

CN-SIFPM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - RESTOS A PAGAR

No. 00555

Pag. 1/ 1

Pague-se a: MARIA GENI SOLDI DIB EIRELI ME - 05994
C.N.P.J. : 15.206.988/0001-17
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 13.524,00
Treze Mil, Quinhentos e Vinte e Quatro Reais

Vencimento 13/01/2021
Emissao 13/01/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Table with columns: Nota de, Empenho, Org/Unid, Nat., Despesa, Prog.de Trabalho, Fonte, C.Aplic, Valor. Includes entries for 09033/2020, 09037/2020, 09038/2020, and 11081/2020.

Forma de Pagamento

Table with columns: Bco Ag., C.Corrente, Tp, Cod., Descricao, Valor. Includes entries for 001 0257-7 and 001 002577.

TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 13.524,00

Responsavel: Emitente
KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
CPF-122.388.976-90

Ordenador: RESPONSAVEL
CRISTIANO FERNANDO DE SOUZA COSTA
D.S.M.
228.390.818-30

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome:
Rg : CPF:
End:
fone:
Pagamento efetuado em / /

Tesouraria
Documento de Despesa :
No.

Assinatura do Interessado

Chefe de Tesouraria

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

2a.VIA

Empenho: 09033 de 15/06/2020 Processo: 000000-2020

Fornecedor: 05994 MARIA GENI SOLDI DIB EIRELI ME

Descricao: REFERENTE AO FORNECIMENTO MARMITEX
SAUDE - CAPS

Classificacao da Despesa No. 10225

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa ..: 01 Central de apoio administrativo
Programa de Trabalho
Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 301 Atencao basica
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa ...:
3.3.90.39.41 - Fornecimento de alimentacao

Data Liquidacao: 15/06/2020

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000001097

Data da Exigibilidade.: 30/06/2020

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 01 TESOURO


Codigo de Aplicacao...: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 2.499,00

EMITENTE

MARCOS EDUARDO MANZOLLI
AGENTE SERVICO MUNICIPAL
CPF-163.927.698-03

RECEBEMOS DE MARIA GENI SOLDI DIB - EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 31/05/2020 - DEST. / REM.: PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA - VALOR TOTAL: R\$ 2.499,00		NF-e Nº 000001097 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MARIA GENI SOLDI DIB - EIRELI AVENIDA PAULO ROBERTO SCANDAR, 820 - Centro - CEP:15900-000 - Taquaritinga - SP TEL: (16)3252-6543		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001097 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCAD.		CHAVE DE ACESSO 3520 0515 2069 8800 0117 5500 1000 0010 9712 1258 4764	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 684043476116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 15.206.988/0001-17	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA		CNPJ / CPF 72.130.818/0001-30	
ENDEREÇO PRACA DR HORACIO RAMALHO, 160		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO TAQUARITINGA		CEP 15900-000	
FONE / FAX 3253-9100		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO 31/05/2020	
HORA DA SAÍDA		DATA SAÍDA / ENTRADA 31/05/2020	
CÁLCULO DO IMPOSTO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200436613121	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		CNPJ / CPF	
VALOR DO ICMS		CNPJ / CPF	
BASE CÁLC. ICMS SUBST.		CNPJ / CPF	
VALOR DO ICMS SUBST.		CNPJ / CPF	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		CNPJ / CPF	
VALOR DO FRETE		CNPJ / CPF	
VALOR DO SEGURO		CNPJ / CPF	
DESCONTO		CNPJ / CPF	
OUTRAS DESP. ACESS.		CNPJ / CPF	
VALOR DO IPI		CNPJ / CPF	
VALOR TOTAL DA NOTA		CNPJ / CPF	

RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 238		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7	MARMITEX	21069090	0102	5405	UN	238,00	10,50	0,00	2.499,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7	MARMITEX	21069090	0102	5405	UN	238,00	10,50	0,00	2.499,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DEPARTAMENTO: CAPS - Trib aprox R\$ 104,96 Federal, R\$ 449,82 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (SP) Xe67Eq	RESERVADO AO FISCO

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

2a.VIA

Empenho: 09037 de 15/06/2020 Processo: 000000-2020

Fornecedor: 05994 MARIA GENI SOLDI DIE EIRELI ME

Descricao: REFERENTE AO FORNECIMENTO MARMITEX
COMBATE COVID-19 - DSM-----
Classificacao da Despesa No. 10225

Institucional.

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa ..: 01 Central de apoio administrativo
Programa de Trabalho
Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 301 Atencao basica
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa ...:

3.3.90.39.41 - Fornecimento de alimentacao

Data Liquidacao: 15/06/2020

Responsavel: CRISTIANO FERNANDO DE SOUZA COSTA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000001108

Data da Exigibilidade.: 30/06/2020

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 01 TESOURO


Codigo de Aplicacao...: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 4.441,50-----
EMITENTE

555

MARCOS EDUARDO MANZOLLI
AGENTE SERVICO MUNICIPAL
CPF-163.927.698-03

RECEBEMOS DE MARIA GENI SOLDI DIB - EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 31/05/2020 - DEST. / REM.: PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA - VALOR TOTAL: R\$ 4.441,50		NF-e Nº 000001108 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MARIA GENI SOLDI DIB - EIRELI AVENIDA PAULO ROBERTO SCANDAR, 820 - Centro - CEP: 15900-000 - Taquaritinga - SP TEL: (16)3252-6543		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001108 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCAD.		CHAVE DE ACESSO 3520 0515 2069 8800 0117 5500 1000 0011 0813 1293 5661		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 684043476116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200436741889	
CNPJ / CPF 15.206.988/0001-17					

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA				72.130.818/0001-30		31/05/2020	
ENDEREÇO PRACA DR HORACIO RAMALHO, 160			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 15900-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 31/05/2020
MUNICÍPIO TAQUARITINGA		FONE / FAX 3253-9100		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		4.441,50	
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		4.441,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL				0 - REMETENTE									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
423													

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD/SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CEP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7	MARMITEX	21069090	0102	5405	UN	423,00	10,50	0,00	4.441,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DEPARTAMENTO: D.S.M - Trib aprox R\$ 186,54 Federal, R\$ 799,47 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (SP) Xe67Eq	RESERVADO AO FISCO

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

2a.VIA

Empenho: 09038 de 15/06/2020 Processo: 000000-2020

Fornecedor: 05994 MARIA GENI SOLDI DIB EIRELI ME

Descricao: REFERENTE AO FORNECIMENTO MARMITEX
COMBATE COVID-19 - DENCOVE-----
Classificacao da Despesa No. 10225

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa ..: 01 Central de apoio administrativo
Programa de Trabalho
Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 301 Atencao basica
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntesNatureza da Despesa ..:
3.3.90.39.41 - Fornecimento de alimentacao-----
Data Liquidacao: 15/06/2020

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000001103

Data da Exigibilidade.: 30/06/2020


Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 01 TESOURO

Codigo de Aplicacao...: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 2.982,00-----
EMITENTE-----
MARCOS EDUARDO MANZOLLI
AGENTE SERVICO MUNICIPAL
CPF-163.927.698-03

RECEBEMOS DE MARIA GENI SOLDI DIB - EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 31/05/2020 - DEST. / REM.: PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA - VALOR TOTAL: R\$ 2.982,00		NF-e Nº 000001103 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MARIA GENI SOLDI DIB - EIRELI AVENIDA PAULO ROBERTO SCANDAR, 820 - Centro - CEP: 15900-000 - Taquaritinga - SP TEL: (16)3252-6543		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001103 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCAD.		CHAVE DE ACESSO 3520 0515 2069 8800 0117 5500 1000 0011 0310 4250 0815 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 684043476116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200436649472
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 15.206.988/0001-17	

NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA		CNPJ / CPF 72.130.818/0001-30	DATA DA EMISSÃO 31/05/2020
ENDEREÇO PRACA DR HORACIO RAMALHO, 160		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 15900-000
MUNICÍPIO TAQUARITINGA		FONE / FAX 3253-9100	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.982,00
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	2.982,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
284							

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7	MARMITEX	21069090	0102	5405	UN	284,00	10,50	0,00	2.982,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DEPARTAMENTO: DENCOVE - Trib aprox R\$ 125,24 Federal, R\$ 536,76 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (SP) Xe67Eq	

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

2a.VIA

Empenho: 11081 de 31/07/2020 Processo: 000000-2020

Fornecedor: 05994 MARIA GENI SOLDI DIB EIRELI ME

Descricao: REFERENTE AO FORNECIMENTO MARMITEX
ALTERACAO HISTORICO

Classificacao da Despesa No. 10222

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa ..: 04 Diretoria da urgencia - emergencia - tra
Programa de Trabalho
Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 302 Assistencia hospitalar e ambulatorial
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa ...:

3.3.90.39.41 - Fornecimento de alimentacao

Data Liquidacao: 31/07/2020

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000001074

Data da Exigibilidade.: 31/07/2020

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Codigo de Aplicacao...: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 3.601,50

EMITENTE

MARCOS EDUARDO MANZOLLI
AGENTE SERVICO MUNICIPAL
CPF-163.927.698-03

RECEBEMOS DE MARIA GENI SOLDI DIB - EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 31/03/2020 - DEST. / REM.: PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA - VALOR TOTAL: R\$ 3.601,50		NF-e Nº 000001074 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MARIA GENI SOLDI DIB - EIRELI AVENIDA PAULO ROBERTO SCANDAR, 820 - Centro - CEP: 15900-000 - Taquaritinga - SP TEL: (16)3252-6543		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001074 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCAD.		CHAVE DE ACESSO 3520 0315 2069 8800 0117 5500 1000 0010 7418 2093 6800 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 684043476116		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200258788055	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 15.206.988/0001-17	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA		CNPJ / CPF 72.130.818/0001-30	DATA DA EMISSÃO 31/03/2020
ENDEREÇO PRACA DR HORACIO RAMALHO, 160		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 15900-000
MUNICÍPIO TAQUARITINGA		FONE / FAX 3253-9100	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00		0,00	3.601,50	
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	3.601,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		0 - REMETENTE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
343					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7	MARMITEX	22030000	0102	5405	UN	343,00	10,50	0,00	3.601,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DEPARTAMENTO: CAPS - Trib aprox R\$ 1.513,35 Federal, R\$ 900,38 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (SP) Xe67Eq	RESERVADO AO FISCO

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 257-7
Conta corrente 31303-3 COVID - 19

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 3041 COOPECREDI
Conta corrente (com DV) 145289
CNPJ 15.206.988/0001-17
Nome favorecido MARIA GENI SOLDI DIB - EIRELI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.301
Valor 13.524,00
Destinação 0
Data transferência 13/01/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB A6C6864C66EB70EC

Assinada por	JC668219 RODRIGO RICARDO ORR	13/01/2021 11:05:36
	JB539748 VANDERLEI J MARSICO	13/01/2021 11:07:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB539748 VANDERLEI J MARSICO.

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - RESTOS A PAGAR

No. 00625

Pag. 1/ 1

Pague-se a: MARIA LUIZA ADAMI - EPP - 00077
C.N.P.J. : 38.914.974/0001-53
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 0000000000000-0

A quantia de R\$ 14.500,00
Quatorze Mil, Quinhentos Reais

Vencimento 29/01/2021
Emissao 29/01/2021,

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Table with 5 columns: Empenho, Org/Unid, Nat. Despesa, Prog.de Trabalho, Fonte C.Aplic, Valor. Row 1: 13644/2020 02.07.04 3.3.90.39.50 10.302.0005 2002 05 3120000 14.500,00

Table with 4 columns: Forma de Pagamento, Bco Ag., C.Corrente, Tp Cod. Descricao, Valor. Row 1: 104 000358 000000000036-8 CM 5503 C.E.F. 15% S Cheque: 313416 14.500,00. Row 2: TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 14.500,00

Responsavel: Emissante
JESSIKA DE MELO
ESCRITURARIO
CPF-407.149.198-10

Ordenador: 3016521 SSP/MG
JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome:
Rg : CPF:
End:
fone:
Pagamento efetuado em / /
Assinatura do Interessado

Tesouraria
Documento de Despesa :
No.
Chefe de Tesouraria



Prefeitura do Município de Taquaritinga
Secretaria de Fiscalização

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e - P

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e - Prefeitura de Taquaritinga

Número da Nota
23.542/NFSE

Data e Hora de Emissão
02/10/2020 15:30:33

Código de Verificação
8F7B51E62167CE2FE66A

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 38.914.974/0001-53 IE: 684.015.524.112 IM: 21945
Razão Social: MARIA LUIZA ADAMI - EPP
Endereço : RUA PRUDENTE DE MORAES - Num: 00209. Bairro: CENTRO - CEP: 15.900-000
Município : TAQUARITINGA - SP

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 72.130.818/0001-30 IE: IM:
Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL TAQUARITINGA
Endereço : RUA PRACA DR HORACIO RAMALHO - Num: 160
Bairro : CENTRO - CEP: 15.900-000
Município : TAQUARITINGA - SP
E-mail : licitacao@taquaritinga.sp.gov.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA PRUDENTE DE MORAES - Num: 00209. Bairro: CENTRO - CEP: 15.900-000
Município : TAQUARITINGA - SP

Discriminação do Serviço

Manipulação de fórmula
Ivermectina 6mg - 83.095 unidades - R\$ 0,1745 - R\$ 14.500,00

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.500,00

Código do Serviço: 04.07 - SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	14.500,00	4,45	645,25	0,00

Total Tributos: 645,25. Percentual: 4,45%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 14.500,00 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Quatorze Mil Quinhentos Reais

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de MARIA LUIZA ADAMI - EPP
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
23.542/NFSE

Emissão
02/10/2020 15:30:33

Código de verificação
8F7B51E62167CE2FE66A



Data

Identificação do Recebedor

Jose Fonseca Neto
Secretário Municipal
de Saúde

Prefeitura Municipal de Taquaritinga
Estado de São Paulo
Praça Dr. Horácio Ramalho, No. 161 - Centro - Taquaritinga/SP
C.N.P.J. - 72.130.818/0001-30
Fone: (16) 3253-9100

DATA DE EMISSÃO

1747

PAGINA

PELIDO - N. 001747 /2020-17

EMPRESA: ANA LUCIA ALAMI - EPP

CNPJ: 08.912.474/0001-61

ENDEREÇO: RUA VICENTE JOSÉ BARRETO -

CID: TAQUARITINGA

SP

CEP: 13644-000

FONE FAX: 3253-9100

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO OBJETO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	PRESTAR SERVIÇOS DE MANUFATURA DE MEDICAMENTO	14.500,0000	14.500,00
	FONTE: 14 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIO FEDERADO		

EMPRESA: ANA LUCIA ALAMI - EPP

ENDEREÇO: RUA VICENTE JOSÉ BARRETO - EMERGENCIA - URA

FORMA DE PAGAMENTO: A VISTA - APÓS EMISSÃO E ENTREGA DA NOTA FISCAL

TOTAL PELEDO ->

14.500,00

Forma de Entrega:

AV. VICENTE JOSÉ BARRETO, 161 - SEC. SAUDE

Local de Entrega:

AV. VICENTE JOSÉ BARRETO, 161 - SEC. SAUDE

Observações:

AV. VICENTE JOSÉ BARRETO, 161 - SEC. SAUDE


PROCESSO 810929 /2020

Requisição:

1747-0100

Empenho:

1747-0100


José Fonseca Neto
Secretário Municipal
de Saúde

 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 MARIA LUIZA ADAMI - EPP 00077
 C.N.P.J.: 38.914.974/0001-53

Descricao	Data	Processo	Empenho
SERVICO DE MANIPULACAO DE MEDICAMENTO RESERVA 2059	18/09/2020	S00929-2020	13644

Tipo

ORDINARIO

Fonte 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS Desp 10222

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao
 Institucional
 Orgao: 02 Prefeitura municipal
 Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
 Unidade de Despesa...: 04 Diretoria da urgencia - emergencia - tra

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
 Subfuncao: 302 Assistencia hospitalar e ambulatorial
 Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
 Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:

3.3.90.39.50 Servico medico-hospitalar, odonto e laboratoriais

 Dotacao: 150.000,00
 Saldo Anterior: 40.031,50
 Esta Nota: 14.500,00
 Saldo da Dotacao: 25.531,50

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICIO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

602
13644

CN-SIA
Prefeitura Municipal de Taquaritinga
DATA 18/09/2020 SOLICITACAO DE EMPENHAMENTO PAG. 1

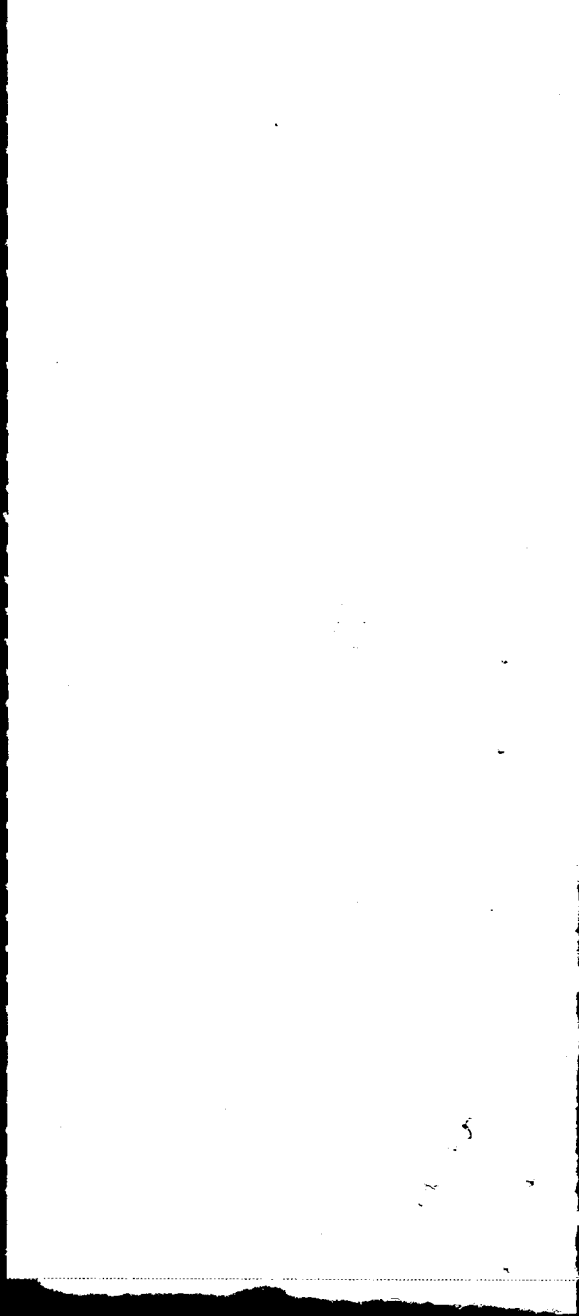
ATA RP	REQUISICAO	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VL.UNIT.	VL.TOTAL	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO
QTDE. SOLICITADA		COTACAO		DESCRICAO OBJETO			DESTINO	Nro.EMPENHO
	Fornecedor	: 00077		MARIA LUIZA ADAMI - EPP				
	Despesa	: 10222	3.3.90.39. 10	302 0005 2002	Orgao : 02.07.04		DIRETORIA DA URGENCIA - EMERGENCIA - TRA	
	Elemento	: 3.3.90.39.50		SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTO E L				
	Processo	: S00929 /2020		Finalidade objeto	SERVICO DE MANIPULACAO DE MEDICAMENTO			
	Fonte	: 05		TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS				
	Cod. Aplicacao:	3120000		RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS				

ATA RP	REQUISICAO	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VL.UNIT.	VL.TOTAL	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO
QTDE. SOLICITADA		COTACAO		DESCRICAO OBJETO			DESTINO	Nro.EMPENHO
/	0000008735	DISPENSA	00929	18/09/2020	000.00001.0925-01	14.500,0000	14.500,00	
1,---	UN		009255	2020	SERVICO DE MANIPULACAO DE MEDICAMENTO		SECRETARIA MUN. SAUDE	
Reserva :	0000002059				Total do Empenho :	14.500,00		
						Total dos Empenhos :	14.500,00	

A T E N C A O : A V I S O A C O N T A B I L I D A D E !!!

A presente SOLICITACAO DE NOTA DE EMPENHO requer verificacao se existem cotacoes com caso de CONTRATO DE VIGENCIA PLURIANUAL. Assim sendo, a despesa devera ser apropriada pelo CRONOGRAMA-FISICO/FINANCEIRO. A nota de empenho devera refletir exclusivamente a despesa do exercicio financeiro em curso. O saldo devera onerar dotacao do orcamento seguinte (PRINCIPIO DO SERVICO FEITO).





300

CN-SIFPM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - RESTOS A PAGAR

No. 00699

Pag. 1/ 1

Pague-se a: CENTRO HIPERBARICO MATAO SS LTDA - 13698
 C.N.P.J. : 29.870.909/0001-82
 C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0


A quantia de R\$ 1.000,00
 Um Mil Reais *****

Vencimento 04/01/2021
 Emissao 04/01/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----
 Empenho Org/Unid Nat. Despesa Prog.de Trabalho Fonte C.Aplic Valor
 08975/2020 02.07.01 3.3.90.39.50 10.301.0005 2002 01 3120000 1.000,00

Forma de Pagamento
 Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descricao
 104 000358 00000000036-8 CM 5503 C.E.F. 15% S Cheque: 313411 1.000,00
 TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 1.000,00

Responsavel: Emitente


 MARCOS ROBERTO DE OLIVEIRA
 CPF-245.894.088-99

Ordenador: 3016521 SSP/MG

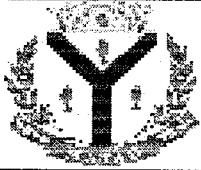
 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
 Nome: _____
 Rg : _____ CPF: _____
 End: _____
 _____ fone: _____
 Pagamento efetuado em ____ / ____ / ____

Tesouraria
 Documento de Despesa :
 No. _____

Assinatura do Interessado

Chefe de Tesouraria



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATÃO
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO, FAZENDA E
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
28



Data e Hora da Emissão	08/07/2020 09:22:12	Competência	8/7/2020	Código de Verificação	VMA1DTJND
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	MATAO - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	CHM - CENTRO HIPERBARICO MATAO SS LTDA				
Nome Fantasia	CHM - CENTRO HIPERBARICO				
CNPJ/GPF	29.870.909/0001-82	Inscrição Municipal	120679	Município	MATAO - SP
Endereço e CEP	RUA Afonso Maccagnan ,842 - Centro CEP: 15990-680				
Complemento		Telefone	3336-7962	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Prefeitura Municipal de Taquaritinga				
CNPJ/GPF	72.130.818/0001-30	Inscrição Municipal		Município	TAQUARITINGA - SP
Endereço e CEP	PRAÇA PRAÇA DOUTOR HORÁCIO RAMALHO ,160 - Centro CEP: 15900-970				
Complemento		Telefone	(16)3253-9100	e-mail	contabilidade@taquaritinga.sp.gov.br

Discriminação do Serviço

Serviços prestados referente a 04 sessões valor de R\$250,00 cada

Paciente: Alan Henrique Feitosa

Valor Aproximado dos Tributos: 13,45%

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 23402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)	15,00	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
-----------	--	--------------	--	----------	-------	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	1.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	1.000,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	15,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.000,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	985,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	30,00	
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://matao.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

Handwritten signature: *J. Fonseca Neto*

Printed text (mirrored):
José Fonseca Neto
Secretário de Estado
da Educação
José Fonseca Neto



PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA
ESTADO DE SÃO PAULO
DIRETORIA DE FINANÇAS - CONTABILIDADE
RECIBO

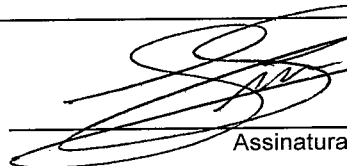
Fica o Senhor Contador autorizado a empenhar a importância de R\$: 985,00	Valor Bruto	985,00
	Restituição	
Declaro que recebi e dou quitação à Prefeitura Municipal de Taquaritinga da importância mencionada neste recibo.	INSS	-
	Pis/Cofins/Csll	-
	IRRFONTE	-
	ISSQN	-
	Líquido	R\$ 985,00

Proveniente	FORNECEDOR
CENTRO HIPERBARICO MATAO SS	

Taquaritinga, 16 DE FEVEREIRO 2021

Prefeito Municipal



Recebi (emos) a importância acima de R\$: 985,00

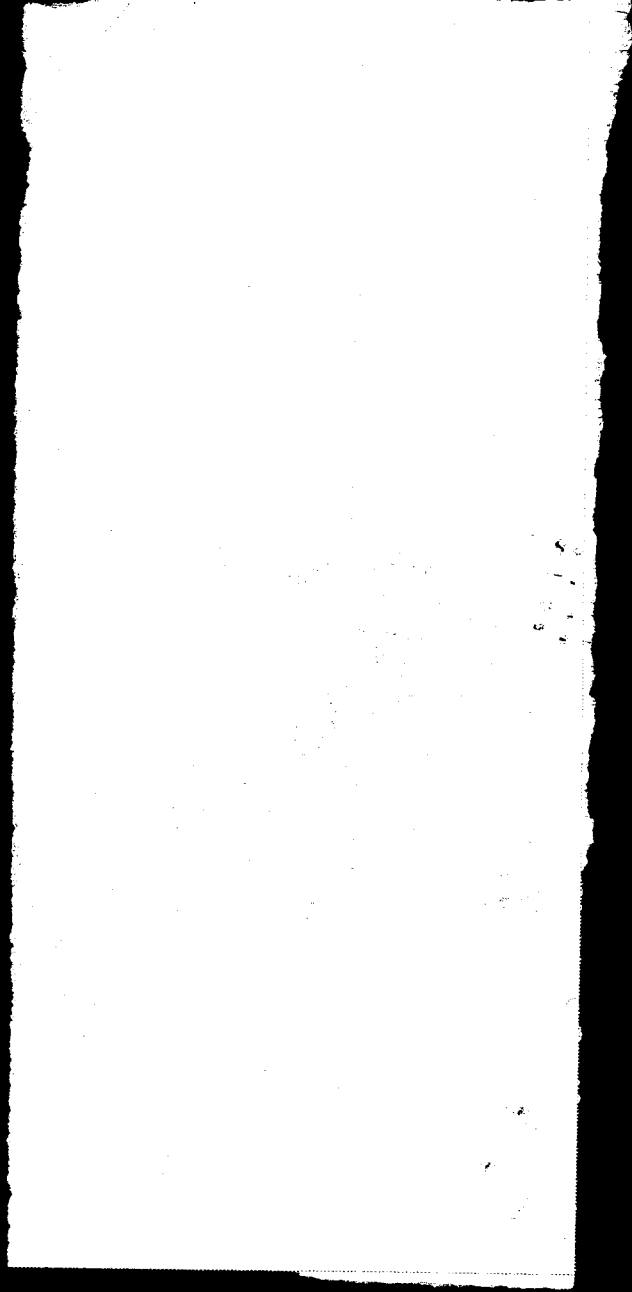

Assinatura 06-24449+03-5

CERTIFICO que efetuei o pagamento do Processo acima em 16, 02, 2021

Contador

Tesoureiro

Comp. 018	Banco 104	Agência 0358	CI 5	Conta 06000036-8	C2 0	Série AAA	Cheque nº 313411	C3 3	R\$
									(985,00)
Pague por este cheque a quantia de NOVECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS ## ## ### ## ## ##									
## e centavos acima									
CENTRO HIPERBARICO MATAO SS									
a _____ ou à sua ordem									
TAQUARITINGA, 29 de JANEIRO de 20 2021									
 TAQUARITINGA, SP RUA VISC. RIO BRANCO, 455 TAQUARITINGA - SP CONFECÇÃO: 07/20					PM TAQUARITINGA AREA AZUL CNPJ 72.130.818/0001-30 <small>313411 018 104 0358 5 060000368 0 AAA 313411 3</small>				
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 05/2010									
									



Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - RESTOS A PAGAR

No. 00702

Pag. 1/ 1

Pague-se a: CENTRO HIPERBARICO MATAO SS LTDA - 13698
 C.N.P.J. : 29.870.909/0001-82
 C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 c/c 000000000000-0

A quantia de R\$ 6.500,00
 Seis Mil, Quinhentos Reais *****

Vencimento 29/01/2021
 Emissao 29/01/2021 → 26.02.2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de	DOTACAO					Valor	
Empenho	Org/Unid	Nat.	Despesa	Prog.de	Trabalho	Fonte C.Aplic	
08975/2020	02.07.01	3.3.90.39.50	10.301.0005	2002	01	3120000	6.500,00
OUTRAS RESTITUICOES							97,50
VALOR LIQUIDO DA ORDEM							6.402,50

Forma de Pagamento	Bco Ag.	C.Corrente	Tp	Cod.	Descricao	Valor	
104	000358	000000000036-8	CM	5503	C.E.F. 15% S Cheque:	313412	6.402,50
TOTAL FORMA DE PAGAMENTO							6.402,50

Responsavel: Emitente

 MARCOS ROBERTO DE OLIVEIRA
 CPF-245.894.088-99

Ordenador: 3016521 SSP/MG

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:

Nome: _____

Rg : _____ CPF: _____

End: _____

fone: _____

Pagamento efetuado em ____ / ____ / ____

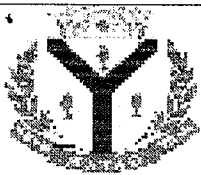
 Assinatura do Interessado

Tesouraria

Documento de Despesa :

No. _____

 Chefe de Tesouraria



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATÃO
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO, FAZENDA E
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
31



Data e Hora da Emissão	06/08/2020 09:36:39	Competência	6/8/2020	Código de Verificação	OPW853Z6E
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	MATAO - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	CHM - CENTRO HIPERBARICO MATAO SS LTDA				
Nome Fantasia	CHM - CENTRO HIPERBARICO				
CNPJ/CPF	29.870.909/0001-82	Inscrição Municipal	120679	Município	MATAO - SP
Endereço e CEP	RUA Affonso Maccagnan, 842 - Centro CEP: 15990-680				
Complemento		Telefone	3336-7962	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Prefeitura Municipal de Taquaritinga				
CNPJ/CPF	72.130.818/0001-30	Inscrição Municipal		Município	TAQUARITINGA - SP
Endereço e CEP	PRAÇA PRAÇA DOUTOR HORÁCIO RAMALHO, 160 - Centro CEP: 15900-970				
Complemento		Telefone	(16)3253-9100	e-mail	contabilidade@taquaritinga.sp.gov.br

Discriminação do Serviço

Serviços médicos hospitalares/Hiperbárica (26 sessões) / empenho n° 09058/2020

Paciente: Alan Henrique Feitosa

DADOS PARA DÉPOSITO
BANCO SICREDI
AG.: 3009
C/C.: 13406-6

Valor Aproximado dos Tributos: 13,45%

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 23402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)	97,50	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
-----------	--	--------------	--	----------	-------	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	6.500,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	6.500,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	97,50	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.500,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	6.402,50	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	195,00	
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://matao.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

Josef Fonseca Nieto
Secretario Municipal
de Salud

 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 CENTRO HIPERBARICO MATAO SS LTDA 13698
 C.N.P.J.: 29.870.909/0001-82

 Descricao Data Processo Empenho
 SERVICO DE REALIZACAO DE EXAME 15/06/2020 S00675-2020 08975
 RESERVA 1381/30SESSOES OXIG. RICARDO RIZ

Tipo

ORDINARIO

Fonte 01 TESOURO Desp 10225

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
 Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
 Unidade de Despesa...: 01 Central de apoio administrativo

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
 Subfuncao: 301 Atencao basica
 Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
 Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:

3.3.90.39.50 Servico medico-hospitalar, odonto e laboratoriais

 Dotacao: 100.000,00
 Saldo Anterior: 90.538,80
 Esta Nota: 7.500,00
 Saldo da Dotacao: 83.038,80

 EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

 VANDERLEI JOSE MARSICO
 PREFEITO MUNICIPAL

0915

CN-SIAM

COMAM

Prefeitura Municipal de Taqueritinga

DATA 15/06/2020

SOLICITACAO DE EMPENHAMENTO

PAG.

