



**MUNICIPIO DE RAFARD**  
**DEPARTAMENTO DE FINANÇAS**

SETOR CONTÁBIL  
NOTA DE EMPENHO

NOTA	ANO
5011/000	2020
DATA DE EMISSÃO	FICHA
02/12/2020	214

4R Tecnologia

<b>Fonte de Recurso:</b>	5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS		
<b>Aplicação:</b>	312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS	<b>FUNDO</b>	
<b>Variação:</b>	2 CORONAVÍRUS (COVID-19) - FEDERAL	<b>DÍVIDA</b>	
<b>Órgão:</b>	02 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RAFARD	<b>PROCESSO</b>	<b>CONTRATO Nº</b>
<b>Unid. Orçamentária:</b>	57 FUNDO MUNICIIPAL DE SAÚDE	1782/2020	
<b>Unid. Executora:</b>	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	<b>VENCIMENTO</b>	
<b>Função:</b>	10 SAÚDE	<b>MODALIDADE</b>	
<b>SubFunção:</b>	301 ATENCAO BASICA	Pregão Presencial 25/2020	
<b>Programa:</b>	3257 RAFARD SAÚDE	<b>FUNDAMENTO LEGAL</b>	
<b>Projeto/Atividade:</b>	2257 RAFARD SAÚDE	Lei 10520/02	
<b>Categ. Econômica:</b>	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS	<b>PEDIDO</b>	
<b>Elemento Despesa:</b>	30 MATERIAL DE CONSUMO	03703/000-2020	
<b>Sub-Elemento Desp:</b>	36 MATERIAL HOSPITALAR	<b>CENTRO DE CUSTO</b>	
<b>Vínculo:</b>	C CONVÊNIO	16 - DEPARTAMENTO DE ASSI	16.200,00

<b>CÓDIGO</b>	<b>NOME DO FORNECEDOR</b>	<b>CNPJ / CPF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
6055	HOSPILAR COMERCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR EI	26.234.900/0001-97	587240476118
<b>ENDERECO</b>	<b>BAIRRO</b>		
RUA 29 - 2150	JD. SÃO PAULO II		
<b>CIDADE</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>	<b>TELEFONE</b>
RIO CLARO	SP	13503151	19-30233611
<b>BANCO</b>	<b>AGÊNCIA</b>	<b>CONTA</b>	<b>TIPO CONTA</b>

**APLICAÇÃO:** AQUISIÇÃO DE TESTE RÁPIDO PARA COVID 19 PARA USO EM FUNCIONÁRIOS DA SAUDE E SEGURANÇA PUBLICA E MUNICIPIIS SUS COM SINTOMAS GRIPAIS. (Obs.: ENTREGA DE SEGUNDA A SEXTA DAS 07:00 ÀS 8:00 HRS - COM VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES.)

**Entrega** CENTRO DE SAÚDE, AV. DR. JOSÉ SOARES DE FARIA, Nº 452 - CENTRO

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VL. UNITÁRIO	VL. UNIT. PEDIDO	VALOR TOTAL
001	TESTE RÁPIDO CORONAVIRUS. KIT ESPECIFICO PARA DIAGNOSTICO DE COVID-19, TESTE RÁPIDO ATRAVÉS DA METODOLOGIA DE IMUNOCROMATOGRAFIA, DESTINADO A DETECÇÃO QUANTITATIVA ESPECIFICA DE IGG E IGM DO COVID-19, PODENDO SER UTILIZADO EM AMOSTRAS DE SANGUE SORO OU PLASMA, PROCEDENTE DE COLETA VENOSA OU CAPILAR. Marca: WAMA	UN	300,0000	54,00	54,0000	16.200,00

<b>RETENÇÃO</b>	<b>VL. RETIDO →</b>	<b>0,00</b>	<b>VL. LÍQUIDO →</b>	<b>16.200,00</b>	<b>VL. BRUTO →</b>	<b>16.200,00</b>
-----------------	---------------------	-------------	----------------------	------------------	--------------------	------------------

<b>DOTAÇÃO ATUAL</b>	<b>EMPENHADO ATÉ A DATA</b>	<b>VALOR DO EMPENHO</b>	<b>SALDO ATUAL</b>
298.000,00	276.513,79	16.200,00	5.286,21
<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		Banco: <i>cx. Fed.</i> Conta: <i>custeio Covid-19</i> Cheques: <i>Debito</i>
<b>Recebi da(o) MUNICIPIO DE RAFARD, a importância de:</b>			<b>PRISCILA FURIGOTO LOURENÇO</b>
(dezesesseis mil e duzentos reais)			

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

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

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes



**Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	SP 354210 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
<b>Conta Origem:</b>	0298/006/00624037-3
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.815.597/0001-74

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	6507/14078-3
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	HOSPILAR COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOS
<b>CPF/CNPJ</b>	26.234.900/0001-97
<b>Valor:</b>	R\$16.200,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$0,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGAMENTO A FORNECEDOR

<b>Data de Débito:</b>	22/12/2020
<b>Data da Operação:</b>	22/12/2020
<b>Código da Operação:</b>	00182648
<b>Chave de Segurança:</b>	96FNVENA901E9GVT

