



**MUNICÍPIO DE RAFARD**  
**DEPARTAMENTO DE FINANÇAS**  
**SETOR CONTÁBIL**  
**NOTA DE EMPENHO**

|                 |       |
|-----------------|-------|
| NOTA            | ANO   |
| 1505/000        | 2021  |
| DATA DE EMISSÃO | FICHA |
| 13/04/2021      | 223   |

IR Tecnologia

|                            |   |  |
|----------------------------|---|--|
| <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>           | 2 CORONAVÍRUS (COVID-19) - FEDERAL                | <b>PROCESSO</b> 931/2021   |
| <b>Órgão:</b>              | 02 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RAFARD              | <b>CONTRATO Nº</b>   |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> | 57 FUNDO MUNIICIPAL DE SAÚDE                      | <b>VENCIMENTO</b>  |
| <b>Unid. Executora:</b>    | 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                       | <b>MODALIDADE</b><br>Dispensa - Isento Compras e Serviços 576/2021 |
| <b>Função:</b>             | 10 SAÚDE  | <b>FUNDAMENTO LEGAL</b><br>Art. 24, II, Lei 8666/93                |
| <b>SubFunção:</b>          | 301 ATENCAO BASICA                                | <b>PEDIDO</b><br>01085/000-2021                                    |
| <b>Programa:</b>           | 3257 RAFARD SAÚDE                                 | <b>CENTRO DE CUSTO</b><br>13 - SECRETARIA DA SAUDE                 |
| <b>Projeto/Atividade:</b>  | 2257 RAFARD SAÚDE                                 | 390,00   |
| <b>Categ. Econômica:</b>   | 3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS                         |  |
| <b>Elemento Despesa:</b>   | 39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA |  |
| <b>Sub-Elemento Desp:</b>  | 47 SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO EM GERAL               |  |
| <b>Vínculo:</b>            | C CONVÊNIO  |  |

|                         |                           |                    |                           |
|-------------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------|
| <b>CÓDIGO</b>           | <b>NOME DO FORNECEDOR</b> | <b>CNPJ / CPF</b>  | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> |
| 6421                    | CLEITON MARRETO (MEI)     | 23.760.479/0001-60 |                           |
| <b>ENDEREÇO</b>         | <b>BAIRRO</b>             |                    |                           |
| RUA MAURICÍO ALLAIN 137 | CENTRO                    |                    |                           |
| <b>CIDADE</b>           | <b>UF</b>                 | <b>CEP</b>         | <b>TELEFONE</b>           |
| RAFARD                  | SP                        | 13370000           |                           |
| <b>BANCO</b>            | <b>AGÊNCIA</b>            | <b>CONTA</b>       | <b>TIPO CONTA</b>         |

**APLICAÇÃO:** AQUISIÇÃO DE FAIXA PARA ORIENTAÇÃO AO PÚBLICO SOBRE O NOVO ESPAÇO PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES COM SINDROMES GRIPAIS OU POSITIVADOS PARA O 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  | IMPRESSÃO DIGITAL DE FAIXA EM LONA 400 GRAMAS, TAMANHO 1,20 ALTURA X 3,20 METROS DE COMPRIMENTO - REFORÇO NAS BORDAS E ILHÓSES A CADA 30 CM - INCLUSO INSTALAÇÃO E RETIRADA | SERV | 1,0000     | 390,00       | 390,0000         | 390,00      |

|                 |                     |      |                      |        |                    |        |
|-----------------|---------------------|------|----------------------|--------|--------------------|--------|
| <b>RETENÇÃO</b> | <b>VL. RETIDO →</b> | 0,00 | <b>VL. LÍQUIDO →</b> | 390,00 | <b>VL. BRUTO →</b> | 390,00 |
|-----------------|---------------------|------|----------------------|--------|--------------------|--------|

