



**MUNICÍPIO DE RAFARD  
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS**

SETOR CONTÁBIL  
NOTA DE EMPENHO

4R Sistemas

NOTA	ANO
4216/000	2020
DATA DE EMISSÃO	FICHA
01/10/2020	57

<b>Fonte de Recurso:</b>	5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS	<b>FUNDO</b>
<b>Aplicação:</b>	312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS	<b>DÉVIDA</b>
<b>Variação:</b>	6 FPM - LC 173/20 - COVID-19-A SOC	<b>PROCESSO</b>
<b>Órgão:</b>	02 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RAFARD	2283/2020
<b>Unid. Orçamentária:</b>	52 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	<b>CONTRATO Nº</b>
<b>Unid. Executora:</b>	01 DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL	<b>VENCIMENTO</b>
<b>Função:</b>	08 ASSISTÊNCIA SOCIAL	<b>MODALIDADE</b>
<b>SubFunção:</b>	244 ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA	Dispensa - Isento Compras e Serviços 4046/2020
<b>Programa:</b>	3252 RAFARD SOCIAL	<b>FUNDAMENTO LEGAL</b>
<b>Projeto/Atividade:</b>	2523 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Art. 24, II, Lei 8666/93
<b>Categ. Econômica:</b>	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS	<b>PEDIDO</b>
<b>Elemento Despesa:</b>	30 MATERIAL DE CONSUMO	03071/000-2020
<b>Sub-Elemento Desp:</b>	22 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO	<b>CENTRO DE CUSTO</b>
<b>Vínculo:</b>	C CONVÊNIO	16 - DEPARTAMENTO DE ASSI
		790,00

<b>CÓDIGO</b>	<b>NOME DO FORNECEDOR</b>	<b>CNPJ / CPF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
6650	Logigo Health&Health, Tecnologia Automotiva Comercio, Importação e Fabricação, Prox	14.748.489/0001-99	146.809.815.119
<b>ENDERECO</b>	<b>BAIRRO</b>		
Av. das Nações Unidas, 10.989 Cj. 152	BROOKLIN PAULISTA		
<b>CIDADE</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>	<b>TELEFONE</b>
SAO PAULO	SP	04578900	11 9418-67314
<b>BANCO</b>	<b>AGÊNCIA</b>	<b>CONTA</b>	<b>TIPO CONTA</b>

APLICAÇÃO: VERBA FEDERAL LEI COMP 173/2020 COVID 19 ASSISTENCIA SOCIAL (Obs.: )

**Entrega** DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, RUA NOSSA SENHORA DE LOURDES, Nº 20 - CENTRO

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VL. UNITÁRIO	VL. UNIT. PEDIDO	VALOR TOTAL
001	MASCARA DESCARTÁVEL . CAMADA TRIPLA, EFICIÊNCIA DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICA FIXADA POR ELASTICO CLIP PARA AJUSTE NASAL,HIPOALEIGÊNICO E ATOXICO INERTE E ANTISSÉPTICO, CAIXA COM 50 UNIDADES	CX	20,0000	39,50	39,5000	790,00

<b>RETENÇÃO</b>	<b>VL. RETIDO →</b>	0,00	<b>VL. LÍQUIDO →</b>	790,00	<b>VL. BRUTO →</b>	790,00
-----------------	---------------------	------	----------------------	--------	--------------------	--------

<b>DOTAÇÃO ATUAL</b>	31.000,00	<b>EMPENHADO ATÉ A DATA</b>	27.990,29	<b>VALOR DO EMPENHO</b>	790,00	<b>SALDO ATUAL</b>	2.219,71
<b>PREFEITO MUNICIPAL</b>		<b>TÉCNICO CONTÁBIL</b>	/ /	/ /		<b>TESOUREIRA</b>	/ /
	CARLOS ROBERTO BUENO CPF - 032.097.538-06		FÁBIO GERALDO FABRO CRC 159216422/O-0			<b>Banco:</b>	Brasil
						<b>Conta:</b>	FPM - COVID - FM
						<b>Cheques:</b>	Debito

**Recebi da(o) MUNICÍPIO DE RAFARD, a importância de:**  
(setecentos e noventa reais)

PRISCILA FURIGOTO LOURENÇO

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.		<b>ASSINATURA DO FORNECEDOR</b>	<b>Documento</b>
RAFARD, ____ de ____ de ____.			<b>Número:</b>



**MUNICIPIO DE RAFARD**  
**DEPARTAMENTO DE FINANÇAS**  
**SETOR CONTÁBIL**  
**NOTA DE EMPENHO**

4R Sistemas

NOTA	ANO
4214/000	2020
DATA DE EMISSÃO	FICHA
01/10/2020	57

<b>Fonte de Recurso:</b>	5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS	<b>FUNDO</b>
<b>Aplicação:</b>	312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS	<b>DÍVIDA</b>
<b>Variação:</b>	6 FPM - LC 173/20 - COVID-19-A SOC	<b>PROCESSO</b>
<b>Órgão:</b>	02 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RAFARD	2283/2020
<b>Unid. Orçamentária:</b>	52 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	<b>CONTRATO Nº</b>
<b>Unid. Executora:</b>	01 DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL	<b>VENCIMENTO</b>
<b>Função:</b>	08 ASSISTÊNCIA SOCIAL	<b>MODALIDADE</b>
<b>SubFunção:</b>	244 ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA	Dispensa - Isento Compras e Serviços 4046/2020
<b>Programa:</b>	3252 RAFARD SOCIAL	<b>FUNDAMENTO LEGAL</b>
<b>Projeto/Atividade:</b>	2523 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Art. 24, II, Lei 8666/93
<b>Categ. Econômica:</b>	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS	<b>PEDIDO</b>
<b>Elemento Despesa:</b>	30 MATERIAL DE CONSUMO	03069/000-2020
<b>Sub-Elemento Desp:</b>	22 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO	<b>CENTRO DE CUSTO</b>
<b>Vínculo:</b>	C CONVÊNIO	16 - DEPARTAMENTO DE ASSI 346,80

<b>CÓDIGO</b>	<b>NOME DO FORNECEDOR</b>	<b>CNPJ / CPF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
6650	Logigo Health&Health, Tecnologia Automotiva Comercio, Importação e Fabricação, Proc	14.748.489/0001-99	146.809.815.119
<b>ENDERECO</b>	<b>BAIRRO</b>		
Av. das Nações Unidas, 10.989 Cj. 152	BROOKLIN PAULISTA		
<b>CIDADE</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>	<b>TELEFONE</b>
SAO PAULO	SP	04578900	11 9418-67314
<b>BANCO</b>	<b>AGÊNCIA</b>	<b>CONTA</b>	<b>TIPO CONTA</b>

