Prefeitura
de Jundiaí

Ofício UGNJC/GG Nº SEI 0238637/2021 **Em 08/06/2021**

Ref. Ofício nº 173/2021 – CPIPANDEMIA: *solicitação de informações - Requerimentos nº 139 e 342/2021 - CPIPANDEMIA.*

Vossa Excelência,

Considerando as informações já prestadas por intermédio do **Ofício UGNJC/GG nº SEI 0222234/2021** em 11 de maio de 2021, no qual foi **solicitada também dilação de prazo por mais 30 (trinta) dias úteis**, contados a partir de 12 de maio do corrente ano,

Vimos, pelo presente, em atenção ao teor do Ofício em epígrafe, apresentar as **anexas manifestações técnicas (0233013, 0235316, 0236838 e 0237245) com respectivos documentos correlatos (0233010, 0235370, 0235376, 0235379, 0235389, 0235394, 0235397, 0235400, 0235405, 0236851, 0236852, 0236915, 0236918, 0236923, 0236924, 0237239, 0237240, 0237241 e 0237242)**, emanados das competentes Unidades de Gestão de Promoção da Saúde e de Governo e Finanças por meio dos Departamentos de Orçamento, de Contabilidade e de Administração Financeira.

Aproveitamos a oportunidade para renovar nossos protestos de apreço e consideração.

Atenciosamente,

FERNANDO DE SOUZA
Gestor da Unidade de Negócios Jurídicos e Cidadania

Exmo. *Sr. Senador OMAR AZIZ*
DD. Presidente da CPI Pandemia
NESTA

Documento assinado eletronicamente por **Fernando de Souza**, **Gestor da Unidade de Negócios Jurídicos e Cidadania**, em 10/06/2021, às 11:35, conforme art. 1º, § 7º, da Lei Municipal 8.424/2015 e art. 9º, inciso I do Decreto Municipal 26.136/2015.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://portalsei.jundiai.sp.gov.br informando o código verificador **0238637** e o código CRC **E201BE28**.

Prefeitura
de Jundiaí

Despacho Nº SEI 0233013/2021 **Em 27/05/2021**

Acostados aos autos 0233010, arquivo com a cópia dos empenhos em atendimento ao oficio do Senado Federal - CPI da Pandemia requerimento 0218664, item 1.

Documento assinado eletronicamente por **Luiz Fernando Boscolo**, **Diretor do Departamento de Orçamento**, em 27/05/2021, às 11:26, conforme art. 1º, § 7º, da Lei Municipal 8.424/2015 e art. 9º, inciso I do Decreto Municipal 26.136/2015.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://portalsei.jundiai.sp.gov.br informando o código verificador **0233013** e o código CRC **926BBAA5**.

Avenida da Liberdade s/n - Paço Municipal - Bairro Jd. Botânico - Jundiaí - SP - CEP 13214-900
Tel: 11 4589 8983 - jundiai.sp.gov.br

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 608

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data:
7379/2019-9	/				**13/01/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33503900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 2 - FINANCEIRO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.118.900,61

Empenhado até a Data: 1.118.900,61

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.001.269 Nome: HOSPITAL DE CARIDADE S.VICENTE DE PAULA Endereço: RUA SAO VICENTE DE PAULO Número: 223 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 00.013-200 Fax: 4583-8155 Fone: 4583-8155

C.N.P.J. / C.P.F.: 050.944.198/0001-30 e-mail: nfe@hsvicente.org.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
30.763			1	SERVICOS DE SAUDE(P. JURIDICAS). REPACTUAÇÃO DO CONVÊNIO N.008/2019(PRONTO ATENDIME			3.3.50.39.51	UN	**1,0000**	1.118.900,6100	**1.118.900,61**
										TOTAL:	1.118.900,61

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

REPACTUAÇÃO DO CONVÊNIO N.008/2019(PRONTO ATENDIMENTO-HCSVP),REFERENTE AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19, SENDO ESTE VALOR REFERENTE AO RECURDO COVID(FONTE 5086)

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Pedido nº: 2021 / 83

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 2

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 788

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **13/01/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 290.000,00

Empenhado até a Data: 15.417,92

Saldo Atual: 274.582,08

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.11	UN	**1,0000**	15.417,9200	**15.417,92**
										TOTAL:	15.417,92

