



Município de Ipeúna
Diretoria Administrativa e Financeira
Tesouraria

ORDEM DE PAGAMENTO

Valor da OP: 8.499,00 **Número:** 02721
Retenções: 0,00
Valor Pago: 8.499,00
Fornecedor: 06964 - CARLOS EDUARDO PROENÇA DOS SANTOS

Descrição: Aquisição de testes rápidos para COVID-19, máscaras tripla e N95/PFF2, na forma parcelada, para atender recomendação do Ministério da Saúde e a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Ipeúna, como prevenção junto aos profissionais da saúde e popu
Data Vencimento: 03/07/2020
Por Extenso: oito mil, quatrocentos e noventa e nove reais
NF / Fatura Nota Fiscal Eletrônica 001510 de R\$ 8.499,00

Fonte de Recurso: 01 - Tesouro

Código de Aplicação: 31203 - Atenção Básica - Combate ao Coronavírus C

Ipeúna, 23 de junho de 2020.

Despesa	Processo	Dotação	Vlr. do Empenho	Saldo Anterior	Valor Pago	Saldo Empenho
NE 02782/2020	2020/000752	00404-3.3.90.30.00-4 - Pregão	8.499.00	8.499,00	8.499.00	0.00

Contabilidade MAGALI A.P. S. F. DOS SANTOS CONTADORA CRC/SP 182.581/O-0	Tesoureiro DIRLEI A.P. MOMETTI PICKARDT TESOUREIRA	Ordenador JOSÉ ANTONIO DE CAMPOS PREFEITO MUNICIPAL
--	---	--

PAGAMENTO

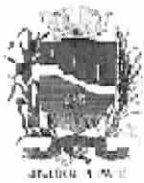
CONTA	CHEQUE	VALOR
6035 - 6		

RECIBO

Recebi a importância supra referente a despesa acima mencionada, da qual é dada a quitação em todas as vias para um só efeito

Data: 03 JUL. 2020 Doc. Identidade: _____

Nome: _____

**MUNICÍPIO DE IPEÚNA**

Rua: Rua 1 - 275

E-mail: gabinete@ipeuna.sp.gov.br

CNPJ: 44.660.603/0001-95

NOTA DE EMPENHO 02782/2020**DOTAÇÃO 00404**

NRO. PROCESSO 2020/000752	TIPO LICITAÇÃO 4 - Pregão	NRO. LICITAÇÃO 000016/2020	TIPO EMPENHO Ordinário
-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

DADOS DO FORNECEDOR 06964 - CARLOS EDUARDO PROENÇA DOS SANTOS

RUA CORONEL JOSE DE BARROS 167, CENTRO

CNPJ: 28.699.757/0001-34

Insc. Estadual: 798.084.240.116

BANCO:

AGÊNCIA:

CONTA BANCÁRIA:

ÓRGÃO	02 - Prefeitura Municipal de Ipeúna
UNIDADE ORÇAM.	020500 - Saúde
UNIDADE EXEC.	020501 - Saúde
DETALHE DESPESA	3.3.90.30.36 - Material Hospitalar
FUNÇÃO	10 - Saúde
SUBFUNÇÃO	301 - Atenção Básica
PROGRAMA	1122 - SAÚDE
PROJETO/ATIV.	2062 - Manutenção das atividades Médico Hospitalar

DOTAÇÃO 0,00	REDUÇÕES 0,00	SUPLEMENTAÇÃO 100.000,00	DOTAÇÃO ATUAL 100.000,00
------------------------	-------------------------	------------------------------------	------------------------------------

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de testes rápidos para COVID-19, máscaras tripla e N95/PFF2, na forma parcelada, para atender recomendação do Ministério da Saúde e a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Ipeúna, como prevenção junto aos profissionais da saúde e popu

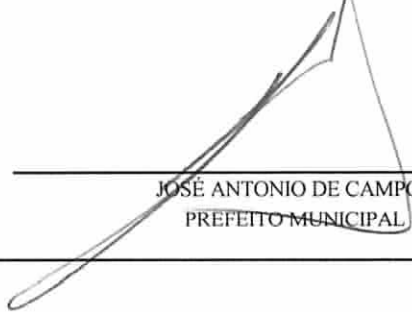
FONTE DE RECURSO 01 - Tesouro**COD. APLICAÇÃO** 31203 - Atenção Básica - Combate ao Coronavirus C

DATA DO EMPENHO 17/06/2020	VALOR DO EMPENHO 8.499,00
--------------------------------------	-------------------------------------

