



**MUNICÍPIO DE RAFARD  
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS**

SETOR CONTÁBIL  
NOTA DE EMPENHO

IR Tecnologia

NOTA	ANO
265/000	2021
DATA DE EMISSÃO	FICHA
26/01/2021	58

<b>Fonte de Recurso:</b>	5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS	<b>FUNDO</b>
<b>Aplicação:</b>	312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS	<b>DÍVIDA</b>
<b>Variação:</b>	6 FPM - LC 173/20 - COVID-19-A SOC	<b>PROCESSO</b> 135/2021
<b>Orgão:</b>	02 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RAFARD	<b>CONTRATO Nº</b>
<b>Unid. Orçamentária:</b>	52 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	<b>VENCIMENTO</b>
<b>Unid. Executora:</b>	01 DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL	<b>MODALIDADE</b> Dispensa - Isento Compras e Serviços 53/2021
<b>Função:</b>	08 ASSISTÊNCIA SOCIAL	<b>FUNDAMENTO LEGAL</b> Art. 24, II, Lei 8666/93
<b>SubFunção:</b>	244 ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA	<b>PEDIDO</b> 00197/000-2021
<b>Programa:</b>	3252 RAFARD SOCIAL	<b>CENTRO DE CUSTO</b> 16 - DEPARTAMENTO DE ASSI 565,00
<b>Projeto/Atividade:</b>	2523 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
<b>Categ. Econômica:</b>	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS	
<b>Elemento Despesa:</b>	30 MATERIAL DE CONSUMO	
<b>Sub-Elemento Desp:</b>	22 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO	
<b>Vínculo:</b>	C CONVÊNIO	

<b>CÓDIGO</b> 3744	<b>NOME DO FORNECEDOR</b> DISTRIBUIDORA TERMINAL SAO PAULO LTDA EPP	<b>CNPJ / CPF</b> 06.968.511/0001-88	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 669.531.924.116
<b>ENDEREÇO</b> RUA SANTA CRUZ	<b>BAIRRO</b> VILA AMELIA		
<b>CIDADE</b> SOROCABA	<b>UF</b> SP	<b>CEP</b> 18035630	<b>TELEFONE</b>
<b>BANCO</b>	<b>AGÊNCIA</b>	<b>CONTA</b>	<b>TIPO CONTA</b>

APLICAÇÃO: PRODUTO DE HIGIENE E LIMPEZA PARA O CRAS E DEPTO ASSIST SOCIAL PARA PREVENÇÃO COVID 19 (Obs.: )

**Entrega** CRAS, AV. SÃO BERNARDO, S/N

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VL. UNITÁRIO	VL. UNIT. PEDIDO	VALOR TOTAL
001	ALCOOL 70% EM AEROSOL . EMBALAGEM DE 300ML Á 400ML. Marca: kelldrin	UN	50,0000	11,30	11,3000	565,00

<b>RETENÇÃO</b>	<b>VL. RETIDO →</b>	0,00	<b>VL. LÍQUIDO →</b>	565,00	<b>VL. BRUTO →</b>	565,00
-----------------	---------------------	------	----------------------	--------	--------------------	--------

<b>DOTAÇÃO ATUAL</b> 15.000,00	<b>EMPENHADO ATÉ A DATA</b> 6.466,96	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 565,00	<b>SALDO ATUAL</b> 7.968,00
<b>PREFEITO MUNICIPAL</b>  FÁBIO DOS SANTOS CPF - 224.031.828-77	<b>TÉCNICO CONTÁBIL</b>  FÁBIO GERALDO FABRO CRC 15R216422/O-0		<b>TESOUREIRA</b>  Banco: <u>Brasil</u> Conta: <u>FPM-COVID-FMA</u> Cheques: <u>Debito</u>

**Recebi da(o) MUNICÍPIO DE RAFARD, a importância de:**  
(quinhentos e sessenta e cinco reais)

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

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

---

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

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

**Creditado**

Nome                    **DISTR TERM SAO PAULO LTDA**  
Agência                **191-0**  
Conta corrente        **54191-5**  
Valor                   **565,00**  
Destinação            **0**  
Data                    **Nesta data**

---

Assinada por	J6407150 PRISCILA FURIGOTO	19/02/2021 15:01:17
	JE684205 FABIO DOS SANTOS	19/02/2021 15:18:55

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE684205 FABIO DOS SANTOS.