APLICAÇÃO: VERBA FEDERAL LEI COMP 173/2020 COVID 19 ASSISTENCIA SOCIAL (Obs.:)

**Entrega** DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, RUA NOSSA SENHORA DE LOURDES, Nº 20 - CENTRO

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VL. UNITÁRIO	VL. UNIT. PEDIDO	VALOR TOTAL
001	ALCOOL GEL 70º C/ 500ML. TAMPAS SISTEMA PUMP	UN	60,0000	5,78	5,7800	346,80

<b>RETENÇÃO</b>	<b>VL. RETIDO →</b>	0,00	<b>VL. LÍQUIDO →</b>	346,80	<b>VL. BRUTO →</b>	346,80
-----------------	---------------------	------	----------------------	--------	--------------------	--------

<b>DOTAÇÃO ATUAL</b>	31.000,00	<b>EMPENHADO ATÉ A DATA</b>	27.509,27	<b>VALOR DO EMPENHO</b>	346,80	<b>SALDO ATUAL</b>	3.143,73
<b>PREFEITO MUNICIPAL</b>		<b>TÉCNICO CONTÁBIL</b>				<b>TESOUREIRA</b>	
	CARLOS ROBERTO BUENO CPF - 032.097.538-06		FÁBIO GERALDO FABRO CRC 1SP216422/O-0			<b>Banco:</b>	Brasil
						<b>Conta:</b>	FPM-COVID-FM
						<b>Cheques:</b>	Débito

**Recebi da(o) MUNICIPIO DE RAFARD, a importância de:**

(trezentos e quarenta e seis reais e oitenta centavos)

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

<b>ASSINATURA DO FORNECEDOR</b>	<b>Documento</b>
RAFARD, ____ de ____ de ____.	<b>Número:</b>

06/11/2020

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:16:56  
069900699 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA M RAFARD FPM  
AGENCIA: 0699-8 CONTA: 10.306-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070301083313906979190003684320000079000

BENEFICIARIO:

LOGIGO HEALTH H T A C IMPO  
NOME FANTASIA:

LOGIGO HEALTH H T A C IMPO  
CNPJ: 14.748.489/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

LOGIGO HEALTH H T A C IMPO  
CNPJ: 14.748.489/0001-99

PAGADOR:

MUNICIPIO DE RAFARD  
CNPJ: 44.723.757/0001-89

NR. DOCUMENTO	110.602
DATA DE VENCIMENTO	07/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	790,00
VALOR COBRADO	790,00

NR.AUTENTICACAO E.5CC.685.C4B.951.4C2

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J6407150 PRISCILA FURIGOTO  
JC691231 CARLOS R BUENO

06/11/2020 14:03:36  
06/11/2020 16:16:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC691231 CARLOS R BUENO.

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 03010.833139 06979.190003 6 84320000079000		
Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>07/11/2020</b>
Beneficiário <b>LOGIGO HEALTH H T A C IMPO</b>				CNPJ/CPF 14.748.489/0001-99	Agência/Código Beneficiário 3130/69791-9
Endereço Beneficiário / Beneficiário final AVENIDA NACOES UNIDAS, 10989, 15 AD CJ 152, 04578900 - B PAULISTA - SAO PAULO - SP					
Data do documento 11/10/2020	Núm. do documento 24635	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/10/2020	Nosso Número 157/00030108
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 790,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento  (+) Juros/Multa  (=) Valor Cobrado
Pagador - MUNICIPIO DE RAFARD PC DA INDEPENDENCIA NUMERO, 100, 13370000 - CENTRO - RAFARD - SP Beneficiário Final					CNPJ/CPF 44.723.757/0001-89 CNPJ/CPF

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 03010.833139 06979.190003 6 84320000079000		
Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>07/11/2020</b>
Beneficiário <b>LOGIGO HEALTH H T A C IMPO</b>				CNPJ/CPF 14.748.489/0001-99	Agência/Código Beneficiário 3130/69791-9
Endereço Beneficiário / Beneficiário final AVENIDA NACOES UNIDAS, 10989, 15 AD CJ 152, 04578900 - B PAULISTA - SAO PAULO - SP					
Data do documento 11/10/2020	Núm. do documento 24635	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/10/2020	Nosso Número 157/00030108
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 790,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento  (+) Juros/Multa  (=) Valor Cobrado
Pagador - MUNICIPIO DE RAFARD PC DA INDEPENDENCIA NUMERO, 100, 13370000 - CENTRO - RAFARD - SP Beneficiário Final					CNPJ/CPF 44.723.757/0001-89 CNPJ/CPF

Ficha de Compensação  
Autenticação mecânica



RECEBIMOS DE LOGIG AUTOMOTIVE COM IMP E FABRICACAO DE COMPONENTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
N 000024635  
SERIE 1



**Identificação do emitente**  
**LOGIG AUTOMOTIVE COM IMP E FABRICACAO DE COMPONENTES LTDA**  
 AVENIDA DAS NAÇÕES UNIDAS N. 10989  
 Complemento: 15 ANDAR CJ 152  
 VILA OLIMPIA Cep:04578-900  
 SAO PAULO/SP  
 Fone: 1138215902

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

N. 000024635  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3520 1014 7484 8900 0199 5500 1000 0246 3512 4117 4650

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS F-OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 146809815119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ/CPF: 14.748.489/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE: BRAS PRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

NOME/RAZÃO SOCIAL: BRAS PRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

MUNICÍPIO DE RAFAEL: RAFAEL

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

UF: SP

CNPJ/CPF: 44.723.757/0001-89

CPF: 133.70-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 796481688110

DATA DE EMISSÃO: 06/10/2020

DATA ENTRADA/SAÍDA: 06/10/2020

HORA ENTRADA/SAÍDA: 11:14:00

MUNICÍPIO: RAFAEL

PC DA INDEPENDÊNCIA NUMERO: 100

PONE/FAX: 1934967541

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 790,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS: 790,00

VALOR DO ICMS: 142,20

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 790,00

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: 790,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: 3-TRANSP PROP/REM

RAZÃO SOCIAL: BRAS PRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

MUNICÍPIO: GUARULHOS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 796481688110

AV MONTEIRO LOBATO, N 4794

MARCA: [blank]

NUMERAÇÃO: [blank]