|                           |   |                             |   |                         |        |                    |                         |
|---------------------------|---|-----------------------------|---|-------------------------|--------|--------------------|-------------------------|
| <b>DOTAÇÃO ATUAL</b>      | 244.000,00  | <b>EMPENHADO ATÉ A DATA</b> | 238.682,00  | <b>VALOR DO EMPENHO</b> | 390,00 | <b>SALDO ATUAL</b> | 4.928,00                |
| <b>PREFEITO MUNICIPAL</b> | _____<br>FÁBIO DOS SANTOS<br>CPF - 224.031.828-77 | <b>TÉCNICO CONTÁBIL</b>     | _____<br>FÁBIO GERALDO FABRO<br>CRC 15P216422/O-0 | _____<br>_____<br>_____ |        | <b>TESOUREIRA</b>  | _____<br>_____<br>_____ |
|                           |   |                             |   |                         |        | <b>Banco:</b>      | cx. Fed.                |
|                           |   |                             |   |                         |        | <b>Conta:</b>      | Contas COVID-19         |
|                           |   |                             |   |                         |        | <b>Cheques:</b>    | Débito                  |

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

(trezentos e noventa reais)

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

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

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

**CAIXA****Comprovante de Doc Eletrônico**  
via GovConta Caixa

|                             |                                |
|-----------------------------|--------------------------------|
| Emitente:                   | PMRAFARD FM SAUDE VS           |
| Conta Origem:               | 0298/006/00624037-3            |
| Conta Destino:              | 206/13590-7                    |
| Banco:                      | 341 - ITAU UNIBANCO S.A.       |
| Finalidade:                 | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Nome do Destinatário:       | CLEITON MARRETO                |
| CPF/CNPJ Destinatário:      | 23.760.479/0001-60             |
| Valor a ser Transferido:    | R\$ 390,00                     |
| Tarifa de Emissão de DOC:   | R\$ 0,00                       |
| Tarifa de Pré-Depósito:     | R\$ 0,00                       |
| Valor Total a ser Debitado: | R\$ 390,00                     |
| Identificação da Operação:  | PAGAMENTO A FORNECEDOR         |
| Data de Débito:             | 18/05/2021                     |
| Data da Operação:           | 18/05/2021 -14:21:32           |
| Código da Operação:         | 00012925                       |
| Chave de Segurança:         | C7PAWCSE7GA20UCA               |
| CPFs Autorizadores:         |                                |
|                             | 229.196.848-33                 |
|                             | 224.031.828-77                 |

**Operação realizada com sucesso.**

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA  
UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM



|  |  |   |
|--|--|---|
|  | <b>Prefeitura do Município de Rafard</b><br><b>Secretaria Municipal de Finanças</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</b> | Número da Nota: 00000114<br>Data do Serviço: 22/04/2021 |
|  |  | Data e Hora de Emissão: 22/04/2021 19:59:40             |
|  |  | Código de Verificação: TCIBEM-000114/2021               |


|  |   |
|--|---|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>   |   |
| CNPJ/CPF: 23.760.479/0001-60<br>Nome/Razão Social: CLEITON MARRETO (MEI)<br>Endereço: MAURICIO ALLAIN 137, - CENTRO - CEP: 13370000<br>E-mail: NIVALDO1121@TERRA.COM.BR<br>Município: RAFARD | Inscrição Municipal: 2515/15<br>Inscrição Estadual:<br>Telefone: ( ) 34961550<br>Celular:<br>UF: SP |

|  |                     |
|--|---------------------|
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>   |                     |
| CNPJ/CPF: 44.723.757/0001-89<br>Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE RAFARD<br>Endereço: PRACA DA INDEPENDENCIA 100, - CENTRO - CEP: 13370000<br>Município: RAFARD UF: SP E-mail: RAFARD@RAFARD.SP.GOV.BR | Inscrição Estadual: |