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

PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO - COVID-19

Exercício: 2021

4R Tecnologia

DISTRIBUIDORA TERMINAL SP LTDA  
 RUA SANTA CRUZ, 332 -  
 VILA AMÉLIA - SOROCABA - SP  
 18035-030 - (15)3212-9607

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-ENTRADA 2 2  
 2-SAIDA  
 Nº 0017217 - FL 1/1  
 SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação: **VENDA ADQUIRIDA DE TERCEIROS**

Inscrição Estadual: **669531924116** Inscrição Estadual do Subst. tributário: \_\_\_\_\_ CNPJ: **06.968.511/0001-88**

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.fazenda.gov.br  
**3621 0206 9685 1100 0188 5500 1000 0172 1710 0537 3762**

DESTINATÁRIO/REMITENTE  
 Nome / Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE RAFARD** CNPJ/CPF: **44.723.767/0001-89** Data de Emissão: **05/02/2021**  
 Endereço: **PCA INDEPENDENCIA, 100 S/N** Bairro / Distrito: **CENTRO** Cep: **13370-133** Data de Satélite: **05/02/2021**  
 Município: **RAFARD** Fone / Fax: **1934961816** UF: **SP** Inscrição Estadual: \_\_\_\_\_ Hora da Saida: \_\_\_\_\_

FATURA  
 001 15/02/2021 R\$ 565,00

CÁLCULO DO IMPOSTO									
Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	565,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor Total da Nota	565,00
Valor do IPI		0,00		Valor do IPI		0,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 Razão Social: **TRANSPORTADORA** Frete por Conta: 1-Emitente 2-Destinatário: **1** Código ANTT: \_\_\_\_\_ Placa do Veículo: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_  
 Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Inscrição Estadual: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_  
 Quantidade: **1** Espécie: **ESPECIE** Marca: **DIVERSAS** Numeração: **1** Peso Bruto: **0** Peso Líquido: **0**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000303	ALCOOL 70 % SPRAY Lote: _____	38089429	0	5102	FRC	50,000	11,3000	565,0000	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  
 Informações Complementares: **REQUISICAO:2722021 PEDIDO:19702021 DISPENSA DE LICITACAO :532021**  
**DADOS BANC : BANCO DO BRASIL , AGENCIA 01910 CONTA CORRENTE:541815**  
**LOCAL DE ENTREGA:AV SAO BERNARDO,SN CRAS ANTIGA ESTACAO**  
 Numero do Protocolo:135210133362625 Data de Autorizacao:2021-02-05T13:58:07-03:00



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

Exercício: 2021

Página: 1/1

4R Tecnologia

**Requisição:** 272 **Ano:** 2021 **Data:** 22/01/2021 **Requisitante:** ANDREIA.FONTOLAN

**Tipo de Compra:** ADMINISTRATIVA  
**Prioridade:** NORMAL  
**Ficha:** 58 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL **Aplic./Var.:** 312.006  
**Fonte de Recurso:** 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIO FEDERAIS-VINCULADOS  
**Elemento:** 30 MATERIAL DE CONSUMO  
**Sub-Elemento:** 22 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO  
**Aplicação:** PRODUTO DE HIGIENE E LIMPEZA PARA O CRAS E DEPTO ASSIST SOCIAL PARA PREVENÇÃO COVID 19  
**Observação:**  
**Justificativa:** PRODUTO PARA INTENSIFICAR A LIMPEZA DO CRAS E DEPTO ASSIST SOCIAL PARA PREVENÇÃO AO COVID 19  
**Centro de Custo:**  
**Veículo:**  
**Local da Entrega:** CRAS - ANTIGA ESTAÇÃO

Seq. 53

Seq.	Quantidade	Unid.	Cd. Produto	Descrição do Produto
1	50,000000	UN	004.00857-1	ALCOOL 70% EM AEROSOL

*Descrição Técnica: EMBALAGEM DE 300ML Á 400ML.*

Covid

RAFARD, 22 de Janeiro de 2021

Dest. Terminal  
11,30

Supremo  
— n.t

av. Arg. Independência  
— n.t

Recicopmi  
12,95

GL Tech  
22,90

Total: R\$ 565,00 //

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

MUNICIPIO DE RAFARD  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Processo:

135/1/2021

COMPROVANTE DE PROTOCOLO

Usuário MICHAELE

DATA: 22/01/2021 14:52 DOCUMENTO: 11680 ENTREGA PARA O LOCAL: DIVISÃO DE COMPRAS

ASSUNTO:  
ENCAMINHA REQUISIÇÃO

SOLICITAÇÃO/COMPLEMENTO:  
272

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

ASSINATURA DO REQUERENTE



MUNICIPIO DE RAFARD  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Processo:

135/1/2021

COMPROVANTE DE PROTOCOLO

Usuário MICHAELE

DATA: 22/01/2021 14:52 DOCUMENTO: 11680 ENTREGA PARA O LOCAL: DIVISÃO DE COMPRAS

ASSUNTO:  
ENCAMINHA REQUISIÇÃO

SOLICITAÇÃO/COMPLEMENTO:  
272

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

ASSINATURA DO REQUERENTE



MUNICIPIO DE RAFARD  
CNPJ: 44.723.757/0001-89

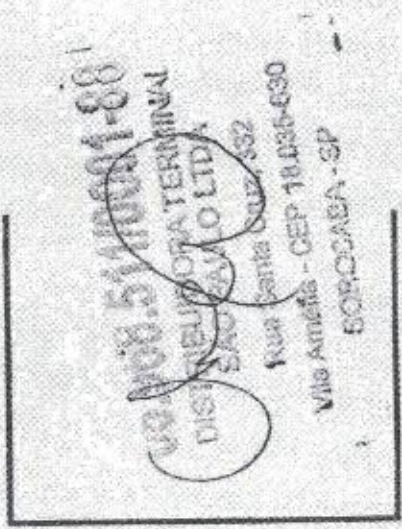
DIGITAÇÃO ELETRÔNICA DA PROPOSTA

Cotação  
SEQUENCIA: 53  
4R SISTEMAS & ASSESSORIA LTDA  
Data Abertura: 22/01/2021 Hrs: 14:00  
Data Entrega: 22/01/2021 Hrs: 14:00  
Local Entrega: CRAS, AV. SÃO BERNARDO, S/N - Observação:  
ANTIGA ESTAÇÃO