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 1.123

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
417/2021-0	DISPENSA DE LICITACAO 1 / 2021		368	0	**15/01/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5091

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/AÇÕES VIGILÂNCIA/COVID 19

Fonte Contrapartida: 5.091 - MS/FNS/AÇÕES VIGILÂNCIA/COVID 19

Convênio: 581 - MS/FNS/AÇOES VIGILANCIA/COVID 19

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 581 - MS/FNS/AÇOES VIGILANCIA/COVID 19

Dotação atual: 76.778,00

Empenhado até a Data: 28.636,00

Saldo Atual: 48.142,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.037.183 Nome: TECHPEL SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA ME Endereço: RUA ERNESTO GONÇALVES ROSA JUNIOR Número: 62 Complemento:

Bairro: JARDIM FLORESTAL U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.215-700 Fax: Fone: 11 2449-2681

C.N.P.J. / C.P.F.: 030.172.981/0001-15 e-mail: marcia.techpel@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
67.968		2	1	CAIXA TERMICA - 142,5 LITROS CARACTERISTICAS GERAIS: - TAMPA DUPLA, ARTICULADAS SEPARADAMENTE - ALCAS LATERERAIS PARA FACIL TRANSPORTE - AMPLO ESPACO INTERNO - CONSTRUIDA COM MATERIA-PRIMA ECOLOGICAMENTE CORRETA "THERMOZONE INSULATION" - FABRICADA COM CICLOPENTANO PARA PROMOVER ALTA QUALIDADE NA RETENCAO DE TEMPERATURA - COMPORTA 223 LATAS (350 ML) ESPECIFICACOES: - CAPACIDADE: 142,5 LITROS - DIMENSOES: (LXPXA) = 1,07 X 48 X 47 CM - PESO APROXIMADO: 14,100 KG - GARANTIA DE 6 MESES *MARCA/MODELO: COLEMAN/MARINE 150 QT OU SIMILAR *OBS:* COR: BRANCA		**COLEMAN**	3.3.90.30.19	PC	**2,0000**	1.238,0000	**2.476,00**
68.421		3	2	CAIXA TERMICA -CAPACIDADE: 45,6 LITROS - MEDIDAS APROX: (LXPXA)=66X37X36 CM - ALCA PARA TRANSPORTE - TAMPA ARTICULADA - ACONDICIONA APROXIMADAMENTE 63 LATAS (350 ML) ESPECIFICACOES:		**COLEMAN**	3.3.90.30.19	PC	**120,0000**	218,0000	**26.160,00**

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

P/ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE VACINA COVID 19 NOS POSTOS DE VACINACAO DENTRO DOS PADROES EXIGIDOS.A CONTR.OBSERVA TODAS AS DISPOSICOES DA MEDIDA PROVISORIA NO.1026/21,INCLUSIVE,NO TOCANTE AO PERCENTUAL ACRESCIMO/SUPRESSAO.

762361-LUCIA-3853

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 1.123

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
417/2021-0	DISPENSA DE LICITACAO 1 / 2021		368	0	**15/01/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5091

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/AÇÕES VIGILÂNCIA/COVID 19

Fonte Contrapartida: 5.091 - MS/FNS/AÇÕES VIGILÂNCIA/COVID 19

Convênio: 581 - MS/FNS/AÇOES VIGILANCIA/COVID 19

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 581 - MS/FNS/AÇOES VIGILANCIA/COVID 19

Dotação atual: 76.778,00

Empenhado até a Data: 28.636,00

Saldo Atual: 48.142,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.037.183 Nome: TECHPEL SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA ME Endereço: RUA ERNESTO GONÇALVES ROSA JUNIOR Número: 62 Complemento:

Bairro: JARDIM FLORESTAL U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.215-700 Fax: Fone: 11 2449-2681

C.N.P.J. / C.P.F.: 030.172.981/0001-15 e-mail: marcia.techpel@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				- FABRICADAS EM CICLOPENTANO, QUE PROMOVE ALTA QUALIDADE NA RETENCAO DE TEMPERATURA . *MARCA/MODELO: COLEMAN OU SIMILAR *OBS:* COR: AZUL/VERMELHA							
										TOTAL:	28.636,00

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

P/ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE VACINA COVID 19 NOS POSTOS DE VACINACAO DENTRO DOS PADROES EXIGIDOS.A CONTR.OBSERVA TODAS AS DISPOSICOES DA MEDIDA PROVISORIA NO.1026/21,INCLUSIVE,NO TOCANTE AO PERCENTUAL ACRESCIMO/SUPRESSAO.