|  |  |                  |  |            |           |                          |           |       |           |    |           |         |    |
|--|--|------------------|--|------------|-----------|--------------------------|-----------|-------|-----------|----|-----------|---------|----|
| <b>DESCRIÇÃO DO SERVIÇO</b>  |  |                  |  |            |           |                          |           |       |           |    |           |         |    |
| IMPRESSÃO DIGITAL DE FAIXA EM LONA 400 GRAMAS, TAMANHO 1,20 ALTURA X 3,20 METROS DE COMPRIMENTO - REFORÇO NAS BORDAS E ILHÓSES A CADA 30 CM - INCLUSO INSTALAÇÃO E RETIRADA<br><br>Pedido: 1085/0-2021<br><br>PIX CHAVE 23.760.479/0001-60<br>CONTA PARA DEPÓSITO<br>REI DOS CARTÕES E FLYERS<br>BANCO ITAU<br>AGENCIA 0206<br>CONTA 13.590-7<br>CNPJ 23.760.479/0001-60 | <table border="1"> <tr> <td align="center" colspan="2"><b>RETENÇÕES</b></td> </tr> <tr> <td>ISS- LOCAL</td> <td>_____ % =</td> </tr> <tr> <td>ORIGEM MEI ITEM DA LISTA</td> <td>_____ % =</td> </tr> <tr> <td>INSS-</td> <td>_____ % =</td> </tr> <tr> <td>IR</td> <td>_____ % =</td> </tr> <tr> <td>RUBRICA</td> <td>OX</td> </tr> </table> | <b>RETENÇÕES</b> |  | ISS- LOCAL | _____ % = | ORIGEM MEI ITEM DA LISTA | _____ % = | INSS- | _____ % = | IR | _____ % = | RUBRICA | OX |
| <b>RETENÇÕES</b>   |  |                  |  |            |           |                          |           |       |           |    |           |         |    |
| ISS- LOCAL   | _____ % =  |                  |  |            |           |                          |           |       |           |    |           |         |    |
| ORIGEM MEI ITEM DA LISTA   | _____ % =  |                  |  |            |           |                          |           |       |           |    |           |         |    |
| INSS-  | _____ % =  |                  |  |            |           |                          |           |       |           |    |           |         |    |
| IR   | _____ % =  |                  |  |            |           |                          |           |       |           |    |           |         |    |
| RUBRICA  | OX   |                  |  |            |           |                          |           |       |           |    |           |         |    |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 390,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 390,00

|  |                        |               |               |               |            |     |             |     |               |     |               |     |                 |     |  |  |               |     |
|--|------------------------|---------------|---------------|---------------|------------|-----|-------------|-----|---------------|-----|---------------|-----|-----------------|-----|--|--|---------------|-----|
| Código do Serviço 24.01<br>Serviços de chaveiros, confeccoes de carimbos, placas, sinalizacao visual, banners, adesivos e congengeres.   |                        |               |               |               |            |     |             |     |               |     |               |     |                 |     |  |  |               |     |
| <table border="1"> <tr> <td>Base de Cálculo (R\$):</td> <td>---</td> <td>Aliquota (%):</td> <td>---</td> <td>ISS (R\$):</td> <td>---</td> </tr> <tr> <td>I.R. (R\$):</td> <td>---</td> <td>COFINS (R\$):</td> <td>---</td> <td>C.S.LL (R\$):</td> <td>---</td> </tr> <tr> <td>I.N.S.S. (R\$):</td> <td>---</td> <td></td> <td></td> <td>P.I.S. (R\$):</td> <td>---</td> </tr> </table> | Base de Cálculo (R\$): | ---           | Aliquota (%): | ---           | ISS (R\$): | --- | I.R. (R\$): | --- | COFINS (R\$): | --- | C.S.LL (R\$): | --- | I.N.S.S. (R\$): | --- |  |  | P.I.S. (R\$): | --- |
| Base de Cálculo (R\$):   | ---                    | Aliquota (%): | ---           | ISS (R\$):    | ---        |     |             |     |               |     |               |     |                 |     |  |  |               |     |
| I.R. (R\$):  | ---                    | COFINS (R\$): | ---           | C.S.LL (R\$): | ---        |     |             |     |               |     |               |     |                 |     |  |  |               |     |
| I.N.S.S. (R\$):  | ---                    |               |               | P.I.S. (R\$): | ---        |     |             |     |               |     |               |     |                 |     |  |  |               |     |