<b>CPFs Autorizadores:</b>
225.962.478-28
032.097.538-06

**Operação realizada com sucesso.**

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Recelamos de HOSPILAR COM. DE MAT. MÉDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 07/12/2020 Dest/Reme: MUNICIPIO DE RAFARD Valor Total: 16.200,00

NF-e  
Nº 000.002.593  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### HOSPILAR COM. DE MAT. MÉDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP



RUA 29, 2150 - JARDIM SÃO PAULO II -  
RIO CLARO - SP - CEP: 13503-151  
Fone: (19)3023-3611

### DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.002.593  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1226 2349 0000 0197 5500 1000 0025 9318 5101 1619

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 MERC. ADQ./RECEBIDA TERC. EM OPERAÇÃO C/ ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201147831805 07/12/2020 15:58:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
587.240.476.118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

26.234.900/0001-97

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE RAFARD

CNPJ / CPF

44.723.757/0001-89

DATA DA EMISSÃO

07/12/2020

ENDEREÇO

PRAÇA DA INDEPENDENCIA, 100

BAIRRO / DISTRITO

MUNICÍPIO

CEP

13370-000

DATA DA SAÍDA

07/12/2020

MUNICÍPIO

RAFARD

UF

SP

TELEFONE / FAX

(19)3496-7520

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:23:49

#### FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 2593 - Valor Original: R\$ 16.200,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 16.200,00

#### PARCELAS

Número 001

Vencimento 06/01/2021

Valor R\$ 16.200,00

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.122,90 (25,45 %)	16.200,00
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	16.200,00

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
968	TESTE RÁPIDO COVID 19 IGM/ IGG - WAMA	30021590	060	5405	UN	300,0000	54,0000	0,00	16.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado tributos R\$ 4122,90 (25,45%) Fonte: IBPT/empresometro.com.br

PEDIDO: 3703/0-2020 - PROCESSO: 1782/2020

DADOS P/ PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG: 6507-2 C/C: 14078-3

RESERVADO AO FISCO

01  
60.00  
MOV. 573



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

4R Tecnologia

PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO - COVID-19

Exercício: 2020

**Pedido:** 3703/0-2020**Modalidade:** Pregão Presencial Nr.: 25/2020 - Ata de Registro

**Processo/Ano:** 1782 / 2020      **Requisição Nro.:** 5497/2020  
**Id. Licitação AUDESP:** 2020000000128  
**Usuário Requisição:** ARIANE.MENEGAO  
**Tipo de Compra:** ADMINISTRATIVA      **Prioridade:** NORMAL  
**Unid. Orçamentária:** 02.0057 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE      **Usuário Pedido:** ARIANE.MENEGAO  
**Ficha:** 214 RAFARD SAÚDE  
**Fonte de Recurso:** 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS  
**Aplicação FR.:** 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS  
**Varição FR.:** 2 CORONAVÍRUS (COVID-19) - FEDERAL  
**Elemento:** 30 MATERIAL DE CONSUMO  
**Sub-Elemento:** 36 MATERIAL HOSPITALAR  
**Aplicação:** AQUISIÇÃO DE TESTE RÁPIDO PARA COVID 19 PARA USO EM FUNCIONÁRIOS DA SAUDE E SEGURANÇA PUBLICA E MUNICÍPIOS SUS COM SINTOMAS GRIPAIS.  
**Observação:** ENTREGA DE SEGUNDA A SEXTA DAS 07:00 ÀS 8:00 HRS - COM VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES.  
**Tipo de Objeto:** Outras Prestações de Serviço  
**Objeto:** AQUISIÇÃO DE TESTE RÁPIDO PARA COVID  
**Local de Entrega:** CENTRO DE SAÚDE, AV. DR. JOSÉ SOARES DE FARIA, Nº 452 - CENTRO

**Fornecedor:** 6055 - HOSPILAR COMERCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR EI  
**Fantasia:** HOSPILAR      **Fone:** 19-30233611      **Fax:**  
**Contato:**      **Fone:**      **E-mail:**  
**Endereço:** RUA 29 - 2150 JD. SÃO PAULO II  
**Cidade:** RIO CLARO      **Cep:** 13503151      **Estado:** SP  
**Cnpj/Cpf:** 26234900000197      **Inscrição Estadual:** 587240476118      **Inscrição Municipal:**

**Validade:**      **Cond. Pagto.:**      **Garantia:**      **Prazo Entrega:**

<i>Informações para o Preenchimento da Nota</i>	<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	300,000000	UN	008.00935-2	TESTE RÁPIDO CORONAVIRUS. KIT ESPECIFICO PARA DIAGNOSTICO DE COVID-19, TESTE RÁPIDO ATRAVÉS DA METODOLOGIA DE IMUNOCROMATOGRAFIA, DESTINADO A DETECÇÃO QUANTITATIVA ESPECIFICA DE IGG E IGM DO COVID-19, PODENDO SER UTILIZADO EM AMOSTRAS DE SANGUE SORO OU PLASMA, PROCEDENTE DE COLETA VENOSA OU CAPILAR. <i>Marca: WAMA</i>	54,0000	16.200,00

<b>Valor Total:</b> 16.200,00	<b>Valor Desconto:</b> 0,00	<b>Valor Imposto:</b> 0,00	<b>Valor Líquido:</b> 16.200,00
-------------------------------	-----------------------------	----------------------------	---------------------------------

RAFARD, 2 de Dezembro de 2020

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