



MUNICÍPIO DE RAFARD
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
SETOR CONTÁBIL
NOTA DE EMPENHO

4R Sistemas

NOTA	ANO
2366/000	2020
DATA DE EMISSÃO	FICHA
04/06/2020	214

Fonte de Recurso:	5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS		
Aplicação:	312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS	FUNDO	
Variação:	2 CORONAVÍRUS (COVID-19) - FEDERAL	DÍVIDA	
Órgão:	02 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RAFARD	PROCESSO	CONTRATO Nº
Unid. Orçamentária:	57 FUNDO MUNIICIPAL DE SAÚDE	750/2020	
Unid. Executora:	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	VENCIMENTO	
Função:	10 SAÚDE	MODALIDADE	
SubFunção:	301 ATENCAO BASICA	Dispensa - Isento Compras e Serviços 374/2020	
Programa:	3257 RAFARD SAÚDE	FUNDAMENTO LEGAL	
Projeto/Atividade:	2257 RAFARD SAÚDE	Art. 24, II, Lei 8666/93	
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS	PEDIDO	
Elemento Despesa:	30 MATERIAL DE CONSUMO	01597/000-2020	
Sub-Elemento Desp:	36 MATERIAL HOSPITALAR	CENTRO DE CUSTO	
Vínculo:	C CONVÊNIO	13 - SECRETARIA DA SAUDE	134,37

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
5253	DROGAL FARMACEUTICA LTDA - FILIAL 25	54.375.647/0115-95	
ENDERECO	BAIRRO		
AV. PIO XII, 521	STA TEREZINHA		
CIDADE	UF	CEP	TELEFONE
CAPIVARI	SP	13360000	3491-7777
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TIPO CONTA

APLICAÇÃO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA USO INTERNO EM ATENDIMENTOS NA ENFERMAGEM DA UBS, NA PREVENÇÃO DO CORONAVIRUS. (Obs.: PEDIDO FOI REFEITO CONFORME O OFÍCIO DA FUNCIONARIA SUELI MARÇOLLA, TROCA DE APLIC./VAR INCORRETAS.)

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	ESPAÇADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSOL . COMPATÍVEL COM TODOS OS DISPENSADORES DE MEDICAMENTOS AEROSOL, EQUIPAMENTO DE USO INDIVIDUAL. USO: ADULTO E INFANTIL .	UN	3,0000	44,79	44,7900	134,37

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	0,00	VL. LÍQUIDO →	134,37	VL. BRUTO →	134,37
-----------------	---------------------	------	----------------------	--------	--------------------	--------

DOTAÇÃO ATUAL	111.000,00	EMPENHADO ATÉ A DATA	100.645,55	VALOR DO EMPENHO	134,37	SALDO ATUAL	10.220,08
----------------------	------------	-----------------------------	------------	-------------------------	--------	--------------------	-----------

PREFEITO MUNICIPAL	TÉCNICO CONTÁBIL	TESOUREIRA
CARLOS ROBERTO BUENO CPF - 032.097.538-06	FÁBIO GERALDO FABRO CRC 1SP216422/O-0	Banco: cx. Fed Conta: Custeio Cheques: Débito

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

(cento e trinta e quatro reais e trinta e sete centavos)

PRISCILA FURIGOTO LOURENÇO

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

RAFARD, ____ de ____ de ____.	ASSINATURA DO FORNECEDOR	Documento
		Número:

IMPRIMIR FECHAR



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	0054/1274-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	DROGAL FARMACEUTICA LTDA FILIAL
CPF/CNPJ	54.375.647/0115-95
Valor:	R\$134,37
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO A FORNECEDOR

Data de Débito:	26/06/2020
Data da Operação:	26/06/2020
Código da Operação:	00164338
Chave de Segurança:	G241WY0VLQKMUV5W

CPFs Autorizadores:
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.