|  |   |
|--|---|
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>  |   |
| Condições de Pagamento: A VISTA- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <a href="https://rafard.4rtec.com.br/autenticidade.aspx">https://rafard.4rtec.com.br/autenticidade.aspx</a><br>- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " MEI - SIMEI"<br>- Local da Prestação = RAFARD / SP | Verifique aqui a autenticidade  |
|  |  |

|  |
|--|
| Recebi (emos) de: CLEITON MARRETO (MEI)<br>Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000114 - Série ELETRONICA<br><br>Condições de Pagamento: A VISTA<br>Data de Recebimento: 26/04/2021 Assinatura: <i>Nivaldo de J</i> |
|--|



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

PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO - COVID-19

Exercício: 2021

4R Tecnologia

**Modalidade:** Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 576/2021

**Pedido:** 1085/0-2021

**Processo/Ano:** 931 / 2021      **Requisição Nro.:** 1719/2021  
**Usuário Requisição:** ARIANE.MENEGAO      **Prioridade:** NORMAL  
**Tipo de Compra:** ADMINISTRATIVA  
**Unid. Orçamentária:** 02.0057 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE      **Usuário Pedido:** MICHAELE.BARBOSA  
**Ficha:** 223 RAFARD SAÚDE  
**Fonte de Recurso:** 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS  
**Aplicação FR.:** 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS  
**Varição FR.:** 2 CORONAVIRUS (COVID-19) - FEDERAL  
**Elemento:** 39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
**Sub-Elemento:** 47 SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO EM GERAL  
**Aplicação:** AQUISIÇÃO DE FAIXA PARA ORIENTAÇÃO AO PÚBLICO SOBRE O NOVO ESPAÇO PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES COM SINDROMES GRIPAIS OU POSITIVADOS PARA O COVID 19.  
**Observação:**  
**Tipo de Objeto:** Outras Prestações de Serviço  
**Objeto:** SERVIÇO GRÁFICO  
**Local de Entrega:** CENTRO DE SAÚDE, AV. DR. JOSÉ SOARES DE FARIA, Nº 452 - CENTRO

**Fornecedor:** 6421 - CLEITON MARRETO (MEI)      **Fone:**      **Fax:**  
**Fantasia:**      **Fone:**      **E-mail:**  
**Contato:**      **Endereço:** RUA MAURÍCIO ALLAIN 137 CENTRO      **Cep:** 13370000      **Estado:** SP  
**Cidade:** RAFARD      **Inscrição Municipal:**  
**Cnpj/Cpf:** 23760479000160      **Inscrição Estadual:**

**Validade:**      **Cond. Pagto.:**      **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 | 1,000000   | SERV    | 017.09717-0 | IMPRESSÃO DIGITAL DE FAIXA EM LONA 400 GRAMAS, TAMANHO 1,20 ALTURA X 3,20 METROS DE COMPRIMENTO - REFORÇO NAS BORDAS E ILHÓSES A CADA 30 CM - INCLUSO INSTALAÇÃO E RETIRADA | 390,0000       | 390,00      |

**Valor Total:** 390,00      **Valor Desconto:** 0,00      **Valor Imposto:** 0,00      **Valor Líquido:** 390,00

RAFARD, 13 de Abril de 2021



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

Exercício: 2021

Página: 1/1

4R Tecnologia

**Requisição:** 1719    **Ano:** 2021    **Data:** 07/04/2021    **Requisitante:** ARIANE.MENEGAO

**Tipo de Compra:** ADMINISTRATIVA  
**Prioridade:** NORMAL  
**Ficha:** 223 RAFARD SAÚDE  
**Fonte de Recurso:** 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERATS-VINCULADOS  
**Elemento:** 39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
**Sub-Elemento:** 47 SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO EM GERAL

