



MUNICÍPIO DE RAFARD
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

SETOR CONTÁBIL

NOTA DE EMPENHO

IR Tecnologia

NOTA	ANO
641/000	2021
DATA DE EMISSÃO	FICHA
22/02/2021	58

Fonte de Recurso:	5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS	FUNDO
Aplicação:	312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS	DÍVIDA
Varição:	4 PSB - COVID-19	PROCESSO
Órgão:	02 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RAFARD	356/2021
Unid. Orçamentária:	52 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	CONTRATO Nº
Unid. Executora:	01 DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL	VENCIMENTO
Função:	08 ASSISTÊNCIA SOCIAL	MODALIDADE
SubFunção:	244 ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA	Dispensa - Isento Compras e Serviços 176/2021
Programa:	3252 RAFARD SOCIAL	FUNDAMENTO LEGAL
Projeto/Atividade:	2523 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Art. 24, II, Lei 8666/93
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS	PEDIDO
Elemento Despesa:	30 MATERIAL DE CONSUMO	00444/000-2021
Sub-Elemento Desp:	28 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	CENTRO DE CUSTO
Vínculo:	C CONVÊNIO	16 - DEPARTAMENTO DE ASSI 560,00

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
6509	MATERMED COMERCIAL DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	03.964.598/0001-27	39300658610
ENDEREÇO		BAIRRO	
AV. JAIME GORGATTO 135		RESIDENCIAL YPE	
CIDADE		UF	CEP
JACI		SP	15155000
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TIPO CONTA

APLICAÇÃO: AQUISIÇÃO DE MASCARAS DESCARTAVEIS (Obs.:)

Entrega CRAS, AV. SÃO BERNARDO, S/N

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VL. UNITÁRIO	VL. UNIT. PEDIDO	VALOR TOTAL
001	MASCARA DESCARTÁVEL . Máscara descartável - camada tripla, eficiência de retenção bacteriológica fixada por elástico clip para ajuste nasal, hipoalergênico e atóxico inerte e antisséptico, caixa com 50 unidades	CX	20,000	28,00	28,0000	560,00

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	0,00	VL. LÍQUIDO →	560,00	VL. BRUTO →	560,00
-----------------	---------------------	-------------	----------------------	---------------	--------------------	---------------

DOTAÇÃO ATUAL	15.000,00	EMPENHADO ATÉ A DATA	7.263,76	VALOR DO EMPENHO	560,00	SALDO ATUAL	7.176,24
PREFEITO MUNICIPAL		TÉCNICO CONTÁBIL		TESOUREIRA			
FÁBIO DOS SANTOS CPF - 224.031.828-77		FÁBIO GERALDO FABRO CRC 1SP21.6422/O-0		Banco: <i>Brasil</i>		Conta: <i>P. S. B / COVID-19</i>	
				Cheques: <i>Debito</i>			
Recebi da(o) MUNICÍPIO DE RAFARD, a importância de:							
(quinhentos e sessenta reais)						PRISCILA FURIGOTO LOURENÇO	

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

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

**Transferência entre contas diversas**

Debitado

Nome RAFARDBL PSB FNAS
Agência 699-8
Conta corrente 34129-0

Creditado

Nome MATERMED COM ART MED LT
Agência 6916-7
Conta corrente 5750-9
Valor 560,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J6407150 PRISCILA FURIGOTO
JE684205 FABIO DOS SANTOS

22/03/2021 14:24:37

22/03/2021 14:49:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE684205 FABIO DOS SANTOS.