EMPENHADO ATÉ A DATA 85.285,66	VALOR AUTORIZADO 0,00	VALOR DO EMPENHO 8.499,00	SALDO DISPONÍVEL 76.786,66
--	---------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

VALOR POR EXTENSO

(oito mil, quatrocentos e noventa e nove reais) *****


MAGALI AP. S. F. DOS SANTOS
CONTADORA CRC/SP 182.581/O-0
JOSÉ ANTONIO DE CAMPOS
PREFEITO MUNICIPAL

**Município de Ipeúna**

CNPJ 44.660.603/0001-95 — INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 359.059.714.115

Rua 01 nº 275 — CENTRO - Fone (19) 3576-9000

CEP 13537-000 — www.ipeuna.sp.gov.br

**COMPRAS
AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO****PROCESSO NRO. 2020/000752
AUTORIZAÇÃO NRO. 2020/001320**

Fornecedor: 06964 CARLOS EDUARDO PROENÇA DOS SANTOS

Licitação: 4 - Pregão

Endereço: RUA CORONEL JOSE DE BARROS 167

CENTRO SOROCABA SP

Nº Modalidade: 000016/2020

CNPJ: 28.699.757/0001-34

Telefone: 15 3212-9602

Objeto: Aquisição de testes rápidos para COVID-19, máscaras tripla e N95/PFF2, na forma parcelada, para atender recomendação do Ministério da Saúde e a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Ipeúna, como prevenção junto aos profissionais da saúde e população

Quant.	Unidade	Especificações	V.Unit.	V.Total
100,00	CX	Mascara Descartável Tripla Elástico - 50 Unidades	84,9900	8.499,00
Dotação: 404 - 020501.1030111222.06233903000 -			Reserva :	Total do Empenho 8.499,00

Observação:

Empenhar: R\$

Condição de Pagamento:

Prazo Entrega:

Validade da Proposta:

quarta-feira, 17 de junho de 2020

Gerador da autorização: MATHEUS BUENO LEAL

CARLOS EDUARDO PROENCA DOS SANTOS
RUA CORONEL JOSE DE BARROS, 167 -
CENTRO - SOROCABA - SP
3035-620 - (15)3212-9604

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1-ENTRADA 2
2-SAIDA
Nº 0001510 - FL 1/1
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação **VENDA ADQUIRIDA DE TERCEIROS**

Inscrição Estadual **798084240116** Inscrição Estadual do Subst. tributário CNPJ **28.699.757/0001-34**

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.fazenda.gov.br
3520 0628 6997 5700 0134 5500 1000 0015 1010 0378 1517

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome / Razão Social **MUNICÍPIO DE IPEUNA** CNPJ/CPF **44.660.603/0001-95** Data de Emissão **22/06/2020**

Endereço **RUA 01 N. 275 S/N** Bairro / Distrito **CENTRO** Cep **13537-000** Data da Saída **22/06/2020**

Município **IPEUNA** Fone / Fax **1935769000** UF **SP** Inscrição Estadual **359059714115** Hora da Saída

FATURA
001 02/07/2020 R\$ 8.499,00

CÁLCULO DO IMPOSTO											
Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	8.499,00		
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	8.499,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social **TRANSPORTADORA** Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário **1** Código ANTT Placa do Veículo UF CNPJ / CPF

Endereço Município UF Inscrição Estadual

Quantidade **1** Espécie **ESPECIE** Marca **DIVERSAS** Numeração **1** Peso Bruto **0** Peso Líquido **0**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000578	MASCARA TRIPLA ELASTICO C50 UNIDADES Lote:	63079010	0	5102	CX	100,000	84,9900	8.499,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal Valor Total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
AUTORIZAÇÃO DE FOR PARCIAL :20200000101 EMPENHO:202002762 PREGAO:1620
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 01910
LOCAL DE ENTREGA : RUA ARARIPE CUSTODIO DA FONSECAA, 1100 ALTOS DE IPEUNA
Numero do Protocolo:135200506706481 Data de Autorizacao:2020-06-22T09:43:46-03:00



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	P M I C T A FUNDO MUN SAUDE
Agência	4587-X
Conta corrente	6035-6

Creditado

Nome	CARLOS E P DOS SANTOS
Agência	191-0
Conta corrente	73556-6
Valor	8.499,00
Data	Nesta data

Assinada por	J2939437 DIRLEI APARECIDA MOMETTI PICKARDT	03/07/2020 13:54:10
	J5998206 JOSE ANTONIO DE CAMPOS	03/07/2020 14:19:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5998206 JOSE ANTONIO DE CAMPOS.