ATA RP	REQUISICAO	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VL.UNIT.	VL.TOTAL	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO
QTEDE. SOLICITADA		COTACAO		DESCRICAO OBJETO			DESTINO	Nro.EMPENHO
	Fornecedor	: 13698		CENTRO HIPERBARICO MATAO SS LTDA				
	Despesa	: 10225	3.3.90.39. 10 301 0005 2002	Orgao : 02.07.01			CENTRAL DE APOIO ADMINISTRATIVO	
	Elemento	: 3.3.90.39.50		SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTO E L				
	Processo	: S00675 /2020		Finalidade objeto			SERVICO DE REALIZACAO DE EXAME	
	Fonte	: 01		TESOURO				
	Cod. Aplicacao:	3120000		RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS				

ATA RP	REQUISICAO	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VL.UNIT.	VL.TOTAL	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO
QTEDE. SOLICITADA		COTACAO		DESCRICAO OBJETO			DESTINO	Nro.EMPENHO
/	0000004982	DISPENSA	00675	15/06/2020	000.00000.9336-01	7.500,0000	7.500,00	
1,---	UN		005859	2020			SECRETARIA MUN. SAUDE	
							30 SESSOES DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA	
							PACIENTE: RICARDO A. RIZZO	

Reserva : 0000001381

Total do Empenho : 7.500,00

Total dos Empenhos : 7.500,00

A T E N C A O : A V I S O A C O N T A B I L I D A D E !!!

A presente SOLICITACAO DE NOTA DE EMPENHO requer verificacao se existem cotacoes com caso de CONTRATO DE VIGENCIA PLURIANUAL. Assim sendo, a despesa devera ser apropriada pelo CRONOGRAMA-FISICO/FINANCEIRO. A nota de empenho devera refletir exclusivamente a despesa do exercicio financeiro em curso. O saldo devera onerar dotacao do orcamento seguinte (PRINCIPIO DO SERVICO FEITO).



PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA
ESTADO DE SÃO PAULO
DIRETORIA DE FINANÇAS - CONTABILIDADE
RECIBO

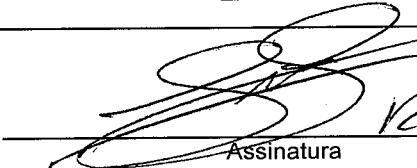
Fica o Senhor Contador autorizado a empenhar a importância de R\$: 6.402,50	Valor Bruto	6.402,50
	Restituição	
Declaro que recebi e dou quitação à Prefeitura Municipal de Taquaritinga da importância mencionada neste recibo.	INSS	-
	Pis/Cofins/Csll	-
	IRRFONTE	-
	ISSQN	-
	Líquido	R\$ 6.402,50

Proveniente	FORNECEDOR
CENTRO HIPERBARICO MATAO SS	

Taquaritinga, 16 DE FEVEREIRO 2021

Prefeito Municipal

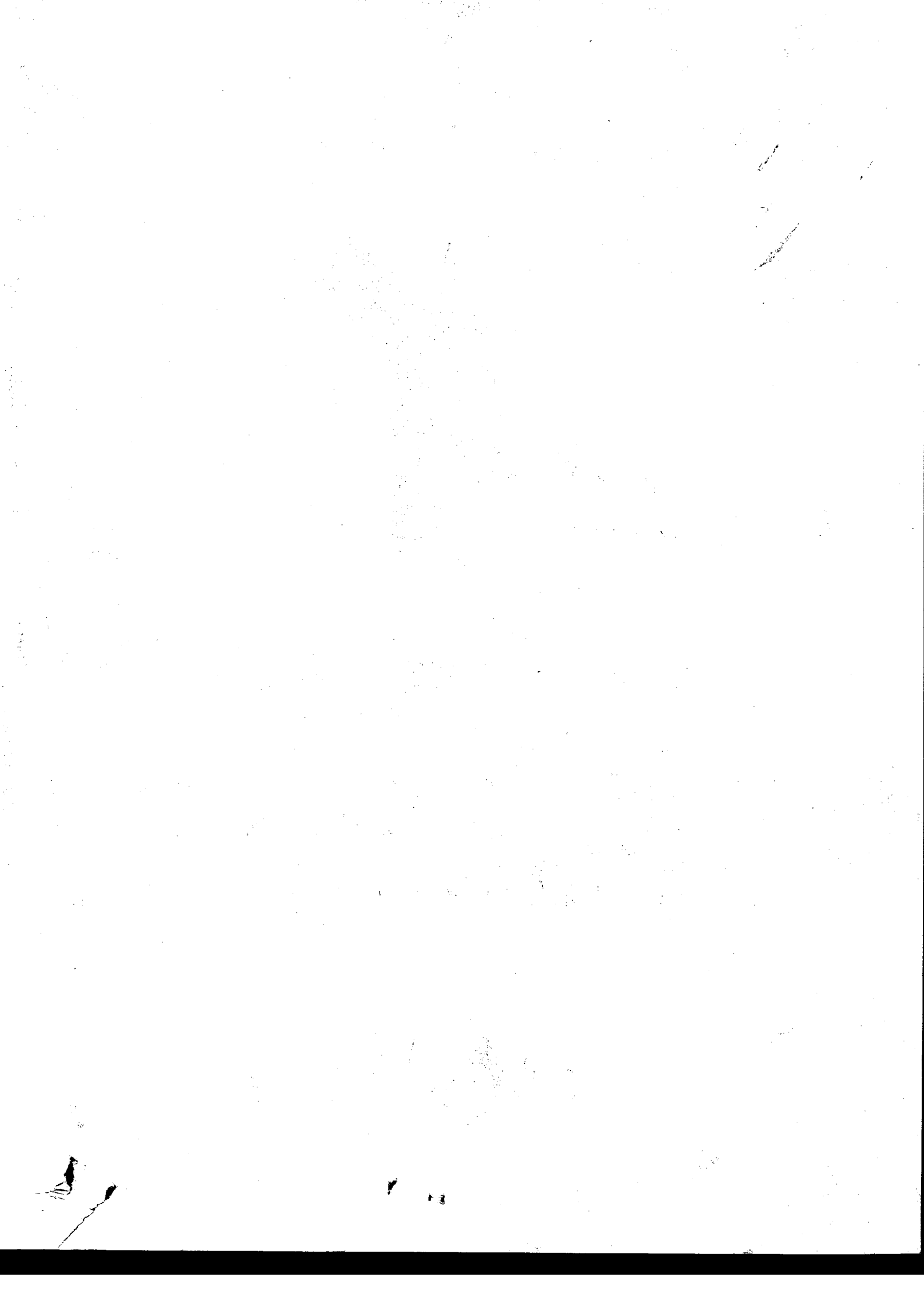
Recebi (emos) a importância acima de R\$: 6.402,50


Assinatura 126-24449703-5

CERTIFICO que efetuei o pagamento do Processo acima em 16, 02, 2021

Contador

Tesoureiro



682

CN-SIFPM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - RESTOS A PAGAR

No. 00787

Pag. 1/ 1

Pague-se a: BECARI COM PRODUTOS E EQUIP P/ LAB LTDA - EPP - 03576
C.N.P.J. : 08.745.092/0001-40
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 13.928,00
Treze Mil, Novecentos e Vinte e Oito Reais *****

Vencimento 04/03/2021

Emissao 04/03/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de	----- DOTACAO -----					Valor	
Empenho	Org/Unid	Nat.	Despesa	Prog.de	Trabalho	Fonte C.Aplic	
18349/2020	02.07.01	3.3.90.30.09	10.301.0005	2002	01	3120000	13.928,00

Forma de Pagamento

Bco Ag.	C.Corrente	Tp	Cod.	Descricao	Valor
104	000358	000000000036-8	CM	5503 C.E.F. 15% S Cheque:	313478 13.928,00

TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 13.928,00

Responsavel: Emitente

KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES

CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG

JOSE FONSECA

SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:

Nome: _____

Rg : _____ CPF: _____

End: _____

fone: _____

Pagamento efetuado em ___ / ___ / _____

Assinatura do Interessado

Tesouraria

Documento de Despesa :

No. _____

Chefe de Tesouraria

RECEBEMOS DE Becari Com. de Prod. e Equip. para Laboratório LTDA - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 17/07/2020 - DEST. / REM.: PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA - VALOR TOTAL: R\$ 13.928,00

NF-e
 Nº 000036340
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Becari Com. de Prod. e Equip. para Laboratório LTDA - EPP

Rua José Picerni, 510 - Jardim Panorama - CEP:15091-200 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3234-6572

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA

Nº 000036340 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3520 0708 7450 9200 0140 5500 1000 0363 4011 0724 7597

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200598732868 17/07/2020 15:15:38

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF
 647.501.980.115 08.745.092/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA 72.130.818/0001-30 17/07/2020

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA SAÍDA / ENTRADA
PC. DR HORACIO RAMALHO, 160 CENTRO 15900-000 17/07/2020

MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA
TAQUARITINGA (16)3253-9100 SP 15:16:00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/08/2020	13.928,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE 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	5.006,82	13.928,00
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.928,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
0 - REMETENTE

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO PROD/SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/EN	CSOSN	CEP	UNID.	QDANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
4842	DILUENTE PARA CONTADORES INTERTON 20 LTS - INTERKIT Lote: Não informado - Validade: Indeterminada	38220096	1102	5102	UN	18,00	199,00	0,00	2.502,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4844	LISANTE PARA CONTADOR INTERLYSE 1 LITRO - INTERKIT Lote: Não informado - Validade: Indeterminada	38220096	1102	5102	UN	8,00	168,00	0,00	1.344,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5208	PAPEL TERMICO 49X25 BC 2300/2800 MINDRAY/ C-19 - REVISIA Lote: Não informado - Validade: Indeterminada	48119010	0102	5102	UN	100,00	3,90	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
6616	DETERGENTE EZ MD 5X20 ML P/ CONTADORES - KATAL Lote: Não informado - Validade: Indeterminada	38220096	0102	5102	KT	12,00	173,00	0,00	2.076,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7852	DETERGENTE PARA CONTADOR INTERCLEAN 20LT - INTERKIT Lote: Não informado - Validade: Indeterminada	38220096	5102	5102	GL	8,00	380,00	0,00	3.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
8336	SANGUE CONTROLE HEMAT. MEDIO 2,5 ML - STRECKLAB Lote: Não informado - Validade: Indeterminada	30029099	2102	5102	FR	4,00	409,00	0,00	1.636,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
9527	TRIO CARD. (TROPON I/ CKMB MASSA/ MIOGL.) 25T - HUMASIS Lote: Não informado - Validade: Indeterminada	38220096	0102	5102	KT	1,00	1.980,00	0,00	1.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
9528	TROPONINA I ISOLADA 25T - HUMASIS Lote: Não informado - Validade: Indeterminada	38220096	0102	5102	KT	1,00	960,00	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
 PERMITE APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00, CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 3,95%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.
 Valor aproximado tributos R\$5.006,82 (35,95%) Fonte: IBPT
 Empenho: COMPRA EMERGENCIAL

RESERVADO AO FISCO

Ana Lúcia de S. Teodoro da Silva
 Coord. dos Serv. de Log. e Emergência
 COREH-SP 0112595

SISTEMA ISO 9001
 GESTÃO DE QUALIDADE CERTIFICADO

Ana Lúcia de S. Teodoro da Silva
 Coord. dos Serv. de Log. e Emergência
 COREH-SP 0112595

 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 BECARI COM PRODUTOS E EQUIP P/ LAB LTDA - EPP 03576
 C.N.P.J.: 08.745.092/0001-40

 Descricao Data Processo Empenho
 REFERENTE AO FORNECIMENTO/DILUENTE PARA 30/11/2020 000000-2020 18349
 CONTADORES INTER/LISANTE/PAPEL TERMICO/

Tipo

ORDINARIO

Fonte 01 TESOURO Desp 10224

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
 Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
 Unidade de Despesa...: 01 Central de apoio administrativo

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
 Subfuncao: 301 Atencao basica
 Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
 Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:

3.3.90.30.09 Material farmacologico

 Dotacao: 550.000,00

Saldo Anterior: 45.057,66

Esta Nota: 13.928,00

Saldo da Dotacao: 31.129,66

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICIO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

09/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:53:44
888719262 0090

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: BECARI CIAL DE P E E PARA
AGENCIA: 1510-5 CONTA: 168-6

=====

DATA	09/03/2021
NR. DOCUMENTO	88.871.926.200.090
VALOR CHEQUE	13.928,00
VALOR TOTAL	13.928,00

=====

NR. AUTENTICACAO E.701.A24.CC3.ED0.876
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

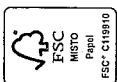
Papel termossensível. Sua vida útil de acordo com o fabricante, é de 7 anos. Evite seu contato com plásticos, solventes e produtos químicos. Não o exponha a luz, calor e umidade excessivos.



Fabricante do papel: Oji Papéis - CNPJ 11.547.750
Especificação do papel: Termobank - 55g/m2 - 50
Fornecedor: SILFER - CNPJ 161.054.383/0001-75
Contrato: 2018/74170263

Fabricante do papel: Oji Papéis - CNPJ 11.547.750/0001-71
Especificação do papel: Termobank - 55g/m2 - 50m
Fornecedor: SILFER - CNPJ 161.054.383/0001-75
Contrato: 2018/74170263

Papel termossensível. Sua vida útil de acordo com o fabricante, é de 7 anos. Evite seu contato com plásticos, solventes e produtos químicos. Não o exponha a luz, calor e umidade excessivos.



suspensão ou cancelamento de contratos e serviços
0800 729 0722

Ouvidoria BB
Atendimentos não solucionados (mediante protocolo no SAC)
0800 729 5678

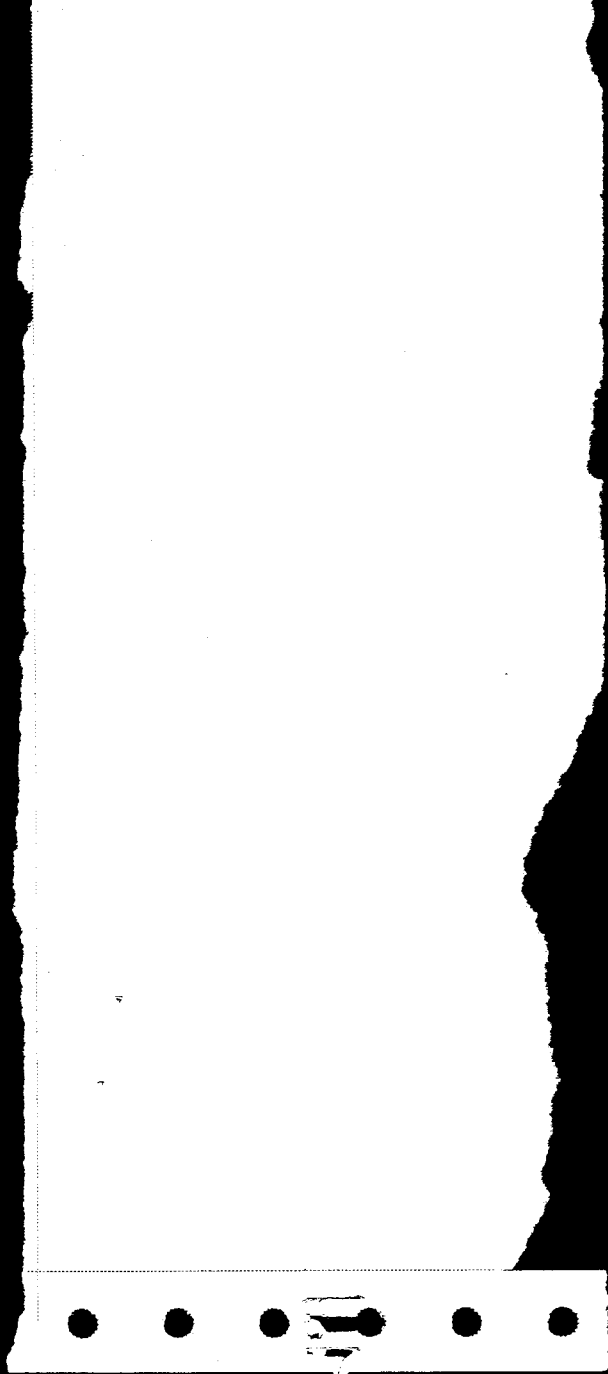
Deficientes Auditivos ou Fala
0800 729 0088

Central de Atendimento BB
Salos, pagamentos, extratos, cartões, transferências, resgates e outras operações
4004 0001 e 0800 729 0001

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC)
Informações, sugestões, elogios, reclamações, dúvidas, denúncias, suspensão ou cancelamento de contratos e serviços
0800 729 0722

Ouvidoria BB
Atendimentos não solucionados (mediante protocolo no SAC)
0800 729 5678

Deficientes Auditivos ou Fala



CN-SIFPM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - RESTOS A PAGAR
No. 00788

Pag. 1/ 1

Pague-se a: KONIMAGEM COMERCIAL LTDA - 02071
C.N.P.J. : 58.598.368/0001-83
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 0000000000000-0

A quantia de R\$ 4.000,00
Quatro Mil Reais *****

Vencimento 04/03/2021
Emissao 04/03/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----
Empenho Org/Unid Nat. Despesa Prog.de Trabalho Fonte C.Aplic Valor
13578/2020 02.07.02 3.3.90.30.36 10.301.0005 2002 05 3120000 4.000,00

Forma de Pagamento
Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descricao
104 000358 000000000036-8 CM 5503 C.E.F. 15% S Cheque: 313464 4.000,00
TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 4.000,00

Responsavel: Emitente
KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG
JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome: _____
Rg : _____ CPF: _____
End: _____
fone: _____
Pagamento efetuado em ___ / ___ / _____

Tesouraria
Documento de Despesa :
No. _____

Assinatura do Interessado

Chefe de Tesouraria

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO, ORCAMENTARIA

Empenho: 13578 de 15/09/2020 Processo: S00925-2020

Fornecedor: 02071 KONIMAGEM COMERCIAL LTDA

Descricao: MATERIAL HOSPITALAR
RESERVA 2027/20 - FILME DRYSTAR

Classificacao da Despesa No. 10223

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa ..: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 301 Atencao basica
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa ...:

3.3.90.30.36 - Material hospitalar

Data Liquidacao: 01/10/2020

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000198578

Data da Exigibilidade.: 01/11/2020

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Codigo de Aplicacao....: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

36-8

Valor da Liquidacao: 4.000,00

EMITENTE

MARCOS EDUARDO MANZOLLI
AGENTE SERVICO MUNICIPAL
CPF-163.927.698-03

486

RECEBEMOS DE Konimagem Comercial Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

NF-e
Nº 198578
SÉRIE: 1

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



KONIMAGEM

Identificação do Emitente

Konimagem Comercial Ltda
R. Maria Casali Bueno, 57 - Mandaqui
Sao Paulo - SP CEP: 02.408-050
Telefone: 1129501971

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 198578
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3520 1058 5983 6800 0183 5500 1000 1985 7813 2087 0430

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

135200878548743 - 01/10/2020 15:54:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Revenda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

112050338113

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

58.598.368/0001-83

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE TAQUATIRINGA

CNPJ / CPF

72.130.818/0001-30

DATA DE EMISSÃO

01/10/2020

ENDEREÇO

PRACA DR HORACIO RAMALHO, 160

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15.900-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Taquaritinga

FONE / FAX

1632539100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 01/10/2020 Valor: 4.000,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.000,00

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

4.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0007-01

ENDEREÇO

R. 12 DE SETEMBRO 1.119 VILA GUILHERME 02052-001

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

31,00 Kg

PESO LÍQUIDO

30,80 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F0100032	FILME DRYSTAR DT 2B 20X25	3701.10.10	2.40	5102	UN	20,00	200,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

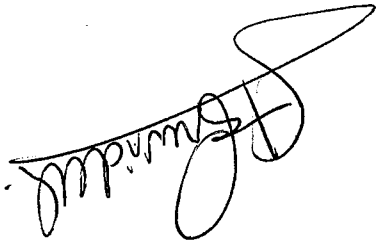
001740/2020-01 EMPENHO 13578/2020 PROCESSO S00925/2020 - ENTREGA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO- UPA 24 H - AV. VICENTE JOSE PARISE, 2100 - CENTRO - CEP 15900-027 TAQUARITINGA SP - BANCO BRASIL AG. 3320 C/C 2695-6 ISENÇÃO DE ICMS CONF CONV. CONFAZ 01/99 PRORROGADO ATE 31.10.2020 CONFORME CONV. CONFAZ 133/19

RESERVADO AO FISCO

Ana Lúcia de S. Teodoro da Silva
Coord. de Serv. de Reg. e Encargos
COREN-SP 0112593

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 370,00

José Fonseca Neto
Secretário Municipal
de Saúde

A handwritten signature in black ink, appearing to read "José Fonseca Neto". The signature is written in a cursive style with a large, looping initial "J" and a long horizontal stroke extending to the right.

Prefeitura Municipal de Taquaritinga
 Estado de São Paulo
 Praça Dr. Horacio Ramalho, No. 160 - Centro - Taquaritinga/SP
 C.N.P.J. - 72.130.818/0001-30
 Fone: (16) 3253-9100

DATA 15/09/2020

PAGINA 1

PEDIDO - N. 001740 /2020-01

FORNECEDOR: 02071 KONIMAGEM COMERCIAL LTDA
 ENDereco : RUA MARIA CAZALI BUENO -
 BAIRRO : MANDAKI

CNPJ: 58.598.368/0001-53
 53 SAO PAULO SP
 FONE/FAX (11)2950-1971

Konimb - (16) 3626-6202

ITEM	QUANTIDADE	DESCRICAO DO OBJETO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2.000,0000	UN 001.00028.1006 FILME DRYSTAR 5302 - 20X25 - DT 2B - RAO X FONTE : 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS	2,0000	4.000,00

Orgao : 02.07.02 DIRETORIA DE SAUDE
 Condição de Pagamento: ATE 30 DIAS APOS ENTREGA EMISSAO - NOTA FISCAL TOTAL PEDIDO -> 4.000,00
 Prazo de Entrega :
 Local de Entrega : AV. VICENTE JOSE PARISE, 1011 - SEC. SAUDE
 Observacoes : UPA - AOS CUIDADOS DE ANA LUCIA
 Requisicoes : 08446/2020
 Empenhos : 13578/2020

PROCESSO S00925 /2020

[Handwritten Signature]
Joseca Neto
 Secretário Municipal
 de Saude

*enviado por email
 em 01/10/20
 Andre*

Konimb1@gmail.com

A/C milene ou miriam

 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 KONIMAGEM COMERCIAL LTDA 02071
 C.N.P.J.: 58.598.368/0001-83

Descricao	Data	Processo	Empenho
MATERIAL HOSPITALAR RESERVA 2027/20 - FILME DRYSTAR	15/09/2020	S00925-2020	13578

Tipo

ORDINARIO

Fonte 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS Desp 10223

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao
 Institucional
 Orgao: 02 Prefeitura municipal
 Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
 Unidade de Despesa...: 02 Diretoria de saude
 Programa de Trabalho
 Funcao: 10 Saude
 Subfuncao: 301 Atencao basica
 Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
 Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes
 Natureza da Despesa...:
 3.3.90.30.36 Material hospitalar

Dotacao	200.000,00
Saldo Anterior	42.220,30
Esta Nota	4.000,00
Saldo da Dotacao	38.220,30

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICIO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

13578

Gabi

CN-SIAM Prefeitura Municipal de Taquaritinga CONAM

DATA 15/09/2020 SOLICITACAO DE EMPENHAMENTO PAG. 1

ATA RP	REQUISICAO	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VL.UNIT.	VL.TOTAL	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO
QTDE.	SOLICITADA	COTACAO	DESCRICAO OBJETO		DESTINO		Nro.EMPENHO	
	Fornecedor	: 02071	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA					
	Despesa	: 10223	3.3.90.30.	10 301 0005 2002	Orgao : 02.07.02	DIRETORIA DE SAUDE		
	Elemento	: 3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR					
	Processo	: S00925 /2020	Finalidade objeto MATERIAL HOSPITALAR					
	Fonte	: 05	TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS					
	Cod. Aplicacao:	3120000	RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS					

ATA RP	REQUISICAO	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VL.UNIT.	VL.TOTAL	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO
QTDE.	SOLICITADA	COTACAO	DESCRICAO OBJETO		DESTINO		Nro.EMPENHO	
/	0000008446	DISPENSA	00925	15/09/2020	001.00028.1006-01	2,0000	4.000,00	
2.000,---	UN		009130	2020	FILME DRYSTAR 5302 - 20X25 - DT 2B - RAO X		UPA-UNIDADE DE PRONTO ATENDIME	
Reserva :	0000002027				Total do Empenho	:	4.000,00	
					Total dos Empenhos	:	4.000,00	

A T E N C A O : A V I S O A C O N T A B I L I D A D E !!!

A presente SOLICITACAO DE NOTA DE EMPENHO requer verificacao se existem cotacoes com caso de CONTRATO DE VIGENCIA PLURIANUAL. Assim sendo, a despesa devera ser apropriada pelo CRONOGRAMA-FISICO/FINANCEIRO. A nota de empenho devera refletir exclusivamente a despesa do exercicio financeiro em curso. O saldo devera onerar dotacao do orcamento seguinte (PRINCIPIO DO SERVICO FEITO).

09/03/2021 -- BANCO DO BRASIL -- 10:53:30
888719262 0089
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: KONIMAGEM COML LTDA
AGENCIA: 3320-0 CONTA: 2.695-6

=====

DATA	09/03/2021
NR. DOCUMENTO	88.871.926.200.089
VALOR CHEQUE	4.000,00
VALOR TOTAL	4.000,00

=====

NR. AUTENTICACAO 4.608.578.CCF.6C3.395
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Papel termosensível. Sua vida útil, de acordo com o fabricante, é de 7 anos. Evite seu contato com plásticos, solventes e produtos químicos. Não o exponha a luz calor e umidade excessivos.

Fabricante do papel: Oji Papéis - CNPJ 11.547.756/0001-71
Especificação do papel: Termobank - 55g/m2 - 50m
Fornecedor: SILFER - CNPJ 61.054.383/0001-75
Contrato: 2018/74170263



Central de Atendimento BB
Saídas, pagamentos, extratos,
cartões, transferências, resgates
e outras operações
4004 0001 e 0800 729 0001

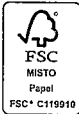
Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC)

Informações, sugestões, elogios,
reclamações, dúvidas, denúncias,
suspensão ou cancelamento de
contratos e serviços
0800 729 0722

Ouvidoria BB

Atendimentos não solucionados
(mediante protocolo no SAC)
0800 729 5678

Deficientes Auditivos ou Fala
0800 729 0088



Central de Atendimento BB
Saídas, pagamentos, extratos,
cartões, transferências, resgates
e outras operações
4004 0001 e 0800 729 0001

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC)

Informações, sugestões, elogios,
reclamações, dúvidas, denúncias,
suspensão ou cancelamento de
contratos e serviços



CN-SIFPM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - RESTOS A PAGAR

No. 00797 2a. VIA

Pag. 1/ 1

Pague-se a: FASTLABOR COMERCIAL EIRELI - EPP - 13999

C.N.P.J. : 21.707.794/0001-06

C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 7.100,00

Sete Mil, Cem Reais *****

Vencimento 05/03/2021

Emissao 05/03/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Empenho	Org/Unid	Nat.	Despesa	Prog.de	Trabalho	Fonte	C.Aplic	Valor
15490/2020	02.07.02	3.3.90	30.36	10.301.0005	2002	05	3120000	7.100,00

Forma de Pagamento

Bco	Ag.	C.Corrente	Tp	Cod.	Descricao	Valor
104	000358	000000000036-8	CM	5503	C.E.F. 15% S Cheque:	7.100,00

TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 7.100,00

Responsavel: Emitente

Kely Cristina Lemos Machado Praxedes

KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES

CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG

JOSE FONSECA

SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:

Nome: _____

Rg : _____ CPF: _____

End: _____

fone: _____

Pagamento efetuado em ___ / ___ / ___

Assinatura do Interessado

Tesouraria

Documento de Despesa :

No. _____

Chefe de Tesouraria

RECEBEMOS DE FASTLABOR COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.004.806
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



FASTLABOR COMERCIAL EIRELI
RUA ASSIS MONTEIRO, nº 605
CENTRO-ITAPEVA-MG
FONE: (35) 3434-1478- CEP 37.655-000

DANFE
Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.004.806
SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3120 1121 7077 9400 0106 5500 1000 0048 0611 4109 5560

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERCE. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203901153614 11/11/2020 14:24:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0024948920010

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
21.707.794/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA

CNPJ/CPF
72.130.818/0001-30

DATA DA EMISSÃO
11/11/2020

ENDEREÇO
PRACA DR HORACIO RAMALHO, 160

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
11/11/2020

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
15.900-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
13:37:54

MUNICÍPIO
TAQUARITINGA

FONE/FAX
16325391

UF
SP

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 7.100,00	VALOR DO ICMS 284,00	BASE DE CÁLC. ICMS ST. 0,00	VL DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VL IMPOSTO IMPORTAÇÃO 0,00	VL ICMS UF REMETENTE 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS -	VL TOTAL DOS PRODUTOS 7.100,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VL ICMS UF DEST. 994,00	V. TOT. TRIB. 2.227,99	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA RODONAVES LTDA.

