

**MUNICIPIO DE CAIABU**

R HENRIQUE PEDRO FERREIRA,228

1ª Via

44.853.505/0001-74  
19530-000 - SP

003318/2020 Ordinário

Recurso: 05/3120000 TRANSFERÊNCIAS/CONVÊNIO FED.-VINCULADOS/RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Órgão  
2 - EXECUTIVOUnidade Orçamentária  
8 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIALDotação  
02.008.08.244.0045.2.077.000.333903028000000 Material De Protecao E SegurancaNº Conta  
3481

Projeto/Atividade: INDICE GESTAO DESC. PROG. BOLSA FAMILIA

Credor: 14.751.638/0001-79 (6629) PRUDENMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - EPP

Endereço: JOUBERT SOARES MARCONDES, 718

Cidade: PRESIDENTE PRUDENTE

Telefone: (18)3221-5535 ( ) / Fax: (18)3223-8218 ( )

e-Mail: prudenmed@hotmail.com

Dados Bancários: Banco do Brasil S.A. / Ag.: 00973 / CC: 734020

Licitação 7 - Pregão	Número 000003/2020	Contrato	Proc. Compra 2020000859	Emissão 11/08/2020	Vencimento 10/09/2020
-------------------------	-----------------------	----------	----------------------------	-----------------------	--------------------------

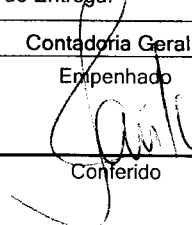
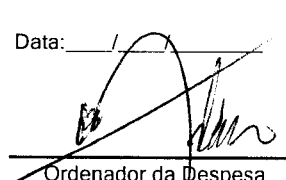
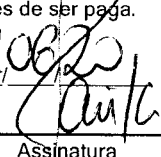
Valor Orçado  
2.000,00Saldo Anterior  
3.226,80Valor do Empenho  
720,00Saldo Atual  
2.506,80

Item	Quantidade	Unidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
	10,00	CAIXA	Luva Procedimento - Medio	72,0000	720,00

**GBF-FNAS**  
Combate a próxima covid 19

Local de Entrega:

Valor do Empenho: 720,00

Contadoria Geral	Pague-se	Despesa Liquida <input checked="" type="checkbox"/>	Tesouraria
Empenhado	Data: _____	Despesa Anulada <input type="checkbox"/>	Documento Nº: _____
		Atesto para os devidos fins de liquidação que o empenho está correto e despesa em condições de ser paga.	Cheque Nº: <u>transf.</u>
Conferido	Ordenador da Despesa	Em: <u>14/08/20</u>	Data Pgto: <u>30/08/20</u>
Contador			Banco: <u>Brasile</u>
Anotações		Assinatura	Conta: <u>GBF</u>
			Valor: _____
			Tesoureiro
		Recebi da MUNICIPIO DE CAIABU o valor total da presente nota de empenho pelo que damos plena, geral e irrevogável "quitação".	
		Em: _____	
		Nome: _____	
		Nº Docto: _____	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR  
**PRUDENMED COMERCIAL HOSPITALAR  
LTD. EPP**

R JOUBERT SOARES MARCONDES, 718 - JARDIM  
ELDORADO - CEP:19026-080 - PRESIDENTE PRUDENTE - SP  
TEL: (18)3221-5535

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000006623 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3520 0814 7516 3800 0179 5500 1000 0066 2310 0000 0295

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  
135200693898979 13/08/2020 09:21:07

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

562197345119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

14.751.638/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

P.M DE CAIABU

CNPJ / CPF

44.853.505/0001-74

DATA DA EMISSÃO

13/08/2020

ENDEREÇO

R. HENRIQUE P. FERREIRA, 228

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19530-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

13/08/2020

MUNICÍPIO

CAIABU

FONE / FAX

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	720,00
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
				720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				44.853.505/0001-74
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		5405			

