JOSE ANTONIO DE CAMPOS.