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
44.914.992/0012-90

ENDEREÇO
AV PINHEIRO

MUNICÍPIO
PASSOS

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
7018262260059

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
CXS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
30,000

PESO LÍQUIDO
30,000

DADOS DOS PRODUTOS

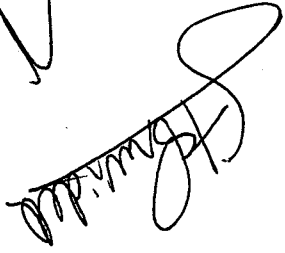
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
PLA.SWAB	SWAB DE RAYON	56012299	200	6108	UN	5000,0000	0,800000	4.000,00	4000,00	160,00	0,00	4,00	0,00
PLA.FALCON15	TUBO FALCON EM POLIPROPILENO CAP. 15ML	39269040	200	6108	UN	5000,0000	0,620000	3.100,00	3100,00	124,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONVENIO CONFAZ N. 123/2012 E RESOLUCAO SENADO FEDERAL N.13/2012BANCO DO BRASIL AG:0194-5 CC. 63.696-7
Valor Aprox Tributos R\$ 949,99 Federal R\$ 1.278,00 Estadual R\$ 0,00 Municipal Fonte: IBPT
Base de Cálculo p/ DIFAL: R\$ 994,00 - DIFAL Origem MG 0%: R\$ 0,00 - DIFAL Destino SP 100%:
R\$ 994,00 - FCP 0%: R\$ 0,00
EMPENHO: 002005/2020 LOCAL ENTREGA AV DR FRANCISCO AREA LEAO 44 CENTRO A/C SANDRA OU BRUNA EM FRENTE A HONDA MOTOS

RESERVADO AO FISCO

JOSÉ FONSECA NETO
Secretário Municipal
de Saúde



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.39
0194500194 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FASTLABOR
AGENCIA: 0194-5 CONTA: 63.696-7

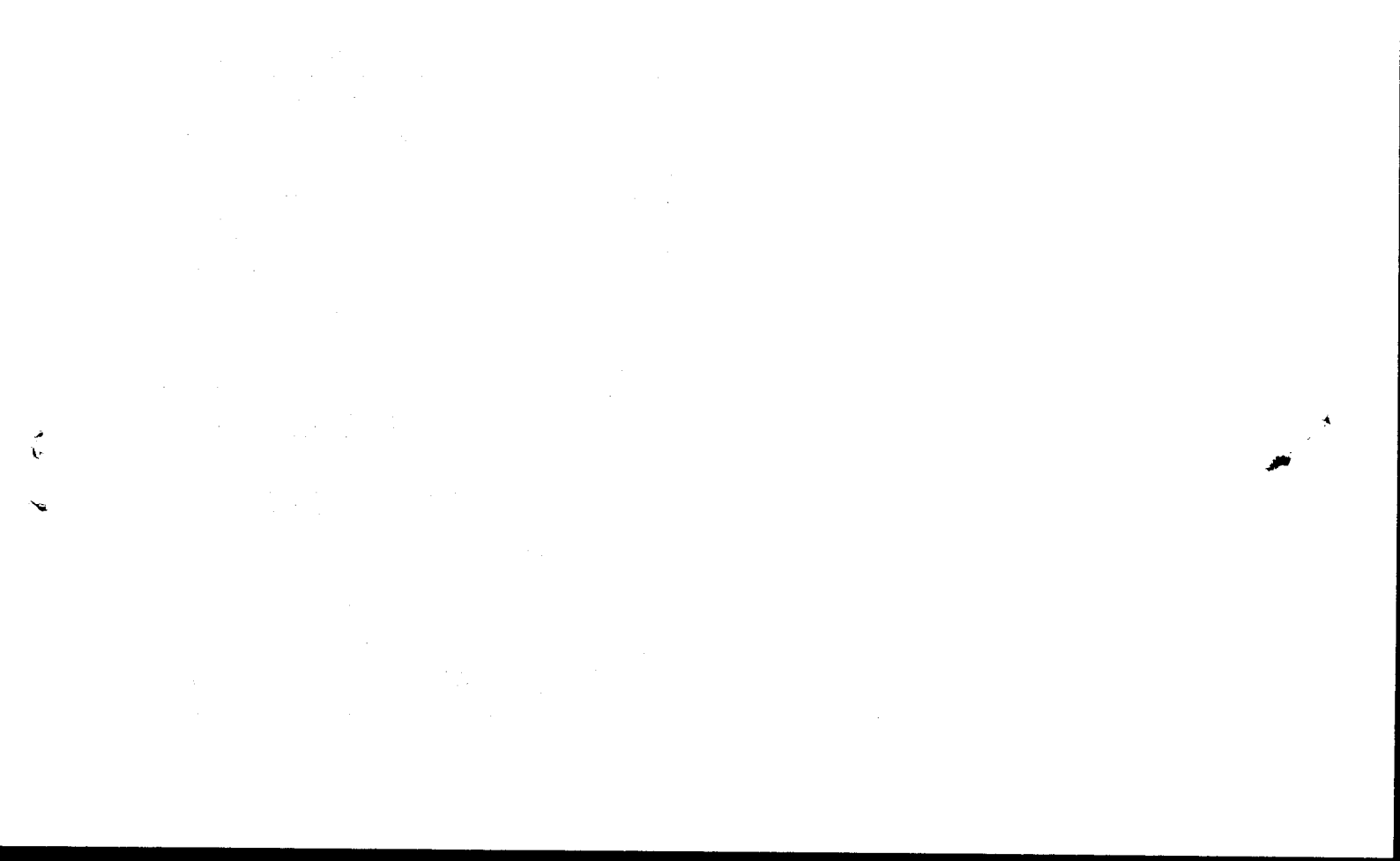
=====
Convenio GNRE-SEFAZ-SP
Codigo de Barras 85660000009-0 9400099891-1
20110015195-4 96420201109-1
Banco do Brasil 001
AGANCIA DE RECOLHIMENTO: 194
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 194
CANAL DE PAGAMENTO: Internet
HORARIO DA TRANSAÇÃO: 14:58:40
DATA DA TRANSAÇÃO: 11/11/2020

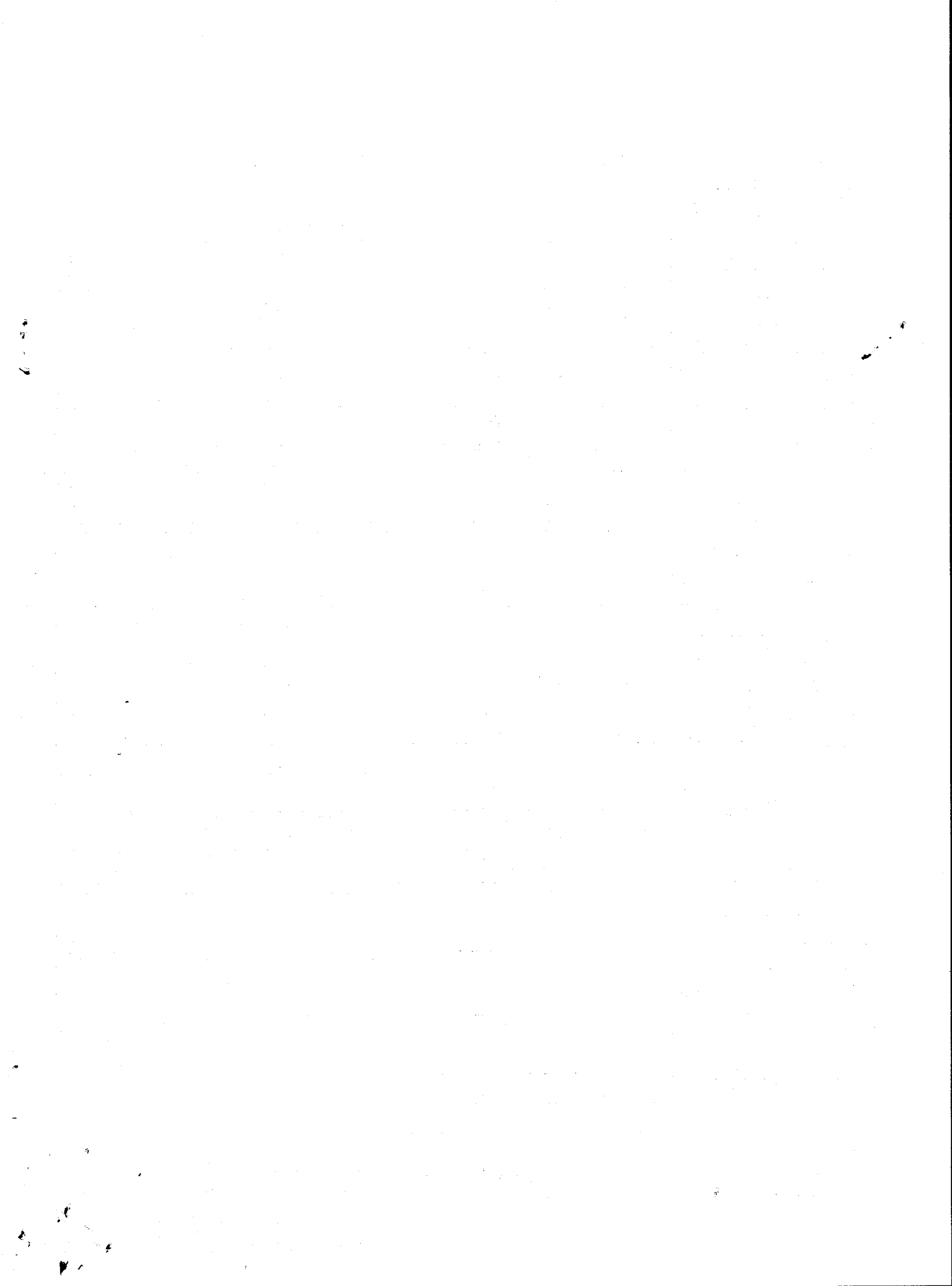
GNRE - SEFAZ/SP

UF FAVORECIDA . SAO PAULO
CNPJ 20110015/1959-64
CODIGO DE RECEITA 10008-0
REFERENCIA 11/2020
DATA DO PAGAMENTO 11/11/2020
VALOR 994,00

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM
A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E AUTORIZADO
PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

DOCUMENTO: 111121
AUTENTICACAO SISBB: A.606.571.416.6BC.387





**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

Nome: **RODONAVES TRANSP ENCOMENDAS LTDA**
CNPJ: 44.914.992/0012-90 IE: 7018262260059
Endereço: RUA CORONEL RANULFO BORGES NASCIMENTO, 390
Bairro: JARDIM MARACANA Cidade: UBERABA UF: MG
Telefone: CEP: 38041100

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

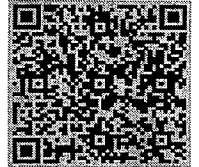
MODAL

Rodoviário

FL
1/1

Modelo	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	1	3806084	11/11/2020 - 17:46

Para controle do Fisco

Chave de acesso para consulta no site www.cte.fazenda.gov.br
31.2011.44.914.992/0012-90-57-001-003.806.084-103.806.084-9

TIPO DO CT-e NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL	TOMADOR DO SERVIÇO REMETENTE	FORMA DE PAGAMENTO OUTROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131200632014432	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
------------------------	---------------------------	---------------------------------	------------------------------	--	-------------------------------

CFOP - NATUREZA DE OPERAÇÃO : 6353 - PRESTACAO DE SERVICIO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERC

ORIGEM DA PRESTAÇÃO PASSOS - MG - 3147907	DESTINO DA PRESTAÇÃO TAQUARITINGA - SP - 3553708
--	---

REMETENTE FESTLABOR COMERCIAL EIRELI ENDEREÇO RUA ASSIS MONTEIRO, 605 CENTRO MUNICÍPIO ITAPEVA - MG CEP 37655-000 CNPJ/CPF 21.707.794/0001-06 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0024948920010 PAÍS BRASIL FONE 35215443	DESTINATÁRIO PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA ENDEREÇO PRACA DR HORACIO RAMALHO, 160 CENTRO MUNICÍPIO TAQUARITINGA - SP CEP 15900-000 CNPJ/CPF 72.130.818/0001-30 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO PAÍS BRASIL FONE
--	---

EXPEDIDOR TRANSP TRES MARIAS LTDA ENDEREÇO AVENIDA PINHEIRO, 2271 SERRA DAS BRISAS MUNICÍPIO PASSOS - MG CEP 37901-232 CNPJ/CPF 15.225.548/0001-07 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0023355460060 PAÍS BRASIL FONE 32111100	RECEBEDOR PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA ENDEREÇO AVENIDA AREA LEO, 44 CENTRO MUNICÍPIO TAQUARITINGA - SP CEP 15900-000 CNPJ/CPF 72.130.818/0001-30 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO PAÍS BRASIL FONE
---	---

TOMADOR DO SERVIÇO FESTLABOR COMERCIAL EIRELI ENDEREÇO RUA ASSIS MONTEIRO, 605 CNPJ/CPF 21.707.794/0001-06 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0024948920010	MUNICÍPIO ITAPEVA - MG CEP 37655-000 PAÍS BRASIL FONE
--	--

PRODUTO PREDOMINANTE: ARTIGOS DE LABORATORIO OU DE FARMACIA	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA: CAIXAS	VALOR TOTAL MERCADORIA 7.100,00
--	--	------------------------------------

QNT./UN MEDIDA 30,0000/KG	QNT./UN MEDIDA 3,0000/UNI	QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA	NOME DA SEGURADORA RODONAVES PRODUCAO	RESPONSÁVEL EMITENTE	NÚMERO DA APÓLICE 0	NÚMERO DA AVERBAÇÃO
------------------------------	------------------------------	----------------	----------------	----------------	----------------	--	-------------------------	------------------------	---------------------

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	48,24	PEDAGIO	6,85			111,01
FRETE VALOR	35,50					
OUTROS VALORES	13,32					
GRIS/ADEME	7,10					
						VALOR A RECEBER
						111,01

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - ICMS Normal	BASE DE CÁLCULO 111,01	ALIQ.ICMS 12%	VALOR ICMS 13,32	%RED.BC 0%	VALOR ICMS ST
---	---------------------------	------------------	---------------------	---------------	---------------

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP.DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR.DOCUMENTO	SÉRIE	TP.DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR.DOCUMENTO	SÉRIE
NF-E	31201121707794000106550010000048061141095560	4806	1				

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA

RNTRC DA EMPRESA 130156	LOTAÇÃO Não	DATA PREVISTA DE ENTREGA 13/11/2020	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
----------------------------	----------------	--	---

OBSERVAÇÕES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 28,20.
UNIDADE DESTINO/SETOR : 260 (SETOR - 005)
IDENTIFICADOR TABELA : 10011 - KM 253
FORMA DE RECEBIMENTO : DEBITO EM C/C
----- INFORMACOES GERAIS -----
TRIBUTADO INTEGRALMENTE

UNIDADE ORIGEM : 500
NUMERO INTERNO : 120986-W
NOME EMITENTE : ANDREIA CRISTINA OLIVEIRA

15.900-000 - AVENIDA AREA LEO, Nº 44 - CENTRO - TAQUARITINGA - SP

Prefeitura Municipal de Taquaritinga
Estado de São Paulo

Praca Dr. Horacio Ramalho, No. 160 - Centro - Taquaritinga/SP
C.N.P.J. - 72.130.818/0001-30
Fone: (16) 3253-9100

PEDIDO - N. 002005 /2020

DATA: 11/11/2020

FORNECEDOR: 13999 FASTLABOR COMERCIAL EIRELI - EPP

CNPJ: 21.707.794/0001-06 FONE 35 3434-1479

PAUTNA 1

ENDERECO : RUA ASSIS MONTEIRO

0 ITAPEVA

MI FAX

BAIRRO : CENTRO

ITEM	QUANTIDADE	DESCRICAO DO OBJETO	PROCESSO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	5.000,0000	UN 005.00005.0084-01 SWAB DE RAYON SWAB HASTE PALSTICA, PONTA 100% RAYON, ESTERIL, EMBALADO INDIVIDUALMETE. FONTE : 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAI MARCA LABOR TIMPORT	E00030 /2020	0,8000	4.000,00
2	5.000,0000	UN 015.00003.1038-01 TUBO TIPO FALCON CONICO SEM SOLUCAO FISIOLÓGICA FABRICADO EM POLIPROPILENO (PP), AUTOCLAVAVEL A 121 C POR ATE 10 MINUTOS.TAMPA ROSQUEAVEL EM POLIETILENO, GRADUADO, COM SUPERFICIE PARA MARCA- CAC DE AMOSTRAS. FUNDO CONICO. CAPACIDADE DE 15 ML. FONTE : 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAI MARCA J.PROLAB	E00030 /2020	0,6200	3.100,00

Condicao de Pagamento: CONFORME EDITAL

TOTAL PEDIDO =>

7.100,00

Prazo de Entrega : 3 DIAS

Local de Entrega : AV. DR. FRANCISCO AREA LEO, 44 - CENTRO

Observacoes : A/C SANDRA OU BRUNA - EM FRENTE HONDA MOTOR.

Sandra

 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 FASTLABOR COMERCIAL EIRELI - EPP 13999
 C.N.P.J.: 21.707.794/0001-06

Descricao	Data	Processo	Empenho
MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES E E.P.I (COMBATE AO COVID-19)RESERVA 2334	27/10/2020	E00030-2020	15490

Tipo

ORDINARIO

Fonte 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS Desp 10223
 C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
 Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
 Unidade de Despesa...: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
 Subfuncao: 301 Atencao basica
 Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
 Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:

3.3.90.30.36 Material hospitalar

 Dotacao: 200.000,00
 Saldo Anterior: 28.550,30
 Esta Nota: 7.100,00
 Saldo da Dotacao: 21.450,30

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

 ALEXANDRE EDUARDO SILVA
 SECRET.MUNIC.DESENVOLVIMENTO SOCIAL
 341.101.828-32

CN-SIAM

CCNAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

DATA 27/10/2020

SOLICITACAO DE EMPENHAMENTO

PAG. 1

ATA RP	REQUISICAO	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VL.UNIT.	VL.TOTAL	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO
QTDE. SOLICITADA		COTACAO		DESCRICAO OBJETO			DESTINO	Nro.EMPENHO
	Fornecedor :							
	Despesa :				Orgao : 02.11.04		APOIC ADMINISTRATIVO - CORPO DE BOMBEIRO	
	Elemento :							
	Processo :	/		Finalidade objeto				
	Fonte :							
	Cod. Aplicacao:							

ATA RP	REQUISICAO	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VL.UNIT.	VL.TOTAL	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO
QTDE. SOLICITADA		COTACAO		DESCRICAO OBJETO			DESTINO	Nro.EMPENHO
000002 /2020	0000009963			000.00001.0831-01	0,0000		0,00	
1,---	UN			SERVICO GERENCIAMENTO DE FORNECIMENTO COMBUSTIVEIS			BOMBEIRO	

Reserva : 0000002333

Total do Empenho : 0,00

Fornecedor : 13999 FASTLABOR COMERCIAL EIRELI - EPP
 Despesa : 10223 3.3.90.30. 10 301 0005 2002 Orgao : 02.07.02 DIRETORIA DE SAUDE
 Elemento : 3.3.90.30.36 MATERIAL HOSPITALAR
 Processo : E00030 /2020 Finalidade objeto MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES E
 E.P.I (COMBATE AO COVID-19)
 Fonte : 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS
 Cod. Aplicacao: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

ATA RP	REQUISICAO	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VL.UNIT.	VL.TOTAL	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO
QTDE. SOLICITADA		COTACAO		DESCRICAO OBJETO			DESTINO	Nro.EMPENHO
000057 /2020	0000010042	PREGAO ELETR. 00030	27/10/2020	003.00005.0084-01	0,8000		4.000,00	29/10/2020 29/10/2020
5.000,---	UN	010245 2020		SWAB DE RAYON			UPA-UNIDADE DE PRONTO ATENDIME	
				SWAB HASTE PALSTICA, PONTA 100% RAYON, ESTERIL, EMBALADO INDIVIDUALMETE.				
000057 /2020	0000010042	PREGAO ELETR. 00030	27/10/2020	015.00003.1038-01	0,6200		3.100,00	29/10/2020 29/10/2020
5.000,---	UN	010246 2020		TUBO TIPO FALCON CONICO SEM SOLUCAO FISIOLÓGICA			UPA-UNIDADE DE PRONTO ATENDIME	
				FABRICADO EM POLIPROPILENO (PP), AUTOCLAVAVEL A 121 C FOR ATE 10 MINUTOS.TAMPA ROSQUEAVEL EM POLIETILENO, GRADUADO, COM SUPERFICIE PARA MARCA- CAO DE AMOSTRAS. FUNDO CONICO. CAPACIDADE DE 15 ML.				

Reserva : 0000002334

Total do Empenho : 7.100,00

Total dos Empenhos : 7.100,00

A T E N C A O : A V I S O A C O N T A B I L I D A D E !!!

A presente SOLICITACAO DE NOTA DE EMPENHO requer verificacao se existem cotacoes com caso de CONTRATO DE VIGENCIA PLURIANUAL.Assim sendo, a despesa devera ser apropriada pelo CRONOGRAMA-FISICO/FINANCEIRO.A nota de empenho devera refletir exclusivamente a despesa do exercicio financeiro em curso. O saldo devera onerar dotacao do orcamento seguinte (PRINCIPIO DO SERVICO FEITO).

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

Fornecedor Codigo
 FASTLABOR COMERCIAL EIRELI - EPP 13999
 C.N.P.J.: 21.707.794/0001-06

Descricao	Data	Processo	Empenho
MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES E E.P.I (COMBATE AO COVID-19)RESERVA 2334	27/10/2020	E00030-2020	15490

Tipo

ORDINARIO

Fonte 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS Desp 10223

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

Classificacao

Institucional

Orgao	02	Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria:	07	Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa...	02	Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao	10	Saude
Subfuncao	301	Atencao basica
Programa	0005	Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao	2002	Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...

3.3.90.30.36 Material hospitalar

Dotacao	200.000,00
Saldo Anterior	28.550,30
Esta Nota	7.100,00
Saldo da Dotacao	21.450,30

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

ALEXANDRE EDUARDO SILVA
 SECRET.MUNIC.DESENVOLVIMENTO SOCIAL
 341.101.828-32

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

DATA 27/10/2020 SOLICITACAO DE EMPENHAMENTO PAG. 1

ATA RP	REQUISICAO	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VL.UNIT.	VL.TOTAL	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO
QTDE.	SOLICITADA	COTACAO		DESCRICAO OBJETO			DESTINO	Nro.EMPENHO

Fornecedor :
 Despesa : Orgao : 02.11.04 APOIO ADMINISTRATIVO - CORPO DE BOMBEIRO
 Elemento :
 Processo : / Finalidade objeto
 Fonte :
 Cod. Aplicacao:

ATA RP	REQUISICAO	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VL.UNIT.	VL.TOTAL	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO
QTDE.	SOLICITADA	COTACAO		DESCRICAO OBJETO			DESTINO	Nro.EMPENHO

000002 /2020	0000009963			000.00001.0831-01	0,0000	0,00		
1,---	UN			SERVICO GERENCIAMENTO DE FORNECIMENTO COMBUSTIVEIS			BOMBEIRO	

Reserva : 0000002333 Total do Empenho : 0,00

Fornecedor : 13999 FASTLABOR COMERCIAL EIRELI - EPP
 Despesa : 10223 3.3.90.30. 10 301 0005 2002 Orgao : 02.07.02 DIRETORIA DE SAUDE
 Elemento : 3.3.90.30.36 MATERIAL HOSPITALAR
 Processo : E00030 /2020 Finalidade objeto MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES E
 E.P.I (COMBATE AO COVID-19)
 Fonte : 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS
 Cod. Aplicacao: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

ATA RP	REQUISICAO	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VL.UNIT.	VL.TOTAL	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO
QTDE.	SOLICITADA	COTACAO		DESCRICAO OBJETO			DESTINO	Nro.EMPENHO

000097 /2020	0000010042	PREGAO ELETR. 00030	27/10/2020	003.00005.0084-01	0,8000	4.000,00	29/10/2020	29/10/2020
5.000,---	UN	010245 2020		SWAB DE RAYON			UPA-UNIDADE DE PRONTO ATENDIME	
SWAB HASTE PALSTICA, PONTA 100% RAYON, ESTERIL, EMBALADO INDIVIDUALMETE.								

000097 /2020	0000010042	PREGAO ELETR. 00030	27/10/2020	015.00003.1038-01	0,6200	3.100,00	29/10/2020	29/10/2020
5.000,---	UN	010246 2020		TUBO TIPO FALCON CONICO SEM SOLUCAO FISIOLÓGICA			UPA-UNIDADE DE PRONTO ATENDIME	
FABRICADO EM POLIPROPILENO (PP), AUTOCLAVAVEL A 121 C POR ATE 10 MINUTOS.TAMPA ROSQUEAVEL EM POLIETILENO, GRADUADO, COM SUPERFICIE PARA MARCA-CAO DE AMOSTRAS. FUNDO CONICO. CAPACIDADE DE 15 ML.								

Reserva : 0000002334 Total do Empenho : 7.100,00

Total dos Empenhos : 7.100,00

A T E N C A O : A V I S O A C O N T A B I L I D A D E !!!

A presente SOLICITACAO DE NOTA DE EMPENHO requer verificacao se existem cotacoes com caso de CONTRATO DE VIGENCIA PLURIANUAL. Assim sendo, a despesa devera ser apropriada pelo CRONOGRAMA-FISICO/FINANCEIRO. A nota de empenho devera refletir exclusivamente a despesa do exercicio financeiro em curso. O saldo devera onerar dotacao do orcamento seguinte (PRINCIPIO DO SERVICO FEITO).

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

DATA 27/10/2020 Requisicao de material por numero de 0000010042 2020 a 0000010042 2020 Almon. PAGINA 1

N.REQUISICAO	DATA	ORGAO	DESTINO	REQUISITANTE	ALMOXARIFADO	ORIGEM
DESPESA	MATERIAL	DESCRICAO	QUANT.SOLICITADA			

0000010042	2020	27/10/2020	02.07.02	DIRETORIA DE SAUDE	BRUNA DA PAZ	/
			00262	UPA-UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	00004	ALMOXARIFADO SAUDE

FONTE : Ana: 000047 /2020

00001	-	015.00005.1038-01	TUBO TIPO FALCON CONICO SEM SOLUCAO FISIOLÓGICA	5.000,---	UN	0,4200	3.100,00
			CODIGO APLIC.: ==> ELEMENTO:				
			FABRICADO EM POLIPROPILENO (PP), AUTOCLAVAVEL A 121 C POR ATE 10 MINUTOS.TAMPA ROSQUEAVEL EM POLIETILENO, GRADUADO, COM SUPERFICIE PARA MARCA-CAO DE AMOSTRAS. FUNDO CONICO. CAPACIDADE DE 15 ML.				

00002	-	005.00005.0084-01	SWAB DE RAYON	5.000,---	UN	0,8900	4.000,00
			CODIGO APLIC.: ==> ELEMENTO:				
			SWAB HASTE PALSTICA, PONTA 100% RAYON, ESTERIL, EMBALADO INDIVIDUALMETE.				

0001	Req.estradas, com 0002 itens no total. SALDO DA DOTACAO RS	0,00	VALOR TOTAL ESTIMADO RS	7.100,00
------	--	------	-------------------------	----------

Obs.: O saldo da dotacao acima informado em 27/10/2020 as 09:52:21 h. sofrera alteracao de acordo com a(s) movimentacao(oes) efetuada(s) nesta despesa.

COVID-19/ UPA




José Fonseca Neto
Secretário Municipal
de Saude

09/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:45:32
888719262 0065

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: FASTLABOR
AGENCIA: 0194-5 CONTA: 63.696-7

=====

DATA	09/03/2021
NR. DOCUMENTO	88.871.926.200.065
VALOR CHEQUE	7.100,00
VALOR TOTAL	7.100,00

=====

NR. AUTENTICACAO D.555.7DE.911.A40.EB5
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

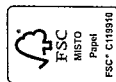
Papel termossensível fabricante, é de 7 anos solvantes e produtos calor e umidade exce

Fabricante do papel: Oji Papéis - CN
Especificação do papel: Termobank
Fornecedor: SILFER - CNPJ 61.05
Contrato: 2018/74170263

Papel termossensível. Sua vida útil, de acordo com o fabricante, é de 7 anos. Evite seu contato com plásticos, solventes e produtos químicos. Não o exponha a luz, calor e umidade excessivos.