LEGAL FARMACEUTICA LTDA FL 025
 LIAL 025 - DROGAL CAPIVARI I
 PIO XII, 521
 TA TEREZINHA - CAPIVARI - SP
 : 13360-000
 e: (19) 3491-7777

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA **1**
NR.: 18.911
SÉRIE: 2
 Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0454 3756 4701 1595 5500 2000 0189 1115 3870 6517

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
 www.nfe-fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200341327301 30/04/2020 10:39:42

PREZEA DE OPERAÇÃO
 DA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 033076111 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 54.375.647/0115-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DE EMISSÃO
 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RAFARD 44.723.757/0001-89 30/04/2020 10:39:11

MUNICÍPIO DE RAFARD
 ENDEREÇO: PRACA INDEPENDENCIA, 100
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 13370-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 30/04/2020
 UF: SP FONE/FAX: 3496-7541 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0115-95 HORA DE SAÍDA: 10:39:11

FORMA DE PAGAMENTO: 001 Venc=30/05/2020 Valor=R\$134,37

VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO PIS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
134,37	24,19	0,00	0,00	0,00	1,82	134,37							
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESKONTO		DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR DO COFINS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,37	134,37					

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE
 CÓDIGO ANTT: PLACA VEICULO: UF: CNPJ/CPF:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

PRODUTOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
Qtd.	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	O/CST	CPOP	UN	Quant	Valor unitário	Valor bruto total	Valor desconto	Base calc. ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
4741	ESPACADOR INCOTERM E100 AD/INF VALOR LIQUIDO UNITARIO 44.79	90192020	200	5102	UN	3	44,79	134,37		134,37	18,00	24,19		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEMENTO 17092 - DADOS PARA DEPOSITO - BANCO Itau (341) AG 54 C/C 01274-5 RAZAO SOCIAL DROGAL FARMACEUTICA LTDA - CNPJ 54.375.647/0001-27
 RESERVADO AO FISCO
 MOV. 143

RECEBEMOS DE DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 025, CNPJ 54.375.647/0115-95, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/04/2020 10:39:11. VALOR TOTAL: 134,37. DESTINATÁRIO: 44.723.757/0001-89 - PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RAFARD - R PRACA INDEPENDENCIA, 100, CENTRO, RAFARD-SP
 DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e
Nr. 18.911
Série 2



MUNICÍPIO DE RAFARD
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE COMPRAS

4R Sistemas

PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO

Exercício: 2020

Pedido: 1597/0-2020 **Modalidade:** Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 374/2020

Processo/Ano: 750 / 2020 **Requisição Nro.:** 2330/2020
Usuário Requisição: SUELI.MARÇOLLA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA
Unid. Orçamentária: 02.0057 FUNDO MUNIICIPAL DE SAÚDE
Ficha: 214 RAFARD SAÚDE **Usuário Pedido:** MICHAELE
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 MATERIAL HOSPITALAR PARA USO INTERNO EM ATENDIMENTOS NA ENFERMAGEM DA UBS, NA PREVENÇÃO DO CORONAVIRUS.
Observação: PEDIDO FOI REFEITO CONFORME O OFICIO DA FUNCIONARIA SUELI MARÇOLLA, TROCA DE APLIC./VAR INCORRETAS.
Tipo de Objeto: Material Hospitalar, Ambulatorial ou Odontológico
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR
Local de Entrega: CENTRO DE SAÚDE, AV. DR. JOSÉ SOARES DE FARIA, Nº 452 - CENTRO

Fornecedor: 5253 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA - FILIAL 25
Fantasia: DROGAL **Fone:** 3491-7777 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: AV.PIO XII,521 STA TEREZINHA
Cidade: CAPIVARI **Cep:** 13360000 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 54375647011595 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: 0 dias **Cond. Pagto.:** **Garantia:** **Prazo Entrega:** 0 dias

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

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	3,000000	UN	008.0950-1	ESPAÇADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSOL . COMPATÍVEL COM TODOS OS DISPENSADORES DE MEDICAMENTOS AEROSOL, EQUIPAMENTO DE USO INDIVIDUAL. USO: ADULTO E INFANTIL .	44,7900	134,37