**Aplic./Var.:** 312.002

**Aplicação:** AQUISIÇÃO DE FAIXA PARA ORIENTAÇÃO AO PÚBLICO SOBRE O NOVO ESPAÇO PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES COM SINDROMES GRIPAIS OU POSITIVADOS PARA O COVID 19.  
**Observação:** INSTALAÇÃO NA UBS MUNICIPAL - EM FRENTE ATENDE DE ATENDIMENTO AOS PACIENTES COM SINDROMES GRIPAIS - A ARTE DEVE SER RETIRADA NA PREFEITURA PELO DEPARTAMENTO DE COMUNICAÇÃO.  
**Justificativa:** A AQUISIÇÃO SE FAZ NECESSARIA PARA ORIENTAÇÃO AOS PACIENTES AO NOVO LOCAL QUE TRÃO SER ATENDIDOS COM SINDROMES GRIPAIS E OU POSITIVADOS PARA O COVID 19.

**Centro de Custo:**

**Veiculo:**

**Local da Entrega:** CENTRO DE SAÚDE

509.576

| Seq. | Quantidade | Unid. | Cd. Produto | Descrição do Produto  |
|------|------------|-------|-------------|---|
| 1    | 1,000000   | SERV  | 017.09717   | IMPRESSÃO DIGITAL DE FAIXA EM LONA 400 GRAMAS, TAMANHO 1,20 ALTURA X 3,20 METROS DE COMPRIMENTO - REFORÇO NAS BORDAS E ILHÓSES A CADA 30 CM - INCLUSO INSTALAÇÃO E RETIRADA |

RAFARD, 7 de Abril de 2021

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



MUNICIPIO DE RAFARD  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Processo:  
931/1/2021

COMPROVANTE DE PROTOCOLO

Usuário MICHAELE

|  |                      |   |                   |
|--|----------------------|---|-------------------|
| DATA:<br>09/04/2021 08:32                                  | DOCUMENTO:<br>12476  | ENTREGA PARA O LOCAL:<br>DIVISÃO DE COMPRAS |                   |
| ASSUNTO:<br>ENCAMINHA REQUISIÇÃO                           |                      |   |                   |
| SOLICITAÇÃO/COMPLEMENTO:<br>req 1719                       |                      |   |                   |
| REQUERENTE:<br>A DIRETORIA DA SAUDE                        |                      | CNPJ/CPF:<br>..-                            | CELULAR:          |
| R.G.:  | INSCRIÇÃO MUNICIPAL: | E-MAIL:                                     | TELEFONE:<br>FAX: |
| ENDEREÇO:<br>RUA JOSE SOARES DE FARIAS<br>CENTRO<br>RAFARD |                      | UF: SP                                      | C.E.P.: 13370-000 |

SISTEMA 4R



\*0009312021\*

ASSINATURA DO REQUERENTE

MUNICIPIO DE RAFARD  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Processo:  
931/1/2021

COMPROVANTE DE PROTOCOLO

Usuário MICHAELE

|  |                      |   |                   |
|--|----------------------|---|-------------------|
| DATA:<br>09/04/2021 08:32                                  | DOCUMENTO:<br>12476  | ENTREGA PARA O LOCAL:<br>DIVISÃO DE COMPRAS |                   |
| ASSUNTO:<br>ENCAMINHA REQUISIÇÃO                           |                      |   |                   |
| SOLICITAÇÃO/COMPLEMENTO:<br>req 1719                       |                      |   |                   |
| REQUERENTE:<br>A DIRETORIA DA SAUDE                        |                      | CNPJ/CPF:<br>..-                            | CELULAR:          |
| R.G.:  | INSCRIÇÃO MUNICIPAL: | E-MAIL:                                     | TELEFONE:<br>FAX: |
| ENDEREÇO:<br>RUA JOSE SOARES DE FARIAS<br>CENTRO<br>RAFARD |                      | UF: SP                                      | C.E.P.: 13370-000 |

