

PREFEITURA MUNICIPAL CASSIA DOS COQUEIROS
ESTADO DE SÃO PAULO

C.N.P.J.: 44.229.805/0001-87

**NOTA DE
EMPENHO**

EMPENHO: 785/2020	Tipo : Ordinário
--------------------------	-------------------------

CREDOR: 2691 **MAXIMA EPI - PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS** UF: SP
 Endereço: R BRAZ FLORENZANO, 132, ***** Cidade: Monte Alto
 CNPJ: 35-865-731/0001-84 Inscr.Est./Ident.Prof.:
 Banco: Agência: Fone: 1632429597
Conta Corrente: Fax:

DOTAÇÃO:
 Ficha: 000224
 Órgão: 04 - SECRETARIA DA SAUDE E PROMOCAO SOCIAL
 Unidade: 04.01 - SECRETARIA DE SAUDE
 Funcional: 10.122.0006 - COMANDO A SAUDE
 Projeto/Atividade: 2.029 - CORONAVÍRUS COVID 19
 Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - Material Hospitalar
 Fonte de Recurso: 00.05.0312 - CORONAVÍRUS COVID 19 FEDERAL
 Código de Aplicação: 000086 - CORONAVÍRUS COVID 19 FEDERAL

Licitação:	Numero:	Processo de Compra:	Data de Emissão:
Dispensa de Licitação p/ Compras e S:	57/2020/2020	AF-466/2020	29/05/2020

Valor Orçado:	Valor Atualizado (A):	Empenhos anteriores:	Valor do empenho:	Valor Anulado:	Total (B):	Saldo Atual (A - B):
0,00	6.970,00	2.625,00	4.345,00	0,00	6.970,00	0,00

ESPECIFICAÇÃO: **DESCONTOS:**

Departamento de Finanças Seção de Contabilidade	COMP. () ANUL. () DESC. () R\$:	AUTORIZO O EMPENHO DA(S) DESPESA(S) ACIMA DISCRIMINADA(S)
	Departamento de Finanças Seção de Finanças Cheque Nº: _____ Conta: _____ Banco: _____ _____ TESOUREIRO	CÁSSIA DOS COQUEIROS, ____ DE ____ DE ____ _____ PREFEITO MUNICIPAL
_____ CONTADOR		

RÉCIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

_____ Assinatura

Anotações:

**PREFEITURA MUNICIPAL CASSIA DOS COQUEIROS
ESTADO DE SÃO PAULO**

C.N.P.J.: 44.229.805/0001-87

**NOTA DE
EMPENHO**

EMPENHO: 785/2020

Tipo : Ordinário

CREDOR: 2691 MAXIMA EPI - PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS

UF: SP

Endereço: R BRAZ FLORENZANO, 132, *****

Cidade: Monte Alto

CNPJ: 35-865-731/0001-84

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Fone: 1632429597

Banco:

Agência:

Fax:

Conta Corrente:

DOTAÇÃO:

Ficha: 000224
 Órgão: 04 - SECRETARIA DA SAUDE E PROMOÇÃO SOCIAL
 Unidade: 04.01 - SECRETARIA DE SAUDE
 Funcional: 10.122.0006 - COMANDO A SAÚDE
 Projeto/Atividade: 2.029 - CORONAVÍRUS COVID 19
 Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - Material Hospitalar
 Fonte de Recurso: 00.05.0312 - CORONAVÍRUS COVID 19 FEDERAL
 Código de Aplicação: 000086 - CORONAVÍRUS COVID 19 FEDERAL

Licitação:	Numero:	Processo de Compra:	Data de Emissão:			
Dispensa de Licitação p/ Compras e S:	57/2020/2020	AF-466/2020	29/05/2020			
Valor Orçado:	Valor Atualizado (A):	Empenhos anteriores:	Valor do empenho:	Valor Anulado:	Total (B):	Saldo Atual (A - B):
0,00	6.970,00	2.625,00	4.345,00	0,00	6.970,00	0,00

ESPECIFICAÇÃO:

AQUISIÇÃO DE LUVAS DE PROCEDIMENTO EM LÁTEX (PP, P E M) DEVIDO A PANDEMIA MUNDIAL (Licitação Nº : 33/2020-DL)

DESCONTOS:

	Total de Descontos	0,00
Total Geral	4.345,00	Total Líquido 4.345,00

ITENS DO EMPENHO

Item		Qtde.	Valor	Valor Total
1	LUVA DEPROCEDIMENTO NITRILU SEM PÓ TAMANHO PP - (Cód. 07-01-0418) Marca: MEDIX	CX 30,00	39,50	1.185,00
2	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LÁTEX COM PÓ TAMANHO P - (Cód. 07-01-0419) Marca: SUPERMAX	CX 30,00	39,50	1.185,00
3	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM PÓ TAMANHO M - (Cód. 07-01-0420) Marca: UNIGLOVES	CX 50,00	39,50	1.975,00

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL CASSIA DOS COQUEIROS

Data: 04/06/2020
Nº da Liquidação: 1314/20
Ordinário
Processo : AF-468/2020

Nota de Liquidação

C.N.P.J.: 44.229.805/0001-87
Município: Cássia dos Coqueiros

Órgão: 04 - SECRETARIA DA SAUDE E PROMOÇÃO SOCIAL
Unidade: 04.01 - SECRETARIA DE SAUDE
Funcional: 10.122.0006 - COMANDO A SAÚDE
Projeto/Atividade: 2.029 - CORONAVÍRUS COVID 19
Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00.05.0312 - Material Hospitalar
Cód. Detalham.: 86 - CORONAVÍRUS COVID 19 FEDERAL
Código reduzido: 000224
Nº Docto. Fiscal: 055
Tipo Docto. Fiscal: Nota Fiscal