INMETRO



Fabricante do papel: Oji Papéis - CNPJ 11.547.756/0001-71
Especificação do papel: Termobank - 55g/m2 - 50m
Fornecedor: SILFER - CNPJ 61.054.383/0001-75
Contrato: 2018/74170263

Ouvidoria BB

Atendimentos não solucionados (mediante protocolo no SAC)

0800 729 5678

Deficientes Auditivos ou Fala

0800 729 0088

Central de Atendimento BB

Saldos, pagamentos, extratos, cartões, transferências, resgates e outras operações

4004 0001 e 0800 729 0001

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC)

Informações, sugestões, elogios, reclamações, dúvidas, denúncias, suspensão ou cancelamento de contratos e serviços

0800 729 0722

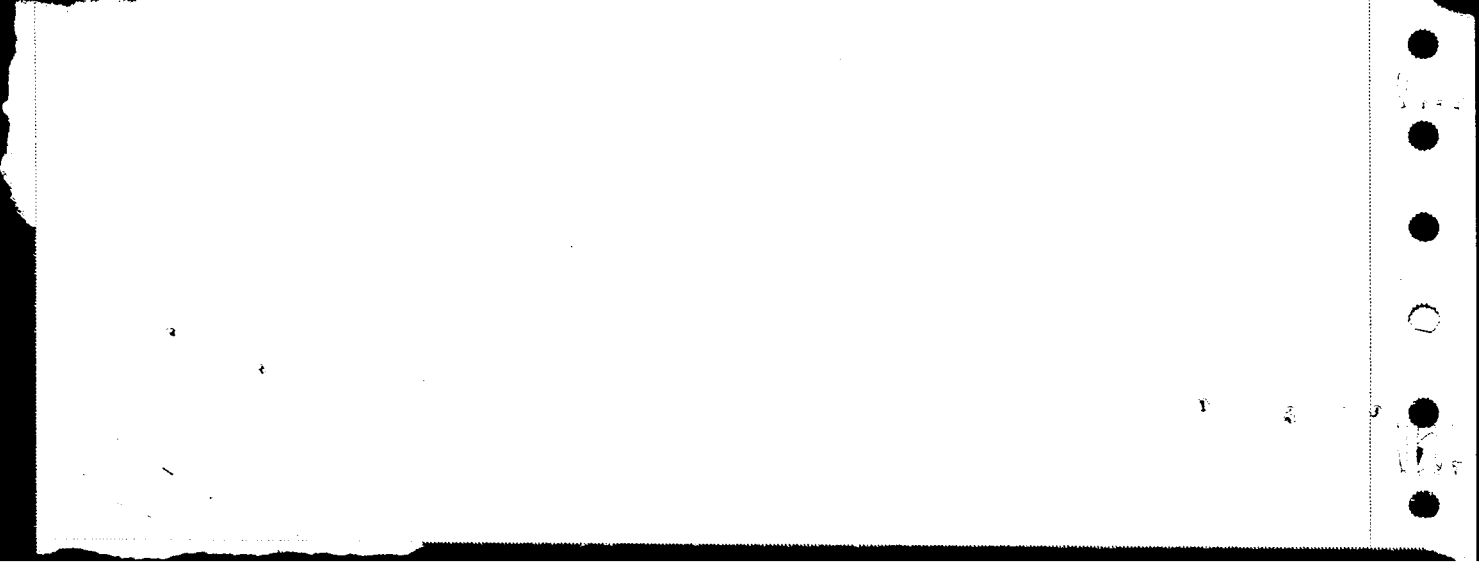
Ouvidoria BB

Atendimentos não solucionados (mediante protocolo no SAC)

0800 729 5678

Deficientes Auditivos ou Fala

0800 729 0088



CN-SIFPM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - RESTOS A PAGAR
No. 00807 2a. VIA

Pag. 1/ 1

Pague-se a: OSMAR GIACONDO CREMA JUNIOR MEI - 07455
C.N.P.J. : 13.814.364/0001-57
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 0000000000000-0

A quantia de R\$ 2.100,00
Dois Mil, Cem Reais *****

Vencimento 05/03/2021
Emissao 05/03/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----						Valor		
Empenho	Org/Unid	Nat.	Despesa	Prog.de	Trabalho	Fonte	C.Aplic	
18795/2020	02.07.01	3.3.90.39.12	10.301.0005	2002	01	3120000		2.100,00

Forma de Pagamento					
Bco Ag.	C.Corrente	Tp	Cod. Descricao		
104	000358	00000000036-8	CM 5503 C.E.F. 15% S	Cheque:	313505 2.100,00
TOTAL FORMA DE PAGAMENTO					2.100,00

Responsavel: Emitente

 KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
 CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
 Nome: _____
 Rg : _____ CPF: _____
 End: _____
 fone: _____
 Pagamento efetuado em ___ / ___ / ___

 Assinatura do Interessado

Tesouraria
 Documento de Despesa :
 No. _____

 Chefe de Tesouraria

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

Empenho: 18795 de 30/12/2020 Processo: 000000-2020

Fornecedor: 07455 OSMAR GIACONDO CREMA JUNIOR MEI

Descricao: EMPENHO 17081/20 - RESERVA 2618/20
LOCACAO CADEIRAS

Classificacao da Despesa No. 10225

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa .: 01 Central de apoio administrativo

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 301 Atencao basica
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa ...: 3.3.90.39.12 - Locacao de maquinas e equipamentos

Data Liquidacao: 30/12/2020

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000000076

Data da Exigibilidade.: 30/12/2020

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 01 TESOURO

Codigo de Aplicacao...: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 2.100,00

EMITENTE

MARCOS EDUARDO MANZOLLI
AGENTE SERVICO MUNICIPAL
CPF-163.927.698-03

807



Prefeitura do Município de Taquaritinga
Secretaria de Fiscalização

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e - P

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e - Prefeitura de Taquaritinga

Número da Nota
76/NFSE

Data e Hora de Emissão
10/12/2020 11:15:31

Código de Verificação
4366B97E240ED75B1A1A

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR MEI OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 13.814.364/0001-57 IE: 684.039.414.112 IM: 24398
Razão Social: OSMAR GIACONDO CREMA JUNIOR 09456685896
Endereço : RUA PROF. LUIZ ANTONIO FRAGOSO - Num: 00707
Bairro : JAD. CONTENDAS - CEP: 15.900-000
Município : TAQUARITINGA - SP

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 72.130.818/0001-30 IE: IM: 24236
Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA
Endereço : PCA.DR.HORACIO RAMALHO - Num: 160. Bairro: CENTRO - CEP: 15.900-000
Município : TAQUARITINGA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :PCA.DR.HORACIO RAMALHO - Num: 160. Bairro: CENTRO - CEP: 15.900-000
Município :TAQUARITINGA - SP

Discriminação do Serviço

LOCAÇÃO DE CADEIRAS PARA A SECRETARIA DA SAÚDE

Dedução / Outras informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.100,00

Código do Serviço: 16.01 - SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE NATUREZA MUNICIPAL

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00

Total Tributos: 0,00. Percentual: 0,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.100,00
Valor por extenso: Dois Mil Cem Reais

Forma Pcto: A VISTA

Outras Informações

- Contribuinte Inscrito como Microempreendedor individual
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de OSMAR GIACONDO CREMA JUNIOR 09456685896
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a nota

Número da Nota
76/NFSE

Emissão
10/12/2020 11:15:31

Código de verificação
4366B97E240ED75B1A1A



Handwritten signature or initials, possibly "R. S. J." or similar, written in black ink.

 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 FornecedorCodigo
 OSMAR GIACONDO CREMA JUNIOR MEI 07455
 C.N.P.J.: 13.814.364/0001-57

 Descricao Data Processo Empenho
 EMPENHO 17081/20 - RESERVA 2618/20 30/12/2020 000000-2020 18795
 LOCACAO CADEIRAS

Tipo

ORDINARIO

Fonte 01 TESOURO Desp 10225

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
 Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
 Unidade de Despesa...: 01 Central de apoio administrativo

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
 Subfuncao: 301 Atencao basica
 Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
 Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:

3.3.90.39.12 Locacao de maquinas e equipamentos

 Dotacao: 125.000,00
 Saldo Anterior: 23.218,30
 Esta Nota: 2.100,00
 Saldo da Dotacao: 21.118,30

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 OSMAR GIACONDO CREMA JUNIOR MEI 07455
 C.N.P.J.: 13.814.364/0001-57

Descricao	Data	Processo	Empenho
DESPESAS COM LOCACAO RESERVA 2618/20	23/11/2020	S01119-2020	17081

Tipo

ORDINARIO

Fonte 01 TESOURO Desp 10225

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
 Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
 Unidade de Despesa...: 01 Central de apoio administrativo

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
 Subfuncao: 301 Atencao basica
 Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
 Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:

3.3.90.39.12 Locacao de maquinas e equipamentos

 Dotacao: 120.000,00
 Saldo Anterior: 17.718,30
 Esta Nota: 2.100,00
 Saldo da Dotacao: 15.618,30

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

CN-SIAM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

DATA 23/11/2020

SOLICITACAO DE EMPENHAMENTO

PAG. 1

ATA RP	REQUISICAO	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VL.UNIT.	VL.TOTAL	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO	
QTDE. SOLICITADA	COTACAO	DESCRICAO OBJETO	DESTINO	Nro. EMPENHO					
	Fornecedor : 07455	OSMAR GIACONDO CREMA JUNIOR MEI							
	Despesa : 10225	3.3.90.39.10	301	0005	2002	Orgao : 02.07.01	CENTRAL DE APOIO ADMINISTRATIVO		
	Elemento : 3.3.90.39.12	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS							
	Processo : S01119 /2020	Finalidade objeto DESPESAS COM LOCACAO							
	Fonte : 01	TESOURO							
	Cod. Aplicacao: 3120000	RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS							

ATA RP	REQUISICAO	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VL.UNIT.	VL.TOTAL	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO
QTDE. SOLICITADA	COTACAO	DESCRICAO OBJETO	DESTINO	Nro. EMPENHO				
/	0000011041	DISPENSA	01119	23/11/2020	000.00000.9717-01	2.100,0000	2.100,00	
1,---	UN	011267	2020	LOCACAO DE CADEIRAS PLASTICAS		SECRETARIA MUN. SAUDE		
PARA A PANDEMIA DO COVID 19								
CAIXA ECONOMICA FEDERAL								

Reserva : 0000002618

Total do Empenho : 2.100,00

Total dos Empenhos : 2.100,00

A T E N C A O : A V I S O A C O N T A B I L I D A D E !!!

A presente SOLICITACAO DE NOTA DE EMPENHO requer verificacao se existem cotacoes com caso de CONTRATO DE VIGENCIA PLURIANUAL. Assim sendo, a despesa devera ser apropriada pelo CRONOGRAMA-FISICO/FINANCEIRO. A nota de empenho devera refletir exclusivamente a despesa do exercicio financeiro em curso. O saldo devera onerar dotacao do orcamento seguinte (PRINCIPIO DO SERVICO FEITO).

CN-SIFPM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ANULACAO DE DESPESA
ORCAMENTARIA

NOTA DE EMPENHO N. ...: 17081 / 2020

PROCESSO N.: S01119 /2020

CLASSIFICACAO: 02.07.01 3.3.90.39.12 10 301 0005 2002

FORNECEDOR: OSMAR GIACONDO CREMA JUNIOR MEI 07455

HISTORICO: ANULACAO

ORGAO: CENTRAL DE APOIO ADMINISTRATIVO

DOTACAO: 120.000,00

SALDO ANTERIOR ...: 5.419,26

ANULACAO: -2.100,00

SALDO ATUAL: 7.519,26

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA, EM 30 DE NOVEMBRO DE 2020

EGBERTO AUGUSTO DA SILVA BOSSO
ESCRITURARIO
CPF-420.838.608-88

JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

09/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:40:33
888719262 0054
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: OSMAR GACONDO CREMA JUNI
AGENCIA: 0257-7 CONTA: 24.787-1

=====

DATA	09/03/2021
NR. DOCUMENTO	88.871.926.200.054
VALOR CHEQUE	2.100,00
VALOR TOTAL	2.100,00

=====

NR. AUTENTICACAO D.CB1.CD3.657.470.9AF
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

nsível. Sua vida útil, de acordo com o
7 anos. Evite seu contato com plásticos,
dutos químicos. Não o exponha a luz,
excessivos.



és - CNPJ 11.547.756/0001-71
mobank - 55g/m² - 50m
0161.054.393/0001-75



Fabricante do papel: Oji Papéis - CNPJ 11.547.756/0001-71
Especificação do papel: Termobank - 55g/m² - 50m
Fornecedor: SILFER - CNPJ 61.054.393/0001-75
Contrato: 2018/74170263

Papel termossensível. Sua vida útil, de a
fabricante, é de 7 anos. Evite seu contato c
solventes e produtos químicos. Não o es
calor e umidade excessivos.



Central de Atendimento BB
Saldo, pagamentos, extratos,
cartões, transferências, resgates
e outras operações
4004 0001 e 0800 729 0001

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC)
Informações, sugestões, elogios,
reclamações, dúvidas, denúncias,
suspensão ou cancelamento de
contratos e serviços
0800 729 0722

Ouvidoria BB

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC)

Informações, sugestões, elogios,
reclamações, dúvidas, denúncias,
suspensão ou cancelamento de
contratos e serviços

0800 729 0722

Ouvidoria BB

Atendimentos não solucionados
(mediante protocolo no SAC)

0800 729 5678

Deficientes Auditivos ou Fala

0800 729 0088

Comp. 018 Banco 104 Agência 0358 Cl 5 Conta 06000036-8 C2 0 Série AAA Cheque nº 313505 C3 5 RS

Pague por este cheque a quantia de DOIS MIL E CEM REAIS e centavos acima

OSMAR GILACONDO CREMA JUNIOR ou à sua ordem

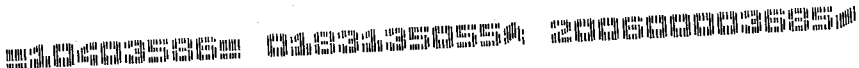
TAQUARITINGA, 05 de MARÇO de 20 2021



TAQUARITINGA, SP
RUA VISC. RIO BRANCO, 455
TAQUARITINGA - SP
CONFEÇÃO: 07/20

PM TAQUARITINGA AREA AZUL
CNPJ 72.130.818/0001-30
313505 018 104 0358 5 0060000368 0 AAA 313505 5

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 05/2010





Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - RESTOS A PAGAR

No. 00811 2a. VIA

Pag. 1/ 1

Pague-se a: LUCAS APARECIDO DA SILVA ME - 06513
 C.N.P.J. : 14.392.532/0001-26
 C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 3.912,00
 Tres Mil, Novecentos e Doze Reais *****

Vencimento 05/03/2021
 Emissao 05/03/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----
 Empenho Org/Unid Nat. Despesa Prog.de Trabalho Fonte C.Aplic Valor
 14987/2020 02.07.04 3.3.90.39.17 10.302.0005 2002 05 3120000 3.912,00

Forma de Pagamento
 Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descricao
 104 000358 00000000036-8 CM 5503 C.E.F. 15% S Cheque: 313509 3.912,00
 TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 3.912,00

Responsavel: Emitente

 KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
 CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:

Nome: _____

Rg : _____ CPF: _____

End: _____

fone: _____

Pagamento efetuado em ___ / ___ / _____



Assinatura do Interessado


Tesouraria

Documento de Despesa :

No. _____

Chefe de Tesouraria

	Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		Série do Documento
			Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

	Medribeirao Vendas e Assistencia Tecnica Hospitalar Ltda Med Ribeirao Rua Holanda,000675 - - sala 1 - Vila Mariana CEP 14075-240 - Fone: (01)03638-5263 - Ribeirão Preto - SP daniela.acaocontabilidade@hotmail.com Inscrição Municipal 15281301 - CPF/CNPJ 14.392.532/0001-26

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação	Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade
Tributação no município	13/11/2020	13/11/2020 16:18:36	13 5 A D9
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal
			99
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online			

Dados do Tomador de Serviços			
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social	
72.130.818/0001-30		PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA	
Endereço	Número	Complemento	Bairro
PRAÇA DR. HORÁCIO RAMALHO	160		Centro
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
15900-072	Taquaritinga / SP		enf.analucia@hotmail.com
Local dos Serviços			
Ribeirão Preto - São Paulo			

Descrição dos Serviços
MANUTENÇÃO CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS ABAIXO VENTILADOR PULMONAR Fabricante: LEISTUNG Número de Série: D13049 Modelo: LUFT2-G VENTILADOR PULMONAR Patrimônio: 00621 Modelo: LUFT2-G Número de Série: L13090 Fabricante: LEISTUNG - PEDIDO Nº 001864 / 2020-21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...	2,00	1402	3312103			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.912,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.912,00	R\$ 78,24	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da Nota Fiscal	R\$ 3.912,00
-------------------------------------	---------------------

Informações Complementares
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .


 GELENTE DA UNIDADE
 José Augusto Tiesi

SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE
José Fonseca Neto

[Handwritten signature]

R

Prefeitura Municipal de Taquaritinga
 Estado de São Paulo
 Praça Dr. Horácio Ramalho, No. 160 - Centro - Taquaritinga/SP
 C.N.P.J. - 72.130.918/0001-30
 Fone: (16) 3253-9100

DATA 14/10/2020

PAGINA 1

PEDIDO - N. 001884 /2020-01

FORNECEDOR: GONIS LUIZ APARECIDO DA SILVA ME CNPJ: 14.392.532/0001-26
 ENDREÇO : RUA AMPA 1364 RIBEIRAO PRETO SP
 BAIRRO : VILA MONTE ALEGRE FONE/FAX:16-3358 5263 - 16-3235 8231

ITEM	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO OBJETO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	1,0000 UN	02 VENTILADORES PULMONARES PARA AJUSTES, TESTES, CERTIFICADO DE CALIBRACAO (CORRETIVA E PREVENTIVA)	3.912,0000	3.912,00
		MONTE : 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS		

Orgão : 02.07.04 DIRETORIA DA URGENCIA - EMERGENCIA - TRA
 Condição de Pagamento: A VISTA - APOS EMISSAO E ENTREGA DA NOTA FISCAL TOTAL PEDIDO -> 3.912,00
 Prazo de Entrega :
 Local de Entrega : AV. VICENTE JOSE PARISE, 1011 - SEC. SAUDE
 Observações : MANUTENCAO EM EQUIPAMENTO - UPA - ACS CUIDADOS DE PROCESSO S00973 /2020
 Requisições : 05194/2020
 Empenhos : 14087/2020

14987

[Handwritten Signature]
 José Fonseca Neto
 Secretário Municipal
 de Saúde

[Handwritten Signature]

Ano em anexo devidamente em 25/10/20



 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 LUCAS APARECIDO DA SILVA ME 06513
 C.N.P.J.: 14.392.532/0001-26

Descricao	Data	Processo	Empenho
MANUTENCAO E CONserto DE EQUIPAMENTOS RESERVA 2217/20	30/09/2020	S00973-2020	14987

Tipo

ORDINARIO

Fonte 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS Desp 10222

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
 Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
 Unidade de Despesa...: 04 Diretoria da urgencia - emergencia - tra

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
 Subfuncao: 302 Assistencia hospitalar e ambulatorial
 Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
 Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:

3.3.90.39.17 Manutencac e conservacao - maquinas e equipamentos

Dotacao	150.000,00
Saldo Anterior	10.131,50
Esta Nota	3.912,00
Saldo da Dotacao	6.219,50

 EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

09/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:40:55
888719262 0055

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: LUCAS AP DA SILVA
AGENCIA: 2890-8 CONTA: 103.392-1

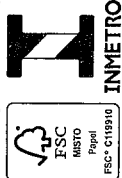
=====

DATA	09/03/2021
NR. DOCUMENTO	88.871.926.200.055
VALOR CHEQUE	3.912,00
VALOR TOTAL	3.912,00

=====

NR. AUTENTICACAO 7.F22.17C.935.950.0A8
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Papel termossensível. Sua vida útil, de acordo com o fabricante, é de 7 anos. Evite seu contato com plásticos, solventes e produtos químicos. Não o exponha a luz, calor e umidade excessivos.



Fabricante do papel: Cijl Papéis - CNPJ 11.547.756/0001-71
Especificação do papel: Termobank - 550/m2 - 50mm
Fornecedor: SILFEE - CNPJ 161.094.383/0001-75
Contrato: 2018/7470263

Atendimentos não solucionados
(mediante protocolo no SAC)
0800 729 5678

Deficientes Auditivos ou Fala
0800 729 0088

Central de Atendimento BB
SalDOS, pagamentos, extratos,
cartões, transferências, resgates
e outras operações
4004 0001 e 0800 729 0001

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC)
Informações, sugestões, elogios,
reclamações, dúvidas, denúncias,
suspensão ou cancelamento de
contratos e serviços
0800 729 0722

Ouvidoria BB
Atendimentos não solucionados
(mediante protocolo no SAC)
0800 729 5678

Deficientes Auditivos ou Fala
0800 729 0088

Papel termossensível. Sua vida útil, de acordo com o fabricante, é de 7 anos. Evite seu contato com plásticos, solventes e produtos químicos. Não o exponha a luz, calor e umidade excessivos.



Fabricante do papel: Cijl Papéis - CNPJ 11.547.756/0001-71
Especificação do papel: Termobank - 550/m2 - 50mm
Fornecedor: SILFEE - CNPJ 161.094.383/0001-75
Contrato: 2018/7470263

Central de Atendimento BB
SalDOS, pagamentos, extratos,
cartões, transferências, resgates
e outras operações
4004 0001 e 0800 729 0001

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC)
Informações, sugestões, elogios,
reclamações, dúvidas, denúncias,
suspensão ou cancelamento de
contratos e serviços
0800 729 0722

Ouvidoria BB
Atendimentos não solucionados
(mediante protocolo no SAC)
0800 729 5678

Deficientes Auditivos ou Fala
0800 729 0088



CN-SIFPM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - RESTOS A PAGAR
No. 00876

Pag. 1/ 1

Pague-se a: PALMA E CIA LTDA ME - 04041
C.N.P.J. : 96.348.370/0001-93
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 0000000000000-0

A quantia de R\$ 2.500,00
Dois Mil, Quinhentos Reais *****

Vencimento 22/02/2021
Emissao 22/02/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----
Empenho Org/Unid Nat. Despesa Prog.de Trabalho Fonte C.Aplic Valor
18430/2020 02.07.01 3.3.90.39.14 10.301.0005 2002 01 3120000 2.500,00

Forma de Pagamento
Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descricao Valor
104 000358 00000000036-8 CM 5503 C.E.F. 15% S Av.Deb. 2.500,00

TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 2.500,00

Responsavel: Emitente
KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG
JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome: _____
Rg : _____ CPF: _____
End: _____
fone: _____
Pagamento efetuado em ____ / ____ / ____

Tesouraria
Documento de Despesa :
No. _____

Assinatura do Interessado

Chefe de Tesouraria

 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 PALMA E CIA LTDA ME 04041
 C.N.P.J.: 96.348.370/0001-93

 Descricao Data Processo Empenho
 EMPENHO 17777/20-RES.2664/20-LOC.TENDAS 16/12/2020 000000-2020 18430

Tipo

ORDINARIO

Fonte 01 TESOURO Desp 10225

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
 Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
 Unidade de Despesa...: 01 Central de apoio administrativo

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
 Subfuncao: 301 Atencao basica
 Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
 Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:

3.3.90.39.14 Locacao bens moveis-outras naturezas e intangiveis

 Dotacao: 125.000,00

Saldo Anterior: 12.519,26

Esta Nota: 2.500,00


Saldo da Dotacao: 10.019,26

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICIO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

 MUNICÍPIO DE MONTE ALTO SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO (NF-e)	Número do RPS	Número da nota 20209
	Data da emissão da nota 18/12/2020 07:42:19	
	Data do fato gerador 18/12/2020 07:42:19	
	Código de verificação 43MBTDWOX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DANNY JHOLL EVENTOS
 Nome/Razão social: PALMA & CIA LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 96.348.370/0001-93 Inscrição municipal: 7279
 Endereço: R FLORINDO CESTARI Número: 43 Bairro: CENTRO CEP: 15910-000
 Complemento:
 Município: Monte Alto UF: SP
 E-mail: dannyjholl@uol.com.br Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (16) 3242-9142
 Celular: (16) 99785-2204

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Prefeitura
 Nome/Razão social: Prefeitura Municipal de Taquaritinga
 CPF/CNPJ: 72.130.818/0001-30 Inscrição municipal:
 CEP: 15900-000 Inscrição estadual:
 Complemento:
 Município: Taquaritinga UF: SP
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviço de Locação de Tenda por 5 meses conforme pedido 002247202001	2.500,0000	1,0000	2.500,0000	2.500,00x2,00 =	50,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.500,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.500,00			Valor líquido = R\$ 2.500,00		

Códigos dos serviços:

03.05 - Cessão de andaimes, palcos, coberturas e outras estruturas de uso temporário.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.500,00	50,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Monte Alto

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nos Decretos nº.2988/2011 e 3628/2017

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 336,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 57,00 (2,28%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade


 José Fonseca Neto
 Secretário Municipal
 de Saúde

Handwritten signature
Handwritten signature

Prefeitura Municipal de Taquaritinga
Estado de Sao Paulo

Praca Dr. Horacio Ramalho, No. 160 - Centro - Taquaritinga/SP
C.N.P.J. - 72.130.818/0001-30
Fone: (16) 3253-9100

DATA 30/11/2020

PAGINA 1

PEDIDO - N. 002247 /2020-01

FORNECEDOR: 04041 PALMA E CIA LTDA ME
ENDERECO : FLORINDO CESTARI -
BAIRRO :

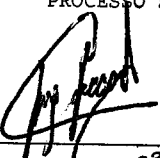
CNPJ: 96.348.370/0001-93
0 MONTE ALTO SP
FONE/FAX 16 32412926

ITEM	QUANTIDADE	DESCRICAO DO OBJETO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1,0000 UN	000.00001.0690 ALUGUEL DE TENDA 10X10 LOCACAO DE UMA TENDA POR 05 MESES. FONTE : 01 TESOURO	2.500,0000	2.500,00

Orgao : 02.07.01 CENTRAL DE APOIO ADMINISTRATIVO
Condicao de Pagamento: A VISTA - APOS EMISSAO E ENTREGA DA NOTA FISCAL
Prazo de Entrega :
Local de Entrega : AV. VICENTE JOSE PARISE, 1011 - SEC. SAUDE
Observacoes : SECRETARIA DE SAUDE
Requisicoes : 10932/2020
Empenhos : 17777/2020

TOTAL PEDIDO -> 2.500,00

PROCESSO S01141 /2020


José Fonseca Neto
Secretário Municipal
de Saude

 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 PALMA E CIA LTDA ME 04041
 C.N.P.J.: 96.348.370/0001-93

Descricao	Data	Processo	Empenho
LOCACAO DE TENDAS RESERVA 2664/20	30/11/2020	S01141-2020	17777

Tipo

ORDINARIO

Fonte 01 TESOURO Desp 10225

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao	02	Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria:	07	Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa...	01	Central de apoio administrativo

Programa de Trabalho

Funcao	10	Saude
Subfuncao	301	Atencao basica
Programa	0005	Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao	2002	Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:

3.3.90.39.14	Locacao bens moveis-outras naturezas e intangiveis
--------------	--

Dotacao	125.000,00
Saldo Anterior	12.519,26
Esta Nota	2.500,00
Saldo da Dotacao	10.019,26

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00



Ami

CN-SIAM Prefeitura Municipal de Taquaritinga CONAM
 DATA 30/11/2020 SOLICITACAO DE EMPENHAMENTO PAG. 1

DATA RP	REQUISICAO	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VL.UNIT.	VL.TOTAL	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO
QTD. SOLICITADA		COTACAO		DESCRICAO OBJETO			DESTINO	Nro.EMPENHO
	Fornecedor	: 04041		PALMA E CIA LTDA ME				
	Despesa	: 10225	3.3.90.39.10	301 0005 2002	Orgao : 02.07.01		CENTRAL DE APOIO ADMINISTRATIVO	
	Elemento	: 3.3.90.39.14		LOCACAO BENS MOVEIS-OUTRAS NATUREZAS				
	Processo	: S01141 /2020		Finalidade objeto LOCACAO DE TENDAS				
	Fonte	: 01		TESOURO				
	Cod. Aplicacao:	3120000		RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS				

DATA RP	REQUISICAO	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VL.UNIT.	VL.TOTAL	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO
QTD. SOLICITADA		COTACAO		DESCRICAO OBJETO			DESTINO	Nro.EMPENHO
/	10000010932	DISPENSA	01141	30/11/2020	000.00001.0690-01	2.500,0000	2.500,00	
1,---	UN		011350	2020	ALUGUEL DE TENDA 10X10		SECRETARIA MUN. SAUDE	
					LOCACAO DE UMA TENDA POR 05 MESES.			

Total do Empenho : 2.500,00
 Total dos Empenhos : 2.500,00

A T E N C A O : A V I S O A C O N T A B I L I D A D E !!!

A presente SOLICITACAO DE NOTA DE EMPENHO requer verificacao se existem cotacoes com caso de CONTRATO DE VIGENCIA PLURIANUAL. Assim sendo, a despesa devera ser apropriada pelo CRONOGRAMA-FISICO/FINANCEIRO. A nota de empenho devera refletir exclusivamente a despesa do exercicio financeiro em curso. O saldo devera onerar dotacao do orcamento seguinte (PRINCIPIO DO SERVICO FEITO).

CN-SIFPM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ANULACAO DE DESPESA
ORCAMENTARIA

NOTA DE EMPENHO N. ...: 17777 / 2020

PROCESSO N.: S01141 /2020

CLASSIFICACAO: 02.07.01 3.3.90.39.14 10 301 0005 2002

FORNECEDOR: PALMA E CIA LTDA ME

04041

HISTORICO: ANULACAO

ORGAO: CENTRAL DE APOIO ADMINISTRATIVO

DOTACAO: 125.000,00

SALDO ANTERIOR ...: 10.019,26

ANULACAO: -2.500,00

SALDO ATUAL: 12.519,26

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA, EM 30 DE NOVEMBRO DE 2020

CARLOS FERNANDO MONTANHOLI
SECRETARIO DA FAZENDA
CPF-358.999.408-83

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0358 / 006 / 00000036-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PM TAQUARITINGA AREA AZUL
CPF/CNPJ:	72.130.818/0001-30

Banco:	237 - BRADESCO 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0260 / 00000007435-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PALMA E CIA LTDA
CPF/CNPJ:	96.348.370/0001-93
Valor:	R\$ 2.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	REF PAGAMENTO NF
Histórico:	

Data de débito:	22/02/2021
Data / Hora da operação:	22/02/2021 11:31:11

Código da operação:	00154486
Chave de segurança:	LTE0G4CP1UNJM12G

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - RESTOS A PAGAR

No. 01017

Pag. 1/ 1

Pague-se a: E. G. FARMACIAS E PERFUMARIAS LTDA - 09880
 C.N.P.J. : 04.437.454/0001-85
 C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 11.292,00
 Onze Mil, Duzentos e Noventa e Dois Reais *****

Vencimento 01/02/2021
 Emissao 01/02/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----
 Empenho Org/Unid Nat. Despesa Prog.de Trabalho Fonte C.Aplic Valor
 12290/2020 02.07.01 3.3.90.30.09 10.301.0005 2002 01 3120000 11.292,00

Forma de Pagamento
 Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descricao
 104 000358 00000000036-8 CM 5503 C.E.F. 15% S Cheque: 313410 11.292,00
 TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 11.292,00

Responsavel: Emitente

KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
 CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG

JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento
 de pagamento:

Nome: _____

Rg : _____ CPF: _____

End: _____

fone: _____

Pagamento efetuado em ___ / ___ / _____

Assinatura do Interessado



Tesouraria

Documento de Despesa :

No. _____

Chefe de Tesouraria

RECEBEMOS DE E. G. FARMACIAS E PERFUMARIAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 16721
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <p>E. G. FARMACIAS E PERFUMARIAS LTDA RUA PRUDENTE DE MORAES, 649 - CENTRO, TAQUARITINGA, SP - CEP: 15900-000 - Fone/Fax: (16) 3252-3500</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 16721 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>35200904437454000185550010000167211514247910</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200778034873 04/09/2020 12:51</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 684077733110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 04437454000185
------------------------------------	---------------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA		CNPJ CPF 72130818000130	DATA DA EMISSÃO 04/09/2020
ENDEREÇO PRACA DR HORACIO RAMALHO, 160	BAIRRO/DISTRITO CENTROO	CEP 15900-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/09/2020
MUNICÍPIO TAQUARITINGA	FONE FAX (16) 32539100	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:46

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST/SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	11292,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11292,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM-SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7899547521214	AZITROMICINA SCPR 500MG PRATI GENER B*	30042029	060	5929	UN	200,00	28,23	5646,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899547521214	AZITROMICINA SCPR 500MG PRATI GENER B*	30042029	060	5929	UN	200,00	28,23	5646,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Handwritten signature
José Fonseca Neto
 Secretário Municipal de Saúde

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

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Informações de interesse do Contribuinte: pedido 001619/2020 - pedido a vista depósito em conta banco do brasil ag 3405 -3 c/c1092017x</p> <p>Documentos Fiscais Vinculados: 35200904437454000185590008232780003683413640 35200904437454000185590008232780003698694780</p> <p>Trib aprox: R\$759,39 Federal e R\$677,52 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353</p>	RESERVADO AO FISCO

J. Grindler

Prefeitura Municipal de Taquaritinga
Estado de Sao Paulo
Praça Dr. Horacio Ramalho, No. 160 - Centro - Taquaritinga/SP
C.N.P.J. - 72.130.818/0001-30
Fone: (16) 3253-9100

DATA 28/08/2020

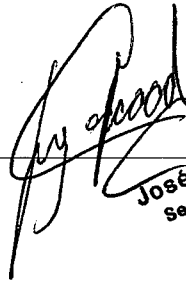
PAGINA 1

PEDIDO - N. 001619 /2020-01

FORNECEDOR: 09880 E. G. FARMACIAS E PERFUMARIAS LTDA CNPJ: 04.437.454/0001-85
ENDEREÇO : R PRUDENTE DE MORAES - 649 TAQUARITINGA SP
BAIRRO : CENTRO FONE/FAX (16) 3252-3500 -

ITEM	QUANTIDADE	DESCRICAO DO OBJETO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2.000,0000	CPR 003.00002.0802 AZITROMICINA 500 MG FONTE : 01 TESOURO	5,6460	11.292,00

Orgao : 02.07.01 CENTRAL DE APOIO ADMINISTRATIVO
Condicao de Pagamento: A VISTA - APOS EMISSAO E ENTREGA DA NOTA FISCAL TOTAL PEDIDO -> 11.292,00
Prazo de Entrega :
Local de Entrega : AV. VICENTE JOSE PARISE, 1011 - SEC. SAUDE
Observacoes : ENTREGAR NA UPA - AOS CUIDADOS DE ANA LUCIA PROCESSO S00877 /2020
Requisicoes : 08106/2020
Empenhos : 12290/2020



José Fonseca Neto
Secretário Municipal
de Saúde

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

Fornecedor	Codigo
H. G. FARMACIAS E PERFUMARIAS LTDA	09880
C.N.P.J.: 04.437.454/0001-85	

Descricao	Data	Processo	Empenho
AQUISICAO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS RESERVA 1901	28/08/2020	SC0877 - 2020	12290

Tipo

ORDINARIO

Fonte	01	TESOURO	Despesa	10224
-------	----	---------	---------	-------

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

Classificacao

Institucional			
Orgao	02	Prefeitura municipal	
Unidade Orcamentaria:	07	Secretaria municipal de saude	
Unidade de Despesa ..	01	Central de apoio administrativo	
Programa de Trabalho			
Funcao	10	Saude	
Subfuncao	301	Atencao basica	
Programa	0005	Otimizacao da gestao municipal em saude.	
Acao	2002	Manutencao - custeio despesas correntes	

Natureza da Despesa ...
3.3.90.30.09 - Material farmacologico

Dotacao	510.000,00
Saldo Anterior	124.621,20
Esta Nota	11.292,00
Saldo da Dotacao	113.329,20

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

MARCOS EDUARDO MANZOLLI
AGENTE SERVICO MUNICIPAL
CPF-163.927.698-03

JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

11/02/2021 -- BANCO DO BRASIL -- 13:08:33
888710200 0169

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: E. G A DROGARIA LTDA
AGENCIA: 3405-3 CONTA: 1.092.017-X

=====

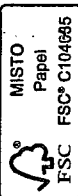
DATA	11/02/2021
NR. DOCUMENTO	88.871.020.000.169
VALOR CHEQUE	11.292,00
VALOR TOTAL	11.292,00

=====

NR. AUTENTICACAO 5.16B.277.08C.B82.C05
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Papel termossensível. Sua vida útil, de acordo com o fabricante, é de 5 anos. Evite seu contato com plásticos, solventes e produtos químicos. Não o exponha a luz, calor e umidade excessivos.