PESO BRUTO: 4,000

PESO LIQUIDO: 4,000

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			4,000	4,000

CD. 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
EMH1005	MASCARA TRIPLA NAO ESTERIL	63079090	100	5102	UN	000,00000	0,79000	790,00	790,00	142,20	0,00	18,00%	0,00%



**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 43314434

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: [blank]

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: [blank]

VALOR DO ISSQN: [blank]

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 135200894242608

SAÍDA DA KEEPERS LOGISTICA Entrega Rua Nossa Senhora de Lourdes 20 - Centro - Cep 13300-000 DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL DADOS PARA DEPOSITO BCO ITAU AG 3180 C/C 00791-0

**RESERVADO AO FISCO**



**MUNICÍPIO DE RAFARD**  
**DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO**  
**SETOR DE COMPRAS**

PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO - COVID-19

Exercício: 2020

4R Sistemas

Modalidade: Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 4046/2020

Pedido: 3071/0-2020

Processo/Ano: 2283 / 2020      Requisição Nro.: 4418/2020  
 Usuário Requisição: ANDREIA      Prioridade: NORMAL  
 Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA      Usuário Pedido: MICHAELE  
 Unid. Orçamentária: 02.0052 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 Ficha: 57 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS  
 Aplicação FR.: 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS  
 Variação FR.: 6 FPM - LC 173/20 - COVID-19-A SOC  
 Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO  
 Sub-Elemento: 22 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO  
 Aplicação: VERBA FEDERAL LEI COMP 173/2020 COVID 19 ASSISTENCIA SOCIAL  
 Observação:  
 Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo  
 Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERAIL DE HIGIENE E LIMPEZA  
 Local de Entrega: DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, RUA NOSSA SENHORA DE LOURDES, Nº 20 - CENTRO

Fornecedor: 6650 - Logigo Health&Health, Tecnologia Automotiva Comercio, Importação e Fabricação, Produto  
 Fantasia: HEALTH      Fone: 11 9418-67314      Fax:  
 Contato:      E-mail:  
 Endereço: Av. das Nações Unidas, 10.989 Cj. 152 BROOKLIN PAULISTA      Cep: 04578900      Estado: SP  
 Cidade: SAO PAULO      Inscrição Municipal:  
 Cnpj/Cpf: 14748489000199      Inscrição Estadual: 146.809.815.119

Validade:      Cond. Pagto.: 30 dias      Garantia:      Prazo Entrega: 6 dias  
 Cnpj/Cpf: 44.723.757/0001-89      Cep: 13370-000      Bairro: CENTRO  
 Endereço: PRAÇA INDEPENDÊNCIA, 100  
 Favor anexar a Nota Fiscal a este Pedido.

*Informações para o Preenchimento da Nota*

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0003	20,000000	CX	008.00964-5	MASCARA DESCARTÁVEL . CAMADA TRIPLA, EFICIÊNCIA DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICA FIXADA POR ELASTICO CLIP PARA AJUSTE NASAL, HIPOALÉRGICO E ATOXICO INERTE E ANTISSEPTICO, CAIXA COM 50 UNIDADES	39,5000	790,00

<b>Valor Total:</b>	790,00	<b>Valor Desconto:</b>	0,00	<b>Valor Imposto:</b>	0,00	<b>Valor Líquido:</b>	790,00
---------------------	--------	------------------------	------	-----------------------	------	-----------------------	--------

RAFARD, 1 de Outubro de 2020



MUNICIPIO DE RAFARD  
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO  
SETOR DE COMPRAS  
REQUISIÇÃO DE COMPRA

Exercício: 2020

Página: 1/4

4R Sistemas

Requisição: 4418 Ano: 2020 Data: 29/09/2020 Requisite: ANDREIA

Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA  
 Prioridade: NORMAL  
 Ficha: 57 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS  
 Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO  
 Sub-Elemento: 22 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO  
 Aplicação: VERBA FEDERAL LEI COMP 173/2020 COVID 19 ASSISTENCIA SOCIAL  
 Observação:  
 Justificativa: ESSE MATERIAL SERÁ UTILIZADO PELOS PROFISSIONAIS NO ATENDIMENTO COMO AÇÃO DE PREVENÇÃO CONTRA O COVID 19  
 Centro de Custo:  
 Veículo:  
 Local da Entrega: DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Aplic./Var.: 312.006

Seq.	Quantidade	Unid.	Cd. Produto	Descrição do Produto
1	20,000000	CX	008.00964	MASCARA DESCARTAVEL
<i>Descrição Técnica: CAMADA TRIPLA, EFICIÊNCIA DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICA FIXADA POR ELASTICO CLIP PARA AJUSTE NASAL, HIPOALERGÊNICO E ATOXICO INERTE E ANTISSÉPTICO, CAIXA COM 50 UNIDADES</i>				

RAFARD, 29 de Setembro de 2020

*Dist Terminal*

*49,90*

*Health*

*0,79 uma - 39,50 ✓*

*✓ sendo*

*Supremo*

*54,99*

*Drogal*

*60,00*

  
**Luis Henrique G. Santos**  
 CPF: 388.646.898-42  
 Diretor Administrativo e Financeiro

*Total: R\$ 790,00*



MUNICIPIO DE RAFARD  
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO  
SETOR DE COMPRAS  
REQUISIÇÃO DE COMPRA

Exercício: 2020  
Página: 4/4

4R Sistemas

Requisição: 4421 Ano: 2020 Data: 29/09/2020 Requiritante: ANDREIA

Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA  
 Prioridade: NORMAL  
 Ficha: 57 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIO FEDERAIS-VINCULADOS **Aplic./Var.: 312.006**  
 Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO  
 Sub-Elemento: 22 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO  
 Aplicação: VERBA FEDERAL LEI COMP 173/2020 COVID 19 ASSISTENCIA SOCIAL  
 Observação:  
 Justificativa: ESSE MATERIAL SE FAZ NECESSARIO PARA UTILIZAÇÃO DOS PROFISSIONAIS COMO PREVENÇÃO AO COVID 19  
 Centro de Custo:  
 Veículo:  
 Local da Entrega: DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Seq.	Quantidade	Unid.	Cd. Produto	Descrição do Produto
1	60,000000	UN	004.00054	ALCOOL GEL 70º C/ 500ML

Descrição Técnica: TAMPA SISTEMA PUMP

RAFARD, 29 de Setembro de 2020

Dreopl  
12,99

Supremo  
10,54 - 420g

Recicopri  
13,50

Health  
11,90 14  
5,73 - 346,80

Terminal  
11,00

Tempor  
10,07

  
Luis Henrique G. Santos  
CPF: 388.646.898-42  
Diretor Administrativo e Financeiro