MUNICIPIO DE RAFARD
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE COMPRAS

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MATERMED COMERCIAL DE ARTIGOS MEDICOS LTDA. Av. Jaime Gorgatto, 135 Bairro: Residencial Ypo 15155-000 Jaci - SP Fone: (17)3283-9999 Fax: (17)3283-9999</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 8.722 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 	
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3521.0203.9645.9800.0127.5500.0000.0087.2210.0338.3700</p>	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e</p> <p>135210195830831 - 22/02/2021 15:12:54</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 393.006.586.110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.964.598/0001-27
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL PREF. MUNIC. DE RAFARD	CNPJ 44.723.757/0001-89	DATA EMISSÃO 22/02/2021
ENDEREÇO PRACA INDEPENDENCIA, 100	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13370-000
MUNICÍPIO Rafard	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FONE / FAX (19)3496-1816		HORA DA SAÍDA 15:04:37

FATURA/DUPLICATAS
8722/1 - 22/03/21 - 560,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 560,00
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 560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA ISOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	MUNICÍPIO SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODU TO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QI DE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12472 63079010	MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO 50UND. BRANCA Lote: 181220MM3 - 31/12/2025 Qde: 20 00	0102 5102	CX	20,0000	28,0000	0,0000 0,0000%	560,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Pgto no BANCO DO BRASIL JACI AG. 6916-7 C/C 5.750-9 - Identificar o pgto com o nro do seu CNPJ./*** ENTREGA: AV. SAO BERNARDO, S/N BAIRRO: CENTRO CIDADE: RAFARD-SP *** / PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / PEDIDO: 444/0-2021 PROCESSO: 356/2021 REQ: 709/2021 DISP. 176/2021 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R\$ 560.00 Tributo aproximado R\$: 23,52 Federal R\$: 100,80 Estadual Fonte: IBPT /</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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

Exercício: 2021

Página: 4/4

4R Tecnologia

Requisição: 709 **Ano: 2021** **Data: 17/02/2021** **Requisitante: ANDREIA.FONTOLAN**

Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA
Prioridade: NORMAL
Ficha: 58 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS **Aplic./Var.:** 312.004
Elemento: 30 MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento: 28 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MASCARAS DESCARTAVEIS
Observação:
Justificativa: AQUISIÇÃO DE MASCARAS DESCARTAVEIS PARA OS FUNCIONARIOS DO CRAS E DA ASSISTENCIA SOCIAL COMO MEDIDA DE PROTEÇÃO AO COVID 19 DURANTE AS ATIVIDADES DE ATENDIMENTO
Centro de Custo:
Veículo:
Local da Entrega: CRAS - ANTIGA ESTAÇÃO

Seq. 176

Seq.	Quantidade	Unid.	Cd. Produto	Descrição do Produto
1	20,000000	CX	008.00964-6	MASCARA DESCARTÁVEL

Descrição Técnica: Máscara descartável - camada tripla, eficiência de retenção bacteriológica fixada por elástico clip para ajuste nasal, hipoalergênico e atóxico inerte e antisséptico, caixa com 50 unidades

RAFARD, 17 de Fevereiro de 2021

*medimed
28,00*

*Unimed
59,90*

*Saude e vida - marca medical
37,50*

*Cirurgia - Independencia
50,00*

Total: R\$ 175,40

Kelly Cristina Ribeiro
Kelly Cristina Ribeiro
CPF: 181.977.048-64
 Diretora do Depto Administrativo Financeiro

MUNICIPIO DE RAFARD
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

COMPROVANTE DE PROTOCOLO

Processo:

356/1/2021

Usuário MICHAELE

DATA: 18/02/2021 11:19 DOCUMENTO: 11901 ENTREGA PARA O LOCAL: DIVISÃO DE COMPRAS

ASSUNTO:
ENCAMINHA REQUISIÇÃO

SOLICITAÇÃO/COMPLEMENTO:
req 709

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



* 0003562021 *

ASSINATURA DO REQUERENTE

MUNICIPIO DE RAFARD
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

COMPROVANTE DE PROTOCOLO

Processo:

356/1/2021

Usuário MICHAELE

DATA: 18/02/2021 11:19 DOCUMENTO: 11901 ENTREGA PARA O LOCAL: DIVISÃO DE COMPRAS

ASSUNTO:
ENCAMINHA REQUISIÇÃO

SOLICITAÇÃO/COMPLEMENTO:
req 709

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



* 0003562021 *

ASSINATURA DO REQUERENTE



Data: 18/02/2021

ORÇAMENTO: 3980

A/C:

Endereço: Av. Jaime Gorgatto
Bairro: Residencial Ype
Cidade/UF: JACI / SP
Fone/Fax: (17) 3283-9999

CEP: 15155-000

Cliente: PREF. MUNIC. DE RAFARD - 00001351
Endereço: PRAÇA INDEPENDENCIA Nº 100
Cidade: RAFARD
CNPJ: 44.723.757/0001-89
Fone: 1934961816 - 1934961817
Cond. Pgto.: A VISTA
Vendedor: 79 - EMILLY

CEP: 13370 - 000

Data: 18/02/2021
Bairro: CENTRO
UF: SP
Insc. Est.: ISENTA
Fax: 1934961634
Validade: 20/02/2021
Prazo Entrega: IMEDIATA
Fat. Mínimo: 300,00

Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
1	12472 MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO 50UND. BRANCA	PROTECME	20	CX	28,0000	560,00
Valor da Mercadoria:						560,00
Total do Orçamento:						560,00

Observação:

Nome do Usuário: vendas2
Email: matermed@matermed.com
Fone: 001732839999

Ramal:

Compras Rafard

De: Farmacia Unimed Capivari <farmacia@unimedcapivari.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 18 de fevereiro de 2021 15:44
Para: Compras Rafard
Assunto: Re: Orçamento - Prefeitura de Rafard

Boa tarde

O valor da mascara R\$59,90 cx c/50

Att,

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

Este hospital
é certificado por:



Em 18/02/2021 12:12, Compras Rafard escreveu:

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

Compras Rafard

De: farmaisdiney@uol.com.br
Enviado em: sexta-feira, 19 de fevereiro de 2021 09:17
Para: Compras Rafard
Assunto: RE: Orçamento - Prefeitura de Rafard

Bom dia Michaele..

Desculpa, mas esse produto esta em falta em nosso estoque..

Att

Diney

De: "Compras Rafard" <compras2@rafard.sp.gov.br>
Enviada: 2021/02/18 12:14:07
Para: 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

Vida e Saúde Distribuidora de Material Médico e Odonto LTDA.
Comércio atacadista de produtos Hospitalares, Higiene e Limpeza.
CNPJ 40.611.796/0001-33 INSCR. EST.: 798.459.582-110 INSCR MUNIC.: 391.075
Rua Santa Cruz, 332 - Centro - Sorocaba / SP

Telefone: (15) 3212.9602

vidaesaude1distri@outlook.com

PROPOSTA DE PREÇOS

A/C SETOR DE COMPRAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE RAFARD

ITEM	QTD	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL
1	20	CX	MÁSCARA TRIPLA COM ELÁSTICO C/50 UNIDADES	R\$ 37,50	R\$ 750,00
TOTAL				R\$	R\$ 750,00

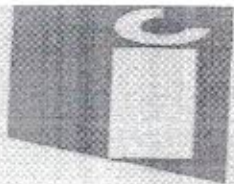
Condição de pagamento: 10 DIAS

Entrega: Imediata

Validade do orçamento: 30 dias

Sorocaba, 19 de fevereiro de 2021 .





CIRÚRGICA
Independência
PRODUTOS CIRÚRGICOS E HOSPITALARES

Comercial Independência Prod. Cirúrgicos e Hosp. LTDA ME

CNPJ nº 00.660.727/0001-03

Fones: 3411-7277 / 3426-3695

Piracicaba, 19 de Fevereiro de 2020.

Orçamento:

Qntd	Produto	Valor	Valor Total
20	Máscara Descartável NR Hospitalares	R\$ 50,00	R\$ 1.000,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
			R\$ 0,00
Valor Total:			R\$ 1.000,00

Atenciosamente,
Daiane
hospitales@uol.com.br

VALIDADE PROPOSTA 15 DIAS