Fabricante: Cill Papel - CNPJ 11.547.790/0001-71
Especificação do papel: Termossensível - 55g/m2 - 50m
Fornecedor: Alupel - CNPJ 06.698.091/0007-52
APR-20



de acordo com o contato com plásticos, e o exponha a luz,



Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

Central de Atendimento BB
Saldo, pagamentos, extratos, cartões, transferências, resgates e outras operações
4004 0001 e 0800 729 0001

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC)
Informações, sugestões, elogios, reclamações, dúvidas, denúncias, suspensão ou cancelamento de contratos e serviços
0800 729 0722

Ouvidoria BB
Atendimentos não solucionados (mediante protocolo no SAC)
0800 729 5678

Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

Central de Atendimento BB
Saldo, pagamentos, extratos, cartões, transferências, resgates e outras operações
4004 0001 e 0800 729 0001

Serviço de Atendimento ao

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 RS
018 104 0358 5 06000036-8 0 AAA 313410 5 5

Pague por este cheque a quantia de ONZE MIL, DUZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS (11.292,00) ### ## ## ##

##

E. G. FARMACIAS E PERFUMARIAS e centavos acima

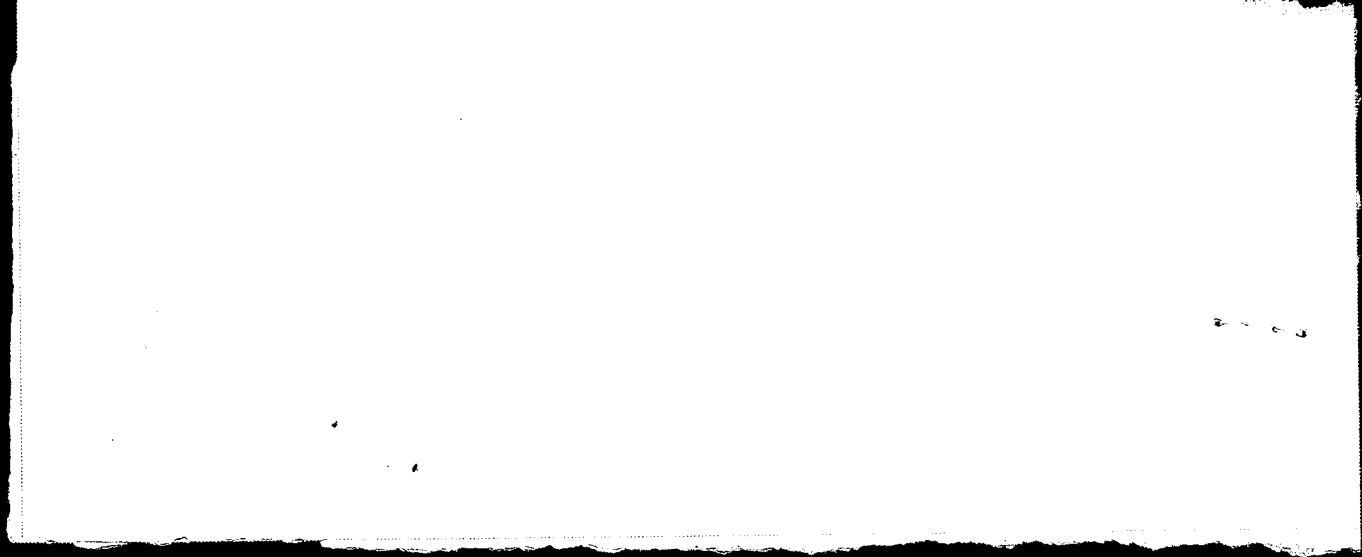
a TAQUARITINGA, 29 de JANEIRO de 20 2021

CAIXA
TAQUARITINGA, SP
RUA VISC. RIO BRANCO, 455
TAQUARITINGA - SP
CONFECCÃO: 07/20

PM TAQUARITINGA AREA AZUL
CNPJ 72.130.818/0001-30
313410 018 104 0358 5 0060000368 0 AAA 313410 5

CLIENTE BANCÁRIO DESDE CS2010





039

CN-SIFPM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - RESTOS A PAGAR

No. 01023

Pag. 1/ 1

Pague-se a: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S/A - 00900
C.N.P.J. : 52.202.744/0001-92
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 14.000,00
Quatorze Mil Reais *****

Vencimento 01/02/2021
Emissao 01/02/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----
Empenho Org/Unid Nat. Despesa Prog.de Trabalho Fonte C.Aplic Valor
12273/2020 02.07.01 3.3.90.30.35 10.301.0005 2002 01 3120000 14.000,00

Forma de Pagamento
Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descricao
104 000358 00000000036-8 CM 5503 C.E.F. 15% S Cheque: 313415 14.000,00
TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 14.000,00

Responsavel: Emitente
KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG
JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome: _____
Rg : _____ CPF: _____
End: _____ fone: _____
Pagamento efetuado em ___ / ___ / ___

Tesouraria
Documento de Despesa :
No. _____

Assinatura do Interessado

Chefe de Tesouraria

 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S/A 00900
 C.N.P.J.: 52.202.744/0001-92

Descricao	Data	Processo	Empenho
MATERIAL HOSPITALAR	26/08/2020	S00870 - 2020	12273
RESERVA 1893/20 - TESTE RAPIDO COVID			

Tipo

ORDINARIO

Fonte 01 TESOURO Despesa 10224

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao	02	Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria:	07	Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa ..	01	Central de apoio administrativo

Programa de Trabalho

Funcao	10	Saude
Subfuncao	301	Atencao basica
Programa	0005	Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao	2002	Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa ...:

3.3.90.30.35 - Material laboratorial

Dotacao	510.000,00
Saldo Anterior	138.621,20
Esta Nota	14.000,00
Saldo da Dotacao	124.621,20

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICIO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

12273 Gabi

CN-SIAM | Prefeitura Municipal de Taquaritinga | CONAM |
 DATA 26/08/2020 | SOLICITACAO DE EMPENHAMENTO | PAG. 1 |

ATA RP	REQUISICAO	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VL.UNIT.	VL.TOTAL	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO
QTDE. SOLICITADA		COTACAO		DESCRICAO OBJETO			DESTINO	Nro.EMPENHO
	Fornecedor	: 00900		NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S/A				
	Despesa	: 10224	3.3.90.30.	10 301 0005 2002	Orgao : 02.07.01	CENTRAL DE APOIO ADMINISTRATIVO		
	Elemento	: 3.3.90.30.35		MATERIAL LABORATORIAL				
	Processo	: S00870 /2020		Finalidade objeto MATERIAL HOSPITALAR				
	Fonte	: 01		TESCURO				
	Cod. Aplicacao:	3120000		RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS				

ATA RP	REQUISICAO	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VL.UNIT.	VL.TOTAL	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO
QTDE. SOLICITADA		COTACAO		DESCRICAO OBJETO			DESTINO	Nro.EMPENHO
/	0000007727	DISPENSA	00870	26/08/2020	003.00005.C108-01	35,0000	14.000,00	
400,---	UN		008686	2020	TESTE RAPIDO P/ COVID 19 C/ DETECCAO DE IGG E IGM		UPA-UNIDADE DE PRONTO ATENDIME	
Reserva :	0000001893				Total do Empenho	:	14.000,00	
					Total dos Empenhos	:	14.000,00	

A T E N C A O : A V I S O A C O N T A B I L I D A D E !!!

A presente SOLICITACAO DE NOTA DE EMPENHO requer verificacao se existem cotacoes com caso de CONTRATO DE VIGENCIA PLURIANUAL. Assim sendo, a despesa devera ser apropriada pelo CRONOGRAMA-FISICO/FINANCEIRO. A nota de empenho devera refletir exclusivamente a despesa do exercicio financeiro em curso. O saldo devera onerar dotacao do orcamento seguinte (PRINCIPIO DO SERVICO FEITO).



Identificação do Emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000738469
SÉRIE 1
FOLHA 01/01**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3520 0952 2027 4400 0192 5500 1000 7384 6911 0027 9560

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROSPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200777948481 04/09/2020 12:28:54-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGACNPJ/CPF
72.130.818/0001-30DATA DE EMISSÃO
04/09/2020ENDEREÇO
PRACA DR. HORACIO RAMALHO,221BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
15900-000DATA ENTRADA/SAÍDA
04/09/2020MUNICIPIO
TAQUARITINGAFONE/FAX
1632539333UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
12:24:00FATURA
001
04/10/2020
14.000,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
14.000,00VALOR DO ICMS
2.520,00BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.000,00VALOR DO FRETE
0,00VALOR DO SEGURO
0,00DESCONTO
0,00OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00VALOR DO IPI
0,00VALOR TOTAL DA NOTA
14.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
52.202.744/0001-92ENDEREÇO
AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500MUNICIPIO
RIBEIRAO PRETOUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
582156635119QUANTIDADE
1ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
6,260PESO LIQUIDO
6,260

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
0008561	TESTE DE ANTICORPOS SARS COV 2 C/ 2 0 EAN: 7899780154460 Reg. Anvisa: 8140 3780001 - Lote: 20CG2520X Marca: LE PU MEDICAL Validade: 05/04/2021	30021590	200	5102	KT	20,00	700,00000	14.000,00	14.000,00	2.520,00	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

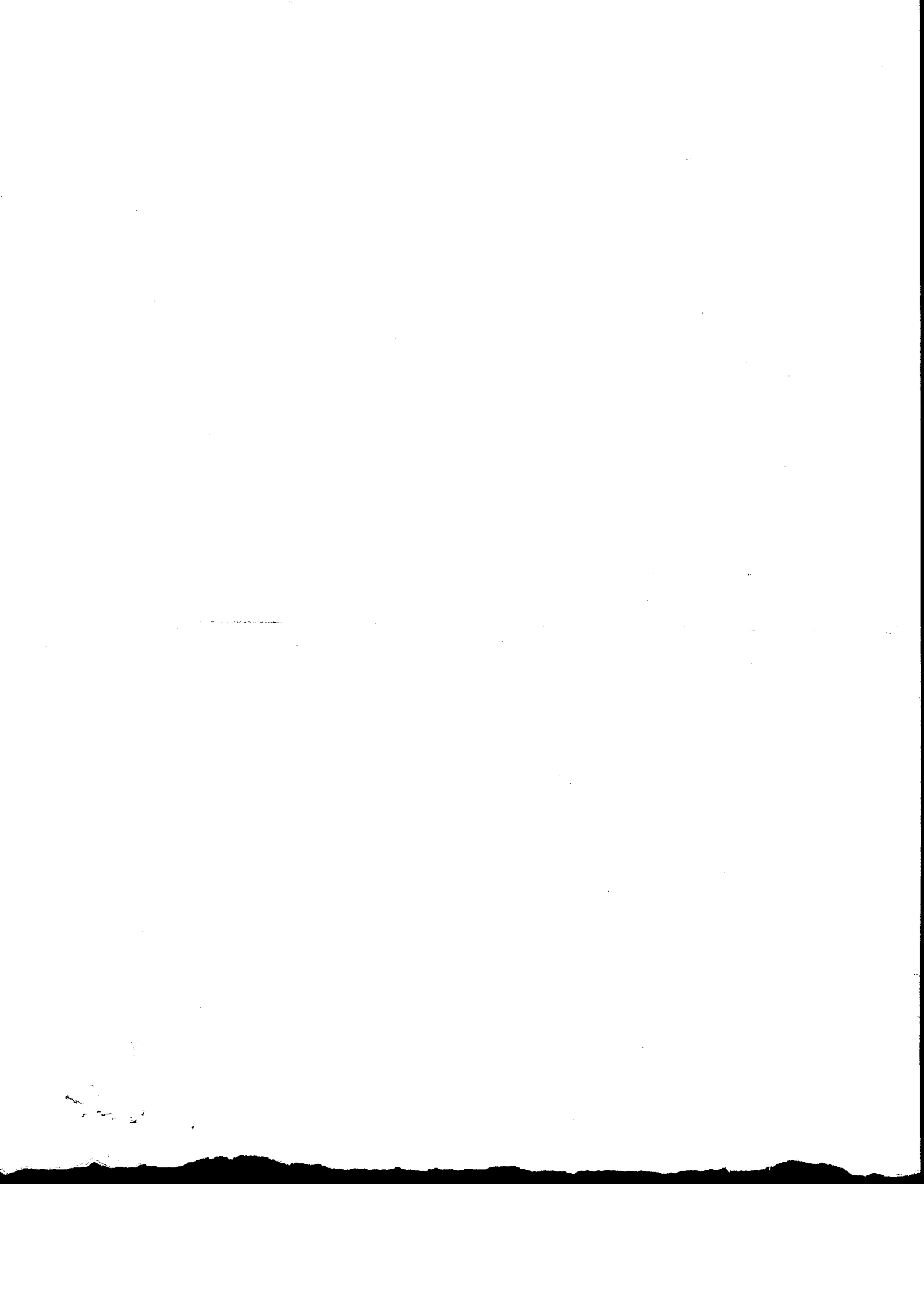
VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 050893
Protocolo: 135200777948481
PEDIDO 001611/2020-2 PROCESSO S00870/2020 - Nro. Pedido Interno: 050893 - Nro. Pedido
Cliente: 001611 - Forma de Pagamento: BOLETOEnd. Entrega: PRACA DR. HORACIO RAMALHO,221
Bairro: CENTRO Município: TAQUARITINGA CEP: 15900000

RESERVADO AO FISCO





033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro. Documento 000738469	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente
Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA	Vencimento 04/10/2020	Valor do Documento 14.000,00	<input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido
	Data	Entregador	<input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 04/10/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515					Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850
Data do Documento 04/09/2020	Nro. Documento 000738469	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/09/2020	Nosso Número 13561596
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 14.000,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					<input type="checkbox"/> Desconto/Abatimento
					<input type="checkbox"/> Outras Deduções
					<input type="checkbox"/> Mora/Multa
					<input type="checkbox"/> Outros Acréscimos
					<input type="checkbox"/> Valor Cobrado
Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA PRACA DR. HORACIO RAMALHO, 221 - CENTRO TAQUARITINGA - SP - 15900000 CNPJ: 72.130.818/0001-30					

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



033-7

03399.14327 85000.000134 56159.601014 5 83980001400000

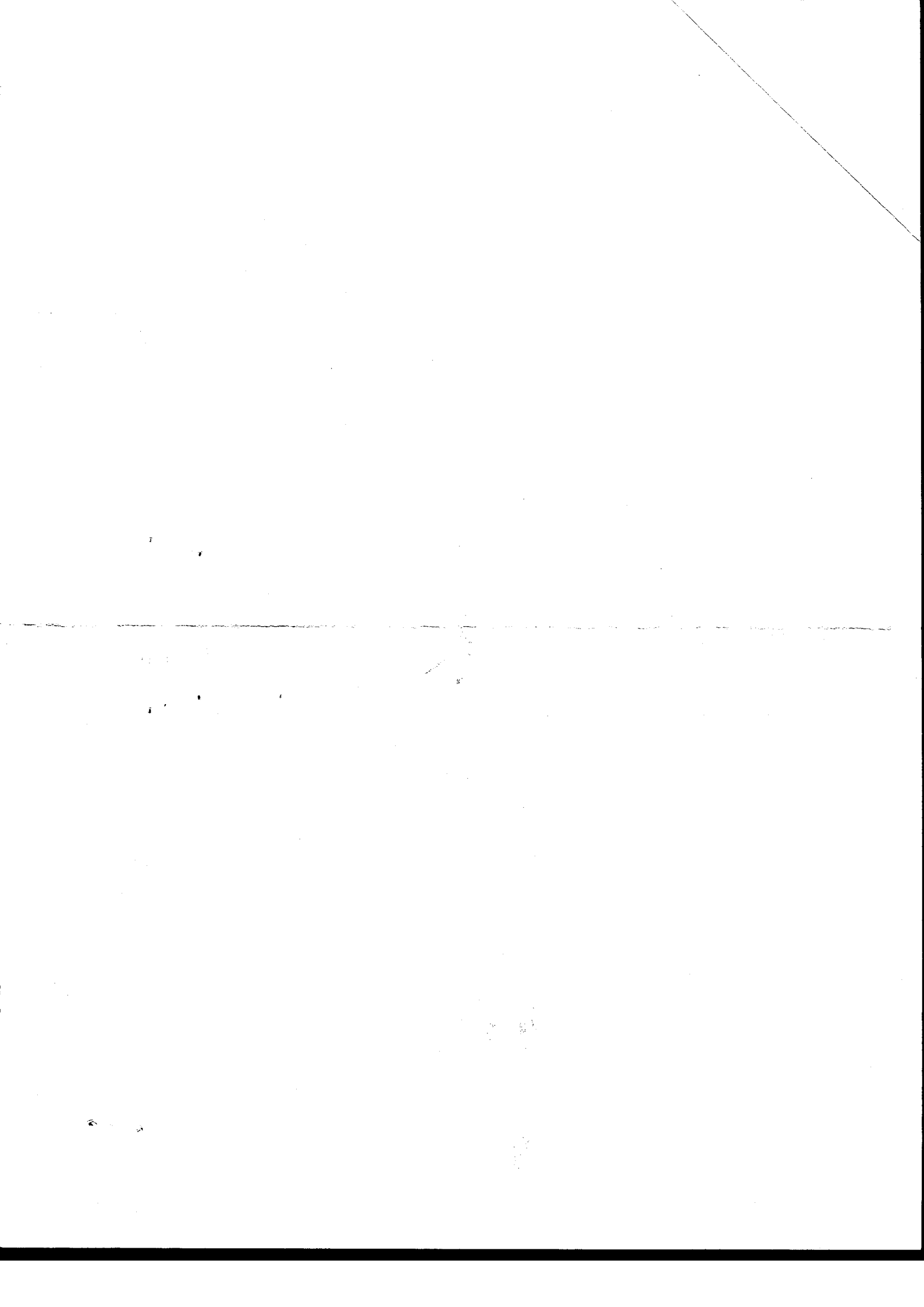
Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 04/10/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515					Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850
Data do Documento 04/09/2020	Nro. Documento 000738469	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/09/2020	Nosso Número 13561596
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 14.000,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					<input type="checkbox"/> Desconto/Abatimento
					<input type="checkbox"/> Outras Deduções
					<input type="checkbox"/> Mora/Multa
					<input type="checkbox"/> Outros Acréscimos
					<input type="checkbox"/> Valor Cobrado
Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA PRACA DR. HORACIO RAMALHO, 221 - CENTRO TAQUARITINGA - SP - 15900000 CNPJ: 72.130.818/0001-30					

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





11/02/2021 - BANCO DO BRASIL 13:07:36
888710200 0167

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: NAC COML HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 160.087-7

=====

DATA	11/02/2021
VALOR CHEQUE	14.000,00
VALOR TOTAL	14.000,00

=====

IDENTIFICADOR 1: 72.130.818/0001 30

=====

NR.AUTENTICACAO	6.8C9.09A.821.B97.2E3
-----------------	-----------------------

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Papel term
fabricante,
solventes e
calor e umi

Fabricante do papel: C
Especificação do pa
Fornecedor: Autonei
ARP: 20187417026

Papel termossensível. Sua vida útil, de acordo com o
fabricante, é de 5 anos. Evite seu contato com plásticos,
solventes e produtos químicos. Não o exponha a luz,
calor e umidade excessivos.

Fabricante do papel: Oji Papéis - CNPJ 11.347.756/0001-71
Especificação do papel: Termossensível - 55g/m² - 50m
Fornecedor: Autonei - CNPJ 06.698.091/0007-52
ARP: 201874170264



0800 729 5678

Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

Central de Atendimento BB
Saldo, pagamentos, extratos,
cartões, transferências, resgates
e outras operações

4004 0001 e 0800 729 0001

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC)
Informações, sugestões, elogios,
reclamações, dúvidas, denúncias,
suspensão ou cancelamento de
contratos e serviços

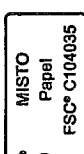
0800 729 0722

Ouvidoria BB
Atendimentos não solucionados
(mediante protocolo no SAC)

0800 729 5678

Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

e acordo com o
to com plásticos,
e exponha a luz,



Central de Atendimento BB
Saldo, pagamentos, extratos,
cartões, transferências, resgates
e outras operações

4004 0001 e 0800 729 0001



CN-SIFPM

CONAM

011

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - RESTOS A PAGAR

No. 01272

Pag. 1/ 1

Pague-se a: SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI - 14017
C.N.P.J. : 10.269.296/0001-02
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 14.785,20
Quatorze Mil, Setecentos e Oitenta e Cinco Reais e Vinte centavos

Vencimento 15/06/2021
Emissao 15/06/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----
Empenho Org/Unid Nat. Despesa Prog.de Trabalho Fonte C.Aplic Valor
17454/2020 02.07.02 3.3.90.30.09 10.301.0005 2002 05 3120000 14.785,20

Forma de Pagamento
Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descricao
001 002577 00000029582-5 CV 5516 B.B. FMS CUS Av.Deb. 14.785,20
TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 14.785,20

Responsavel: Emitente
KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG
JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome:
Rg : CPF:
End: fone:
Pagamento efetuado em / /

Tesouraria
Documento de Despesa :
No.
Chefe de Tesouraria

Assinatura do Interessado

Chefe de Tesouraria

SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI EPP

RUA PRESIDENTE JOHN KENNEDY, 77
 Bairro: IBES
 VILA VELHA - ES - 29108-440
 Fone: (27)30634418 Fax: (27)



Alv. Sanit: 983019005 Aut. Esp.: 114863-3
 Aut. Func.: 434212 Lic. Func.: 9447

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

Nº 000.010.442
 SÉRIE: 001
 FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3220 1210 2692 9600 0102 5500 1000 0104 4219 2384 4772

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 332200072948365 - 07/12/2020 14:49:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 082563705	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF 10.269.296/0001-02	

DESTINATÁRIO/REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE TAQUARITINGA		CÓDIGO 002794	CNPJ/CPF 72.130.818/0001-30	DATA DA EMISSÃO 07/12/2020 14:49											
ENDEREÇO PC DR. HORACIO RAMALHO, 160		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 15.900-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/12/2020 14:49:06											
MUNICIPIO TAQUARITINGA	FONE/FAX (16) 32539100	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 14:49											
FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO: VENCIMENTO: VALOR:	010442-1/1 06/01/2021 14.785,20														

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO 14.785,20	VALOR DO ICMS 591,41
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.785,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 14.785,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANT.	PLACA DO VEÍCULO	UF ES	CNPJ/CPF 48.740.351/0016-41
ENDEREÇO RUA ATHALIDES MOREIRA DE SOUZA, 1656	MUNICIPIO SERRA	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 082296200		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS IPI
001556	SULFATO DE ZINCO 20 MG CPR (NESH ZINCO) - NUNESFARMA - N° RMS: 1179500030010 LT: NT00170 Val: 30/06/2023 Qtd: 19980	0,00	30049099	200	6102	UN	19.980,00	0,7400	14.785,20		14.785,20	591,41		4

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Entrega: AV DR FRANCISCO AREA LEO, 44, CEDIME, CENTRO, TAQUARITINGA, SP Número(s) do(s) Pedido(s): 001728 PEDIDO 002045/2020 // PROCESSO E00030/2020 Cond. Pagto.: 30 DIAS - Forma Cobrança: CP - BANCARIA; Trib. Aprox. R\$: 5.164,47 Federal e R\$: 0,00 Estadual Fonte: IBPT Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 2.069,93. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00; B.C.S.T Retido: R\$ 0,00 - Valor ICMS Retido: R\$ 0,00	

Handwritten signature

José Fonseca Neto
Secretário Municipal
de Saúde

3728

CN-SIAM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga
Estado de São Paulo

Praca Dr. Horacio Ramalho, No. 160 - Centro - Taquaritinga/SP
C.N.P.J. - 72.130.818/0001-30
Fone: (16) 3253-9100

PEDIDO - N. 002045/2020

DATA 20/11/2020
FORNECEDOR: 14017 SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI
ENDEREÇO : R PRESIDENTE JOHN KENNEDY
BAIRRO : IBES

PAGINA 1
CNPJ: 10.269.296/0001-02 FONE 27 3063-4418
77 VILA VELHA ES FAX

ITEM	QUANTIDADE	DESCRICAO DO OBJETO	PROCESSO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	20.000,0000	CP 003.00001 1028-01 ZINCO 15MG FONTE : 05 TRANSFERENCIAS E CONVENTOS FEDERAL MARCA NESH ZINCO/MEDICAMEN	E00030 /2020	0,7400	14.800,00

Condicao de Pagamento: CONFORME EDITAL
Prazo de Entrega : 3 DIAS
Local de Entrega : AV. DR. FRANCISCO AREA LEO, 44 - CENTRO
Observacoes : CEDIME- EM FRENTE HONDA MOTOS A/C SANDRA BRUNA

TOTAL PEDIDO -> 14.800,00



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.269.296/0001-02

Certidão nº: 15985125/2020

Expedição: 13/07/2020, às 17:25:30

Validade: 08/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.269.296/0001-02**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.269.296/0001-02

Razão

SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI EPP

Social:

Endereço:

R PRESIDENTE JOHN KENNEDY 77 / IBES / VILA VELHA / ES /
29108-440

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 20/11/2020 a 19/12/2020

Certificação Número: 2020112002583297160950

Informação obtida em 30/11/2020 15:44:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

R. Des. Homero Mafra, 60 Enseada do Suá, Vitória - ES | CEP: 29.050-275 | Tel: (27) 3334-2000.

CERTIDÃO NEGATIVA DE PRIMEIRA INSTÂNCIA NATUREZA DE RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL (FALÊNCIA E CONCORDATA)

Dados da Certidão

Razão Social: SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI EPP

CNPJ: 10.269.296/0001-02

Data de Expedição: 07/12/2020 09:56:47

Validade: 30 DIAS

Nº da Certidão: * 2018817299 *

-- ENDEREÇO --

Município: VILA VELHA

Bairro: IBES

Logradouro: RUA PRESIDENTE JOHN KENNEDY

Número: 77

Complemento: - NÃO INFORMADO -

CEP: 29.108-440

-- CONTATO --

Email: LICITACAO1@SEMEARDISTRIBUIDORA.NET.BR **Telefone Fixo:** (27) 3391-6268

Telefone Celular: - NÃO INFORMADO -

CERTIFICA que, consultando a base de dados do Sistema de Gerenciamento de Processos do Poder Judiciário do Estado do Espírito Santo (E-Jud, SIEP, PROJUDI e PJe) até a presente data e hora, **NADA CONSTA** contra o solicitante.

Observações

- a. Certidão expedida gratuitamente através da Internet;
- b. Os dados do(a) solicitante acima informados são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
- c. O prazo de validade desta certidão é de 30 (trinta) dias, contados da data da expedição, conforme disposto no art. 352 do Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
- d. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado do Espírito Santo - www.tjes.jus.br -, utilizando o número da certidão acima identificado;
- e. Em relação as comarcas da entrância especial (Vitória/Vila Velha/Cariacica/Serra/Viana), as ações de: execução fiscal estadual, falência e recuperação judicial, e auditoria militar, tramitam, apenas, no juízo de Vitória;
- f. As ações de natureza cível abrangem inclusive aquelas que tramitam nas varas de Órfãos e Sucessões (Tutela, Curatela, Interdição,...), Juizado Especial Cível, Juizado Especial da Fazenda Pública, Execução Fiscal e Execução Patrimonial (observado o item e);
- g. As ações de natureza criminal abrangem, dentre outras: as de execução penal e de auditoria militar e de juizados especiais criminais;
- h. As matérias atinentes as varas de família e infância e juventude são objeto de certidão específica;
- i. A base de dados do sistema de gerenciamento processual (1ª INSTÂNCIA: eJUD, SIEP, PROJUDI, PJe-1G; 2ª INSTÂNCIA: Sistema de Segunda Instância) contém o registro de todos os processos distribuídos no Judiciário do Estado do Espírito Santo, com exceção do SEEU e PJe-2G.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI
CNPJ: 10.269.296/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 18:58:56 do dia 18/08/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/02/2021.