Valor Total: 134,37 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Imposto:** 0,00 **Valor Líquido:** 134,37

RAFARD, 4 de Junho de 2020



Rafard, 26P de Maio de 2020

A/C
Departamento de Compras

OFÍCIO Nº 0008/2020= Cancelamento

Eu, Sueli Marçolla Silva venho através desta pedir o cancelamento do pedido 1226 porque está com a aplicação 300 e o correto é 312 com variação 2, pelo motivo de troca de aplicação.

Sem mais.

Atenciosamente


Sueli Marçolla Silva



MUNICIPIO DE RAFARD
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO

SETOR DE COMPRAS
REQUISIÇÃO DE COMPRA

Exercício: 2020

Página: 1/1

4R Sistemas

Requisição: 1681 Ano: 2020 Data: 27/04/2020 Requisitante: SUELI.MARÇOLLA

Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA
Prioridade: NORMAL
Ficha: 214 RAFARD SAÚDE
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS **Aplic./Var.:** 300.018
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 36 MATERIAL HOSPITALAR
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA USO INTERNO EM ATENDIMENTOS NA ENFERMAGEM DA UBS, NA PREVENÇÃO DO CORONAVIRUS.
Observação: ENTREGA DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA DAS 07:00 ÀS 15:00 HS.
Justificativa: EM CARATER DE URGENCIA, MATERIAL PARA INALAÇÃO QUANDO PACIENTE ESTIVER COM FALTA DE AR.
Centro de Custo:
Veículo: GERAL
Local da Entrega: CENTRO DE SAÚDE

Som 374

Seq.	Quantidade	Unid.	Cd. Produto	Descrição do Produto
1	3,000000	UN	008.0950	ESPAÇADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSOL

Descrição Técnica: COMPATÍVEL COM TODOS OS DISPENSADORES DE MEDICAMENTOS AEROSOL, EQUIPAMENTO DE USO INDIVIDUAL. USO: ADULTO E INFANTIL .

RAFARD, 27 de Abril de 2020

Lunon
— N.T

Drogal
44,79

Drogacity
76,95

Unimed
— N.T

Notermed
— N.T

Orto dental
52,99

Ivone Infante
Ivone Infante
CPF: 181.977.148-27
Diretor Administrativo e Financeiro

— Total: R\$ 134,37 //

MUNICIPIO DE RAFARD
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Processo:
750/1/2020

COMPROVANTE DE PROTOCOLO

Usuário MICHAELE

DATA: 28/04/2020 10:11	DOCUMENTO: 9447	ENTREGA PARA O LOCAL: DIVISÃO DE COMPRAS
---------------------------	--------------------	---

ASSUNTO:
ENCAMINHA REQUISIÇÃO

SOLICITAÇÃO/COMPLEMENTO:
req 1681

REQUERENTE: A DIRETORIA DA SAUDE	CNPJ/CPF: ..-	CELULAR:
-------------------------------------	------------------	----------

R.G.:	INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	E-MAIL:	TELEFONE:	FAX:
-------	----------------------	---------	-----------	------

ENDEREÇO:
RUA JOSE SOARES DE FARIAS
CENTRO
RAFARD UF: SP C.E.P.: 13370-000

SISTEMA 4R



* 0007502020 *

ASSINATURA DO REQUERENTE

MUNICIPIO DE RAFARD
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Processo:
750/1/2020

COMPROVANTE DE PROTOCOLO

Usuário MICHAELE

DATA: 28/04/2020 10:11	DOCUMENTO: 9447	ENTREGA PARA O LOCAL: DIVISÃO DE COMPRAS
---------------------------	--------------------	---