762361-LUCIA-3853

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 1.125

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
417/2021-0	DISPENSA DE LICITACAO 1 / 2021		369	0	**15/01/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5091

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/AÇÕES VIGILÂNCIA/COVID 19

Fonte Contrapartida: 5.091 - MS/FNS/AÇÕES VIGILÂNCIA/COVID 19

Convênio: 581 - MS/FNS/AÇOES VIGILANCIA/COVID 19

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 581 - MS/FNS/AÇOES VIGILANCIA/COVID 19

Dotação atual: 76.778,00

Empenhado até a Data: 67.386,00

Saldo Atual: 9.392,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.037.183 Nome: TECHPEL SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA ME Endereço: RUA ERNESTO GONÇALVES ROSA JUNIOR Número: 62 Complemento:

Bairro: JARDIM FLORESTAL U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.215-700 Fax: Fone: 11 2449-2681

C.N.P.J. / C.P.F.: 030.172.981/0001-15 e-mail: marcia.techpel@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
24.234		1	1	CAIXA TERMICA DE POLIESTIRENO: - TAMPA DESTACAVEL E REVERSIVEL - ALÇA RETRATIL - CAPACIDADE APROXIMADA: 8 LITROS - DIMENSOES APROX: 335 MM X 215 MM X 285 MM *OBS:* COR: AZUL/VERMALHA		**COLEMAN**	3.3.90.30.36	PC	**250,0000**	155,0000	**38.750,00**
										TOTAL:	38.750,00

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

P/ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE VACINA COVID 19 NOS POSTOS DE VACINACAO DENTRO DOS PADROES EXIGIDOS.A CONTR.OBSERVA TODAS AS DISPOSICOES DA MEDIDA PROVISORIA NO.1026/21,INCLUSIVE,NO TOCANTE AO PERCENTUAL ACRESCIMO/SUPRESSAO.

762361-LUCIA-3853

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 1.181

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
12192/2020-7	PREGÃO ELETRÔNICO 250 / 2020		407	0	**18/01/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5090

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/COVID-19/FORTALEC. EQUIPES/ATENÇÃO PRIMÁRIA

Fonte Contrapartida: 5.090 - MS/FNS/COVID-19/FORTALEC. EQUIPES/ATENÇÃO PRIMÁRIA

Convênio: 580 - MS/FNS/COVID/FORTALECIMENTO DAS EQUIPES E SERVICOS DA ATENÇAO PRIMARIA

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 580 - MS/FNS/COVID/FORTALECIMENTO DAS EQUIPES E SERVICOS DA ATENÇAO PRIMARIA

Dotação atual: 195.860,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000250

Empenhado até a Data: 195.860,00

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA C.E.P.: 13.223-010 Fax: 11 99682-7124 Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76 e-mail: eventos@jgnltda.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
78.067	LOTE1	1	1	LOCACAO-TENDA 3M X 3M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 3M X 3M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M - ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS			3.3.90.39.14	UN	**84,0000**	140,0000	**11.760,00**
78.068	LOTE1	2	2	LOCACAO-TENDA 4M X 4M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 4M X 4M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M			3.3.90.39.14	UN	**140,0000**	195,0000	**27.300,00**

Condição de Pagamento: VER ANEXO Local de Entrega: VIDE "ANEXO" Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: Horário:

PARA ATENDER A DEMANDA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, VISANDO AS MEDIDAS NECESSÁRIAS PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID 19, PELO PERÍODO DE 18/01 A 26/02.