ITEM	PRODUTO	QDE. REQUIS.	UNID.	VL. UNITÁRIO	VL. DESCONTO	VL. IMPOSTO	VL. TOTAL
1	004.00857 - ALCOL 70% EM AEROSOL - EMBALAGEM DE 300ML Á 400ML.	50,0000	LIN	11,3000			565,00

Valor Líquido 565,00

Validade da Proposta 7 DIAS  
Condições de Pagamento 10 DIAS  
Garantia da Proposta IMEDIATA  
Prazo de Entrega 22/01/2021  
Valor do Frete  
Dt. Proposta



MARCA

KELDRIN

Carimbo do CNPJ

up: 968.5110001-88  
DISTRIBUIDORA TERMINAL  
SAO PAULO LTDA

Rua Santa Cruz, 332  
Vila Amélia - CEP 18.035-630  
SOROCABA - SP

Assinatura do Responsável

## Compras Rafard

**De:** Vendas 2 <vendas2@supremaclean.com.br>  
**Enviado em:** sexta-feira, 22 de janeiro de 2021 16:19  
**Para:** 'Compras Rafard'  
**Assunto:** RES: Orçamento - Prefeitura de Rafard

Boa tarde, tudo bem?

Alcool em aerosol não trabalhamos.

Atenciosamente,

### Fernanda Sousa

vendas2@supremaclean.com.br  
(15) 3327 6501  
(15) 97406 0357  
www.supremaclean.com.br



 **Suprema**  
clean





## Compras Rafard

---

**De:** Cirúrgica Independência. <hospitalares@uol.com.br>  
**Enviado em:** sexta-feira, 22 de janeiro de 2021 16:36  
**Para:** Compras Rafard; compras2@rafard.sp.gov.br  
**Assunto:** RE: Orçamento - Prefeitura de Rafard

Boa tarde,

Alcool em aerosol não trabalhamos, apenas em pump.

Atenciosamente,  
**DAIANE FERNANDES**  
**WALLISON SANTOS**  
Administrativo - Vendas

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

---

**De:** "Compras Rafard" <compras2@rafard.sp.gov.br>  
**Enviada:** 2021/01/22 15:23:50  
**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

**MUNICÍPIO DE RAFARD**  
**CNPJ: 44.723.757/0001-89**

**DIGITAÇÃO ELETRÔNICA DA PROPOSTA**

Cotação  
SEQUENCIA: 53  
4R SISTEMAS & ASSESSORIA LTDA  
Data Abertura: 22/01/2021 Hrs: 14:00  
Data Entrega: 22/01/2021 Hrs: 14:00  
Local Entrega: CRAS, AV. SÃO BERNARDO, S/N - Observação:  
ANTIGA ESTAÇÃO

ITEM	PRODUTO	QDE. REQUIS.	UNID.	VL. UNITÁRIO	VL. DESCONTO	VL. IMPOSTO	VL. TOTAL MARCA
1	004.00857 - ALCOOL 70% EM AEROSOL - EMBALAGEM DE 300ML A 400ML.	50,0000	UN	12,9500		0,00	647,50

Valor Líquido

647,50

**Validade da Proposta**

**Condições de Pagamento**

**Garantia da Proposta**

**Prazo de Entrega**

**Valor do Frete**

**Dt. Proposta**

28 DIAS

7 DIAS

R\$

Carimbo do CNPJ

recicapri

Assinatura do Responsável



Rua Divinópolis, 665 - Sala 01- Vila Brasilina - São Paulo  
CNPJ- 18.412.120/0001-61  
Tels. (11) 2649-8088 - Fixo / 11 94726-1080 WhatsApp  
[ventas.qltech@gmail.com](mailto:ventas.qltech@gmail.com)

São Paulo, 25 de Janeiro de 2021  
Prefeitura Municipal de Rafar- SP  
Departamento de Compras  
A/C: Michael

Faturamento Mínimo: R\$ 300,00  
Proposta: 00228/2021

Item	Produto	Und.	Qtde	Marca	VL Unit.	VL total
1	Alcool 70 Spray Antisséptico Aerosol 300ml	Und	50		R\$ 22,90	R\$ 1.145,00
						R\$ 1.145,00

Dados Bancários  
Banco Caixa : Ag 3581 Op 003 Conta corrente 263-4  
Condições de pagamento- 15 Dias/ 28 Dias/ 30 dias/ A vista / A Com  
Validade da proposta - 30 dias Ou Disponibilidade do Estoque  
Prazo de Entrega - 15 dias  
Condições de pagamento- 15 Dias/ 28 Dias/ 30 dias/ A vista / A Combinar