Total: R\$ 346,80





MUNICIPIO DE RAFARD  
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO  
SETOR DE COMPRAS  
REQUISIÇÃO DE COMPRA

Exercício: 2020

Página: 3/4

4R Sistemas

Requisição: 4420 Ano: 2020 Data: 29/09/2020 Requisitante: ANDREIA

Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA  
 Prioridade: NORMAL  
 Ficha: 57 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIO FEDERAI-VINCULADOS **Aplic./Var.: 312.006**  
 Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO  
 Sub-Elemento: 22 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO  
 Aplicação: VERBA FEDERAL LEI COMP 173/2020 COVID 19 ASSISTENCIA SOCIAL  
 Observação:  
 Justificativa: ESSE MATERIAL SE FAZ NECESSARIO NA PREVENÇÃO AO COVID 19  
 Centro de Custo:  
 Veículo:  
 Local de Entrega: DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Seq.	Quantidade	Unid.	Cd. Produto	Descrição do Produto
1	3,000000	GL	004.00303	ÁLCOOL 70% EM GEL ANTI-SÉPTICO, PARA AS MÃOS, ALTO PODER GERMICIDA - 5 LTS

RAFARD, 29 de Setembro de 2020

Linpox

47,48

Terminal

85,00

Recicopa

65,00

Suprêmo

44,74

134,22

  
**Luis Henrique G. Santos**  
 CPF: 388.646.898-42  
 Diretor Administrativo e Financeiro

Total: R\$ 134,22

MUNICIPIO DE RAFARD  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
COMPROVANTE DE PROTOCOLO

Processo:  
2283/1/2020

Usuário MICHAELE

DATA: 29/09/2020 15:15 DOCUMENTO: 10980 ENTREGA PARA O LOCAL: DIVISÃO DE COMPRAS

ASSUNTO:  
ENCAMINHA REQUISIÇÃO

SOLICITAÇÃO/COMPLEMENTO:  
REQ 4418

REQUERENTE:  
DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ/CPF:

..

CELULAR:

R.G.: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: E-MAIL:

TELEFONE:

34961317

FAX:

ENDEREÇO:  
RUA NOSSA SENHORA DE LOURDES 20  
CENTRO  
RAFERD

UF: SP

C.E.P.: 13370-000

SISTEMA 4R

ASSINATURA DO REQUERENTE



MUNICIPIO DE RAFARD  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
COMPROVANTE DE PROTOCOLO

Processo:  
2283/1/2020

Usuário MICHAELE

DATA: 29/09/2020 15:15 DOCUMENTO: 10980 ENTREGA PARA O LOCAL: DIVISÃO DE COMPRAS

ASSUNTO:  
ENCAMINHA REQUISIÇÃO

SOLICITAÇÃO/COMPLEMENTO:  
REQ 4418

REQUERENTE:  
DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ/CPF:

..

CELULAR:

R.G.: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: E-MAIL:

TELEFONE:

34961317

FAX:

ENDEREÇO:  
RUA NOSSA SENHORA DE LOURDES 20  
CENTRO  
RAFERD

UF: SP

C.E.P.: 13370-000

SISTEMA 4R

ASSINATURA DO REQUERENTE



## Compras Rafard

**De:** loja25 <filial25@drogal.com.br>  
**Enviado em:** quarta-feira, 30 de setembro de 2020 09:09  
**Para:** Compras Rafard  
**Assunto:** RE: E-mail externo (cuidado) : ORÇAMENTO

Bom dia!

Trabalhamos apenas com os seguintes itens:

Álcool gel 70% 500ml válvula pump - R\$12,99 cada  
Mascara descartável tripla - proteção antibacteriana caixa com 50 unidades - R\$60,00 cada

**Ana Luiza Mossin**

Filial 25 – Drogal Capivari III  
Fone: (19) 3491.7777 – Ramal 3025  
[www.drogal.com.br](http://www.drogal.com.br)  
[www.facebook.com.br/RedeDrogal](https://www.facebook.com.br/RedeDrogal)



**Drogal Sôcio-Ambiental:** Antes de imprimir este e-mail ou seus anexos, confirme se é absolutamente necessário. Ajude a proteger o meio ambiente.

Esta mensagem eletrônica contém informação que pode ser confidencial e restrita. Informações da DROGAL não podem ser copiadas, compartilhadas ou divulgadas sem a permissão por escrito da DROGAL. A informação é para uso individual ou da entidade acima. Se você não é o destinatário pretendido desta informação e recebeu a transmissão erroneamente, por favor notifique quem o enviou e delete imediatamente. Todos os direitos reservados.

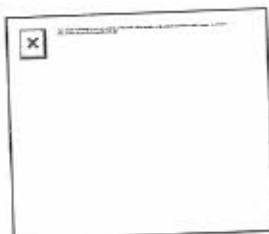
**De:** Compras Rafard <compras2@rafard.sp.gov.br>  
**Enviado:** terça-feira, 29 de setembro de 2020 16:41  
**Para:** compras2@rafard.sp.gov.br <compras2@rafard.sp.gov.br>  
**Assunto:** E-mail externo (cuidado) : ORÇAMENTO

**ATENÇÃO: Este e-mail é de um remetente externo à organização. Não clique em links ou abra anexos, a menos que reconheça o remetente e confirme que o conteúdo é seguro.**

>  
Boa tarde

Segue anexo para orçamento

Fico no aguardo.



**Prefeitura do Município de Rafard**

Michaele Barbosa  
Departamento de compras e licitações  
Tel: +55 (19) 3496-7540  
Email: [compras2@rafard.sp.gov.br](mailto:compras2@rafard.sp.gov.br)



SUPREMA SISTEMAS DE HIGIENE LTDA  
RUA MARCIO DOS SANTOS FLORES, 566 WANEL VILLE, CEP: 18055-029 - SOROCABA/SP  
CNPJ: 11.414.559/0001-84  
E-MAIL:  
IE: 669659665115  
FONE: 15 33276501



53348

CLIENTE	CNPJ	IE
12702 MUNICIPIO DE RAFARD [ RAFARD GABINETE PREFEITO ]	44.723.757/0001-89	

ENDEREÇO
END: PRACA DA INDEPENDENCIA, 100 CENTRO, , CEP: 13370000 - RAFARD/SP

TELEFONE	E-MAIL
(19) 34967541	compras2@rafard.sp.gov.br
VENDEDOR	E-MAIL
FERNANDA	vendas2@supremaclean.com.br