762580-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 1.181

Processo:	12192/2020-7	Modalidade:	PREGÃO ELETRÔNICO	250 / 2020	Contrato:	Solicitação:	407	Tipo de Empenho: 0	Data:	**18/01/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5090

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/COVID-19/FORTALEC. EQUIPES/ATENÇÃO PRIMÁRIA

Fonte Contrapartida: 5.090 - MS/FNS/COVID-19/FORTALEC. EQUIPES/ATENÇÃO PRIMÁRIA

Convênio: 580 - MS/FNS/COVID/FORTALECIMENTO DAS EQUIPES E SERVICOS DA ATENÇAO PRIMARIA

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 580 - MS/FNS/COVID/FORTALECIMENTO DAS EQUIPES E SERVICOS DA ATENÇAO PRIMARIA

Dotação atual: 195.860,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000250

Empenhado até a Data: 195.860,00

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA C.E.P.: 13.223-010 Fax: 11 99682-7124 Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76 e-mail: eventos@jgnltda.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				- ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS							
78.069	LOTE1	3	3	LOCACAO-TENDA 5M X 5M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 5M X 5M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M - ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS			3.3.90.39.14	UN	**784,0000**	200,0000	**156.800,00**

Condição de Pagamento: VER ANEXO Local de Entrega: VIDE "ANEXO" Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: Horário:

PARA ATENDER A DEMANDA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, VISANDO AS MEDIDAS NECESSÁRIAS PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID 19, PELO PERÍODO DE 18/01 A 26/02.

762580-WESLEY-8806

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 1.181

Processo:	12192/2020-7	Modalidade:	PREGÃO ELETRÔNICO	250 / 2020	Contrato:	Solicitação:	407	Tipo de Empenho: 0	Data:	**18/01/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5090

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/COVID-19/FORTALEC. EQUIPES/ATENÇÃO PRIMÁRIA

Fonte Contrapartida: 5.090 - MS/FNS/COVID-19/FORTALEC. EQUIPES/ATENÇÃO PRIMÁRIA

Convênio: 580 - MS/FNS/COVID/FORTALECIMENTO DAS EQUIPES E SERVICOS DA ATENÇAO PRIMARIA

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 580 - MS/FNS/COVID/FORTALECIMENTO DAS EQUIPES E SERVICOS DA ATENÇAO PRIMARIA

Dotação atual: 195.860,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000250

Empenhado até a Data: 195.860,00

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP

Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO

Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.223-010

Fax: 11 99682-7124

Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76

e-mail: eventos@jgnltda.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
										TOTAL:	195.860,00

Condição de Pagamento: VER ANEXO

Local de Entrega: VIDE "ANEXO"

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega:

Horário:

PARA ATENDER A DEMANDA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, VISANDO AS MEDIDAS NECESSÁRIAS PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID 19, PELO PERÍODO DE 18/01 A 26/02.

762580-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 1.319

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	36 / 2021	Contrato:	Solicitação: 500	Tipo de Empenho: 0	Data: **19/01/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5091

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/AÇÕES VIGILÂNCIA/COVID 19

Fonte Contrapartida: 5.091 - MS/FNS/AÇÕES VIGILÂNCIA/COVID 19

Convênio: 581 - MS/FNS/AÇOES VIGILANCIA/COVID 19

Procedência: 7 - AUTORIZAÇÃO EXTRA ORÇAMENTÁRIA

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 581 - MS/FNS/AÇOES VIGILANCIA/COVID 19

Dotação atual: 17.430,00 Cod. Lici. AUDESP: 2021001000036

Empenhado até a Data: 9.600,00

Saldo Atual: 7.830,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.028.955 Nome: FORMATHO DIGITAL PRINT LTDA. - ME

Endereço: REPÚBLICA

Número: 27 Complemento:

Bairro: VILA ARENS

U.F.: SP Cidade: JUNDIAI

C.E.P.: 13.202-630

Fax: fixo-4816-6003

Fone: 11-4816-6965

C.N.P.J. / C.P.F.: 014.606.849/0001-18

e-mail: arthur@formatho.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.857		1	1	CARTAO DE VACINACAO COVID-19 - 4 X 0 CORES - TINTA ESCALA EM OFF SET 240G/M2 - ACABAMENTO: REFILETADO - DIMENSÕES: 105 X 75 MM - EMBALAGEM COM CONTENDO: 500 CARTÕES			3.3.90.39.63	PC	**300.000,0000**	0,0320	**9.600,00**
										TOTAL:	9.600,00

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 07 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

TRATA-SE DE CARTAO DE VACINACAO COVID-19

762633-LUCIA-3853

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 1.328

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
15595/2020-8	PREGÃO ELETRÔNICO 353 / 2020		562	0	**19/01/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 70.000,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000353