ASSUNTO:
ENCAMINHA REQUISIÇÃO

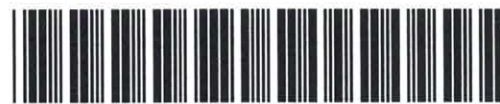
SOLICITAÇÃO/COMPLEMENTO:
req 1681

REQUERENTE: A DIRETORIA DA SAUDE	CNPJ/CPF: ..-	CELULAR:
-------------------------------------	------------------	----------

R.G.:	INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	E-MAIL:	TELEFONE:	FAX:
-------	----------------------	---------	-----------	------

ENDEREÇO:
RUA JOSE SOARES DE FARIAS
CENTRO
RAFARD UF: SP C.E.P.: 13370-000

SISTEMA 4R



* 0007502020 *

ASSINATURA DO REQUERENTE

Compras Rafard

De: loja25 <filial25@drogal.com.br>
Enviado em: terça-feira, 28 de abril de 2020 11:44
Para: Compras Rafard
Assunto: RE: Orçamento - Prefeitura de Rafard

1 caixa Venalot 60 caps - R\$79,99 cada
1 espaçador universal - R\$44,79 cada

Ana Luiza Mossim
Gerente
Filial 25 - Capivari III
(19) 3491-7777
Voip 3025

De: Compras Rafard <compras2@rafard.sp.gov.br>
Enviado: terça-feira, 28 de abril de 2020 11:17
Para: compras2@rafard.sp.gov.br <compras2@rafard.sp.gov.br>
Assunto: Orçamento - Prefeitura de Rafard

Bom dia.

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

MUNICÍPIO DE RAFARD
CNPJ: 44.723.757/0001-89

DIGITAÇÃO ELETRÔNICA DA PROPOSTA

Cotação
SEQUENCIA: 374
4R SISTEMAS & ASSESSORIA LTDA
Data Abertura: 28/04/2020 Hrs: 14:00
Data Entrega: 28/04/2020 Hrs: 14:00
Local Entrega: CENTRO DE SAÚDE, AV. DR. JOSÉ Observação:
SOARES DE FARIA, Nº 452 - CENTRO

ITEM	PRODUTO	QDE. REQUIS.	UNID.	VL. UNITÁRIO	VL. DESCONTO	VL. IMPOSTO	VL. TOTAL	MARCA
1	008.0950 - ESPAÇADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSOL - COMPATÍVEL COM TODOS OS DISPENSADORES DE MEDICAMENTOS AEROSOL, EQUIPAMENTO DE USO INDIVIDUAL. USO: ADULTO E INFANTIL.	3,0000	UN	76,7500			230,25	
							Valor Líquido	230,25
							Carimbo do CNPJ	
							drogacity	
							Assinatura do Responsável	

Compras Rafard

De: Farmacia Unimed Capivari <farmacia@unimedcapivari.com.br>
Enviado em: quarta-feira, 29 de abril de 2020 07:56
Para: Compras Rafard
Assunto: Re: Orçamento - Prefeitura de Rafard

Bom dia

Não trabalhamos com o produto

Farmácia Unimed Capivari
farmacia@unimedcapivari.com.br
www.unimedcapivari.com.br
t. 19 3491.1065

Este hospital
é certificado por:



Em 28/04/2020 16:47, Compras Rafard escreveu:

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

MUNICÍPIO DE RAFARD
CNPJ: 44.723.757/0001-89

DIGITAÇÃO ELETRÔNICA DA PROPOSTA

Cotação
SEQUENCIA: 374
4R SISTEMAS & ASSESSORIA LTDA
Data Abertura: 28/04/2020 Hrs: 14:00
Data Entrega: 28/04/2020 Hrs: 14:00
Local Entrega: CENTRO DE SAÚDE, AV. DR. JOSÉ Observação:
SOARES DE FARIA, Nº 452 - CENTRO

