



MUNICÍPIO DE RAFARD
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
SETOR CONTÁBIL
NOTA DE EMPENHO

4R Sistemas

NOTA	2897/000	ANO	2020
DATA DE EMISSÃO	20/07/2020	FICHA	217

Fonte de Recurso:	5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS	FUNDO	
Aplicação:	312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS	DÉVIDA	
Variação:	5 FPM - LC 173/20 - COVID-19 - SAUDE	PROCESSO	1416/2020
Órgão:	02 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RAFARD	CONTRATO Nº	
Unid. Orçamentária:	57 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	VENCIMENTO	
Unid. Executora:	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	MODALIDADE	Dispensa 4/2020
Função:	10 SAÚDE	FUNDAMENTO LEGAL	Art. 24, IV, Lei 8666/93
SubFunção:	301 ATENCAO BASICA	PEDIDO	02059/000-2020
Programa:	3257 RAFARD SAÚDE	CENTRO DE CUSTO	13 - SECRETARIA DA SAUDE
Projeto/Atividade:	2257 RAFARD SAÚDE		20.043,50
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS		
Elemento Despesa:	32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA		
Sub-Elemento Desp:	99 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA		
Vínculo:	C CONVÊNIO		

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
5755	CENTERMEDI COM. DE PROD. HOSP. LTDA	03.652.030/0001-70	1700004449
ENDEREÇO	BAIRRO	UF	CEP
BR 480 /795	CENTRO	RS	99740000
CIDADE	TELEFONE	TIPO CONTA	
BARAO DE COTEGIPE	54-35232700		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	

APLICAÇÃO: REQUISIÇÃO PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DE PACIENTES SINTOMÁTICOS OU COM SUSPEITA DO CORONAVIRUS(COVID-19) . (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	DIPIRONA SÓDICA 500MG	CPR	10.000,0000	0,16	0,1600	1.600,00
002	AZITROMICINA 500MG	CPR	3.000,0000	2,65	2,6500	7.950,00
003	IVERMECTINA 6 MG. BLISTER CONTENDO 4 COMPRIMIDOS.	CPR	4.000,0000	2,50	2,5000	10.000,00
004	DEXAMETASONA 4MG	CPR	1.500,0000	0,33	0,3290	493,50

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	0,00	VL. LÍQUIDO →	20.043,50	VL. BRUTO →	20.043,50
-----------------	---------------------	------	----------------------	-----------	--------------------	-----------

DOTAÇÃO ATUAL	375.000,00	EMPENHADO ATÉ A DATA	224.749,07	VALOR DO EMPENHO	20.043,50	SALDO ATUAL	130.207,43
PREFEITO MUNICIPAL		TÉCNICO CONTÁBIL				TESOUREIRA	
	CARLOS ROBERTO BUENO CPF - 032.097.538-06		FÁBIO GERALDO FABRO CRC 1SP216422/O-0			Banco:	Brasil
						Conta:	FPM - COV
						Cheques:	Debito
Recebi da(o) MUNICÍPIO DE RAFARD, a importância de:						PRISCILA FURIGOTO LOURENÇO	
(vinte mil e quarenta e três reais e cinquenta centavos)							

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

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

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome PREFEITURA M RAFARD FPM
Agência 699-8
Conta corrente 10306-3

Creditado

Nome CENTERMEDI COM PR HOSP LT
Agência 132-5
Conta corrente 12871-6
Valor 20.010,60
Data Nesta data

Assinada por J6407150 PRISCILA FURIGOTO
JC691231 CARLOS R BUENO

16/09/2020 15:59:25
16/09/2020 16:01:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC691231 CARLOS R BUENO.