Código de controle da certidão: **6B36.F5C9.43D9.05BD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

Certidão Negativa de Débitos para com a Fazenda Pública Estadual - MOD. 2

Certidão Nº 20200000392566

Identificação do Requerente: CNPJ Nº 10.269.296/0001-02

Certificamos que, até a presente data, não existe débito contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica acima especificado, ficando ressalvada à Fazenda Pública Estadual o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Certidão emitida via Sistema Eletrônico de Processamento de Dados, nos termos do Regulamento do ICMS/ES, aprovado pelo Decreto nº 1.090-R, de 25 de outubro de 2002.

Certidão emitida em **21/09/2020**, válida até **20/12/2020**.

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada via internet por meio do endereço **www.sefaz.es.gov.br** ou em qualquer Agência da Receita Estadual.

Vitória, 21/09/2020.

Autenticação eletrônica: **0020.D931.0D90.A2CD**



PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA

AVENIDA SANTA LEOPOLDINA, 840 - CEP 29102-375 - COQUEIRAL DE ITAPARICA - FONE 27 3149-7200

Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA

DE DÉBITOS PARA COM A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Nº 121012/2020

Certificamos que, até a presente data, não existe débito em face do Cadastro Municipal especificado, ressalvando à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. Esta certidão refere-se exclusivamente ao Cadastro Municipal, não abrangendo os demais cadastros do sujeito passivo identificado, se for o caso.

Razão Social/Nome **SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI EPP** Crc 211313 Situação: Ativo
CNPJ / CPF **10.269.296/0001-02**
Inscrição Estadual/RG
Endereço **29108-440 - RUA PRES JOHN KENNEDY, 77**
Bairro **IBES** Cidade **VILA VELHA** Estado **ES**

VILA VELHA, 30 de Novembro de 2020

Esta Certidão é válida até: 30/12/2020

Data Geração: 30/11/2020

Data Emissão: 30/11/2020

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: **www.vilavelha.es.gov.br**

Identificação 2687012

Número da Certidão: 121012/2020

Controle: 211313

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 30/11/2020

 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI 14017
 C.N.P.J.: 10.269.296/0001-02

Descricao	Data	Processo	Empenho
EMPENHO 15914/20 MEDICAMENTO (COVID)	30/11/2020	000000-2020	17454

Tipo

ORDINARIO

Fonte 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS Desp 10223

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
 Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
 Unidade de Despesa...: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
 Subfuncao: 301 Atencao basica
 Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
 Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:

3.3.90.30.09 Material farmacologico

 Dotacao: 200.000,00
 Saldo Anterior: 94.800,50
 Esta Nota: 14.785,20
 Saldo da Dotacao: 80.015,30

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICIO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

Vila Velha ES, 07 de dezembro de 2020

MUNICIPIO DE TAQUARITINGA

PEDIDO 002045/2020 // PROCESSO E00030/2020

A empresa Semear Distribuidora EIRELI EPP, situada a Rua Presidente John Kennedy nº 77, IBES Vila Velha -ES inscrita no CNPJ nº 10.269.296/0001-02 vem através desta solicitar o cancelamento do item discriminado abaixo, por motivo de não poder fracionar caixa de medicamento, por orientação da ANVISA.

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTD	CX PD
SULFATO DE ZINCO 20 MG CPR (NESH ZINCO)	UN	20	30

Atenciosamente,

SEMEAR DISTRIBUIDORA LTDA EPP

10.269.296/0001-02

SEMEAR
DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP

Rua Presidente John Kennedy, 77
Ibes - Vila Velha -ES

CEP: 29.108-440

 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI 14017
 C.N.P.J.: 10.269.296/0001-02

Descricao	Data	Processo	Empenho
MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES E E.P.I (COMBATE AO COVID-19)-RESERVA 2417	27/10/2020	E00030-2020	15914

Tipo

ORDINARIO

Fonte 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS Desp 10223

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao	02	Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria:	07	Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa...:	02	Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao	10	Saude
Subfuncao	301	Atencao basica
Programa	0005	Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao	2002	Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:

3.3.90.30.09	Material farmacologico
--------------	------------------------

 Dotacao: 200.000,00
 Saldo Anterior: 56.950,30
 Esta Nota: 14.800,00
 Saldo da Dotacao: 42.150,30

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 ANDERSON GONCALVES DOS SANTOS
 OFICIAL ADMINISTRATIVO
 CPF-312.663.888-00

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

CN-SIAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

CONAM

DATA 27/10/2020

SOLICITACAO DE EMPENHAMENTO

PAG. 1

ATA RP	REQUISICAO	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VL.UNIT.	VL.TOTAL	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO
QTDE. SOLICITADA		COTACAO		DESCRICAO OBJETO			DESTINO	Nro.EMPENHO
	Fornecedor	: 14017		SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI				
	Despesa	: 10223	3.3.90.30.	10 301 0005 2002	Orgao : 02.07.02	DIRETORIA DE SAUDE		
	Elemento	: 3.3.90.30.09		MATERIAL FARMACOLOGICO				
	Processo	: E00030 /2020		Finalidade objeto	MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES E			
					E.P.I (COMBATE AO COVID-19)			
	Fonte	: 05		TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS				
	Cod. Aplicacao:	3120000		RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS				

ATA RP	REQUISICAO	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VL.UNIT.	VL.TOTAL	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO
QTDE. SOLICITADA		COTACAO		DESCRICAO OBJETO			DESTINO	Nro.EMPENHO
000103 /2020	0000010038	PREGAO ELETR.	00030	27/10/2020	003.00001.1028-01	0,7400	14.800,00	29/10/2020
20.000,---	CP		010510	2020	ZINCO 15MG			29/10/2020
							[UPA-UNIDADE DE PRONTO ATENDIME]	

Reserva : 0000002417

Total do Empenho : 14.800,00

Total dos Empenhos : 14.800,00

A T E N C A O : A V I S O A C O N T A B I L I D A D E !!!

A presente SOLICITACAO DE NOTA DE EMPENHO requer verificacao se existem cotacoes com caso de CONTRATO DE VIGENCIA PLURIANUAL. Assim sendo, a despesa devera ser apropriada pelo CRONOGRAMA-FISICO/FINANCEIRO. A nota de empenho devera refletir exclusivamente a despesa do exercicio financeiro em curso. O saldo devera onerar dotacao do orcamento seguinte (PRINCIPIO DO SERVICO FEITO).

CH-SIAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

00000

DATA 27/10/2020 Requisicao de material por numero de 0000010038 2020 a 0000010038 2020 Almac.

PAGINA 1

N. REQUISICAO	DATA	ORGAO	DESTINO	REQUISITANTE	ALMOXARIFADO	ORIGEM
DESPESA	MATERIAL	DESCRICAO	QUANT. SOLICITADA			

0000010038	27/10/2020	02.01.02	DIRETORIA DE SAUDE	BRUNA DA PAZ	00004	ALMOXARIFADO SAUDE
FONTE :			00263	UPA-UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO		

Ata: 000183/2020

00001	- 000001.1008-01	ZINCO 15MG		00.000,---	CP	0,7400	14.900,00
CODIGO APLIC.:			=> ELEMENTO:				

0001	Req. mostradas, com 0001 itens no total.	SALDO DA DOTACAO R\$	3,00	VALOR TOTAL ESTIMADO R\$	14.900,00
------	--	----------------------	------	--------------------------	-----------

Obs.: O saldo da dotacao acima informado em 27/10/2020 as 09:46:44 n. sofrera alteracao de acordo com a(s) movimentacao(oes) efetuada(s) nesta despesa.

COVID-19/UPA.


 Carlos Fernando Montanholi
 Secretário Municipal de Fazenda




 Jose Fonseca Neto
 Secretário Municipal
 de Saude

CN-SIFPM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ANULACAO DE DESPESA
ORCAMENTARIA

NOTA DE EMPENHO N. ...: 15914 / 2020

PROCESSO N.: E00030 /2020

CLASSIFICACAO: 02.07.02 3.3.90.30.09 10 301 0005 2002

FORNECEDOR: SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI 14017

HISTORICO: ANULACAO

ORGAO: DIRETORIA DE SAUDE

DOTACAO: 200.000,00

SALDO ANTERIOR ...: 80.000,30

ANULACAO: -14.800,00

SALDO ATUAL: 94.800,30

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA, EM 30 DE NOVEMBRO DE 2020

CARLOS FERNANDO MONTANHOLI
SECRETARIO DA FAZENDA
CPF-358.999.408-83

 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI 14017
 C.N.P.J.: 10.269.296/0001-02

 Descricao Data Processo Empenho
 MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES E 27/10/2020 E00030-2020 15914
 E.P.I (COMBATE AO COVID-19)-RESERVA 2417

Tipo

ORDINARIO

Fonte 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS Desp 10223

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
 Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
 Unidade de Despesa...: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
 Subfuncao: 301 Atencao basica
 Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
 Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:

3.3.90.30.09 Material farmacologico

 Dotacao: 200.000,00
 Saldo Anterior: 56.950,30
 Esta Nota: 14.800,00
 Saldo da Dotacao: 42.150,30

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 ANDERSON GONCALVES DOS SANTOS
 OFICIAL ADMINISTRATIVO
 CPF-312.663.888-00

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

CN-SIAM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

DATA 27/10/2020

SOLICITACAO DE EMPENHAMENTO

PAG. 1

ATA RP	REQUISICAO	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VL.UNIT.	VL.TOTAL	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO
QTDE. SOLICITADA		COTACAO		DESCRICAO OBJETO			DESTINO	Nro.EMPENHO
	Fornecedor	: 14017	SEMEAR	DISTRIBUIDORA EIRELI				
	Despesa	: 10223	3.3.90.30. 10 301 0005 2002	Orgao : 02.07.02		DIRETORIA DE SAUDE		
	Elemento	: 3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLOGICO					
	Processo	: E00030 /2020	Finalidade objeto	MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES E				
				E.P.I (COMBATE AO COVID-19)				
	Fonte	: 05	TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS					
	Cod. Aplicacao:	3120000	RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS					

ATA RP	REQUISICAO	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VL.UNIT.	VL.TOTAL	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO	
QTDE. SOLICITADA		COTACAO		DESCRICAO OBJETO			DESTINO	Nro.EMPENHO	
000103 /2020	0000010038	PREGAO ELETR.	00030	27/10/2020	003.00001.1028-01	0,7400	14.800,00	29/10/2020	29/10/2020
20.000,---	CP	010510	2020	ZINCO 15MG			[UPA-UNIDADE DE PRONTO ATENDIME]		

Reserva : 0000002417

Total do Empenho : 14.800,00

Total dos Empenhos : 14.800,00

A T E N C A O : A V I S O A C O N T A B I L I D A D E !!!

A presente SOLICITACAO DE NOTA DE EMPENHO requer verificacao se existem cotacoes com caso de CONTRATO DE VIGENCIA PLURIANUAL. Assim sendo, a despesa devera ser apropriada pelo CRONOGRAMA-FISICO/FINANCEIRO. A nota de empenho devera refletir exclusivamente a despesa do exercicio financeiro em curso. O saldo devera onerar dotacao do orcamento seguinte (PRINCIPIO DO SERVICO FEITO).

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

DATA 27/10/2020 Requisicao de material por numero de 0000010038 2020 a 0000010038 2020 Almoz. PAGINA 1

N.REQUISICAO	DATA	ORGAO	DESTINO	REQUISITANTE	ALMOXARIFADO	ORIGEM
MATERIAL	DESCRICAO	QUANT.SOLICITADA				

0000010038 2020	27/10/2020	02.07.02	DIRETORIA DE SAUDE	BRUNA DA PAZ		/
			00262 UPA-UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO		00004 ALMOXARIFADO SAUDE	

FONTE : Ata: 000103 /2020

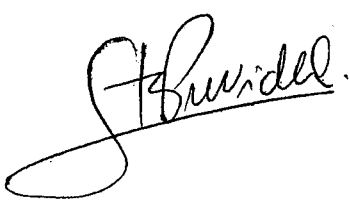
00001 - 003.00001.1028-01	ZINCO 15MG	20.000,---	CP	0,7400	14.800,00	
	CODIGO APLIC.:	==> ELEMENTO:				

0001 Req.mostradas, com 0001 itens no total. SALDO DA DOTACAO R\$ 0,00 VALOR TOTAL ESTIMADO R\$ 14.800,00

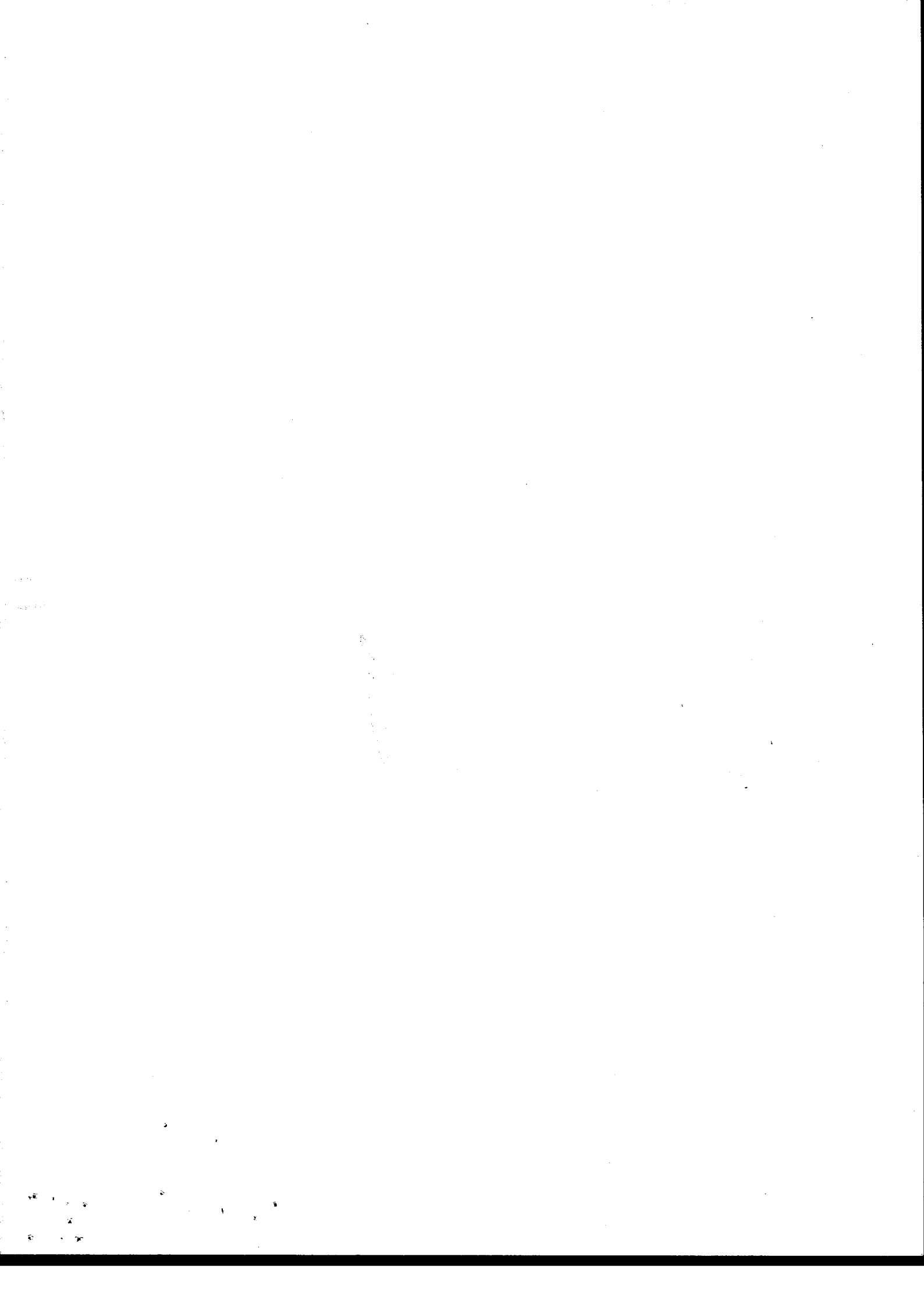
Obs.: O saldo da dotacao acima informado em 27/10/2020 as 09:46:44 h. sofrera alteracao de acordo com a(s) movimentacao(oes) efetuadas(s) nesta despesa.

COVID 19/ UPA.


 Carlos Fernando Montanholi
 Secretário Municipal de Fazenda




 Jose Fonseca Neto
 Secretário Municipal
 de Saude



Prefeitura Municipal de Taquaritinga
Estado de Sao Paulo

Praca Dr. Horacio Ramalho, No. 160 - Centro - Taquaritinga/SP
C.N.P.J. - 72.130.818/0001-30
Fone: (16) 3253-9100

PEDIDO - N. 002045 /2020

DATA 20/11/2020

PAGINA 1

FORNECEDOR: 14017 SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI
ENDEREÇO : R PRESIDENTE JOHN KENNEDY
BAIRRO : IBES

CNPJ: 10.269.296/0001-02 FONE 27 3063-4418
77 VILA VELHA ES FAX

ITEM	QUANTIDADE	DESCRICAO DO OBJETO	PROCESSO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	20.000,0000	CP:003.00001.1028-01 ZINCO 15MG FONTE : 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAL MARCA NESH ZINCO/MEDICAMEN	E00030 /2020	0,7400	14.800,00

Condicao de Pagamento: CONFORME EDITAL

TOTAL PEDIDO -->

14.800,00

Prazo de Entrega : 3 DIAS
Local de Entrega : AV. DR. FRANCISCO AREA LEAO, 44 - CENTRO
Observacoes : CEDIME- EM FRENTE HONDA MOTOS A/C SANDRA /ERUNA

Sandra

OK
20/11

**Transferência entre contas diversas**

Debitado

Nome SP 355370 FMS CUSTEIO SUS
Agência 257-7
Conta corrente 29582-5

Creditado

Nome SEMEAR D - EIRELI - EPP
Agência 9792-6
Conta corrente 152-X
Valor 14.785,20
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD258288 JOSE FONSECA NETO	15/06/2021 08:59:59
	JC668219 RODRIGO RICARDO ORR	15/06/2021 09:00:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC668219 RODRIGO RICARDO ORR.

034

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - RESTOS A PAGAR

No. 01017

Pag. 1/ 1

Pague-se a: E. G. FARMACIAS E PERFUMARIAS LTDA - 09880
C.N.P.J. : 04.437.454/0001-85
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 0000000000000-0

A quantia de R\$ 11.292,00
Onze Mil, Duzentos e Noventa e Dois Reais

Vencimento 01/02/2021
Emissao 01/02/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de DOTACAO
Empenho Org/Unid Nat. Despesa Prog.de Trabalho Fonte C.Aplic Valor
12290/2020 02.07.01 3.3.90.30.09 10.301.0005 2002 01 3120000 11.292,00

Forma de Pagamento
Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descricao
104 000358 000000000036-8 CM 5503 C.E.F. 15% S Cheque: 313410 11.292,00
TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 11.292,00

Responsavel: Emitente
KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG
JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome:
Rg : CPF:
End: fone:
Pagamento efetuado em / /
Assinatura do Interessado

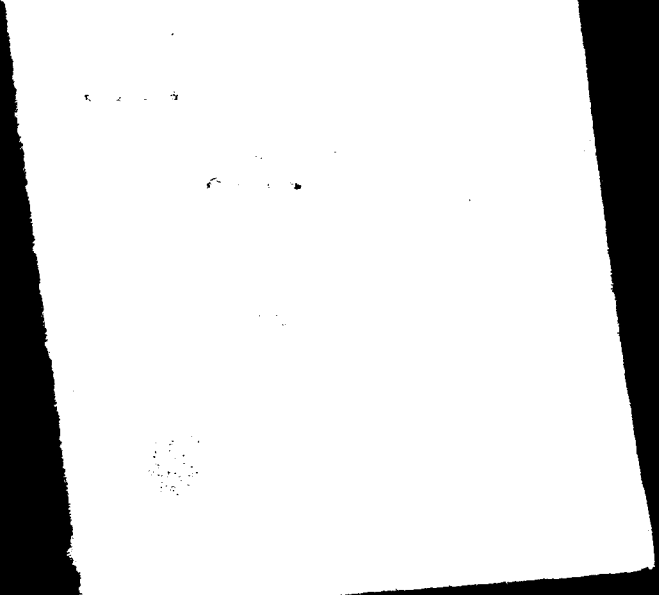
Tesouraria
Documento de Despesa :
No.
Chefe de Tesouraria

11/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:08:33
888710200
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE 0169
EM CHEQUE

CLIENTE: E. G A DROGARIA LTDA
AGENCIA: 3405-3
CONTA: 1.092.017-X

DATA	
NR. DOCUMENTO	11/02/2021
VALOR CHEQUE	88.871.020.000,169
VALOR TOTAL	11.292,00
	11.292,00

NR. AUTENTICACAO 5.16B.277.0BC.882.C05
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



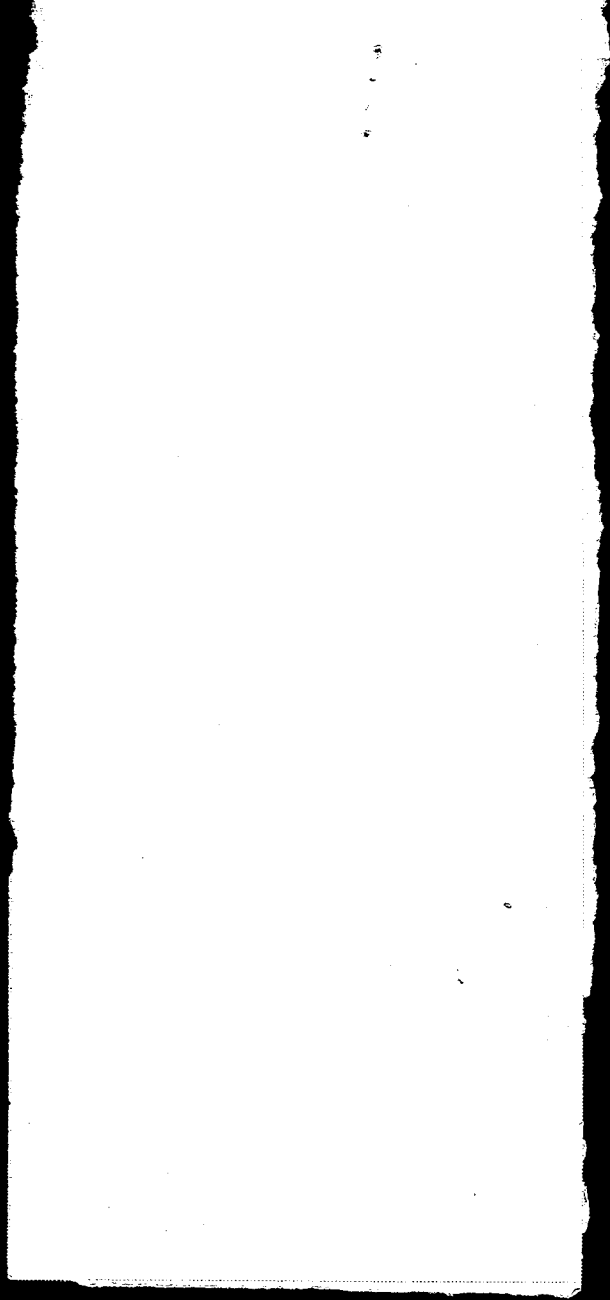
11/02/2021
888710200
COMPROVANTE

BANCO DO BRASIL
DEPOSITO EM CHEQUE



CLIENTE: E. G. A. DROGARIA LTDA
AGENCIA: 3406-3
EM CHEQUE

DATA: 11/02/2021
NR. DOCUMENTO: 88.871.020.000
VALOR CHEQUE: 11.292,11
VALOR TOTAL: 1.092,11

NR. AUTENTICACAO: 5.168.277.080.882.005
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO.
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



RECEBEMOS DE E. G. FARMACIAS E PERFUMARIAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 16721
		SÉRIE: 1

 <p>E. G. FARMACIAS E PERFUMARIAS LTDA RUA PRUDENTE DE MORAES, 649 - CENTRO, TAQUARITINGA, SP - CEP: 15900-000 - Fone/Fax: (16) 3252-3500</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 16721 SÉRIE: 1</p> <p>Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>35200904437454000185550010000167211514247910</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ
684077733110		04437454000185

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL			72130818000130	04/09/2020
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA				
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA	
PRACA DR HORACIO RAMALHO, 160	CENTROO	15900-000	04/09/2020	
MUNICÍPIO	FONE FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
TAQUARITINGA	(16) 32539100	SP		12:46

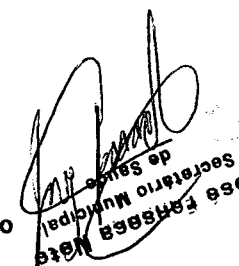
FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	11292,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11292,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7899547521214	AZITROMICINA 5CPR 500MG PRATI GENER B*	30042029	060	5929	UN	200,00	28,23	5646,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899547521214	AZITROMICINA 5CPR 500MG PRATI GENER B*	30042029	060	5929	UN	200,00	28,23	5646,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

José Fonseca Neto
Secretário Municipal
de Saúde



CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Informações de interesse do Contribuinte: pedido 001619/2020 - pedido a vista depósito em conta banco do brasil ag 3405 -3 c/c1092017x</p> <p>Documentos Fiscais Vinculados:</p> <p>35200904437454000185590008232780003683413640</p> <p>35200904437454000185590008232780003698694780</p> <p>Trib aprox: R\$759,39 Federal e R\$677,52 Estadual</p> <p>Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353</p>	RESERVADO AO FISCO

~~Handwritten signature~~

Prefeitura Municipal de Taquaritinga
Estado de Sao Paulo
Praça Dr. Horacio Ramalho, No. 160 - Centro - Taquaritinga/SP
C.N.P.J. - 72.130.818/0001-30
Fone: (16) 3253-9100

DATA 28/08/2020

PAGINA 1

PEDIDO - N. 001619 /2020-31

FORNECEDOR: 09880 E. G. FARMACIAS E PERFUMARIAS LTDA CNPJ: 04.437.454/0001-85
ENDEREÇO : R PRUDENTE DE MORAES - 649 TAQUARITINGA SP
BAIRRO : CENTRO FONE/FAX (16) 3252-3500

ITEM	QUANTIDADE	DESCRICAÇÃO DO OBJETO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2.000,0000	CPR 003.00002.0802 AZITROMICINA 500 MG FONTE : 01 TESOURO	5,6460	11.292,00

Orgão : 02.07.01 CENTRAL DE APOIO ADMINISTRATIVO

Condição de Pagamento: A VISTA - APOS EMISSAO E ENTREGA DA NOTA FISCAL

TOTAL PEDIDO -> 11.292,00

Prazo de Entrega :

Local de Entrega : AV. VICENTE JOSE PARISE, 1011 - SEC. SAUDE

Observações : ENTREGAR NA UPB - AOS CUIDADOS DE ANA LUCIA

PROCESSO S00877 /2020

Requisições : 08106/2020

Empenhos : 12290/2020


José Fonseca Neto
Secretário Municipal
de Saúde

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

Fornecedor	Codigo
B. G. FARMACIAS E PERFUMARIAS LTDA	09880
C.N.P.J.: 04.437.454/0001-85	

Descricao	Data	Processo	Empenho
AQUISICAO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS RESERVA 1901	28/08/2020	SC0877 - 2020	12290

Tipo

ORDINARIO

Fonte	01	RECURSO	Despesa	10224
-------	----	---------	---------	-------

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

Classificacao

Institucional			
Orgao	02	Prefeitura municipal	
Unidade Orcamentaria:	07	Secretaria municipal de saude	
Unidade de Despesa ..	01	Central de apoio administrativo	
Programa de Trabalho			
Funcao	10	Saude	
Subfuncao	301	Atencao basica	
Programa	0005	Otimizacao da gestao municipal em saude.	
Acao	2002	Manutencao - custeio despesas correntes	

Natureza da Despesa ...:
3.3.90.30.09 - Material farmacologico

Dotacao	510.000,00
Saldo Anterior	124.621,20
Esta Nota	11.292,00
Saldo da Dotacao	113.329,20

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

MARCOS EDUARDO MANZOLLI
AGENTE SERVICO MUNICIPAL
CPF-163.927.698-03

JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

039

CN-SIFPM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - RESTOS A PAGAR

No. 01023

Pag. 1/ 1

Pague-se a: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S/A - 00900

C.N.P.J. : 52.202.744/0001-92

C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 14.000,00

Quatorze Mil Reais *****

Vencimento 01/02/2021

Emissao 01/02/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----

Empenho Org/Unid Nat. Despesa Prog.de Trabalho Fonte C.Aplic Valor
12273/2020 02.07.01 3.3.90.30.35 10.301.0005 2002 01 3120000 14.000,00

Forma de Pagamento

Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descricao
104 000358 00000000036-8 CM 5503 C.E.F. 15% S Cheque: 313415 14.000,00

TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 14.000,00

Responsavel: Emitente
KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG
JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome:
Rg : CPF:
End: fone:
Pagamento efetuado em / /

Tesouraria
Documento de Despesa :
No.
Chefe de Tesouraria

Assinatura do Interessado

Chefe de Tesouraria



e acordo com o
lo com plásticos,
e exponha a luz,

UNISTO
Papel
FSC® C104035

Central de Atendimento BB
Saldo, pagamentos extras,
e outras operações.
4004 0001 e 0800 729

Papel termossensível. Evite a
fabricantes, e de 5 anos. Evite a
solventes e produtos químicos.
calor e umidade excessivos.