ITEM	PRODUTO	QDE. REQUIS.	UNID.	VL. UNITÁRIO	VL. DESCONTO	VL. IMPOSTO	VL. TOTAL	MARCA
1	008.0950 - ESPAÇADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSOL - COMPATÍVEL COM TODOS OS DISPENSADORES DE MEDICAMENTOS AEROSOL, EQUIPAMENTO DE USO INDIVIDUAL. USO: ADULTO E INFANTIL.	3,0000	UN	52,9900			158,97	MEDICATE

Valor Líquido 158,97

Validade da Proposta	4 DIAS
Condições de Pagamento	28 DIAS
Garantia da Proposta	2 DIAS ÚTEIS
Prazo de Entrega	ISENTO
Valor do Frete	29/04/2020
Dt. Proposta	

Carimbo do CNPJ	CIRÚRGICA ARTE DENTAL
CNPJ	05.553.358/0001-65
JOICE CONTI	Assinatura do Responsável



MUNICÍPIO DE RAFARD
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
SETOR CONTÁBIL

4R Sistemas

NOTA DE ANULAÇÃO DE DESPESA

NOTA BASE	ANUL.	ANO
1866/000	01	2020
DATA DE EMISSÃO		FICHA
04/06/2020		214

Fonte de Recurso:	5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS		
Aplicação:	300 SAÚDE	FUNDO	
Variação:	18 CORONAVIRUS (COVID-19)	DÍVIDA	
Órgão:	02 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RAFARD	PROCESSO	CONTRATO Nº
Unid. Orçamentária:	57 FUNDO MUNIICIPAL DE SAÚDE	750/2020	
Unid. Executora:	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	VENCIMENTO	
Função:	10 SAÚDE	30/05/2020	
SubFunção:	301 ATENCAO BASICA	MODALIDADE	
Programa:	3257 RAFARD SAÚDE	Dispensa - Isento Compras e Serviços 374/2020	
Projeto/Atividade:	2257 RAFARD SAÚDE	FUNDAMENTO LEGAL	
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS	Art. 24, II, Lei 8666/93	
Elemento Despesa:	30 MATERIAL DE CONSUMO	PEDIDO	
Sub-Elemento Desp:	36 MATERIAL HOSPITALAR	01595/000-2020	
Vínculo:	C CONVÊNIO	CENTRO DE CUSTO	
		13 - SECRETARIA DA SAUDE	134,37

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
5253	DROGAL FARMACEUTICA LTDA - FILIAL 25	54.375.647/0115-95	
ENDERECO		BAIRRO	
AV.PIO XII,521		STA TEREZINHA	
CIDADE	UF	CEP	TELEFONE
CAPIVARI	SP	13360000	3491-7777
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TIPO CONTA

APLICAÇÃO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA USO INTERNO EM ATENDIMENTOS NA ENFERMAGEM DA UBS, NA PREVENÇÃO DO CORONAVIRUS. (Obs.: PEDIDO ANULADO CONFORME OFICIO DA SUELI MARÇOLLA, A MESMA COLOCOU APLICACAO E VARIAÇÃO INCORRETA DO COVID-19. O MESMO SERÁ FEITO.)

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

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	Anulação da Nota nº 1866/0-2020 - ANULADO PARA TROCA DE APLICAÇÃO		1,0000	134,37	134,37

VL. BRUTO →				134,37
DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL	
111.000,00	80.503,30	134,37	30.631,07	
PREFEITO MUNICIPAL	_____/_____/_____	TÉCNICO CONTÁBIL	_____/_____/_____	
CARLOS ROBERTO BUENO CPF - 032.097.538-06		FÁBIO GERALDO FABRO CRC 1SP216422/O-0		



MUNICIPIO DE RAFARD
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE COMPRAS

4R Sistemas

PEDIDO DE ANULAÇÃO - ANALÍTICO

Exercício: 2020

Anulação De Pedido: 1595/0-2020 **Ref. Pedido:** 1226/0-2020 **Modalidade:** Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 374/2020