MUNICÍPIO DE RAFARD
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

SETOR CONTÁBIL

NOTA DE ANULAÇÃO DE DESPESA

4R Sistemas

NOTA BASE	ANUL.	ANO
2897/000	01	2020
DATA DE EMISSÃO		FICHA
26/08/2020		217

Fonte de Recurso:	5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS	FUNDO
Aplicação:	312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS	DÍVIDA
Varição:	5 FPM - LC 173/20 - COVID-19 - SAUDE	PROCESSO
Órgão:	02 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RAFARD	1416/2020
Unid. Orçamentária:	57 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTRATO Nº
Unid. Executora:	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	VENCIMENTO
Função:	10 SAÚDE	MODALIDADE
SubFunção:	301 ATENCAO BASICA	Dispensa 4/2020
Programa:	3257 RAFARD SAÚDE	FUNDAMENTO LEGAL
Projeto/Atividade:	2257 RAFARD SAÚDE	Art. 24, IV, Lei 8666/93
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS	PEDIDO
Elemento Despesa:	32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	02547/000-2020
Sub-Elemento Desp:	99 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	AJUSTE AUDESP COMPRAS
Vínculo:	C CONVÊNIO	2020000000538
CENTRO DE CUSTO	13 - SECRETARIA DA SAUDE	32,90

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
5755	CENTERMEDI COM. DE PROD. HOSP. LTDA	03.652.030/0001-70	1700004449
ENDERECO	BAIRRO		
BR 480 /795	CENTRO		
CIDADE	UF	CEP	TELEFONE
BARAO DE COTEGIPE	RS	99740000	54-35232700
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TIPO CONTA

APLICAÇÃO: REQUISIÇÃO PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DE PACIENTES SINTOMÁTICOS OU COM SUSPEITA DO CORONAVIRUS(COVID-19) . (Obs.: CONFORME OFICIO Nº30/2020 ENVIADO PELA SUELI MARÇOLLA SILVA - MOTIVO: NÃO FRACIONAMENTO DE CAIXA)

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 2897/0-2020 - ANULADO POR MOTIVO DE NÃO FRACIONAMENTO DE CAIXA		1,0000	32,90	32,90

			VL. BRUTO →	32,90
DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL	
390.000,00	244.179,77	32,90	145.853,33	
PREFEITO MUNICIPAL	TÉCNICO CONTÁBIL		26/08/2020	
CARLOS ROBERTO BUENO CPF - 032.097.538-06	FÁBIO GERALDO FABRO CRC 1SP216422/0-0			



MUNICIPIO DE RAFARD
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE COMPRAS

4R Sistemas

PEDIDO DE ANULAÇÃO - ANALÍTICO - COVID-19

Exercício: 2020

Anulação De Pedido: 2547/0-2020 **Ref. Pedido:** 2059/0-2020 **Modalidade:** Dispensa Nr.: 4/2020

Processo/Ano: 1416 / 2020 **Requisição Nro.:** 3796/2020
Id. Licitação AUDESP: 2020000000076
Usuário Requisição: CAROLINA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0057 FUNDO MUNIICIPAL DE SAÚDE
Ficha: 217 RAFARD SAÚDE **Usuário Pedido:** CAROLINA
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS
Varição FR.: 5 FPM - LC 173/20 - COVID-19 - SAUDE
Elemento: 32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Sub-Elemento: 99 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Aplicação: REQUISIÇÃO PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DE PACIENTES SINTOMÁTICOS OU COM SUSPEITA DO CORONAVIRUS(COVID-19) .
Observação: CONFORME OFICIO Nº30/2020 ENVIADO PELA SUELI MARÇOLLA SILVA - MOTIVO: NÃO FRACIONAMENTO DE CAIXA
Tipo de Objeto: Medicamentos
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES SINTOMÁTICOS DE COVID-19
Local de Entrega: CENTRO DE SAÚDE, AV. DR. JOSÉ SOARES DE FARIA, Nº 452 - CENTRO

Fornecedor: 5755 - CENTERMEDI COM. DE PROD. HOSP. LTDA
Fantasia: CENTERMEDI **Fone:** 54-35232700 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: BR 480 /795 CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE **Cep:** 99740000 **Estado:** RS
Cnpj/Cpf: 03652030000170 **Inscrição Estadual:** 1700004449 **Inscrição Municipal:**

Validade: 30 dias **Cond. Pagto.:** 30 dias **Garantia:** **Prazo Entrega:**

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
0004	100,000000	CPR	002.01490-0	DEXAMETASONA 4MG	0,3290	32,90

Valor Total: 32,90 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Imposto:** 0,00 **Valor Líquido:** 32,90

RAFARD, 26 de Agosto de 2020

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Prefeitura do Município de Rafard