Número do empenho :	785/20	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	4.345,00	Valor da liquidação:	4.345,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	4.345,00	Total (B):	4.345,00
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 2691 MAXIMA EPI - PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS
Endereço: R BRAZ FLORENZANO,132 - ***** Cidade: Monte Alto UF: SP
C.N.P.J.: 35-865-731/0001-84 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Especificação: 1
AQUISIÇÃO DE LUVAS DE PROCEDIMENTO EM LÁTEX (PP, P E M) DEVIDO A PANDEMIA MUNDIAL (Licitação Nº : 33/2020-DL) NF N 055
Total geral : 4.345,00

Fonte de recursos: Ordinário

Liquidação:
Fica liquidada a importância de 4.345,00 (quatro mil trezentos e quarenta e cinco reais)

Fundamento legal :
Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços
Número : 57/2020 Data : 29/05/2020
Contrato : Data :

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado) _____ Responsável _____ Data : 04/06/2020

ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL CASSIA DOS COQUEIROS

Data: 04/06/2020
N. da Ordem: 1320/20
Total
Processo:
Nº AF/Ano: 466/2020
Vencimento: 14/06/2020

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 44.229.805/0001-87
Município: Cássia dos Coqueiros

Órgão: 04 - SECRETARIA DA SAUDE E PROMOCAO SOCIAL
Unidade: 04.01 - SECRETARIA DE SAUDE
Funcional: 10.122.0006 - COMANDO A SAÚDE
Projeto/Atividade: 2.029 - CORONAVÍRUS COVID 19
Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00.00.05.0312 - Material Hospitalar
Cód. Detalham.: 86 - CORONAVÍRUS COVID 19 FEDERAL
Recurso: 00.05.0312 - CORONAVÍRUS COVID 19 FEDERAL

Número do empenho:	785	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	4.345,00	Valor da ordem:	4.345,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	4.345,00	Total (B):	4.345,00
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 2691 MAXIMA EPI - PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS UF: SP
Endereço: R BRAZ FLORENZANO, 132 - ***** Cidade: Monte Alto
C.N.P.J.: 35.865.731/0001-84 Inscr. Est./Ident. Prof.:
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:
AQUISIÇÃO DE LUVAS DE PROCEDIMENTO EM LÁTEX (PP, P E M) DEVIDO A PANDEMIA MUNDIAL (Licitação Nº: 33/2020-DL) NF N 055

Fonte de recursos: Ordinário Total geral: 4.345,00
Fica autorizado o pagamento de 4.345,00 (quatro mil trezentos e quarenta e cinco reais)

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 04/06/2020.

Descontos: Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar: 4.345,00

Recursos: Conta Banco Núm. Docto. Valor

Ordem de pagamento: Em ____/____/____ pague-se a importância acima processada

Recibo: Em ____/____/____ recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

MAXIMA EPI - PRODUTOS HOSPITAL. E ODONT. EIRELI**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.055
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 0635 8657 3100 0184 5500 1000 0000 5511 3164 7864

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadoraRUA BRAZ FLORENZANO, 132 - CENTRO -
MONTE ALTO - SP - CEP: 15910-000
Fone: (16)3242-9597 - FAX: (16)99747-4880
alessandro@maximaepi.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA RECEB/ADQUIR. DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200450452043 04/06/2020 07:36:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

461087049110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

35.865.731/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSIA DOS COQUEIROS

CNPJ / CPF

44.229.805/0001-87

DATA DA EMISSÃO

04/06/2020

ENDEREÇO

RUA JOAQUIM LOPES FERREIRA, 489

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14260-000

DATA DA SAÍDA

04/06/2020

MUNICÍPIO

CASSIA DOS COQUEIROS

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3669-1120

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número 000055
Valor Original R\$ 4.345,00
Valor Desconto R\$ 0,00
Valor Líquido R\$ 4.345,00

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 14/06/2020
Valor R\$ 4.345,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.345,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.345,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00000010	LUVA MEDIX NITRILICA AZUL VIOLETA TAMANHO PP Val Aprox Tributos: 218,75 (18,48%)	40151900	2102	5102	CX	30,00	39,50	0,00	1.185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000001	LUVA SUPERMAX TAMANHO P COM PO Val Aprox Tributos: 98,36 (8,20%)	40151900	0102	5102	CX	30,00	39,50	0,00	1.185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000007	LUVA UNIGLOVES TAMANHO M COM PO Val Aprox Tributos: 364,58 (18,40%)	40151900	2102	5102	CX	50,00	39,50	0,00	1.975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - - - Documento Emitido por ME no EPP. Opante pelo Simples Nacional II - Não Gera Direito a Crédito Fiscal de IPI - Autorização de Frenhecimento número: 466/2020 Dispensa de Licitação número: 33/2020 - DL Doenças Utilizadas: 224/2020 - CORONAVIRUS Processo número: 57/2020 Empenho Ordinário: 785 Dados Bancários MAXIMA EPI: Banco Bradesco / AG: 7690-2 / CC: 19998-2 - Val Aprox Tributos R\$681,60 (15,69%) Fone: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1165 / 006 / 00624029-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SP 351090 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	11.930.910/0001-90

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7690 / 00000019998-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAXIMA EPI PRODUTOS HOSPITALARES E ODONT
CPF/CNPJ:	35.865.731/0001-84
Valor:	R\$ 4.345,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	TRANSF REF PGTO EMP 785
Histórico:	O 1320

Data / Hora da operação:	16/06/2020 16:28:19
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00118376
Chave de segurança:	F9L7EY0MKF1LXYGY

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104