Empenhado até a Data: 34.552,00

Saldo Atual: 35.448,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.001.471 Nome: VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTAÇOES LTDA Endereço: AV. JOAO ANTUNES DOS SANTOS Número: 1137 Complemento: 1139

Bairro: JARDIM PINHEIROS U.F.: SP Cidade: VALINHOS C.E.P.: 13.274-290 Fax: 19 3871-8488 Fone: 19 3871-8488

C.N.P.J. / C.P.F.: 001.857.076/0001-09 e-mail: valinpharma@valinpharma.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.347		3	1	LITIO, CARBONATO 300 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**BIOLAB - 500CPR**	3.3.90.30.09	CM	**98.720,0000**	0,3500	**34.552,00**
										TOTAL:	34.552,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE JANEIRO A ABRIL 2021.

762619-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 11/11/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 1.329

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
15595/2020-8	PREGÃO ELETRÔNICO 353 / 2020		563	0	**19/01/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 70.000,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000353

Empenhado até a Data: 70.000,00

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.001.471 Nome: VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTAÇOES LTDA Endereço: AV. JOAO ANTUNES DOS SANTOS Número: 1137 Complemento: 1139

Bairro: JARDIM PINHEIROS U.F.: SP Cidade: VALINHOS C.E.P.: 13.274-290 Fax: 19 3871-8488 Fone: 19 3871-8488

C.N.P.J. / C.P.F.: 001.857.076/0001-09 e-mail: valinpharma@valinpharma.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.347		3	1	LITIO, CARBONATO 300 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**BIOLAB - 500CPR**	3.3.90.30.09	CM	**101.280,0000**	0,3500	**35.448,00**
										TOTAL:	35.448,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE JANEIRO A ABRIL 2021.

762619-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 11/11/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 1.360

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	30 / 2021	Contrato:	Solicitação: 593	Tipo de Empenho: 0	Data: **19/01/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5091

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/AÇÕES VIGILÂNCIA/COVID 19

Fonte Contrapartida: 5.091 - MS/FNS/AÇÕES VIGILÂNCIA/COVID 19

Convênio: 581 - MS/FNS/AÇOES VIGILANCIA/COVID 19

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 581 - MS/FNS/AÇOES VIGILANCIA/COVID 19

Dotação atual: 76.778,00

Empenhado até a Data: 67.815,00

Saldo Atual: 8.963,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.041.478 Nome: SUPLLIES MANUTENÇÃO, REPARO E OPERAÇÃO Endereço: AVENIDA CAETANO GORNATI Número: 1101 Complemento: CONJUNTO 75

Bairro: ENGORDADOURO U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.214-661 Fax: Fone: (119) 4852-689

C.N.P.J. / C.P.F.: 036.213.138/0001-16 e-mail: supllies@supllies.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
76.906		1	1	FITA ZEBRADA EM POLIETILENO, SEM ADESIVO: - FILME EM POLIETILENO DE BAIXA DENSIDADE SEM ADESIVO, - COM ESPESSURA DE 0,03MM - COLOCADA NUM TUBETE DE PAPELÃO COM DIÂMETRO DE 70MM. - MEDIDAS: 200M(COMPRIMENTO)X7CM(LARGURA)X0,03MM(ESPESSURA) - CONSTAR NA EMBALAGEM:MARCA/CNPJ E CÓDIGO DE BARRAS DO FORNECEDOR.		**ECOCONVERT**	3.3.90.30.44	RL	**60,0000**	7,1500	**429,00**
										TOTAL:	429,00

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 05 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ORGANIZACAO DOS ESPACOS COMPANHA DE VACINACAO COVID-19

762471-LUCIA-3853

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 1.362

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	32 / 2021	Contrato:	Solicitação: 595	Tipo de Empenho: 0	Data: **19/01/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5091

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/AÇÕES VIGILÂNCIA/COVID 19

Fonte Contrapartida: 5.091 - MS/FNS/AÇÕES VIGILÂNCIA/COVID 19

Convênio: 581 - MS/FNS/AÇOES VIGILANCIA/COVID 19

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 581 - MS/FNS/AÇOES VIGILANCIA/COVID 19