RS 10.000,00

NF-e Nº 230650 SÉRIE 0

RECEBIDO POR: RG/CPF: ASSINATURA:

CENTERMEDI (Identificação do Emissor)

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Centro, BARAO DE COTEGIPE

Monte: 5405337700, RS CEP 99740000

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 230650 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 4320 0803 6520 3000 0170 5500 0000 2306 5013 5217 0615

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143200142441082 13/08/2020

CNPJ: 03.652.030/0001-70

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1700004449

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO: 821013819117

CNPJ: 03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: Prefeitura do Município de Rafard - 6386

BAIRRO/DISTRITO: Centro

ENDEREÇO: Praça Independencia N.: 100

MUNICÍPIO: Rafard

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

CNPJ/CPF: 44.723.757/0001-89

DATA DA EMISSÃO: 13/08/2020

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 13/08/2020

HORA DE SAÍDA: 09:25:00

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

FATURA

230650/1 12/09/2020 10000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
10000,00	1200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.690,00	0,00	10.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: EUCATUR-EMP.UNIAO CASCAVEL DE TRANSP. E TU

ENDEREÇO: R. Sorgipe

MUNICÍPIO: ERECHIM

UF: RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE: 17

ESPECIE: CAIXAS

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO: 17,000

PESO LÍQUIDO: 15,000

PRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF: RS

CNPJ/CPF: 76080738014802

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CI-OP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1732	IVERMECTINA 6MG CPR (G) LOTE 051856 Fab/Vcl 07/07/2020 - 07/07/2022 - 7898049793310	30049059	000	6108	CPR	4000,0000	2,5000	2,5000	10000,0000	10000,00	1200,00	0,0000	12	

CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIAS. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 19 Edson Jose da Silva Representação

Pedido Interno: 8118

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: (DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG.0132-5 CC. 12871-6 // BRADESCO: AG. 3274-3 CC.0530320-6 // BANRISUL: AG.0122 CC.2400892804 // CAIXA: AG. 4311 CC.00900279-7 MEDICAMENTOS GENERICOS, CFE DEFINIDO POR LEI FEDERAL (LEI 6.374/89, ART. 34, I, ITEM 24, ACRESCENTADO PELA LEI 16.005, DE 24/11/2015. Vlr Aprox Trib R\$ 2.690,00 (26,90%) assim distribuido: União: 13,45% Fonte IBPT) - REFERENTE COMPRA DIRETA PEDIDO 20590-2020 ENTREGA: CENTRO DE SAUDE AV. DR. JOSE SOARES DE FARIA N 452 - CENTRO

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Prefeitura do Município de Rafard

RECEBIDO POR: _____ RGC/CPF: _____ ASSINATURA: _____

RS 10.010,60

NF-e Nº 228595 SÉRIE 0



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 EST BR 480 795
 Centro
 BARAO DE COTEGIPE

FONE: (54) 3523-2700
 RS CEP 99740000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 228595

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4320 0703 6520 3000 0170 5500 0000 2285 9510 9983 4803

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143200127458852 22/07/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1700004449 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: _____ CNPJ: 03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: Prefeitura do Município de Rafard - 6386

CNPJ/CPF: 44.723.757/0001-89 DATA DA EMISSÃO: 22/07/2020

ENDEREÇO: Praça Independência N.: 100 BAIRRO/DISTRITO: Centro CEP: 13370000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 22/07/2020

MUNICÍPIO: Rafard FONE/FAX: 19 3496-7255 19 3496-7541 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA: 16:20:00

FATURA
 228595/1 21/08/2020 10010,60

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	10010,60	1201,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.010,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	96,00	3.281,58	0,00	10.010,60
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: Transportadora Americana Ltda

ENDEREÇO: Av Severo Dullius

MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE

UF: RS

CNPJ/CPF: 43244631003770

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0963487094

QUANTIDADE: 5 ESPECIE: CAIXAS

MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: 15,000 PESO LÍQUIDO: 14,250