DATA PEDIDO	PREVISÃO ENTREGA
30/09/2020 08:43:09	30/09/2020
CONDIÇÃO DE RECEBIMENTO	

Descrição dos itens	NCM	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
19924 - PUMP ALCOOL GEL 70' 420G - ASSEPTGEL (VERIFICAR DISPONIBILIDADE)	38089429	60,000 FRC	10,54	632,40
19883 - ALCOOL GEL 70' 5L - NATHAN (VERIFICAR DISPONIBILIDADE)	22072019	3,000 GAL	44,74	134,22
15943 - ALCOOL 70 - 1L (VERIFICAR DISPONIBILIDADE)	38089429	200,000 FRC	5,41	1.082,00
16891 - MASCARA C/ELASTICO TRIPLA C/50 (VERIFICAR DISPONIBILIDADE)	63079010	130,000 CXA	54,88	7.134,40
19902 - TOTEM ALCOOL GEL C/PEDAL FRASCO 500 ML (SOB ENCOMENDA 10 DIAS)	83100000	25,000 UND	349,00	8.725,00
17387 - TOALHEIRO INTERF PREMISSE VELOX BCO (DE ACORDO COM A IMAGEM)	39229000	10,000 UND	29,84	298,40
<b>Total R\$=</b>			<b>18.006,42</b>	

OBSERVAÇÃO
Qualquer duvida estamos a disposicao! Validade da Proposta: 7 dias Prazo de Entrega: 3 dias (consulte regioao)

**MUNICIPIO DE RAFARD**  
**CNPJ: 44.723.757/0001-89**

**DIGITAÇÃO ELETRÔNICA DA PROPOSTA**

Cotação

SEQUÊNCIA: 4046

4R SISTEMAS & ASSESSORIA LTDA

Data Abertura: 29/09/2020 Hrs: 14:00

Data Entrega: 29/09/2020 Hrs: 14:00

Local Entrega: CENTRO DE SAÚDE, AV. DR. JOSÉ OBSERVAÇÃO:

SOARES DE FARIA, Nº 452 - CENTRO

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD. REQUIS.	UNID.	VL. UNITÁRIO	VL. DESCONTIDO	VL. IMPOSTO	VL. TOTAL/MARCA
1	004.0054 - ALCOOL GEL 70% C/ 500ML - TAYPPA SISTEMA PUMP	60.0000	UN	13.5000			810,00 FARMATURA
2	004.0003 - ALCOOL 70% EM GEL ANTI-SÉPTICO, PARA AS MÃOS, ALTO PODER GERMIÓCIDO - 5 LITS	3.0000	GL	65,0000			195,00 FARMATURA
3	008.0015Z - ALCOOL 70% - ALCOOL 70% UQUIDO	200,0000	L	7,7500			1550,00 I FERES
4	008.0096 - MÁSCARA DESCARTÁVEL - CAMIFIDA TRIPA, EFICIÊNCIA DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICA FIXADA POR ELÁSTICO CLIP PARA AJUSTE NASAL HIPOALERGÊNICO E ATOMIZADORA, E ANTI-SÉPTICO, CAIXA COM 50 UNIDADES	20.0000	CK				0,00
5	006.00964 - MÁSCARA DESCARTÁVEL - Máscara descartável - contida tripa, eficiência de retenção bacteriológica fixada por elástico clip para ajuste nasal, Biocompatível e atóxico inerte e antistático, caixa com 50 unidades	110.0000	CK				0,00
6	012.00129 - TOTEEM EM PAPEL BRANCO NAS DIMENSÕES ALT 1,35 X LARG 0,35M COM A PARTE FRONTAL PERSONALIZADA CONFORME LAYOUT DO PÓLVUE DA ESCOLA, COM SUPORTE PARA GALÃO DE 5 LITROS.	75.0000	UN	360,0000			9000,00 CHAPA ACO - SEM MARCA
7	037.00003 - DISPENSER DE PAPEL TOALHA PARA BANHEIRO - DISPENSER MÚLTIPLO HIGIÊNICO E TOALHA INTERPOLADO COMPOSTO DE PLÁSTICO TRANSPARENTE ESPECIAL COM ALTA RESISTÊNCIA AO IMPACTO, SISTEMA INTELIGENTE DE ABERTURA E FECHAMENTO, SERRILHA NAS EXTREMIDADES DA SAÍDA DO PAPEL PARA FACILITAR O CORTE, VISOR CENTRAL TRANSPARENTE PERMITE VISIBILIDADE INTERNA, FACILITANDO O ABASTECIMENTO. ALTURA: 30 CM; LARGURA: 25 CM; PROFUNDIDADE: 13,5 CM	10.0000	UN	39,9000			399,00 EDECCAM

Valor Líquido 11954,00

Carimbo do CNPJ  
 recicapri  
 Assinatura do Responsável

Validade da Proposta 5 DIAS  
 Condições de Pagamento 28 DIAS  
 Garantia da Proposta 10 DIAS  
 Prazo de Entrega R\$  
 Valor do Frete  
 Dt. Proposta

## Compras Rafard

**De:** Comercial 9 <Comercial9@healthhealth.com.br>  
**Enviado em:** terça-feira, 29 de setembro de 2020 17:04  
**Para:** Compras Rafard  
**Assunto:** RES: ORÇAMENTO  
**Anexos:** WhatsApp Video 2020-09-08 at 15.43.26.mp4; WhatsApp Video 2020-09-16 at 20.32.56.mp4; WhatsApp Image 2020-09-08 at 15.45.02.jpeg; WhatsApp Image 2020-09-16 at 20.49.18.jpeg; Toten alcool gel.jpeg; Proposta-seq4046-29.09.xls

Boa tarde segue em anexo itens que comercializamos.

Álcool gel galão 5 litros não temos, o nosso é de 1 litro sai 11,90, todos com embalagem pump.

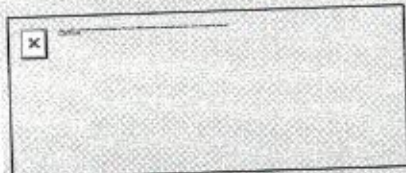


Nosso Totem o acionamento é automático sem contato, o dispenser álcool gel tem termômetros infravermelho acoplado que já mede a temperatura ( VIDEO EM ANEXO), a capacidade do Totem é 1 litro.

Temos o Totten acionamento pedal com capacidade de 1 litro sai R\$378,00 com sua arte, foto em anexo.

