



MUNICÍPIO DE RAFARD
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
SETOR CONTÁBIL
NOTA DE EMPENHO

4R Sistemas

NOTA	ANO
2087/000	2020
DATA DE EMISSÃO	FICHA
20/05/2020	57

Fonte de Recurso:	5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS	FUNDO
Aplicação:	312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS	DÍVIDA
Variação:	3 FNAS - COVID-19	PROCESSO 961/2020
Órgão:	02 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RAFARD	CONTRATO Nº
Unid. Orçamentária:	52 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	VENCIMENTO
Unid. Executora:	01 DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL	MODALIDADE Dispensa - Isento Compras e Serviços 471/2020
Função:	08 ASSISTÊNCIA SOCIAL	FUNDAMENTO LEGAL Art. 24, Lei 8666/93
SubFunção:	244 ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA	PEDIDO 01448/000-2020
Programa:	3252 RAFARD SOCIAL	CENTRO DE CUSTO 16 - DEPARTAMENTO DE ASSI 360,00
Projeto/Atividade:	2523 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS	
Elemento Despesa:	30 MATERIAL DE CONSUMO	
Sub-Elemento Desp:	22 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO	
Vínculo:	C CONVÊNIO	

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
3503	QUALITYCLEAN SISTEMAS DE HIGIENIZAÇÃO EIRELI EPP	06.955.498/0001-22	554.092.060.110
ENDEREÇO		BAIRRO	
AV. GOVERNADOR MARIO COVAS, 1681		CENTRO	
CIDADE	UF	CEP	TELEFONE
PORTO FELIZ	SP	18540000	(15)3261-1906
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TIPO CONTA
APLICAÇÃO: VERBA FEDERAL COVID 19 (Obs.:)			
Entrega	CRAS, AV. SÃO BERNARDO, S/N		

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VL. UNITÁRIO	VL. UNIT. PEDIDO	VALOR TOTAL
001	ALCOOL GEL 70º C/ 500ML. COM TAMPA FLIP TOP	UN	30,0000	12,00	12,0000	360,00

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	0,00	VL. LÍQUIDO →	360,00	VL. BRUTO →	360,00
-----------------	---------------------	-------------	----------------------	---------------	--------------------	---------------

DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
16.000,00	7.829,93	360,00	7.810,07
PREFEITO MUNICIPAL	TÉCNICO CONTÁBIL		TESOUREIRA
CARLOS ROBERTO BUENO CPF - 032.097.538-06	FÁBIO GERALDO FABRO CRC 1SP16422/O-0		Banco: <u>Brail</u> Conta: <u>FMAS-COVID 19</u> Cheques: <u>Debito</u>
Recebi da(o) MUNICÍPIO DE RAFARD, a importância de:			PRISCILA FURIGOTO LOURENÇO
(trezentos e sessenta reais)			

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

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

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 699-8
Conta corrente 39550-1 RAFARDCOVIDEPI

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 364 PORTO FELIZ
Conta corrente (com DV) 1742680
CNPJ 06.955.498/0001-22
Nome favorecido QUALITYCLEAN SISTEMAS DE HIGIENIZACAO -
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.801
Valor 360,00
Data transferência 18/06/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 647F219321CC73B5
Assinada por J8283862 HELENA FRANCISCO DA SILVA 18/06/2020 13:45:42
JC691231 CARLOS R BUENO 18/06/2020 15:05:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC691231 CARLOS R BUENO.

QUALITYCLEAN SISTEMAS DE HIGIENIZACAO EIRELI EPP

AVENIDA MARIO COVAS, 1681 - LUIZ ANTONIO ALCALA - CEP:18540-000 - PORTO FELIZ - SP
TEL: (15)3261-1906

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000023061 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3520 0506 9554 9800 0122 5500 1000 0230 6116 4557 5524

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200403093237 20/05/20 14:55:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL 554092060110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 06.955.498/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE RAFARD CNPJ / CPF: 44.723.757/0001-89 DATA DA EMISSÃO: 20/05/2020
ENDEREÇO: PRACA INDEPENDENCIA, 100 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 13370-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 20/05/2020
MUNICÍPIO: RAFARD FONE / FAX: (19)3496-1816 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 16:02:50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/06/2020	360,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	112,64	360,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CIOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1367	ALCOOL GEL 500ML 8861 N Ped. Compra: 1448/0-2020	34013000	080	5405	FR	30	12,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Banco Bradesco
ag: 0364
cc: 0174268-0