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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1357	LUVA P/ PROC. LATEX TAMANHO MEDIA C/100	40151900	0500	5405	CAX	10,00	72,00	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebi a(s) mercadorias / serviços,  
constantemente na nota fiscal.  
*[Assinatura]*  
Nome do Funcionário: **ROSELI AUGUSTA DE PAIVA**  
R.G.: 44.028.408-1 SSP/SP  
Escritório

**GBF-FNAS**

Combate ao  
Coronavírus  
COVID-19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ObsFisco: Valor Aproximado Tributos R\$ 59,76 (8,3) Fonte IBPT Obs: BANCO DO BRASIL Obs: AG: 0097-3 CC 73402-0 Obs: EMPENHO N°3318/2020 PREGÃO N°03/2020 Obs: PROCESSO N°2020000859	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

# DMAS

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE CAIABU-SP.

ESTADO DE SÃO PAULO

RUA ALVORA, Nº 01 -CDHU - FONE/FAX (18) 3285-1113- CEP 19.530.000-CAIABU-SP.

OFÍCIO Nº 124/2020

AO SETOR DE COMPRAS

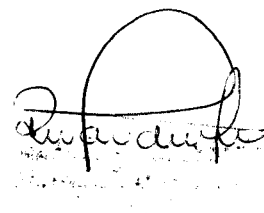
CAIABU, 03 de agosto de 2020.

Venho através deste solicitar Material de Consumo (EPI-Equipamento de Proteção Individual) a ser disponibilizado, aos funcionários do **Departamento Municipal de Assistência – Programa Bolsa Família**, visando a proteção individual no atendimento aos indivíduos e famílias, conforme **Licitação 9/2020 da Firma: PRUDENMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - EPP**, a ser pago com **RECURSO FEDERAL- IGD/GBF**, o valor total de **R\$ 720,00 (setecentos e vinte reais)** - sob Unidade Orçamentária de nº **08.244.0045.2.077.000 - cód. 653**, conforme lista em anexo.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
153/ 41	Luva de Procedimento - médio	10 UN	R\$ 72,00	R\$ 720,00

**TOTAL: R\$ 720,00**

Atenciosamente,



**MUNICIPIO DE CAIABU**

CAIABU

R HENRIQUE PEDRO FERREIRA,228

CNPJ: 44.853.505/0001-74

Estado SP

Cep 19530-000

**Autorização de Compras / Serviços Nr.** 859 / 2020

**Modalidade:** PRP - Pregão Presencial

**Nr. Licitação:** 9 / 2020

**Nr. Contrato:**

**Dt. Venc. do Contrato:**

**Data emissão:** 10 de agosto de 2020

**Nr. Pregão Presencial:** 00032020

**Nr. Processo:** 25 / 2020

**Fornecedor:** 6629 PRUDENMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - EPP

**Endereço:** JOUBERT SOARES MARCONDES ,718

**Cidade:** PRESIDENTE PRUDENTE

**Fone:** (18)3221-5535 ( )

**Fax:** (18)3223-8218 ( )

**Cpf:** 0

**Cnpj** 14.751.638/0001-79

**UF:** SP **Cep:** 19026-080

**Insc. Estadual:** 562197345119

Item	Produto	Unidade	Qtde.	Especificação - Marca	Vlr Unitário	Vlr Total
00001	41	CAIXA	10,000	Luva Procedimento - Medio	72,0000	720,00

**Requisitante**

Órgão      Unidade      Divisão      Descrição do Órgão - Unidade - Divisão

**Despesas**

Código    Categoria                      Descrição da Categoria                      Recurso  
428    3.3.3.9.0.30.99.00.00.00    Outros Materiais De Consumo                      TESOIRO

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Condições Pgto:

Índice Correção:

Validade Proposta:

Frete:

Observações:

**Vlr Licitação** 3.100.000,00      **Vlr. Itens / Desconto:** 720,00 - 0,00      **Valor Autorização** 720,00

**Ordenador da Autorizaçáo**

**Responsável pela Autorização**