Dúvidas á disposição

Grata



**Priscila Moreira**  
Business Development  
Email: [comercial9@healthhealth.com.br](mailto:comercial9@healthhealth.com.br)  
Fone: 11 9418-67314

**MUNICIPIO DE RAFAD**  
**CNPJ: 44.723.757/0001-89**

**DIGITAÇÃO ELETRÔNICA DA PROPOSTA**

Cotação

SEQUENCIA: 4046

4R SISTEMAS & ASSESSORIA LTDA

Data: Abertura: 29/09/2020 Hrs: 14:00

Local Entrega: CENTRO DE SAÚDE, AV. DR. JOSÉ OBSERVAÇÃO:

50ARES DE FARIA, Nº 452 - CENTRO

Data Entrega: 29/09/2020 Hrs: 14:00

Observação:

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTADO	VALOR IMPOSTO	VL TOTAL MARCA
60.0000	UN	5,7800			346,80
3.0000	GL			0,00	0,00
200.0000	L			0,00	0,00
20.0000	CX			15,80	15,80
100.0000	CX		0,7900		85,90
25.0000	UN		0,7900		33750,00
10.0000	UN		1,340.0000		0,00

Valor Líquido 34199,50

Carimbo do CNPJ

30 dias  
 Boleto 7, 14, 30, 45, 60  
 30 dias  
 5-6 dias  
 Por conta do Remetente  
 29/09/2020

**Validade da Proposta**  
**Condições de Pagamento**  
**Garantia da Proposta**  
**Prazo de Entrega**  
**Valor do Frete**  
**Dt. Proposta**

Comercial 9 <Comercial9@healthhealth.com.br>

Assinatura do Responsável

**MUNICIPIO DE RAFARD**  
**CNPJ: 44.723.757/0001-89**

**DIGITAÇÃO ELETRÔNICA DA PROPOSTA**

Cotação

SEQUENCIA: 4046

4R SISTEMAS & ASSESSORIA LTDA

Data Abertura: 29/09/2020 Hrs: 14:00

Local Entrega: CENTRO DE SAÚDE, AV. DR. JOSÉ OBSERVAÇÃO:

SOARES DE FARIA, Nº 452 - CENTRO

Data Entrega: 29/09/2020 Hrs: 14:00

ITEM	PRODUTO	QDE. REQUIS.	UNID.	VL. UNITÁRIO	VL. DESCONTO	VL. IMPOSTO	VL. TOTAL
1	004.00054 - ALCOOL GEL 70% C/ 500ML - TAMPA SISTEMA PUMP	60,0000	UN	11,0000			660,00
2	004.00303 - ALCOOL 70% EM GEL ANTI-SEPTICO, PARA AS MÃOS. ALTO PODER GERMICIDA - 5 LTS	3,0000	GL	85,0000			255,00
3	008.00152 - ALCOOL 70% - ALCOOL 70% LIQUIDO.	200,0000	L	7,8500			1570,00
4	008.00964 - MASCARA DESCARTAVEL - CAMADA TRIPLA. EFICIENCIA DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICA FIXADA POR ELÁSTICO CLIP PARA AJUSTE NASAL, HIPOALERGÊNICO E ATÓXICO INERTE E ANTISSEPTICO, CAIXA COM 50 UNIDADES	20,0000	CX	49,9000			998,00
5	009.00364 - MASCARA DESCARTAVEL - Máscara descartável, camada tripla, eficiência de retenção bacteriológica fixada por elástico clip para ajuste nasal, hipolergênico e atóxico inerte e antisséptico, caixa com 50 unidades	110,0000	CX			49,9000	5483,00
6	012.00118 - TOTEM EM MDF BRANCO NAS DIMENSÕES ALT. 1,35 X LARG. 0,35M COM A PARTE FRONTAL PERSONALIZADA CONFORME LAYOUT DO NOME DA ESCOLA, COM SUPORTE PARA GALÃO DE 5 LITROS	25,0000	UN				0,00
7	057.00043 - DISPENSER DE PAPEL TOALHA PARA BANHEIRO - DISPENSER MÚLTIPLO HIGIENICO E TOALHA INTERFOLHADO COMPOSTO DE PLÁSTICO TRANSPARENTE ESPECIAL COM ALTA RESISTÊNCIA AO IMPACTO SISTEMA INTELIGENTE DE ABERTURA E FECHAMENTO. SERRILHA NAS EXTREMIDADES DA SAÍDA DO PAPEL PARA FACILITAR O CORTE. VISOR CENTRAL TRANSPARENTE PERMITE VISIBILIDADE INTERNA, FACILITANDO O ABASTECIMENTO. ALTURA: 30 CM; LARGURA: 25 CM; PROFUNDIDADE: 13,5 CM.					52,0000	520,00



**Validade da Proposta**  
**Condições de Pagamento**  
**Garantia da Proposta**  
**Prazo de Entrega**  
**Valor do Frete**  
**Dt. Proposta**

10 DIAS  
15 DIAS  
10 DIAS  
IMEDIATA  
POR CONTA DO FORNECEDOR  
29/09/2020

Valor Líquido

9482,00



MARCA

CINORD

CINORD

CINORD

DESCARPACK

DESCARPACK

CINORD

Carimbo do CNPJ

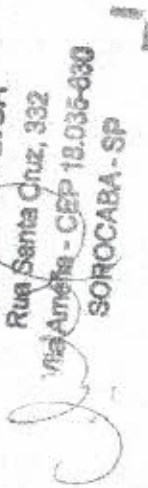
**06.968.511/0001-88**

**DISTRIBUIDORA TERMINAL  
SÃO PAULO LTDA**

Rua Santa Cruz, 332

Vila Amália - CEP 12.036-030

SOROCABA - SP



Assinatura do Responsável

COTAÇÃO Nº : 27282 - 20

PIRACICABA (SP), 29 DE SETEMBRO DE 2020

PARA : 3233 - MUNICIPIO DE RAFARD

CIDADE : RAFARD (SP)

ATT.: MICHAELE

DEPARTAMENTO : COMPRAS

REF.: COTAÇÃO DE PREÇOS E CONDIÇÕES GERAIS DE VENDA

CONFORME SUA SOLICITAÇÃO PASSAMOS ABAIXO NOSSAS CONDIÇÕES PARA OS SEGUINTE ÍTENS :

QUANTIDADE	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO	TOTAL
60 FR	ALCOOL GEL P/MÃOS 70% ( 420GR) VALVULA PUMP START	R\$ 10,07 R\$	604,20
3 GL	ALCOOL GEL P/MÃOS 70% (GL. 4,3 KG)ASSEPGEL ALOE VERA START	R\$ 47,48 R\$	142,44
40 GL	ALCOOL HOSPITALAR 70% (GL. 05 LTS) ECOFLAME	R\$ 22,66 R\$	906,40
PT	MASCARA DESCART.C/ELASTICO REFORCADA BRANCA (10UN) ESDRAS	R\$ 15,42 R\$	
10 UN	TOALHEIRO INTERF.2D/3D. MAZZO (BRANCO) (REF.LMTI600)	R\$ 26,49 R\$	264,90

VALOR MÍNIMO PARA FATURAMENTO E ENTREGA: R\$ 90,00

CONDIÇÃO DE PGTO.: 30 DDL.