SISTEMA 4R



\*0009312021\*

ASSINATURA DO REQUERENTE

**MUNICIPIO DE RAFARD**

**CNPJ: 44.723.757/0001-89**

**DIGITAÇÃO ELETRÔNICA DA PROPOSTA**

Cotação  
SEQUENCIA: 570  
4R SISTEMAS & ASSESSORIA LTDA

Data Entrega: 08/04/2021 Hrs: 14:00  
Local Entrega: CENTRO DE SAÚDE, AV. DR. JOSÉ OBSERVAÇÃO:  
SOARES DE FARIA, Nº 452 - CENTRO

Data Entrega:

| ITEM | PRODUTO   | QDE. REQUIS. | UNID. | VL. DESCONTO | VL. IMPOSTO   | VL. TOTAL |
|------|---|--------------|-------|--------------|---------------|-----------|
| 1    | 017.09717 - IMPRESSÃO DIGITAL DE FAIXA EM LONA 400 GRAMAS, TAMANHO 1,20 ALTURA X 3,20 METROS DE COMPRIMENTO - REFORÇO NAS BORDAS E ILHÓSES A CADA 30 CM - INCLUSO INSTALAÇÃO E RETIRADA | 1            | SERV  |              |               | 250,00    |
| 2    | 035.00318 - FAIXA EM LONA 400 GRAMAS, TAMANHO 6 M X 0,80 METROS - INCLUSO INSTALAÇÃO E RETIRADA - COM DIZERES: POSTO DE VACINAÇÃO - COM LOGO DA PREFEITURA.                             | 1            | UN    |              |               | 330,00    |
| 3    | 035.00318 - FAIXA EM LONA 400 GRAMAS, TAMANHO 6 M X 0,80 METROS - INCLUSO INSTALAÇÃO E RETIRADA - COM DIZERES: CAMPANHA DE VACINAÇÃO DA GRIPE - COM LOGO DA PREFEITURA MUNICIPAL.       | 1            | UN    |              |               | 330,00    |
|      |   |              |       |              | Valor Líquido | 910,00    |

**OBS: NÃO INSTALAMOS**

Validade da Proposta - 30 dias  
Condições de Pagamento - 28 dias  
Prazo de Entrega - Imediato  
Valor do Frete - 0,00  
Dt. Proposta - 08/04/2021

Carimbo do CNPJ  
57.431.124/0001-49



Reinaldo Roberto Vagheti  
Assinatura do Responsável



Capivari, 8 de Abril de 2021.

Orçamento:

Cliente: Prefeitura de Rafard - Comunicação

Confecção de Faixas de informação sendo:  
1) 1 lona 400 gr impressão digital, solda e ilhós  
medida: 3,20 x 1,20 m  
valor da lona: R\$ 345,00  
instalação no local: R\$ 80,00

2) 1 lona 400 gr impressão digital, bastão e cordinha  
medida: 6,00 x 0,80 m  
valor da lona: R\$ 430,00  
instalação no local: R\$ 80,00

3) 1 lona 400 gr impressão digital, solda e ilhós  
medida: 6,00 x 0,80 m  
valor da lona: R\$ 430,00  
instalação no local: R\$ 80,00

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO: R\$ 1.445,00

PRAZO DE ENTREGA: 4 DIAS APÓS A APROVAÇÃO.  
COM A ARTE EM PDF, ENVIADA PELO CLIENTE:  
PAGTO: 28 DIAS APÓS A APROVAÇÃO

(TEMOS NFE E BOLETO OU TRANSFERENCIA BANCÁRIA - ITAU)  
ORÇAMENTO VÁLIDO POR 7 DIAS

AGUARDO RETORNO

RESPONSÁVEL: RICARDO JOSÉ LEITE  
Sócio Proprietário.