Fabricante do papel: Uj Paper - CNPJ 11.547.788/0001-71
Especificação do papel: Termossensível - 55g/m2 - 50m
Fornecedor: Almonar - CNPJ 06.688.081/0001-32
ARF-2018/4770284

Quvidoria BB
Atendimentos não solucionados
0800 729 5676
Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

0800 729 0722

Informações, extratos, elogios,
suspensão ou cancelamento de
contratos e serviços



Serviço de Atendimento ao
Consumidor (SAC)
1004 0001 e 0800 729 0001

Central de Atendimento BB
Saldo, pagamentos extras,
e outras operações.
4004 0001 e 0800 729 0001

Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

0800 729 5676

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

11/02/2017
088710-7
Compl

CLIENTE: EM JE DE
AGENCIA: ANAC COML HOSPTI,
3370-7

DATA
VALOR CHEQUE
VALOR TOTAL

IDENTIFICADOR 1:

NR. AUTENTICACAO
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

72
6.009
5/15/17

AMTD, 253

 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S/A 00900
 C.N.P.J.: 52.202.744/0001-92

Descricao	Data	Processo	Empenho
MATERIAL HOSPITALAR RESERVA 1893/20 - TESTE RAPIDO COVID	26/08/2020	S00870 - 2020	12273

Tipo

ORDINARIO

Fonte 01 TESOUREO Despesa 10224

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao	02	Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria:	07	Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa ..	01	Central de apoio administrativo

Programa de Trabalho

Funcao	10	Saude
Subfuncao	301	Atencao basica
Programa	0005	Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao	2002	Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa ...:

3.3.90.30.35 - Material laboratorial

Dotacao	510.000,00
Saldo Anterior	138.621,20
Esta Nota	14.000,00
Saldo da Dotacao	124.621,20

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

12273 Gabi

CN-SIAM: _____ CONAM: _____
 Prefeitura Municipal de Taquaritinga
 DATA 26/08/2020 SOLICITACAO DE EMPENHAMENTO PAG. 1

ATA RP	REQUISICAO	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VL.UNIT.	VL.TOTAL	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO
QTDE. SOLICITADA		COTACAO		DESCRICAO OBJETO			DESTINO	Nro.EMPENHO
	Fornecedor	: 00900		NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S/A				
	Despesa	: 10224	3.3.90.30. 10 301 0005 2002	Orgao : 02.07.01		CENTRAL DE APOIO ADMINISTRATIVO		
	Elemento	: 3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL					
	Processo	: S00870 /2020	Finalidade objeto MATERIAL HOSPITALAR					
	Fonte	: 01	TESOURO					
	Cod. Aplicacao:	3120000	RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS					

ATA RP	REQUISICAO	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VL.UNIT.	VL.TOTAL	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO
QTDE. SOLICITADA		COTACAO		DESCRICAO OBJETO			DESTINO	Nro.EMPENHO
/	0000007727	DISPENSA	00870	26/08/2020	003.00005.C108-01	35,0000	14.000,00	
400,---	UN	008686	2020	TESTE RAPIDG P/ COVID 19 C/ DETECCAO DE IGG E IGM			UPA-UNIDADE DE PRONTO ATENDIME	

Reserva : 0000001893

Total do Empenho : 14.000,00

Total dos Empenhos : 14.000,00

A T E N C A O : A V I S O A C O N T A B I L I D A D E !!!

A presente SOLICITACAO DE NOTA DE EMPENHO requer verificacao se existem cotacoes com caso de CONTRATO DE VIGENCIA PLURIANUAL. Assim sendo, a despesa devera ser apropriada pelo CRONOGRAMA-FISICO/FINANCEIRO. A nota de empenho devera refletir exclusivamente a despesa do exercicio financeiro em curso. O saldo devera onerar dotacao do orcamento seguinte (PRINCIPIO DO SERVICO FEITO).



Identificação do emittente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1639639090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000738469
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3520 0952 2027 4400 0192 5500 1000 7384 6911 0027 9560

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200777948481 04/09/2020 12:28:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA
 CNPJ/CPF: 72.130.818/0001-30
 DATA DE EMISSÃO: 04/09/2020
 ENDEREÇO: PRACA DR. HORACIO RAMALHO, 221
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 15900-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 04/09/2020
 MUNICIPIO: TAQUARITINGA
 FONE/FAX: 1632539333
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 12:24:00

FATURA
 001
 04/10/2020
 14.000,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 14.000,00
 VALOR DO ICMS: 2.520,00
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 14.000,00
 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: 14.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92
 ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500
 MUNICIPIO: RIBEIRAO PRETO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119
 QUANTIDADE: 1
 ESPECIE: CX
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 6,260
 PESO LIQUIDO: 6,260


DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0008561	TESTE DE ANTICORPOS SARS COV 2 C/ 2 0 EAN: 7899780154460 Reg. Anvisa: 8140 3780001 - Lote: 20CG2520X Marca: LE PU MEDICAL Validade: 05/04/2021	30021590	200	5102	KT	20,00	700,000000	14.000,00	14.000,00	2.520,00	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido Interno: 050893
 Protocolo: 135200777948481
 PEDIDO 001611/2020-2 PROCESSO S00870/2020 - Nro. Pedido Intemo: 050893 - Nro. Pedido
 Cliente: 001611 - Forma de Pagamento: BOLETOEnd. Entrega: PRACA DR. HORACIO RAMALHO, 221
 Bairro: CENTRO Município: TAQUARITINGA CEP: 15900000

RESERVADO AO FISCO







Santander

033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro.Documento 000738469	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA	Vencimento 04/10/2020	Valor do Documento 14.000,00	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



Santander

033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 04/10/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515					Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850
Data do Documento 04/09/2020	Nro.Documento 000738469	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/09/2020	Nosso Número 13561596
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 14.000,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA PRAÇA DR. HORACIO RAMALHO, 221 - CENTRO TAQUARITINGA - SP - 15900000 CNPJ: 72.130.318/0001-30					

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



Santander

033-7

03399.14327 85000.000134 56159.601014 5 83980001400000

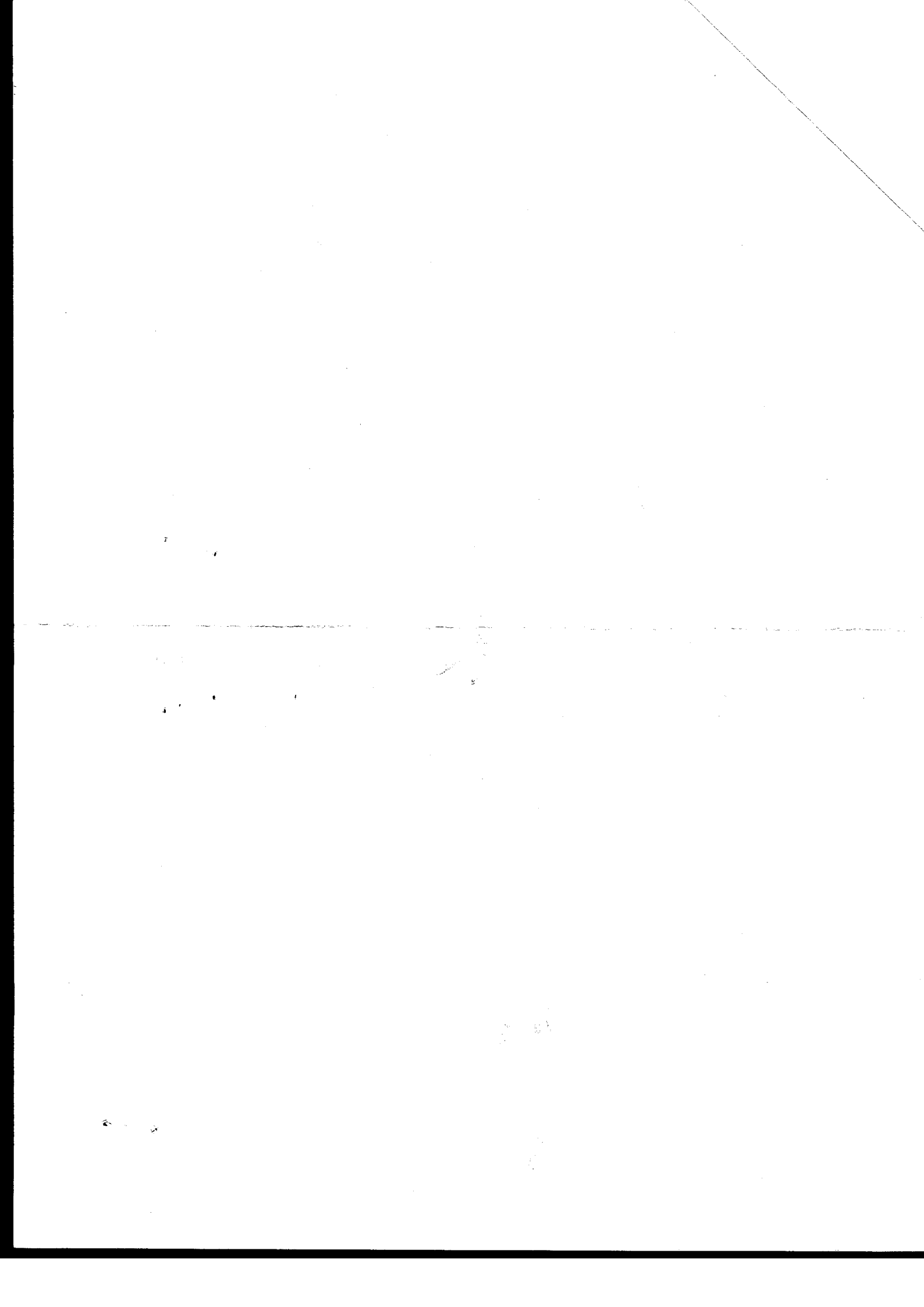
Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 04/10/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515					Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850
Data do Documento 04/09/2020	Nro.Documento 000738469	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/09/2020	Nosso Número 13561596
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 14.000,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA PRAÇA DR. HORACIO RAMALHO, 221 - CENTRO TAQUARITINGA - SP - 15900000 CNPJ: 72.130.818/0001-30					

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





CN-SIFPM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - RESTOS A PAGAR

No. 00699

Pag. 1/ 1

Pague-se a: CENTRO HIPERBARICO MATAO SS LTDA - 13698
C.N.P.J. : 29.870.909/0001-82
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0


A quantia de R\$ 1.000,00
Um Mil Reais *****

Vencimento 04/01/2021
Emissao 04/01/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----
Empenho Org/Unid Nat. Despesa Prog.de Trabalho Fonte C.Aplic Valor
08975/2020 02.07.01 3.3.90.39.50 10.301.0005 2002 01 3120000 1.000,00

Forma de Pagamento
Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descricao
104 000358 00000000036-8 CM 5503 C.E.F. 15% S Cheque: 313411 1.000,00
TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 1.000,00

Responsavel: Emitente

MARCOS ROBERTO DE OLIVEIRA
CPF-245.894.088-99

Ordenador: 3016521 SSP/MG
JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

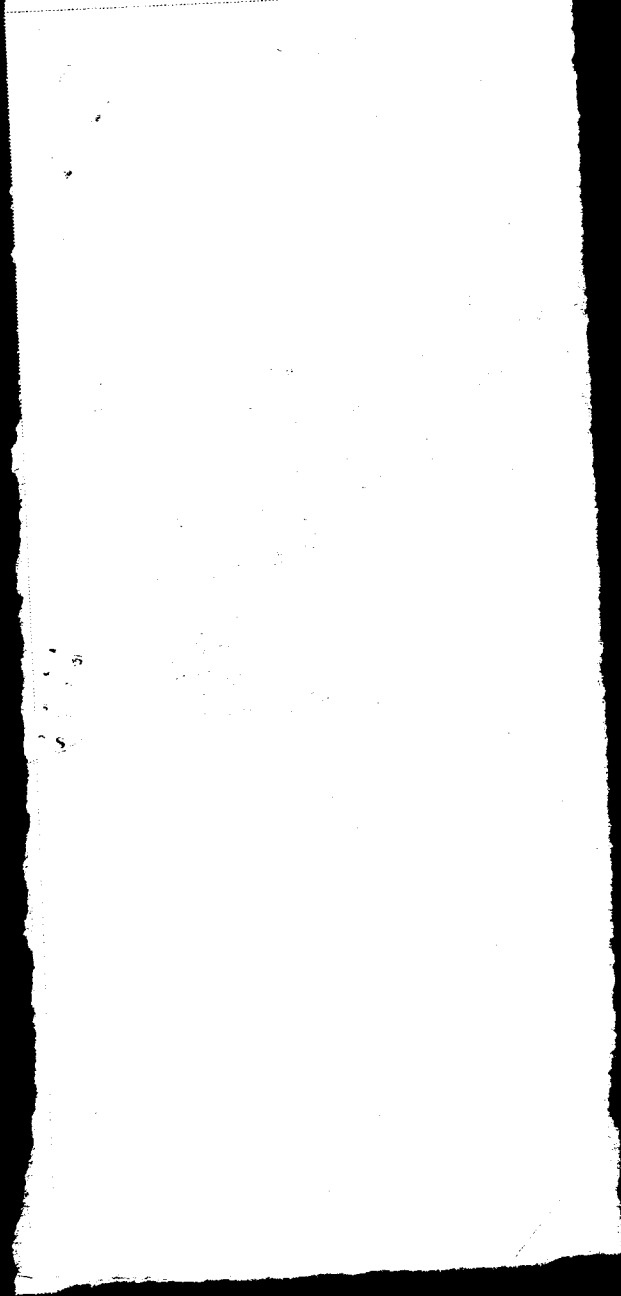
Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome: _____
Rg : _____ CPF: _____
End: _____
fone: _____

Tesouraria
Documento de Despesa :
No. _____

Pagamento efetuado em ___ / ___ / ___
Assinatura do Interessado

Chefe de Tesouraria

300





PREFEITURA MUNICIPAL DE MATÃO
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO, FAZENDA E
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
28



Data e Hora da Emissão	08/07/2020 09:22:12	Competência	8/7/2020	Código de Verificação	VMA1DTJND
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	MATAO - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	CHM - CENTRO HIPERBARICO MATAO SS LTDA				
Nome Fantasia	CHM - CENTRO HIPERBARICO				
CNPJ/CPF	29.870.909/0001-82	Inscrição Municipal	120679	Município	MATAO - SP
Endereço e CEP	RUA Affonso Maccagnan ,842 - Centro CEP: 15990-680				
Complemento		Telefone	3336-7962	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Prefeitura Municipal de Taquaritinga				
CNPJ/CPF	72.130.818/0001-30	Inscrição Municipal		Município	TAQUARITINGA - SP
Endereço e CEP	PRAÇA PRAÇA DOUTOR HORÁCIO RAMALHO ,160 - Centro CEP: 15900-970				
Complemento		Telefone	(16)3253-9100	e-mail	contabilidade@taquaritinga.sp.gov.br

Discriminação do Serviço

Serviços prestados referente a 04 sessões valor de R\$250,00 cada

Paciente: Alan Henrique Feitosa

Valor Aproximado dos Tributos: 13,45%

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 23402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)	15,00	INSS (RS)		CSLL (R\$)	
-----------	--	--------------	--	----------	-------	-----------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço - R\$	1.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	1.000,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	15,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.000,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido - R\$	985,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN - R\$	30,00	
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://matao.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

Handwritten signature and stamp of José Fonseca Neto, Secretary of the Ministry of Education.



PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA
ESTADO DE SÃO PAULO
DIRETORIA DE FINANÇAS - CONTABILIDADE
RECIBO

Fica o Senhor Contador autorizado a empenhar a importância de R\$: 985,00 .

Declaro que recebi e dou quitação à Prefeitura Municipal de Taquaritinga da importância mencionada neste recibo.

Valor Bruto	985,00
Restituição	
INSS	-
Pis/Cofins/Csll	-
IRRFONTE	-
ISSQN	-
Líquido	R\$ 985,00

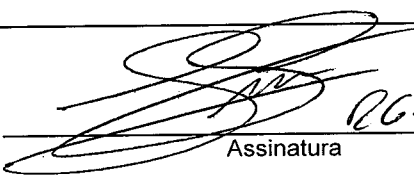
Proveniente FORNECEDOR

CENTRO HIPERBARICO MATAO SS

Taquaritinga, 16 DE FEVEREIRO 2021

Prefeito Municipal

Recebi (emos) a importância acima de R\$: 985,00

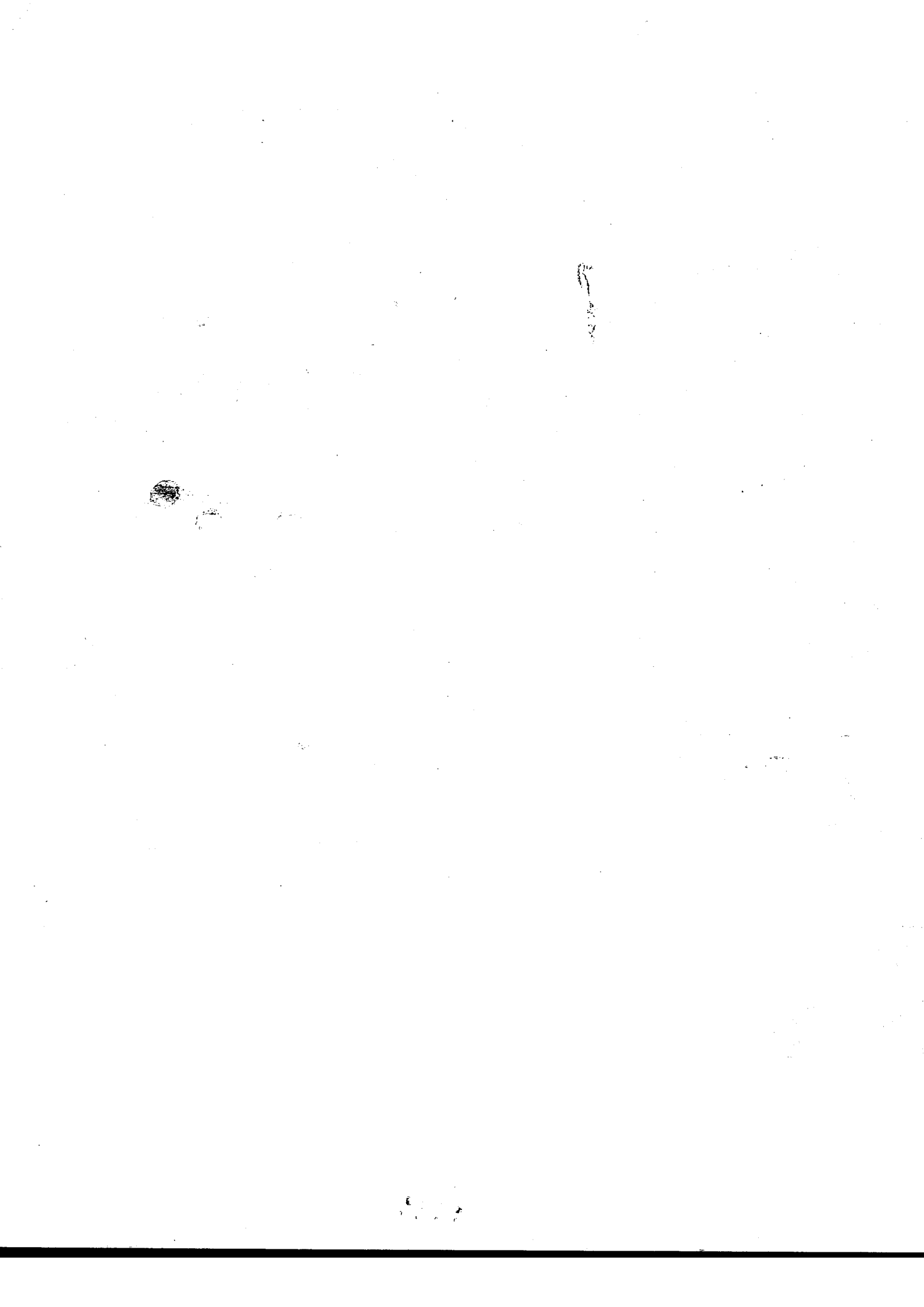

Assinatura

CERTIFICO que efetuei o pagamento do Processo acima em

16, 02, 2021

Contador

Tesoureiro



CN-SIFPM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - RESTOS A PAGAR

No. 00555

Pag. 1/ 1

Pague-se a: MARIA GENI SOLDI DIB EIRELI ME - 05994
C.N.P.J. : 15.206.988/0001-17
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 13.524,00
Treze Mil, Quinhentos e Vinte e Quatro Reais *****

Vencimento 13/01/2021
Emissao 13/01/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de	DOTACAO						Valor
Empenho	Org/Unid	Nat.	Despesa	Prog.de	Trabalho	Fonte C.Aplic	
09033/2020	02.07.01	3.3.90.39.41	10.301.0005	2002	01	3120000	2.499,00
09037/2020	02.07.01	3.3.90.39.41	10.301.0005	2002	01	3120000	4.441,50
09038/2020	02.07.01	3.3.90.39.41	10.301.0005	2002	01	3120000	2.982,00
11081/2020	02.07.04	3.3.90.39.41	10.302.0005	2002	05	3120000	3.601,50

Forma de Pagamento						
Bco Ag.	C.Corrente	Tp	Cod.	Descricao		Valor
001	0257-7	00000230045-1	CM	5505	B.B. C/C MOV Av.Deb.	3.601,50
001	002577	00000031303-3	CM	5534	B.B. COVID-1 Av.Deb.	9.922,50
TOTAL FORMA DE PAGAMENTO						13.524,00

Responsavel: Emitente

 KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
 CPF-122.388.976-90

Ordenador: RESPONSAVEL

 CRISTIANO FERNANDO DE SOUZA COSTA
 D.S.M.
 228.390.818-30

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
 Nome: _____
 Rg : _____ CPF: _____
 End: _____ fone: _____
 Pagamento efetuado em ___ / ___ / ___

 Assinatura do Interessado

Tesouraria
 Documento de Despesa :
 No. _____

 Chefe de Tesouraria

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

2a.VIA

Empenho: 09033 de 15/06/2020 Processo: 000000-2020

Fornecedor: 05994 MARIA GENI SOLDI DIB EIRELI ME

Descricao: REFERENTE AO FORNECIMENTO MARMITEX
SAUDE - CAPS

Classificacao da Despesa No. 10225

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa ..: 01 Central de apoio administrativo

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 301 Atencao basica
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa ...:
3.3.90.39.41 - Fornecimento de alimentacao

Data Liquidacao: 15/06/2020

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000001097

Data da Exigibilidade.: 30/06/2020

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 01 TESOURO


Codigo de Aplicacao...: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 2.499,00

EMITENTE

MARCOS EDUARDO MANZOLLI
AGENTE SERVICO MUNICIPAL
CPF-163.927.698-03

RECEBEMOS DE MARIA GENI SOLDI DIB - EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001097 SÉRIE 001
EMISSÃO: 31/05/2020 - DEST. / REM.: PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA - VALOR TOTAL: R\$ 2.499,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MARIA GENI SOLDI DIB - EIRELI		 DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000001097 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3520 0515 2069 8800 0117 5500 1000 0010 9712 1258 4764
AVENIDA PAULO ROBERTO SCANDAR, 820 - Centro - CEP: 15900-000 - Taquaritinga - SP TEL: (16)3252-6543			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 MERCAD.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200436613121	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 684043476116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 15.206.988/0001-17	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA		CNPJ / CPF 72.130.818/0001-30	DATA DA EMISSÃO 31/05/2020
ENDEREÇO PRACA DR HORACIO RAMALHO, 160		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 15900-000
MUNICÍPIO TAQUARITINGA		FONE / FAX 3253-9100	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA SAÍDA / ENTRADA 31/05/2020
			HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.499,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.499,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 238	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7	MARMITEX	21069090	0102	5405	UN	238,00	10,50	0,00	2.499,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DEPARTAMENTO: CAPS - Trib aprox R\$ 104,96 Federal, R\$ 449,82 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (SP) Xe67Eq	RESERVADO AO FISCO

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

2a.VIA

Empenho: 09037 de 15/06/2020 Processo: 000000-2020

Fornecedor: 05994 MARIA GENI SOLDI DIB EIRELI ME

Descricao: REFERENTE AO FORNECIMENTO MARMITEX
COMBATE COVID-19 - DSM

Classificacao da Despesa No. 10225

Institucional

- Orgao: 02 Prefeitura municipal
- Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
- Unidade de Despesa ..: 01 Central de apoio administrativo
- Programa de Trabalho
- Funcao: 10 Saude
- Subfuncao: 301 Atencao basica
- Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
- Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa ...:
3.3.90.39.41 - Fornecimento de alimentacao

Data Liquidacao: 15/06/2020

Responsavel: CRISTIANO FERNANDO DE SOUZA COSTA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000001108

Data da Exigibilidade.: 30/06/2020

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 01 TESOURO

Codigo de Aplicacao...: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 4.441,50

EMITENTE

555

MARCOS EDUARDO MANZOLLI
AGENTE SERVICO MUNICIPAL
CPF-163.927.698-03

RECEBEMOS DE MARIA GENI SOLDI DIB - EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 31/05/2020 - DEST. / REM.: PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA - VALOR TOTAL: R\$ 4.441,50		NF-e Nº 00001108 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MARIA GENI SOLDI DIB - EIRELI AVENIDA PAULO ROBERTO SCANDAR, 820 - Centro - CEP:15900-000 - Taquaritinga - SP TEL: (16)3252-6543		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 00001108 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCAD.		CHAVE DE ACESSO 3520 0515 2069 8800 0117 5500 1000 0011 0813 1293 5661			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 684043476116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 15.206.988/0001-17	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA		CNPJ / CPF 72.130.818/0001-30		DATA DA EMISSÃO 31/05/2020	
ENDEREÇO PRACA DR HORACIO RAMALHO, 160		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 15900-000	
MUNICÍPIO TAQUARITINGA		FONE / FAX 3253-9100		UF SP	
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	
VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.441,50	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.441,50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA		CNPJ / CPF 72.130.818/0001-30		DATA DA EMISSÃO 31/05/2020	
ENDEREÇO PRACA DR HORACIO RAMALHO, 160		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 15900-000	
MUNICÍPIO TAQUARITINGA		FONE / FAX 3253-9100		UF SP	
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	
VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.441,50	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.441,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 423		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7	MARMITEX	21069090	0102	5405	UN	423,00	10,50	0,00	4.441,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DEPARTAMENTO: D.S.M - Trib aprox R\$ 186,54 Federal, R\$ 799,47 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (SP) Xe67Eq		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

2a.VIA

Empenho: 09038 de 15/06/2020 Processo: 000000-2020

Fornecedor: 05994 MARIA GENI SOLDI DIB EIRELI ME

Descricao: REFERENTE AO FORNECIMENTO MARMITEX
COMBATE COVID-19 - DENCOVE

Classificacao da Despesa No. 10225

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa ..: 01 Central de apoio administrativo
Programa de Trabalho
Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 301 Atencao basica
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa ...:
3.3.90.39.41 - Fornecimento de alimentacao

Data Liquidacao: 15/06/2020

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000001103

Data da Exigibilidade.: 30/06/2020

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 01 TESOURO


Codigo de Aplicacao...: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 2.982,00

EMITENTE

MARCOS EDUARDO MANZOLLI
AGENTE SERVICO MUNICIPAL
CPF-163.927.698-03

RECEBEMOS DE MARIA GENI SOLDI DIB - EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 31/05/2020 - DEST. / REM.: PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA - VALOR TOTAL: R\$ 2.982,00		NF-e Nº 00001103 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MARIA GENI SOLDI DIB - EIRELI AVENIDA PAULO ROBERTO SCANDAR, 820 - Centro - CEP:15900-000 - Taquaritinga - SP TEL: (16)3252-6543		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 00001103 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3520 0515 2069 8800 0117 5500 1000 0011 0310 4250 0815 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 MERCAD.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200436649472	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 684043476116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 15.206.988/0001-17	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA		72.130.818/0001-30	31/05/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
PRACA DR HORACIO RAMALHO, 160		CENTRO	15900-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
TAQUARITINGA		3253-9100	SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00		0,00	2.982,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.982,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		0 - REMETENTE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
284					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7	MARMITEX	21069090	0102	5405	UN	284,00	10,50	0,00	2.982,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DEPARTAMENTO: DENCOVE - Trib aprox R\$ 125,24 Federal, R\$ 536,76 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (SP) Xe67Eq	RESERVADO AO FISCO

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE LIQUIDACAO ORCAMENTARIA

2a.VIA

Empenho: 11081 de 31/07/2020 Processo: 000000-2020

Fornecedor: 05994 MARIA GENI SOLDI DIB EIRELI ME

Descricao: REFERENTE AO FORNECIMENTO MARMITEX
ALTERACAO HISTORICO

Classificacao da Despesa No. 10222

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
Unidade de Despesa ..: 04 Diretoria da urgencia - emergencia - tra
Programa de Trabalho
Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 302 Assistencia hospitalar e ambulatorial
Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa ...:
3.3.90.39.41 - Fornecimento de alimentacao

Data Liquidacao: 31/07/2020

Responsavel: JOSE FONSECA

Documento Fiscal: NOTA FISCAL 0000001074

Data da Exigibilidade.: 31/07/2020

Processo Contabil.....:

Fonte de Recurso.....: 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS


Codigo de Aplicacao...: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Valor da Liquidacao: 3.601,50

EMITENTE

MARCOS EDUARDO MANZOLLI
AGENTE SERVICO MUNICIPAL
CPF-163.927.698-03

RECEBEMOS DE MARIA GENI SOLDI DIB - EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 31/03/2020 - DEST. / REM.: PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA - VALOR TOTAL: R\$ 3.601,50		NF-e Nº 000001074 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MARIA GENI SOLDI DIB - EIRELI		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000001074 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
AVENIDA PAULO ROBERTO SCANDAR, 820 - Centro - CEP: 15900-000 - Taquaritinga - SP TEL: (16)3252-6543			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCAD.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200258788055	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 684043476116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 15.206.988/0001-17	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA			72.130.818/0001-30		31/03/2020
ENDEREÇO PRACA DR HORACIO RAMALHO, 160		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 15900-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 31/03/2020	
MUNICÍPIO TAQUARITINGA	FONE / FAX 3253-9100	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.601,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.601,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
343						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7	MARMITEX	22030000	0102	5405	UN	343,00	10,50	0,00	3.601,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DEPARTAMENTO: CAPS - Trib aprox R\$ 1.513,35 Federal, R\$ 900,38 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO (SP) Xe67Eq	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 257-7
Conta corrente 31303-3 COVID - 19

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 3041 COOPECREDI
Conta corrente (com DV) 145289
CNPJ 15.206.988/0001-17
Nome favorecido MARIA GENI SOLDI DIB - EIRELI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.301
Valor 13.524,00
Destinação 0
Data transferência 13/01/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB A6C6864C66EB70EC

Assinada por JC668219 RODRIGO RICARDO ORR
JB539748 VANDERLEI J MARSICO

13/01/2021 11:05:36
13/01/2021 11:07:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB539748 VANDERLEI J MARSICO.

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEN DE PAGAMENTO - RESTOS A PAGAR

No. 00702

Pag. 1/ 1

Pague-se a: CENTRO HIPERBARICO MATAO SS LTDA - 13698
C.N.P.J. : 29.870.909/0001-82
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 6.500,00
Seis Mil, Quinhentos Reals *****

Vencimento 29/01/2021
Emissao 29/01/2021 -> 26.02.2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Table with columns: Nota de, Empenho, Org/Unid Nat., Despesa Prog.de Trabalho, Fonte, C.Aplic, Valor. Includes rows for DOTACAO and OUTRAS RESTITUICOES.