Dotação atual: 76.778,00 Cod. Lici. AUDESP: 2021001000032

Empenhado até a Data: 73.641,00

Saldo Atual: 3.137,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.037.183 Nome: TECHPEL SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA ME

Endereço: RUA ERNESTO GONÇALVES ROSA JUNIOR

Número: 62 Complemento:

Bairro: JARDIM FLORESTAL U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.215-700 Fax: Fone: 11 2449-2681

C.N.P.J. / C.P.F.: 030.172.981/0001-15 e-mail: marcia.techpel@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
68.071		1	1	GELO RIGIDO, PEQUENO - MATERIAL EM POLIETILENO - MEDIDAS: 17,5X9,7X2,5 CM - REUTILIZAVEL, CONTEM GEL NÃO TOXICO - UTILIZADOS PARA TRANSPORTE DE VACINAS E MEDICAMENTOS . *MARCA/MODELO: TERMOGEL/5115/R005194 OU SIMILAR		**G.T**	3.3.90.30.36	PC	**1.200,0000**	2,3300	**2.796,00**
68.072		2	2	GELO RIGIDO, MEDIO - MATERIAL EM POLIETILENO - MEDIDAS: 21,5X14,5X2,5 CM - REUTILIZAVEL, CONTEM GEL NÃO TOXICO - UTILIZADOS PARA TRANSPORTE DE VACINAS E MEDICAMENTOS . *MARCA/MODELO: TERMOGEL/8407/R004237 OU SIMILAR		**G.T**	3.3.90.30.36	PC	**1.000,0000**	3,0300	**3.030,00**
										TOTAL:	5.826,00

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 02 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA A MANUTENCAO DA VACINA COVID 19 NOS POSTOS DE VACINACAO DENTRO DOS PADROES ESTABELECIDOS DE TEMPERATURA

762274-LUCIA-3853

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 1.459

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
16309/2020-3	PREGÃO ELETRÔNICO 371 / 2020		623	0	**20/01/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 139.920,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000371

Empenhado até a Data: 104.940,00

Saldo Atual: 34.980,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.041.872 Nome: MARCO ANTONIO SILVA NETO Endereço: RUA MIGUEL ALVES DA COSTA Número: 2351 Complemento:

Bairro: RENASCENÇA U.F.: SP Cidade: MIRASSOL C.E.P.: 15.130-692 Fax: Fone: (17) 2122-7306

C.N.P.J. / C.P.F.: 034.850.802/0001-02 e-mail: seappbrasil@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.590		1	1	MASCARA CIRURGICA TRIPLA (50 UN) - DESCARTAVEL - COM PREGAS - RETANGULAR - HIPOALERGICO E HIDROREPELENTE - CONFECCIONADO EM MATERIAL ATOXICO, MACIO, SEM EMENDAS, MANCHAS OU FUROS - CONFECCIONADA EM 03 CAMADAS, SENDO: - DUAS CAMADAS EXTERNAS DE FIBRA A BASE DE VISCOSE - UMA CAMADA INTERNA DE FILTRO DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICA METBLOWN 20G/M2 - ASSEGURE EFICIÊNCIA DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICA (EFB) DE 99,8%, CONFORME PARAMETROS DA ABNT - CONTENDO APROXIMADAMENTE GRAMATURA DE 65 GRAMAS - BORDAS BEM ACABADAS - COM CLIPE NASAL REVESTIDO, FACIL AJUSTE, RESISTENTE - COM FITILHOS PARA AMARRAR ATRÁS DA CABEÇA E NUCA - DEVERA ESTAR IMPRESSA O LOGOTIPO DA MARCA EM CADA MAS-CARA - EMBALAGEM EXTERNA DEVERA CONTER DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE *OBS:* MAIORES INFORMACÕES VIDE ANEXO	DESCARPACK, GRANDESC, PROTDESC	**DESCARPACK**	3.3.90.30.36	PC	**3.000,0000**	34,9800	**104.940,00**
										TOTAL:	104.940,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE, PARA O PERÍODO DE JANEIRO E FEVEREIRO 2021.