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS NAO-INCIDENTE NA FORMA DO ART. 7, IX DO RICMS/00. | Total aproximado de tributos: Federal R\$ 47,84, Estadual R\$ 64,80, Municipal R\$ 0,00 | AVISO: TITULO(S) COM INSTRUCAO DE PROTESTO AUTOMATICO. Caso nao receba o boleto de cobranca em ate 3 dias antes do vencimento desta nota, por favor entrar em contato atraves dos telefones (15) 3261-1906 / (15) 2107-9800 ou (15) 99605-2802*** Local de Entrega: CRAS - Av. Sao Bernardo, S/N - Antiga Estacao | Pedido 11587 | Cond. Venda 30 DIAS - BOLETO | Faturamento 9163 | Vendedor: 3 | Cod. Cliente 501 PREFEITU RAFARD
RESERVADO AO FISCO



MUNICIPIO DE RAFARD
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE COMPRAS

4R Sistemas

PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALITICO

Exercício: 2020

Pedido: 1448/0-2020

Modalidade: Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 471/2020

Processo/Ano: 961 / 2020 **Requisição Nro.:** 2129/2020
Usuário Requisição: ANDREIA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA
Unid. Orçamentária: 02.0052 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Ficha: 57 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Usuário Pedido:** MICHAELE
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS
Varição FR.: 3 FNAS - COVID-19
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 22 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
Aplicação: VERBA FEDERAL COVID 19
Observação:
Tipo de Objeto: Outros Materiais de Consumo
Objeto: MATERIAIS PARA HIGIENE PESSOAL
Local de Entrega: CRAS, AV. SÃO BERNARDO, S/N - ANTIGA ESTAÇÃO

Fornecedor: 3503 - QUALITYCLEAN SISTEMAS DE HIGIENIZAÇÃO EIRELI EPP
Fantasia: QUALITY CLEAN **Fone:** (15)3261-1906 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: AV. GOVERNADOR MARIO COVAS, 1681 CENTRO
Cidade: PORTO FELIZ **Cep:** 18540000 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 06955498000122 **Inscrição Estadual:** 554.092.060.110 **Inscrição Municipal:**

Validade: 30 dias **Cond. Pagto.:** 30 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	30,000000	UN	004.0054-3	ALCOOL GEL 70º C/ 500ML. COM TAMPAS FLIP TOP	12,0000	360,00

Valor Total:	360,00	Valor Desconto:	0,00	Valor Imposto:	0,00	Valor Líquido:	360,00
---------------------	--------	------------------------	------	-----------------------	------	-----------------------	--------

RAFARD, 20 de Maio de 2020



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

Exercício: 2020

Página: 1/1

4R Sistemas

Requisição: 2086 Ano: 2020 Data: 20/05/2020 Requisitante: ANDREIA

Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA
 Prioridade: NORMAL
 Ficha: 57 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
 Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS **Aplic./Var.: 312.002**
 Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
 Sub-Elemento: 22 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
 Aplicação: VERBA FEDERAL COVID 19
 Observação:
 Justificativa: ESSE MATERIAL SE FAZ NECESSARIO PARA A PREVENCAO E COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID 19) DOS PROFISSIONAIS DO SUAS
 Centro de Custo:
 Veículo: GERAL
 Local da Entrega: CRAS - ANTIGA ESTAÇÃO

Seq. 471

Seq.	Quantidade	Unid.	Cd. Produto	Descrição do Produto
1	30,000000	UN	004.0054	ALCOOL GEL 70° C/ 500ML

Descrição Técnica: COM TAMPA FLIP TOP

RAFARD, 20 de Maio de 2020

matrimed

25,00

C. Independência

57,00 (nã tem quantidade)

Distribuidora Terminal

R\$ 10,80 (Ankurodo)

Quality Clean

R\$ 12,00

Requisição já havia sido autorizada porém, fornecedor não tem quantidade ~~(total)~~ total para entrega. Seq. 460.

DTSP

DISTRIBUIDORA TERMINAL SÃO PAULO LTDA EPP
CNPJ: 06.968.511/0001-88 - IE: 669.531.924.116
RUA SANTA CRUZ, 332 - VILA AMÉLIA CEP 18.035-630
SOROCABA / SP
TELEFONE: (15) 3212.9607

COTAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE RAFARD

ITEM	QUANT	UNID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL
1	30	FR	ÁLCOOL GEL 70% FR 500ML	R\$ 10,80	R\$ 324,00
				TOTAL	R\$ 324,00

Validade da proposta: 15 dias
Condições de pagamento: À vista
Garantia da proposta: 15 dias
Prazo de entrega: Imediato
Valor do frete: Incluso

Sorocaba, 15 de Maio de 2020.

Compras Rafard

De: Cirúrgica Independência. <hospitalares@uol.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 18 de maio de 2020 17:06
Para: Compras Rafard
Assunto: RE: Pedido de Compra - Prefeitura de Rafard

Boa tarde!

Conforme coloquei em orçamento, não temos essa quantidade para fornecer.
Podemos fornecer apenas 5 unidades do alcool gel 500ml pump
Pode ser?