Processo/Ano: 750 / 2020 **Requisição Nro.:** 2328/2020
Usuário Requisição: MICHAELE
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0057 FUNDO MUNIICIPAL DE SAÚDE **Usuário Pedido:** MICHAELE
Ficha: 214 RAFARD SAÚDE
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 300 SAÚDE
Varição FR.: 18 CORONAVIRUS (COVID-19)
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 36 MATERIAL HOSPITALAR
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA USO INTERNO EM ATENDIMENTOS NA ENFERMAGEM DA UBS, NA PREVENÇÃO DO CORONAVIRUS.
Observação: PEDIDO ANULADO CONFORME OFICIO DA SUELI MARÇOLLA, A MESMA COLOCOU APLICACAO E VARIAÇÃO INCORRETA DO COVID-19. O MESMO SERÁ FEITO .
Tipo de Objeto: Material Hospitalar, Ambulatorial ou Odontológico
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR
Local de Entrega: CENTRO DE SAÚDE, AV. DR. JOSÉ SOARES DE FARIA, Nº 452 - CENTRO

Fornecedor: 5253 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA - FILIAL 25
Fantasia: DROGAL **Fone:** 3491-7777 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: AV. PIO XII,521 STA TEREZINHA
Cidade: CAPIVARI **Cep:** 13360000 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 54375647011595 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: 31 dias **Cond. Pagto.:** 0 dias **Garantia:** **Prazo Entrega:** 0 dias

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

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	3,000000	UN	008.0950-1	ESPAÇADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSOL . COMPATÍVEL COM TODOS OS DISPENSADORES DE MEDICAMENTOS AEROSOL, EQUIPAMENTO DE USO INDIVIDUAL. USO: ADULTO E INFANTIL .	44,7900	134,37

Valor Total: 134,37 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Imposto:** 0,00 **Valor Líquido:** 134,37

RAFARD, 4 de Junho de 2020



Praca Independência, 100
CEP 13370-000 RAFARD-SP

TELEFONE (19) 3496 7520
FAX (19) 3496 1634

Unidade Básica de Saúde
Av. Dr. João Soares de Faria, nº 490 - Centro
CEP 13370-000 - Rafard SP Fone: 13 3496 7520
saude@rafard.sp.gov.br www.rafard.sp.gov.br

Rafard, 26P de Maio de 2020.

A/C
Departamento de Compras

OFÍCIO Nº 0008/2020= Cancelamento

Eu, Sueli Marçolla Silva venho através desta pedir o cancelamento do pedido 1226 porque está com a aplicação 300 e o correto é 312 com variação 2, pelo motivo de troca de aplicação.
Sem mais,
Atenciosamente

Sueli Marçolla Silva
Sueli Marçolla Silva



MUNICÍPIO DE RAFARD
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

SETOR CONTÁBIL
NOTA DE EMPENHO

4R Sistemas

NOTA	ANO
1866/000	2020
DATA DE EMISSÃO	FICHA
29/04/2020	214

Fonte de Recurso:	5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS	
Aplicação:	300 SAÚDE	FUNDO
Variação:	18 CORONAVIRUS (COVID-19)	DÍVIDA
Órgão:	02 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RAFARD	PROCESSO
Unid. Orçamentária:	57 FUNDO MUNICIPIAL DE SAÚDE	750/2020
Unid. Executora:	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTRATO Nº
Função:	10 SAÚDE	VENCIMENTO
SubFunção:	301 ATENCAO BASICA	MODALIDADE
Programa:	3257 RAFARD SAÚDE	Dispensa - Isento Compras e Serviços 374/20
Projeto/Atividade:	2257 RAFARD SAÚDE	PEDIDO
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS	01226/000-2020
Elemento Despesa:	30 MATERIAL DE CONSUMO	CENTRO DE CUSTO
Sub-Elemento Desp:	36 MATERIAL HOSPITALAR	13 - SECRETARIA DA SAUDE
Vínculo:	C CONVÊNIO	134,37