Table with columns: Forma de Pagamento, Bco Ag., C.Corrente, Tp Cod., Descricao, Valor. Includes row for S Cheque and TOTAL FORMA DE PAGAMENTO.

Responsavel: Emitente
MARCOS ROBERTO DE OLIVEIRA
CPF-245.894.088-99

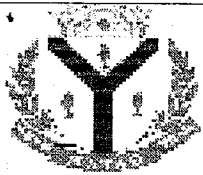
Ordenador: 3016521 SSP/MG
JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome:
Rg : CPF:
End:
fone:
Pagamento efetuado em / /

Tesouraria
Documento de Despesa :
No.

Assinatura do Interessado

Chefe de Tesouraria



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATÃO
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO, FAZENDA E
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
31



Data e Hora da Emissão	06/08/2020 09:36:39	Competência	6/8/2020	Código de Verificação	OPW853Z6E
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	MATAO - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	CHM - CENTRO HIPERBARICO MATAO SS LTDA				
Nome Fantasia	CHM - CENTRO HIPERBARICO				
CNPJ/CPF	29.870.909/0001-82	Inscrição Municipal	120679	Município	MATAO - SP
Endereço e CEP	RUA Affonso Maccagnan ,842 - Centro CEP: 15990-680				
Complemento		Telefone	3336-7962	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Prefeitura Municipal de Taquaritinga				
CNPJ/CPF	72.130.818/0001-30	Inscrição Municipal		Município	TAQUARITINGA - SP
Endereço e CEP	PRAÇA PRAÇA DOUTOR HORÁCIO RAMALHO ,160 - Centro CEP: 15900-970				
Complemento		Telefone	(16)3253-9100	e-mail	contabilidade@taquaritinga.sp.gov.br

Discriminação do Serviço

Serviços médicos hospitalares/Hiperbárica (26 sessões) / empenho n°09058/2020

Paciente: Alan Henrique Feitosa

DADOS PARA DÉPOSITO
BANCO SICREDI
AG.: 3009
C/C.: 13406-6

Valor Aproximado dos Tributos: 13,45%

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 23402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	97,50	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	6.500,00	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	6.500,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação:		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	97,50	0-Nenhum		Base de Cálculo	6.500,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não		ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	6.402,50	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	195,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://matao.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

Secretaria Municipal
de Saúde
José Francisco Neto

 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 CENTRO HIPERBARICO MATAO SS LTDA 13698
 C.N.P.J.: 29.870.909/0001-82

 Descricao Data Processo Empenho
 SERVICO DE REALIZACAO DE EXAME 15/06/2020 S00675-2020 08975
 RESERVA 1381/30SESSOES OXIG. RICARDO RIZ

Tipo

ORDINARIO

Fonte 01 TESOURO Desp 10225

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
 Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
 Unidade de Despesa...: 01 Central de apoio administrativo

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
 Subfuncao: 301 Atencao basica
 Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
 Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:

3.3.90.39.50 Servico medico-hospitalar, odonto e laboratoriais

 Dotacao: 100.000,00
 Saldo Anterior: 90.538,80
 Esta Nota: 7.500,00
 Saldo da Dotacao: 83.038,80

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

 VANDERLEI JOSE MARSICO
 PREFEITO MUNICIPAL

0915

CN-SIAM CONAM

Prefeitura Municipal de Taqueritinga

DATA 15/06/2020 SOLICITACAO DE EMPENHAMENTO PAG. 1

ATA RP	REQUISICAO	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VL.UNIT.	VL.TOTAL	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO
QI DE SOLICITADA		COTACAO		DESCRICAO OBJETO			DESTINO	Nro. EMPENHO
	Fornecedor	: 13698		CENTRO HIPERBARICO MATAO SS LTDA				
	Despesa	: 10225	3.3.90.39. 10 301 0005 2002	Orgao : 02.07.01		CENTRAL DE APOIO ADMINISTRATIVO		
	Elemento	: 3.3.90.39.50		SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTO E L				
	Processo	: S00675 /2020		Finalidade objeto		SERVICO DE REALIZACAO DE EXAME		
	Fonte	: 01		TESOURO				
	Cod. Aplicacao:	3120000		RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS				

ATA RP	REQUISICAO	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VL.UNIT.	VL.TOTAL	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO
QI DE SOLICITADA		COTACAO		DESCRICAO OBJETO			DESTINO	Nro. EMPENHO
/	0000004982	DISPENSA	00675	15/06/2020	000.00000.9336-01	7.500,0000	7.500,00	
1,---	UN		005859 2020		DESPESA COM EXAME		SECRETARIA MUN. SAUDE	
					30 SESSOES DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA			
					PACIENTE: RICARDO A. RIZZO			

Reserva : 0000001381 Total do Empenho : 7.500,00

Total dos Empenhos : 7.500,00

A T E N C A O : A V I S O A C O N T A B I L I D A D E !!!

A presente SOLICITACAO DE NOTA DE EMPENHO requer verificacao se existem cotacoes com caso de CONTRATO DE VIGENCIA PLURIANUAL. Assim sendo, a despesa devera ser apropriada pelo CRONOGRAMA-FISICO/FINANCEIRO. A nota de empenho devera refletir exclusivamente a despesa do exercicio financeiro em curso. O saldo devera onerar dotacao do orcamento seguinte (PRINCIPIO DO SERVICO FEITO).



PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA
ESTADO DE SÃO PAULO
DIRETORIA DE FINANÇAS - CONTABILIDADE
RECIBO

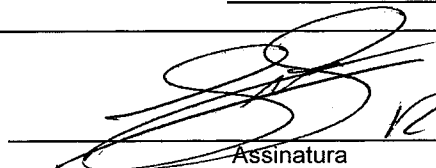
Fica o Senhor Contador autorizado a empenhar a importância de R\$: 6.402,50	Valor Bruto	6.402,50
	Restituição	
Declaro que recebi e dou quitação à Prefeitura Municipal de Taquaritinga da importância mencionada neste recibo.	INSS	-
	Pis/Cofins/Csll	-
	IRRFONTE	-
	ISSQN	-
	Líquido	R\$ 6.402,50

Proveniente	FORNECEDOR	
CENTRO HIPERBARICO MATAO SS		

Taquaritinga, 16 DE FEVEREIRO 2021

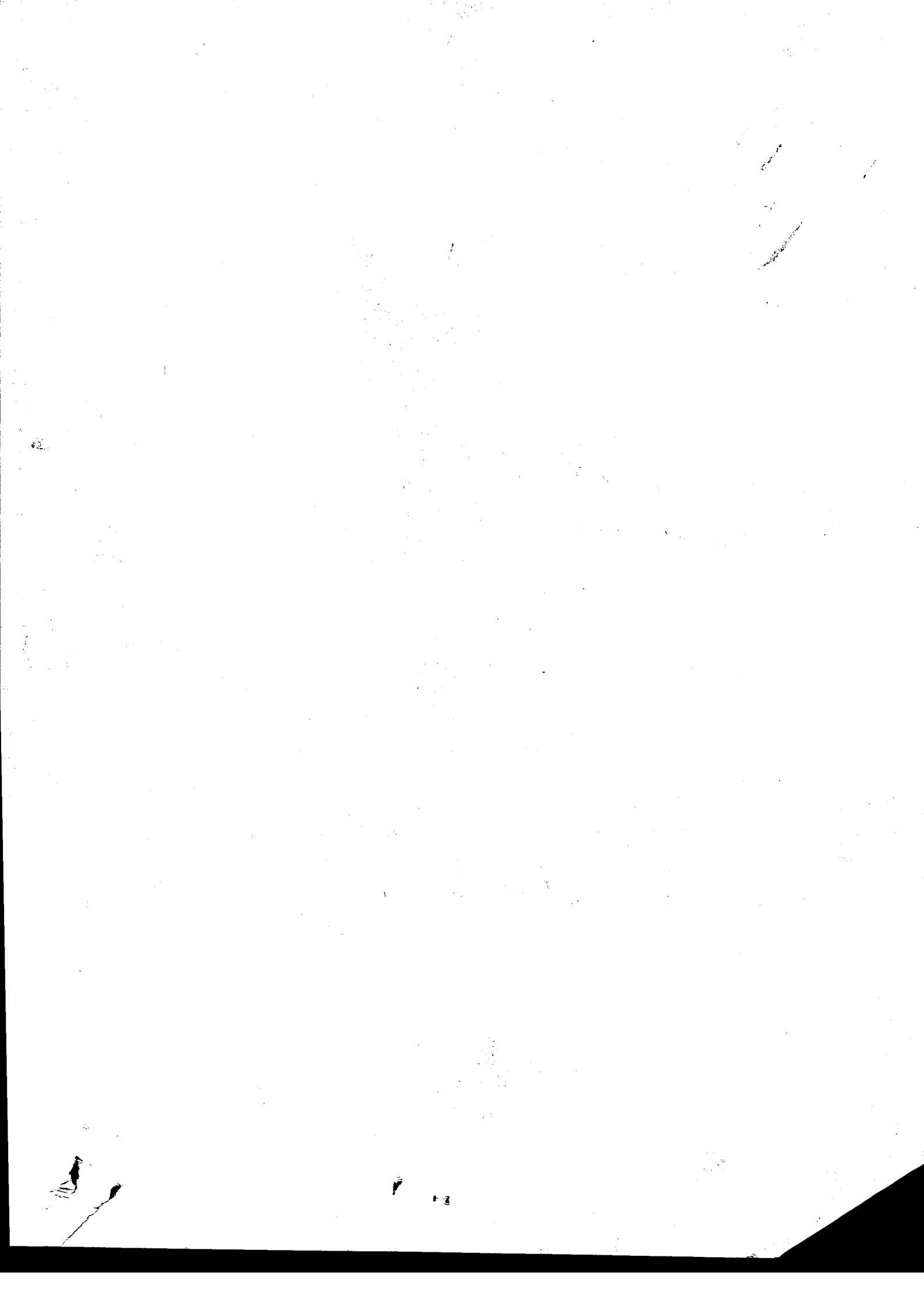
Prefeito Municipal

Recebi (emos) a importância acima de R\$: 6.402,50


Assinatura 126-24449703-5

CERTIFICO que efetuei o pagamento do Processo acima em 16, 02, 2021

_____ Contador	_____ Tesoureiro
-------------------	---------------------



CN-SIFPM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ORDEM DE PAGAMENTO - RESTOS A PAGAR

No. 01275

Pag. 1/ 1

Pague-se a: M.TESTA CONFECÇAO - 14006
C.N.P.J. : 23.829.339/0001-09
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 000000000000-0

A quantia de R\$ 1.950,00
Um Mil, Novecentos e Cinquenta Reais *****

Vencimento 26/07/2021
Emissao 26/07/2021

Proveniente de : PAGAMENTO FORNECEDOR

Nota de ----- DOTACAO -----
Empenho Org/Unid Nat. Despesa Prog.de Trabalho Fonte C.Aplic Valor
17453/2020 02.07.02 3.3.90.30.28 10.301.0005 2002 05 3120000 1.950,00

Forma de Pagamento
Bco Ag. C.Corrente Tp Cod. Descriçao
001 002577 00000029582-5 CV 5516 B.B. FMS CUS Av.Deb. 1.950,00
TOTAL FORMA DE PAGAMENTO 1.950,00

Responsavel: Emitente
Kelyanne
KELY CRISTINA LEMOS MACHADO PRAXEDES
CPF-122.388.976-90

Ordenador: 3016521 SSP/MG
JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome: _____
Rg : _____ CPF: _____
End: _____
fone: _____
Pagamento efetuado em ___ / ___ / _____

Tesouraria
Documento de Despesa :
No. _____

Assinatura do Interessado

Chefe de Tesouraria



RECEBEMOS DE M.TESTA CONFECÇÃO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.950,00 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA - PRAÇA DR. HORACIO RAMALHO, 160 CENTRO Taquaritinga-SP

NF-e

Nº. 000.002.818
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.TESTA CONFECÇÃO ME

AVENIDA GENEI UERAHA, 1263, 0
RES. NOVA ITALIA - 87203-196
Cianorte - PR Fone/Fax: 4430393998

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.818
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 1223 8293 3900 0109 5500 1000 0028 1816 1564 1560

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200240027974 - 09/12/2020 09:01:44

CNPJ

23.829.339/0001-09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6101-Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9074748527

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA

CNPJ / CPF

72.130.818/0001-30

DATA DA EMISSÃO

09/12/2020

ENDEREÇO

PRAÇA DR. HORACIO RAMALHO, 160

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15091-012

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/12/2020

MUNICÍPIO

Taquaritinga

UF

FONE / FAX

SP (16) 3253-9100

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:01:42

FAIXURA / PARCELAS

1
Venc. 08/01/2021
Valor R\$ 1.950,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,18	1.950,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,20	1.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTE E ENCOMENDAS

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

44.914.992/0017-03

ENDEREÇO

AV AMAZONAS #1621 CENTRO 87230000

MUNICÍPIO

Cianorte

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR 6013031914

QUANTIDADE

ESPECIE

4 CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

24,000

PESO LÍQUIDO

22,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10008.4101	MÁSCARA DESCARTÁVEL EM TNT DUPLA COM ELÁSTICO 100% POLIPROPILENO E CLIPS NASAL 410 - COR UNICA UNICO	61069000	0102	6101	UN	5.000,0000	0,3900	1.950,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$0,00 Federal e R\$0,00 Estadual. Pedido nº: 002072/2020 - Pregão nº: 83/2020 - LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA FRANCISCO AREA LEÃO, 44 - CENTRO - EM FRENTE A HONDA MOTOS. - LOTE 002 - FAB: 12/2020 - VAL: 12/2023
Inf. fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

J. Fonseca Neto

José Fonseca Neto
Secretário Municipal
de Saúde

CN-SIAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga
Estado de Sao Paulo

CONAM

Praca Dr. Horacio Ramalho, No. 160 - Centro - Taquaritinga/SP
C.N.F.J. - 72.130.818/0001-30
Fone: (16) 3253-9100

PEDIDO - N. 002072 /2020

DATA 13/11/2020

FORNECEDOR: 14006 M.TESTA CONFECCAO
ENDEREÇO : AVENIDA DAS FABRICAS
BAIRRO : DISTRITO INDUSTRIAL

PAGINA 1
CNPJ: 23.829.339/0001-09 FONE 44 3039-3998
PA FAX

0 CIANORTE

ITEM	QUANTIDADE	DESCRICAO DO OBJETO	PROCESSO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	5.000,0000	UN 001.00016.0077-01 MASCARA DESCARTAVEL EM TNT DUPLA COM ELASTICO 20CM FONTE : 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAI MARCA PROPRIA	E00030 /2020	0,3900	1.950,00

Condicao de Pagamento: CONFORME EDITAL
Prazo de Entrega : 3 DIAS
Local de Entrega : ALMOXARIFADO INTERNO -
Observacoes :

TOTAL PEDIDO -> 1.950,00



 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 M.TESTA CONFECCAO 14006
 C.N.P.J.: 23.829.339/0001-09

 Descricao Data Processo Empenho
 EMPENHO 16608/20 - MEDICAMENTOS (COVID) 30/11/2020 000000-2020 17453

Tipo

ORDINARIO

Fonte 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS Desp 10223

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
 Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
 Unidade de Despesa...: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
 Subfuncao: 301 Atencao basica
 Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
 Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:

3.3.90.30.28 Material de protecao e seguranca

 Dotacao: 200.000,00
 Saldo Anterior: 96.750,50
 Esta Nota: 1.950,00
 Saldo da Dotacao: 94.800,50

 EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

Prefeitura Municipal de Taquaritinga
Estado de Sao Paulo

Praca Dr. Horacio Ramalho, No. 160 - Centro - Taquaritinga/SP
C.N.P.J. - 72.130.818/0001-30
Fone: (16) 3253-9100

PEDIDO - N. 002072 /2020

DATA 13/11/2020
FORNECEDOR: 14006 M.TESTA CONFECCAO
ENDERECO : AVENIDA DAS FABRICAS
BAIRRO : DISTRITO INDUSTRIAL

CNPJ: 23.829.339/0001-09 FONE 44 3039-3998
PA FAX

PAGINA

0 CIANORTE

ITEM	QUANTIDADE	DESCRICAO DO OBJETO	PROCESSO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	5.000,0000	UN 001.00016.0077-01 MASCARA DESCARTAVEL EM TNT DUPLA COM ELASTICO 20CM E00030 /2020 FONTE : 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAL MARCA PROPRIA		0,3900	1.950,00

Condicao de Pagamento: CONFORME EDITAL
Prazo de Entrega : 3 DIAS
Local de Entrega : ALMOXARIFADO INTERNO -
Observacoes :

TOTAL PEDIDO -> 1.950,00

Sandra

d

Em: 27/11/2020.

 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 M.TESTA CONFECCAO 14006
 C.N.P.J.: 23.829.339/0001-09

 Descricao Data Processo Empenho
 MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES E 13/11/2020 E00030-2020 16608
 E.P.I (COMBATE AO COVID-19) R.2464

Tipo

ORDINARIO

Fonte 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS Desp 10223

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

Classificacao
 Institucional
 Orgao: 02 Prefeitura municipal
 Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
 Unidade de Despesa...: 02 Diretoria de saude
 Programa de Trabalho
 Funcao: 10 Saude
 Subfuncao: 301 Atencao basica
 Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
 Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...
 3.3.90.30.28 Material de protecao e seguranca

 Dotacao: 200.000,00
 Saldo Anterior: 42.150,30
 Esta Nota: 1.950,00
 Saldo da Dotacao: 40.200,30

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICIO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

CN-SIAM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

DATA 04/11/2020

SOLICITACAO DE EMPENHAMENTO

PAG. 1

ATA RP	REQUISICAO	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VL.UNIT.	VL.TOTAL	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO
QTDE. SOLICITADA		COTACAO		DESCRICAO OBJETO			DESTINO	Nro.EMPENHO
	Fornecedor	: 14006		M.TESTA CONFECCAO				
	Despesa	: 10223	3.3.90.30. 10 301 0005 2002	Orgao : 02.07.02		DIRETORIA DE SAUDE		
	Elemento	: 3.3.90.30.28	MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA					
	Processo	: E00030 /2020	Finalidade objeto	MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES E				
				E.P.I (COMBATE AO COVID-19)				
	Fonte	: 05	TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS					
	Cod. Aplicacao:	3120000	RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS					

ATA RP	REQUISICAO	MODALIDADE	DATA	CODIGO OBJETO	VL.UNIT.	VL.TOTAL	HOMOLOGACAO	ADJUDICACAO	
QTDE. SOLICITADA		COTACAO		DESCRICAO OBJETO			DESTINO	Nro.EMPENHO	
000114 /2020	0000010499	PREGAO ELETR.	00030	04/11/2020	001.00016.0077-01	0,3900	1.950,00	18/11/2020	18/11/2020
5.000,---	UN	010759	2020	MASCARA DESCARTAVEL EM TNT DUPLA CCM ELASTICO 20CM			UPA-UNIDADE DE PRONTO ATENDIME		

Reserva : 0000002464

Total do Empenho : 1.950,00

Total dos Empenhos : 1.950,00

A T E N C A O : A V I S O A C O N T A B I L I D A D E !!!

A presente SOLICITACAO DE NOTA DE EMPENHO requer verificacao se existem cotacoes com caso de CONTRATO DE VIGENCIA PLURIANUAL. Assim sendo, a despesa devera ser apropriada pelo CRONOGRAMA-FISICO/FINANCEIRO. A nota de empenho devera refletir exclusivamente a despesa do exercicio financeiro em curso. O saldo devera onerar dotacao do orcamento seguinte (PRINCIPIO DO SERVICO FEITO).

CN-SIAM

Prefeitura Municipal de Tequaritinga

CONAM

DATA 27/10/2020 Requisicao de material por numero de 0000010499 2020 a 0000010499 2020 Almox. PAGINA 1

N.REQUISICAO DATA ORGAO REQUISITANTE ORIGEM
DESPESA MATERIAL DESCRICAO DESTINO ALMOXARIFADO QUANT.SOLICITADA

0000010499 2020 27/10/2020 02.07.02 DIRETORIA DE SAUDE SANDRA PREVIDELLI
00262 UPA-UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 00004 ALMOXARIFADO SAUDE

FONTE : Ata: 000114 /2020

0001 - 001.00016.0077-01 MASCARA DESCARTAVEL EM TNT DUPLA COM ELASTICO 20C 3.000,--- UN 0,3900 1.950,00
CODIGO APLIC.: ==> ELEMENTO:

0001 Req.mostradas, com 0001 itens no total. SALDO DA DOTACAO R\$ 0,00 VALOR TOTAL ESTIMADO R\$ 1.950,00

Obs.: O saldo da dotacao acima informado em 27/10/2020 as 08:40:39 h. sofreu alteracao de acordo com a(s) movimentacao(oes) efetuada(s) nesta despesa.

COVID 19

 Prefeitura Municipal de Taquaritinga

NOTA DE EMPENHO

 Fornecedor Codigo
 M.TESTA CONFECCAO 14006
 C.N.P.J.: 23.829.339/0001-09

 Descricao Data Processo Empenho
 MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES E 13/11/2020 E00030-2020 16608
 E.P.I (COMBATE AO COVID-19) R.2464

Tipo

ORDINARIO

Fonte 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS Desp 10223

C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

 Classificacao

Institucional

Orgao: 02 Prefeitura municipal
 Unidade Orcamentaria: 07 Secretaria municipal de saude
 Unidade de Despesa...: 02 Diretoria de saude

Programa de Trabalho

Funcao: 10 Saude
 Subfuncao: 301 Atencao basica
 Programa: 0005 Otimizacao da gestao municipal em saude.
 Acao: 2002 Manutencao - custeio despesas correntes

Natureza da Despesa...:

3.3.90.30.28 Material de protecao e segurancia

 Dotacao: 200.000,00

Saldo Anterior: 42.150,30

Esta Nota: 1.950,00

Saldo da Dotacao: 40.200,30

 EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

 MARCOS EDUARDO MANZOLLI
 AGENTE SERVICO MUNICIPAL
 CPF-163.927.698-03

 JOSE FONSECA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 301.334.676-00

| CN-SIAM | CONAM |

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

| DATA 04/11/2020 | SOLICITACAO DE EMPENHAMENTO | PAG. 1 |

|ATA RP REQUISICAO MODALIDADE DATA CODIGO OBJETO VL.UNIT. VL.TOTAL HOMOLOGACAO ADJUDICACAO|
|QTDE. SOLICITADA COTACAO DESCRICAO OBJETO DESTINO Nro.EMPENHO|
| Fornecedor : 14006 M.TESTA CONFECACAO |
| Despesa : 10223 3.3.90.30. 10 301 0005 2002 Orgao : 02.07.02 DIRETORIA DE SAUDE |
| Elemento : 3.3.90.30.28 MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA |
| Processo : E00030 /2020 Finalidade objeto MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES E |
| E.P.I (COMBATE AO COVID-19) |
| Fonte : 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS |
| Cod. Aplicacao: 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS |

|ATA RP REQUISICAO MODALIDADE DATA CODIGO OBJETO VL.UNIT. VL.TOTAL HOMOLOGACAO ADJUDICACAO|
|QTDE. SOLICITADA COTACAO DESCRICAO OBJETO DESTINO Nro.EMPENHO|
|000114 /2020 |0000010499|PREGAO ELETR. 00030| 04/11/2020| 001.00016.0077-01 0,3900| 1.950,00 18/11/2020 |18/11/2020|
| 5.000,--- UN | 010759 2020|MASCARA DESCARTAVEL EM TNT DUPLA COM ELASTICO 20CM |UPA-UNIDADE DE PRONTO ATENDIME|

Reserva : 0000002464 Total do Empenho : 1.950,00

Total dos Empenhos : 1.950,00

A T E N C A O : A V I S O A C O N T A B I L I D A D E !!!

| A presente SOLICITACAO DE NOTA DE EMPENHO requer verificacao se existem cotacoes com caso de CONTRATO DE VIGENCIA PLURIANUAL.Assim sendo, |
| a despesa devera ser apropriada pelo CRONOGRAMA-FISICO/FINANCEIRO.A nota de empenho devera refletir exclusivamente a despesa do exercicio |
| financeiro em curso. O saldo devera onerar dotacao do orcamento seguinte (PRINCIPIO DO SERVICO FEITO). |

CN-SIAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

CONAM

DATA 27/10/2020 Requisicao de material por numero de 0000010499 2020 a 0000010499 2020 Almox. PAGINA 1

N.REQUISICAO DATA ORGAO DESTINO REQUISITANTE ALMOXARIFADO ORIGEM
DESPESA

MATERIAL DESCRICAO QUANT.SOLICITADA

0000010499 2020 27/10/2020 02.07.02 DIRETORIA DE SAUDE SANDRA PREVIDELLI /
00262 UPA-UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 00004 ALMOXARIFADO SAUDE

FONTE : Ata: 000114 /2020

00001 - 001.00016.0077-01 MASCARA DESCARTAVEL EM TNT DUPLA COM ELASTICO 20C 5.000,--- UN 0,3900 1.950,00
CODIGO APLIC.: ==> ELEMENTO:

0001 Req.mostradas, com 0001 itens no total. SALDO DA DOTACAO R\$ 0,00 VALOR TOTAL ESTIMADO R\$ 1.950,00

Obs.: O saldo da dotacao acima informado em 27/10/2020 as 08:40:39 h. sofrera alteracao de acordo com a(s) movimentacao(oes) efetuadas(s) nesta despesa.

COVID 19

CN-SIFPM

CONAM

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ANULACAO DE DESPESA
ORCAMENTARIA

NOTA DE EMPENHO N. ...: 16608 / 2020

PROCESSO N.: E00030 /2020

CLASSIFICACAO: 02.07.02 3.3.90.30.28 10 301 0005 2002

FORNECEDOR: M.TESTA CONFECCAO 14006

HISTORICO: ANULACAO

ORGAO.....: DIRETORIA DE SAUDE

DOTACAO: 200.000,00

SALDO ANTERIOR ...: 94.800,50

ANULACAO: -1.950,00 2a.VIA

SALDO ATUAL: 96.750,50

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA, EM 30 DE NOVEMBRO DE 2020

EGBERTO AUGUSTO DA SILVA BOSSO
ESCRITURARIO
CPF-420.838.608-88

JOSE FONSECA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
301.334.676-00

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 257-7
Conta corrente 29582-5 SP 355370 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 569 CIANORTE
Conta corrente (com DV) 42314
CNPJ 23.829.339/0001-09
Nome favorecido M.TESTA CONFECCAO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.601
Valor 1.950,00
Destinação 0
Data transferência 26/07/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 70161356EA4C56DD

Assinada por JC668219 RODRIGO RICARDO ORR
JD258288 JOSE FONSECA NETO

26/07/2021 11:34:04

26/07/2021 11:36:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD258288 JOSE FONSECA NETO.

Prefeitura Municipal de Taquaritinga

Movimentacao de Pagamento de Restos a Pagar - Por Fonte 01 a 98

Data Pagamento de 01/01/2021 a 31/12/2021

DATA 09/03/2022

Pagina 1

PAGTO	ORDEM	EMPENHO ANO	FORNECEDOR	EMISSAO	PROGR.	DC/CX	BORDERO	VALOR DO EMPENHO
-------	-------	-------------	------------	---------	--------	-------	---------	------------------

FONTE : 01 TESOURO

CODIGO DE APLICACAO : 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

04/01/2021	00699	08975 2020	13698 CENTRO HIPERBARICO MATAO SS LTDA	04/01/2021	04/01/2021	00699		1.000,00	300
13/01/2021	00555	09033 2020	05994 MARIA GENI SOLDI DIB EIRELI ME	13/01/2021	13/01/2021	00555		2.499,00	957
13/01/2021	00555	09037 2020	05994 MARIA GENI SOLDI DIB EIRELI ME	13/01/2021	13/01/2021	00555		4.441,50	
13/01/2021	00555	09038 2020	05994 MARIA GENI SOLDI DIB EIRELI ME	13/01/2021	13/01/2021	00555		2.982,00	959
01/02/2021	01017	12290 2020	09880 E. G. FARMACIAS E PERFUMARIAS LTDA	01/02/2021	01/02/2021	01017		11.292,00	ok
01/02/2021	01023	12273 2020	00900 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S/A	01/02/2021	01/02/2021	01023		14.000,00	ok
22/02/2021	00876	18430 2020	04041 PALMA E CIA LTDA ME	22/02/2021	22/02/2021	00876		2.500,00	
26/02/2021	00702	08975 2020	13698 CENTRO HIPERBARICO MATAO SS LTDA	29/01/2021	29/01/2021	00702		6.500,00	241
01/03/2021	00220	11346 2020	09623 RAIMUNDO SILVA SOUZA TAQUARITINGA-ME	04/01/2021	04/01/2021	00220		650,00	
04/03/2021	00787	18349 2020	03576 BECARI COM PRODUTOS E EQUIP P/ LAB LTDA - EPP	04/03/2021	04/03/2021	00787		13.928,00	ok
05/03/2021	00807	18795 2020	07455 OSMAR GIACONDO CREMA JUNIOR MEI	05/03/2021	05/03/2021	00807		2.100,00	

SUBTOTAL DO CODIGO DE APLICACAO 61.892,50

SUBTOTAL DA FONTE 61.892,50

FONTE : 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

CODIGO DE APLICACAO : 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

13/01/2021	00555	11081 2020	05994 MARIA GENI SOLDI DIB EIRELI ME	13/01/2021	13/01/2021	00555		3.601,50	960
29/01/2021	00625	13644 2020	00077 MARIA LUIZA ADAMI - EPP	29/01/2021	29/01/2021	00625		14.500,00	
04/03/2021	00788	13578 2020	02071 KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	04/03/2021	04/03/2021	00788		4.000,00	
05/03/2021	00797	15490 2020	13999 FASTLABOR COMERCIAL EIRELI - EPP	05/03/2021	05/03/2021	00797		7.100,00	
05/03/2021	00803	15913 2020	14001 HEALTH CARE DUBEBE INDUSTRIA COM IMPORT EXPO	05/03/2021	05/03/2021	00803		65.000,00	
05/03/2021	00811	14987 2020	06513 LUCAS APARECIDO DA SILVA ME	05/03/2021	05/03/2021	00811		3.912,00	
15/06/2021	01272	17454 2020	14017 SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI	15/06/2021	15/06/2021	01272		14.785,20	ok
26/07/2021	01275	17453 2020	14006 M.TESTA CONFECCAO	26/07/2021	26/07/2021	01275		1.950,00	

SUBTOTAL DO CODIGO DE APLICACAO 114.848,70

SUBTOTAL DA FONTE 114.848,70

TOTAL GERAL 176.741,20