762595-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 27/11/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 15

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 1.460

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
16309/2020-3	PREGÃO ELETRÔNICO 371 / 2020		624	0	**20/01/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 139.920,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000371

Empenhado até a Data: 139.920,00

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.041.872 Nome: MARCO ANTONIO SILVA NETO Endereço: RUA MIGUEL ALVES DA COSTA Número: 2351 Complemento:

Bairro: RENASCENÇA U.F.: SP Cidade: MIRASSOL C.E.P.: 15.130-692 Fax: Fone: (17) 2122-7306

C.N.P.J. / C.P.F.: 034.850.802/0001-02 e-mail: seappbrasil@gmail.com Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.590		1	1	MASCARA CIRURGICA TRIPLA (50 UN) - DESCARTAVEL - COM PREGAS - RETANGULAR - HIPOALERGICO E HIDROREPELENTE - CONFECCIONADO EM MATERIAL ATOXICO, MACIO, SEM EMENDAS, MANCHAS OU FUROS - CONFECCIONADA EM 03 CAMADAS, SENDO: - DUAS CAMADAS EXTERNAS DE FIBRA A BASE DE VISCOSE - UMA CAMADA INTERNA DE FILTRO DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICA METBLOWN 20G/M2 - ASSEGURE EFICIÊNCIA DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICA (EFB) DE 99,8%, CONFORME PARAMETROS DA ABNT - CONTENDO APROXIMADAMENTE GRAMATURA DE 65 GRAMAS - BORDAS BEM ACABADAS - COM CLIPE NASAL REVESTIDO, FACIL AJUSTE, RESISTENTE - COM FITILHOS PARA AMARRAR ATRÁS DA CABEÇA E NUCA - DEVERA ESTAR IMPRESSA O LOGOTIPO DA MARCA EM CADA MAS-CARA - EMBALAGEM EXTERNA DEVERA CONTER DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE *OBS:* MAIORES INFORMACÕES VIDE ANEXO	DESCARPACK, GRANDESC, PROTDESC	**DESCARPACK**	3.3.90.30.36	PC	**1.000,0000**	34,9800	**34.980,00**
										TOTAL:	34.980,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE, PARA O PERÍODO DE JANEIRO E FEVEREIRO 2021.

762595-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 27/11/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 16

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 1.592

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	38 / 2021	Contrato:	Solicitação: 652	Tipo de Empenho: 0	Data: **20/01/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5091

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/AÇÕES VIGILÂNCIA/COVID 19

Fonte Contrapartida: 5.091 - MS/FNS/AÇÕES VIGILÂNCIA/COVID 19

Convênio: 581 - MS/FNS/AÇOES VIGILANCIA/COVID 19

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 581 - MS/FNS/AÇOES VIGILANCIA/COVID 19

Dotação atual: 17.430,00 Cod. Lici. AUDESP: 2021001000038

Empenhado até a Data: 14.640,00

Saldo Atual: 2.790,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.043.513 Nome: P SANTANA

Endereço: RUA DAS TULIPAS

Número: 105 Complemento:

Bairro: PORTAL DASHORTENCIAS

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.224-450

Fax:

Fone: (119) 9767-453

C.N.P.J. / C.P.F.: 039.415.309/0001-88

e-mail: markcomunicacao7@gmail.com

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
69.736		1	1	CONFECCAO - BANNER/FAIXA EM LONA VINIL 340 G - EM IMPRESSAO DIGITAL DE ALTA RESOLUCAO - ACABAMENTO EM MADEIRA COM PONTEIRA E CORDAO - CONTENDO A LOGOMARCA DA PREFEITURA - CONFORME ANEXO		**PROPRIA**	3.3.90.39.63	M2	**300,0000**	16,8000	**5.040,00**
										TOTAL:	5.040,00

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA IDENTIFICACAO DOS POSTOS DE VACINACAO PARA A VACINA COVID-19

762534-LUCIA-3853

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 1.705

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
14235/2020-2	PREGÃO ELETRÔNICO 307 / 2020		768	0	**22/01/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5087

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Fonte Contrapartida: 5.087 - FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Convênio: 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Dotação atual: 22.698,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000307

Empenhado até a Data: 17.023,50

Saldo Atual: 5.674,50

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.041.872 Nome: MARCO ANTONIO SILVA NETO Endereço: RUA MIGUEL ALVES DA COSTA Número: 2351 Complemento:

Bairro: RENASCENÇA U.F.: SP Cidade: MIRASSOL C.E.P.: 15.130-692 Fax: Fone: (17) 2122-7306