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
5253	DROGAL FARMACEUTICA LTDA - FILIAL 25	54.375.647/0115-95	
ENDEREÇO	BAIRRO		
AV. PIO XII, 521	STA TEREZINHA		
CIDADE	UF	CEP	TELEFONE
CAPIVARI	SP	13360000	3491-7777
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TIPO CONTA
APLICAÇÃO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA USO INTERNO EM ATENDIMENTOS NA ENFERMAGEM DA UBS, NA PREVENÇÃO DO CORONAVIRUS. (Obs.:)			
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	ESPAÇADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSOL . COMPATÍVEL COM TODOS OS DISPENSADORES DE MEDICAMENTOS AEROSOL, EQUIPAMENTO DE USO INDIVIDUAL. USO: ADULTO E INFANTIL .	UN	3,0000	44,79	44,7900	134,37

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	0,00	VL. LÍQUIDO →	134,37	VL. BRUTO →	134,37
-----------------	---------------------	------	----------------------	--------	--------------------	--------

DOTAÇÃO ATUAL	91.000,00	EMPENHADO ATÉ A DATA	81.337,23	VALOR DO EMPENHO	134,37	SALDO ATUAL	9.528,40
PREFEITO MUNICIPAL	____/____/____	TÉCNICO CONTÁBIL	____/____/____	____/____/____		TESOUREIRA	____/____/____
CARLOS ROBERTO BUENO CPF - 032.097.538-06		FÁBIO GERALDO FABRO CRC 1SP216422/O-0				Banco: _____	
						Conta: _____	
						Cheques: _____	
Recebi da(o) MUNICÍPIO DE RAFARD, a importância de:							
(cento e trinta e quatro reais e trinta e sete centavos)							PRISCILA FURIGOTO LOURENÇO

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

RAFARD, ____ de ____ de ____.	ASSINATURA DO FORNECEDOR	Documento _____
		Número: _____



MUNICIPIO DE RAFARD
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE COMPRAS

PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO

Exercício: 2020

4R Sistemas

Pedido: 1226/0-2020 **Modalidade:** Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 374/2020

Processo/Ano: 750 / 2020 **Requisição Nro.:** 1681/2020
Usuário Requisição: SUELI.MARÇOLLA **Prioridade:** NORMAL
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Usuário Pedido:** MICHAELE
Unid. Orçamentária: 02.0057 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Ficha: 214 RAFARD SAÚDE
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 300 SAÚDE
Varição FR.: 18 CORONAVIRUS (COVID-19)
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 36 MATERIAL HOSPITALAR
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA USO INTERNO EM ATENDIMENTOS NA ENFERMAGEM DA UBS, NA PREVENÇÃO DO CORONAVIRUS.
Observação:
Tipo de Objeto: Material Hospitalar, Ambulatorial ou Odontológico
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR
Local de Entrega: CENTRO DE SAÚDE, AV. DR. JOSÉ SOARES DE FARIA, Nº 452 - CENTRO

Fornecedor: 5253 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA - FILIAL 25 **Fone:** 3491-7777 **Fax:**
Fantasia: DROGAL **E-mail:**
Contato: **Fone:**
Endereço: AV.PIO XII,521 STA TEREZINHA **Cep:** 13360000 **Estado:** SP
Cidade: CAPIVARI **Inscrição Municipal:**
Cnpj/Cpf: 54375647011595 **Inscrição Estadual:**

Validade: 0 dias **Cond. Pagto.:** 0 dias **Garantia:** **Prazo Entrega:** 0 dias

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

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	3,000000	UN	008.0950-1	ESPAÇADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSOL . COMPATÍVEL COM TODOS OS DISPENSADORES DE MEDICAMENTOS AEROSOL, EQUIPAMENTO DE USO INDIVIDUAL. USO: ADULTO E INFANTIL .	44,7900	134,37

Valor Total: 134,37 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Imposto:** 0,00 **Valor Líquido:** 134,37

RAFARD, 29 de Abril de 2020