PRAZO DE ENTREGA : 5ª FEIRA

VALIDADE DESTA PROPOSTA : 10 DIAS

CONTATO : PATRICIA/MARIELLE/CILENE

MUNICÍPIO DE RAFARD  
CNPJ: 44.723.757/0001-89

DIGITAÇÃO ELETRÔNICA DA PROPOSTA

Cotação

SEQUÊNCIA: 4046

4R SISTEMAS & ASSESSORIA LTDA

Data Abertura: 29/09/2020 Hrs: 14:00

Data Entrega: 29/09/2020 Hrs: 14:00

Local Entrega: CENTRO DE SAÚDE, AV. DR. JOSÉ OBSERVAÇÃO:

SOARES DE FARIA, Nº 452 - CENTRO

ITEM	PRODUTO	CDE	REQUIS.	UNID	VL. UNITÁRIO	VL. DESCONTO	VL. IMPOSTO	VL. TOTAL	MARCA
1	004.00034 - ALCODOL 70% - TAMPA SISTEMA PUMP		50,0000 UN					0,00	
2	004.00103 - ALCODOL 70% EM GEL ANTI-SÉPTICO, PARA AS MÃOS, ALTO PODER GERMICIDA - 5 LIT		3,0000 GL		69,9000			209,70	MANTY QUIMICA
3	008.00152 - ALCODOL 70% - ALCODOL 70% LIQUIDO.		200,0000 L		7,3500			1470,00	PROLINK
4	008.00364 - MASCARA DESCARTÁVEL - CAMADA TRIPLA, EFICIÊNCIA DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICA FIXADA POR ELÁSTICO CLIP PARA AJUSTE NASAL, HIPOALERGÊNICO E ATOXICO INERTE E ANTISSEPTICO, CAIXA COM 50 UNIDADES		20,0000 CX		44,0000			882,00	MEDIX
5	008.00364 - MASCARA DESCARTÁVEL - MASCARA descartável - camada tripla, eficiência de retenção bacteriológica fixada por elástico clip para ajuste nasal, hipoalergênico e atóxico inerte e antisséptico, caixa com 50 unidades		110,0000 CX		44,0000			4856,00	MEDIX
6	012.00118 - TOTEM EM MDF BRANCO NAS DIMENSÕES ALT. 1,35 X LARG. 0,35M COM A PARTE FRONTAL PERSONALIZADA. CONFIRAR LAYOUT DO NOME DA ESCOLA, COM SUPORTE PARA GALÃO DE 5 LITROS.		25,0000 UN					0,00	
7	057.00043 - DISPENSER DE PAPEL TOALHA PARA BANHEIRO - DISPENSER MULTIFUNÇÃO HIGIÊNICO E TOALHA INTERFOLHADO COMPOSTO DE PLÁSTICO TRANSPARENTE ESPECIAL COM ALTA RESISTÊNCIA AO IMPACTO. SISTEMA INTELIGENTE DE ABERTURA E FECHAMENTO, SERRILHA NAS EXTREMIDADES DA SAÍDA DO PAPEL PARA FACILITAR O CORTE. VISOR CENTRAL TRANSPARENTE PERMITE VISIBILIDADE INTERNA, FACILITANDO O ABASTECIMENTO. ALTURA: 30 CM; LARGURA: 26 CM; PROFUNDIDADE: 13,5 CM.		10,0000 UN					0,00	

Valor Líquido

7477,70

Validade da Proposta

07 DIAS

Condições de Pagamento

30 DIAS

Garantia da Proposta

30 DIAS

Prazo de Entrega

07 DIAS

Valor do Frete

CIF

Dt. Proposta

01/10/2020

Carimbo do CNPJ

CIRURGICA E DENTAL PÁSSARO LTDA EPP

CNPJ. 25.359.042/0001-44

AV. MOREIRA CÉSAR, 165 - CENTRO - SOROCABA - SP

RODRIGO GONÇALVES

REPRESENTANTE LEGAL

15 997234433 15 21016789

Assinatura do Responsável



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:16:55  
069900699 0011

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA M RAFARD FPM  
AGENCIA: 0699-8 CONTA: 10.306-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070301075313906979190003784320000034680

## BENEFICIARIO:

LOGIGO HEALTH H T A C IMPO

## NOME FANTASIA:

LOGIGO HEALTH H T A C IMPO

CNPJ: 14.748.489/0001-99

## BENEFICIARIO FINAL:

LOGIGO HEALTH H T A C IMPO

CNPJ: 14.748.489/0001-99

## PAGADOR:

MUNICIPIO DE RAFARD

CNPJ: 44.723.757/0001-89

NR. DOCUMENTO	110.601
DATA DE VENCIMENTO	07/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2020
VALOR DO DOCUMENTO	346,80
VALOR COBRADO	346,80

NR.AUTENTICACAO 3.C85.A28.A2E.277.AE1

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

## SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

## Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

## Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J6407150 PRISCILA FURIGOTO  
JC691231 CARLOS R BUENO

06/11/2020 14:03:07  
06/11/2020 16:16:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC691231 CARLOS R BUENO.