☎ (19) 9 9187 9093

👤 Cleiton Marretto

📍 Rei dos Cartões e Flyers

✉ cleitoncartao@gmail.com

📍 Rua: Mauricio Allain nº 137  
Centro - Rafard/SP

Adesivo  
Arte p/ Rede Sociais  
Banner  
Cartão de Visita  
Cartaz  
Cardápio  
Cavalete  
Convite  
Cartela para  
Bijuterias

Envelopamento  
de Geladeira  
Fachada em Geral  
Folhinha  
Ficha  
Imã de Geladeira  
Imã para Porta de Veículos  
Pulseiras  
Panfleto  
Tábua de Pedido

## ORÇAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE RAFARD

| Quant | Unid | Descrição   | Valor Total |
|-------|------|---|-------------|
| 1     | Un.  | 017.09717 - IMPRESSÃO DIGITAL DE FAIXA EM LONA 400 GRAMAS, TAMANHO 1,20 ALTURA X 3,20 METROS DE COMPRIMENTO - REFORÇO NAS BORDAS E ILHÓSES A 1 CM - INCLUSO INSTALAÇÃO E RETIRADA | R\$ 390,00  |
| 1     | Un.  | 035.00318 - FAIXA EM LONA 400 GRAMAS, TAMANHO 6 M METROS - INCLUSO INSTALAÇÃO E RETIRADA - COM DÍPTERAS - POSTO DE VACINAÇÃO - COM LOGO DA PREFEITURA.                            | R\$ 384,00  |
| 1     | Un.  | 035.00318 - FAIXA EM LONA 400 GRAMAS, TAMANHO 6 M METROS - INCLUSO INSTALAÇÃO E RETIRADA - COM DÍPTERAS - POSTO DE VACINAÇÃO - COM LOGO DA PREFEITURA.                            | R\$ 384,00  |

**R\$ 1.158,00**

08/04/2021



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

Exercício: 2021

4R Tecnologia

MAPA DE PREÇO - ANALITICO - POR CÓDIGO

Página: 1/1

**Justificativa:** MENOR PREÇO POR ITEM.

**Processo:** Cotação nro. 576/2021

**Valor Total Proc.:** 0,00 **Valor Total Mapa:** 390,00

| Item           | Quantidade                         | Unidade | Cd. Produto | Descrição   | CNPJ/CPF       |                |               |               |
|----------------|------------------------------------|---------|-------------|---|----------------|----------------|---------------|---------------|
| 0001           | 1,0000                             | SERV    | 017.09717   | IMPRESSÃO DIGITAL DE FAIXA EM LONA 400 GRAMAS, TAM... |                |                |               |               |
| Cd. Fornecedor | Razão Social                       |         | Marca       | Qd. Cotada  | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Imposto | Valor Líquido |
| 6421           | CLEITON MARRETO (MEI)              |         |             | 1,0000  | 390,0000       | 0,00           | 0,00          | 390,00        |
| 4494           | RJL IMPRESSAO DIGITAL LTDA - ME    |         |             | 1,0000  | 425,0000       | 0,00           | 0,00          | 425,00        |
| 1578           | GRAFICA BOITUVA LTDA               |         |             |   |                |                |               |               |
|                | NÃO ATENDE TODAS AS ESPECIFICAÇÕES |         |             |   |                |                |               |               |
|                | nao faz instalacao                 |         |             | 1,0000  | 330,0000       | 0,00           | 0,00          | 330,00        |

**MAIS INFORMAÇÕES**

| Fornec. | Contato  | Condição de Pagamento | Validade | Telefone         | Total Proposta | Total Comprado |
|---------|----------|-----------------------|----------|------------------|----------------|----------------|
|         | Garantia |                       |          | Prazo de Entrega |                | Valor Frete    |
| 1578    |          | 28 dias               | 0 dias   | 1 dia            | 330,00         | 0,00<br>0,00   |
| 6421    |          | 0 dias                | 0 dias   |                  | 390,00         | 390,00<br>0,00 |
| 4494    |          | 0 dias                | 0 dias   |                  | 425,00         | 0,00<br>0,00   |

RAFARD, 9 de Abril de 2021.