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SI	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. LÍQUIDO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1849	AZITROMICINA 500MG CPR (G) LOTE 251-003/20 Fab/Vct: 22/06/2020 - 18/06/2022 - 7898060132518	30032029	000	6108	CPR	3000,0000	2,6500	2,6500	7950,0000	7950,00	954,00	0,0000	12	
86	DEXAMETASONA 4MG CPR (G) LOTE 94580012 Fab/Vct: 01/04/2020 - 30/04/2022 - 7898112194583	30043290	500	6108	CPR	1400,0000	0,3290	0,3290	460,6000	460,60	55,27	0,0000	12	
1697	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO LOTE 53821 Fab/Vct: 01/04/2020 - 30/04/2022 - 7898049793471	30049099	000	6108	CPR	2000,0000	0,1600	0,1600	320,0000	320,00	38,40	0,0000	12	
1697	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO LOTE 53832 Fab/Vct: 01/04/2020 - 30/04/2022 - 7898049793471	30049099	000	6108	CPR	8000,0000	0,1600	0,1600	1280,0000	1280,00	153,60	0,0000	12	

CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIAS. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____ BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pedido Interno: 3025

{ DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AG 0132-5 CC. 12871-6 // BRADESCO, AG 3274-3 CC. 0530320-6 // BANRISUL, AG 0122 CC 2400892804 // CAIXA, AG. 4311 CC 00900279-7 MEDICAMENTOS GENERICOS, CFE DEFINIDO POR LEI FEDERAL (LEI 6.374/89, ART 34, ITEM 24, ACRESCENTADO PELA LEI 16.005, DE 24/11/2015. Vlr Aprox. Trib R\$ 3.281,58 (32,78%) assim distribuído: União: 12,45% Estado: 5,88% Fonte: IBPT) - REFERENTE: COMPRA DIRETA PEDIDO 20590-2020 ENTREGA CENTRO DE SAUDE - AV. DR. JOSE SOARES DE FARIA, N 452 - CENTRO

RESERVADO AO FISCO

MoV. 355



MUNICIPIO DE RAFARD
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE COMPRAS

4R Sistemas

PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO - COVID-19

Exercício: 2020

Pedido: 2059/0-2020 **Modalidade:** Dispensa Nr.: 4/2020

Processo/Ano: 1416 / 2020 **Requisição Nro.:** 2850/2020
Id. Licitação AUDESP: 2020000000076
Usuário Requisição: SUELI.MARÇOLLA
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0057 FUNDO MUNIICIPAL DE SAÚDE **Usuário Pedido:** CAROLINA
Ficha: 217 RAFARD SAÚDE
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS
Varição FR.: 5 FPM - LC 173/20 - COVID-19 - SAUDE
Elemento: 32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Sub-Elemento: 99 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Aplicação: REQUISICÃO PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DE PACIENTES SINTOMÁTICOS OU COM SUSPEITA DO CORONAVIRUS(COVID-19) .
Observação:
Tipo de Objeto: Medicamentos
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES SINTOMÁTICOS DE COVID-19
Local de Entrega: CENTRO DE SAÚDE, AV. DR. JOSÉ SOARES DE FARIA, Nº 452 - CENTRO

Fornecedor: 5755 - CENTERMEDI COM. DE PROD. HOSP. LTDA
Fantasia: CENTERMEDI **Fone:** 54-35232700 **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: BR 480 /795 CENTRO
Cidade: BARAO DE COTEGIPE **Cep:** 99740000 **Estado:** RS
Cnpj/Cpf: 03652030000170 **Inscrição Estadual:** 1700004449 **Inscrição Municipal:**

Validade: **Cond. Pagto.:** 30 dias **Garantia:** **Prazo Entrega:**

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	10.000,000000	CPR	002.00015-0	DIPIRONA SÓDICA 500MG	0,1600	1.600,00
0002	3.000,000000	CPR	002.00069-0	AZITROMICINA 500MG	2,6500	7.950,00
0003	4.000,000000	CPR	002.01332-1	IVERMECTINA 6 MG. BLISTER CONTENDO 4 COMPRIMIDOS.	2,5000	10.000,00
0004	1.500,000000	CPR	002.01490-0	DEXAMETASONA 4MG	0,3290	493,50

Valor Total: 20.043,50 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Imposto:** 0,00 **Valor Líquido:** 20.043,50

RAFARD, 20 de Julho de 2020