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 03010.753139 06979.190003 7 84320000034680		
Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>07/11/2020</b>
Beneficiário <b>LOGIGO HEALTH H T A C IMPO</b>			CNPJ/CPF 14.748.489/0001-99		Agência/Código Beneficiário 3130/69791-9
Endereço Beneficiário / Beneficiário final AVENIDA NACOES UNIDAS, 10989, 15 AD CJ 152, 04578900 - B PAULISTA - SAO PAULO - SP					
Data do documento 11/10/2020	Núm. do documento 24637	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/10/2020	Nosso Número 157/00030107
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 346,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1.00% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento  (+) Juros/Multa  (=) Valor Cobrado
Pagador - MUNICIPIO DE RAFARD PC DA INDEPENDENCIA NUMERO, 100, 13370000 - CENTRO - RAFARD - SP			CNPJ/CPF 44.723.757/0001-89 CNPJ/CPF		
Beneficiário Final					Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 03010.753139 06979.190003 7 84320000034680		
Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>07/11/2020</b>
Beneficiário <b>LOGIGO HEALTH H T A C IMPO</b>			CNPJ/CPF 14.748.489/0001-99		Agência/Código Beneficiário 3130/69791-9
Endereço Beneficiário / Beneficiário final AVENIDA NACOES UNIDAS, 10989, 15 AD CJ 152, 04578900 - B PAULISTA - SAO PAULO - SP					
Data do documento 11/10/2020	Núm. do documento 24637	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/10/2020	Nosso Número 157/00030107
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 346,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1.00% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento  (+) Juros/Multa  (=) Valor Cobrado
Pagador - MUNICIPIO DE RAFARD PC DA INDEPENDENCIA NUMERO, 100, 13370000 - CENTRO - RAFARD - SP			CNPJ/CPF 44.723.757/0001-89 CNPJ/CPF		
Beneficiário Final					Ficha de Compensação Autenticação mecânica



RECEBIMOS DE LOGIGO AUTOMOTIVE COM IMP E FABRICACAO DE COMPONENTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000024637 SERIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>Identificação do emitente</b> <b>LOGIGO AUTOMOTIVE COM IMP E FABRICACAO DE COMPONENTES LTDA</b> AVENIDA DAS NAÇÕES UNIDAS N. 10989 Complementar 15 ANDAR CJ 152 VILA OLÍMPIA Cep: 0678-900 SAO PAULO/SP Fone: 11.85315902</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAIDA</p> <p>N. 000024637 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	 <p><b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3520 1014 7484 8900 0199 5500 1000 0246 3714 7361 3127</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>
	<p><b>PRÓTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135200894242623 06/10/2020 11:17:02:03:00</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PRÓTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200894242623 06/10/2020 11:17:02:03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 146809815119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 14.748.489/0001-99
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 44.725.757/0001-89	DATA DE EMISSÃO 06/10/2020
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE RAJARD		CEP 13370-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 06/10/2020
ENDEREÇO R. DA INDEPENDENCIA NUMERO, 100		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	HORA ENTRADA/SAÍDA 11:15:00
MUNICÍPIO RAJARD	FONE/FAX 1934907541	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

001 -									
06/10/2020									
146.80									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 146,80	VALOR DO ICMS 62,42	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 346,80	
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 346,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 3-TRANSP PROP/REM	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30,000	PESO LÍQUIDO 30,000
-----------------	-------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

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
1HDS1SH02	HAND SANITIZER 75% ALC OHOL 500ML	38089429	100	5102	UN	60,00000	5,78000	346,80	346,80	62,42	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 14314444	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>Protocolo: 135200894242623 SAÍDA DA KEPPEPS LOGÍSTICA - Entrega Rua Nossa Senhora de Lórdes-2º Centro, Cep 13370-000 DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL DADOS PARA DEPÓSITO BCO ITAU AG 3130 CC 60791-9</p>	<p><b>RESERVADO AO FISCO</b></p>
---	----------------------------------



## Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35201014748489000199550010000246371473613127	ID1101103520101474848900019955001000024637147361312701
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
14.748.489/0001-99	06/10/2020 às 11:43:30-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

## Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
transportadora braspress CNPJ :48.740.351/0001-65

## Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135200894404094	06/10/2020 às 11:43:42-03:00

## Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



**MUNICIPIO DE RAFARD**  
**DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO**  
**SETOR DE COMPRAS**

4R Sistemas

PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALITICO - COVID-19

Exercício: 2020

Pedido: 3069/0-2020

Modalidade: Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 4046/2020

<b>Processo/Ano:</b> 2283 / 2020	<b>Requisição Nro.:</b> 4421/2020	
<b>Usuário Requisição:</b> ANDREIA		
<b>Tipo de Compra:</b> ADMINISTRATIVA		<b>Prioridade:</b> NORMAL
<b>Unid. Orçamentária:</b> 02.0052 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		
<b>Ficha:</b> 57 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		<b>Usuário Pedido:</b> MICHAELE
<b>Fonte de Recurso:</b> 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIO FEDerais-VINCULADOS		
<b>Aplicação FR.:</b> 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS		
<b>Varição FR.:</b> 6 FPM - LC 173/20 - COVID-19-A SOC		
<b>Elemento:</b> 30 MATERIAL DE CONSUMO		
<b>Sub-Elemento:</b> 22 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO		
<b>Aplicação:</b> VERBA FEDERAL LEI COMP 173/2020 COVID 19 ASSISTENCIA SOCIAL		
<b>Observação:</b>		
<b>Tipo de Objeto:</b> Outros Materiais de Consumo		
<b>Objeto:</b> AQUISIÇÃO DE MATERAIL DE HIGIENE E LIMPEZA		
<b>Local de Entrega:</b> DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, RUA NOSSA SENHORA DE LOURDES, Nº 20 - CENTRO		

<b>Fornecedor:</b> 6650 - Logigo Health&Health, Tecnologia Automotiva Comercio, Importação e Fabricação, Produto			
<b>Fantasia:</b> HEALTH		<b>Fone:</b> 11 9418-67314	<b>Fax:</b>
<b>Contato:</b>	<b>Fone:</b>	<b>E-mail:</b>	
<b>Endereço:</b> Av. das Nações Unidas, 10.989 Cj. 152 BROOKLIN PAULISTA			
<b>Cidade:</b> SAO PAULO		<b>Cep:</b> 04578900	<b>Estado:</b> SP
<b>Cnpj/Cpf:</b> 14748489000199	<b>Inscrição Estadual:</b> 146.809.815.119	<b>Inscrição Municipal:</b>	

<b>Validade:</b>	<b>Cond. Pagto.:</b> 30 dias	<b>Garantia:</b>	<b>Prazo Entrega:</b> 6 dias
------------------	------------------------------	------------------	------------------------------

<b>Informações para o Preenchimento da Nota</b>	<b>Cnpj/Cpf:</b> 44.723.757/0001-89	<b>Cep:</b> 13370-000	<b>Bairro:</b> CENTRO
	<b>Endereço:</b> PRAÇA INDEPENDÊNCIA, 100		
	Favor anexar a Nota Fiscal a este Pedido.		

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	60,000000	UN	004.00054-2	ALCOOL GEL 70º C/ 500ML. TAMPAS SISTEMA PUMP	5,7800	346,80

<b>Valor Total:</b> 346,80	<b>Valor Desconto:</b> 0,00	<b>Valor Imposto:</b> 0,00	<b>Valor Líquido:</b> 346,80
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	------------------------------

RAFARD, 1 de Outubro de 2020