Atenciosamente,
Raquel Padetti
Administrativo - Vendas



(19) 3411-7277 / 3426-3695 - Whats - 99426-5399
<http://www.cirurgicaindependencia.com.br>

De: "Compras Rafard" <compras2@rafard.sp.gov.br>
Enviada: 2020/05/18 16:42:44
Para: hospitalares@uol.com.br
Cc: financeiro@rafard.sp.gov.br, cras@rafard.sp.gov.br
Assunto: Pedido de Compra - Prefeitura de Rafard

Boa tarde.

Segue o pedido de compra em anexo.

Favor confirmar o recebimento desse e-mail.

Informar os dados bancários no corpo da nfe.

Att.



Prefeitura do Município de Rafard

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

MATER MED

17 3283-9999

03.964.598/0001-27
MATERMED COMERCIAL DE ARTIGOS
MÉDICOS LIMITADA.
I.E. 393.006.586.110
Av. Jaime Gorgatto, nº 135
B. Residencial Ypê - CEP 15.155-000
JACI - SP

AV. JAIME GORGATTO, Nº 135 B. RES. YPE - CEP 15155-000 - JACI - SP
CNPJ. 03.964.598/0001-27 - INSC. EST. 393.006.586.110 - TELEFONE (17) 3283 9999

PREFEITURA MUNICIPAL I
COTAÇÃO / A.C. DEP. DE COMPRAS -
FATURAMENTO MÍNIMO DE RS200,00
PAGAMENTO: Á VISTA.
PRAZO DE ENTREGA: 17 D
VALIDADE DA COTAÇÃO: :

JACI - 15.05.2020.
LUANA ARONI.

Item	Descrição do Produto	Quantidade	Tipo	Marca	Preço Unit.	TOTAL
	GEL ANTISSEPTICO HIGIENIZADOR DE MÃOS 70% COM EXTRATO DE ALOE VERA.	1	UNI	KANNY	RS 25,00	25,00

Compras Rafard

De: Marcio Feliciano Brasolin <marcio@qualityclean.com.br>
Enviado em: terça-feira, 19 de maio de 2020 15:08
Para: Compras Rafard
Cc: vendas@qualityclean.com.br
Assunto: Re: Orçamento - Prefeitura de Rafard

Boa tarde , frasco com 500ml R\$ 12,00 a unidade porém com tampa flip top, produto com registro na ANVISA.

Marcio F. Brasolin
Gerente Comercial
Cel 15 99742-9010
Tel 15 3261-1906

www.qualityclean.com.br

Em 19 de mai de 2020, à(s) 14:49, Compras Rafard <compras2@rafard.sp.gov.br> escreveu:

Bom dia.

Solicito orçamento:

30 und – Álcool em gel 70° c/ 500ml – Tampa sistema PUMP

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

MUNICIPIO DE RAFARD
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Processo:

961/1/2020

COMPROVANTE DE PROTOCOLO

Usuário MICHAELE

DATA: 20/05/2020 14:24	DOCUMENTO: 9658	ENTREGA PARA O LOCAL: DIVISÃO DE COMPRAS	
---------------------------	--------------------	---------------------------------------------	--

ASSUNTO:
ENCAMINHA REQUISIÇÃO

SOLICITAÇÃO/COMPLEMENTO:
REQ 2086

REQUERENTE: CRAS ESTAÇÃO	CNPJ/CPF: ..-	CELULAR:
-----------------------------	------------------	----------

R.G.:	INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	E-MAIL:	TELEFONE: 34963718	FAX:
-------	----------------------	---------	-----------------------	------

ENDEREÇO:
AVENIDA sao bernardo s/n
centro
rafard UF: SP C.E.P.: 13370-000

SISTEMA 4R



0009612020

ASSINATURA DO REQUERENTE

MUNICIPIO DE RAFARD
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Processo:

961/1/2020

COMPROVANTE DE PROTOCOLO

Usuário MICHAELE

DATA: 20/05/2020 14:24	DOCUMENTO: 9658	ENTREGA PARA O LOCAL: DIVISÃO DE COMPRAS	
---------------------------	--------------------	---------------------------------------------	--

ASSUNTO:
ENCAMINHA REQUISIÇÃO

SOLICITAÇÃO/COMPLEMENTO:
REQ 2086

REQUERENTE: CRAS ESTAÇÃO	CNPJ/CPF: ..-	CELULAR:
-----------------------------	------------------	----------

R.G.:	INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	E-MAIL:	TELEFONE: 34963718	FAX:
-------	----------------------	---------	-----------------------	------

ENDEREÇO:
AVENIDA sao bernardo s/n
centro
rafard UF: SP C.E.P.: 13370-000

SISTEMA 4R



0009612020

ASSINATURA DO REQUERENTE