C.N.P.J. / C.P.F.: 034.850.802/0001-02 e-mail: seappbrasil@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.598		1	1	MEDIDOR DE TEMPERATURA DE TESTA LASER DIGITAL INFRAVERMELHO ADULTO/INFANTIL SEM CONTATO: - COR: BRANCA; - DIMENSÕES: 12 A 20 CM (COMPRIMENTO E/OU PROFUNDIDADE E/OU ALTURA) X 2 A 4,5 CM (LARGURA); - ESPECIFICAR PRECISÃO CLINICA DE MEDIÇÃO; - CAPAZ DE LER TEMPERATURAS CORPORAIS NA TESTA DE INDIVÍDUOS DE 32.0°C A 42.9°C; - ESPECIFICAR DISTÂNCIA CLINICA DE MEDIÇÃO; - VISOR: DIGITAL DE LCD COM INDICAÇÃO DO NÍVEL DE BATERIA; - MIRA LASER PARA MEDIÇÃO SEM CONTATO; - DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO, QUANDO NÃO ESTIVER EM USO, NO MÁXIMO EM 60 (SESSENTA) SEGUNDOS; - LEITURA DA TEMPERATURA EM POUCOS SEGUNDOS; - FONTE DE ALIMENTAÇÃO: BATERIA DE 9V (INCLUSA) E/OU 2 PILHAS DE 1.5V TIPO AAA (INCLUSAS); - PESO: MÁXIMO DE 200 G (COM FONTE DE ALIMENTAÇÃO); - MEMÓRIA: NO MÍNIMO DA ÚLTIMA LEITURA, OU MAIS; - GARANTIA: MÍNIMO 12 DE (DOZE) MESES, OU MAIS; - TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA; - MANUAL DE INSTRUÇÕES DE USO EM PORTUGUÊS OU INGLÊS; - DEVERÁ ESTAR AFERIDO E CALIBRADO; - MATERIAL: PLÁSTICO ABS; - REGISTRO NA ANVISA.		**HG**	3.3.90.30.36	PC	**225,0000**	75,6600	**17.023,50**
										TOTAL:	17.023,50

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 20 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

EM ATENDIMENTO A PORTARIA MS/GM 1857 DE 28 DE JULHO DE 2020, SOBRE INCENTIVOS FINANCEIROS, CONSIDERANDO AS ESCOLAS PUBLICAS DA REDE BASICA DE ENSINO

762891-ERICA-8805

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 04/11/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 1.706

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
14235/2020-2	PREGÃO ELETRÔNICO 307 / 2020		769	0	**22/01/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5087

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Fonte Contrapartida: 5.087 - FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Convênio: 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Dotação atual: 22.698,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000307

Empenhado até a Data: 22.698,00

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.041.872 Nome: MARCO ANTONIO SILVA NETO Endereço: RUA MIGUEL ALVES DA COSTA Número: 2351 Complemento:

Bairro: RENASCENÇA U.F.: SP Cidade: MIRASSOL C.E.P.: 15.130-692 Fax: Fone: (17) 2122-7306

C.N.P.J. / C.P.F.: 034.850.802/0001-02 e-mail: seappbrasil@gmail.com Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.598		1	1	MEDIDOR DE TEMPERATURA DE TESTA LASER DIGITAL INFRAVERMELHO ADULTO/INFANTIL SEM CONTATO: - COR: BRANCA; - DIMENSÕES: 12 A 20 CM (COMPRIMENTO E/OU PROFUNDIDADE E/OU ALTURA) X 2 A 4,5 CM (LARGURA); - ESPECIFICAR PRECISÃO CLINICA DE MEDIÇÃO; - CAPAZ DE LER TEMPERATURAS CORPORAIS NA TESTA DE INDIVÍDUOS DE 32.0°C A 42.9°C; - ESPECIFICAR DISTÂNCIA CLINICA DE MEDIÇÃO; - VISOR: DIGITAL DE LCD COM INDICAÇÃO DO NÍVEL DE BATERIA; - MIRA LASER PARA MEDIÇÃO SEM CONTATO; - DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO, QUANDO NÃO ESTIVER EM USO, NO MÁXIMO EM 60 (SESSENTA) SEGUNDOS; - LEITURA DA TEMPERATURA EM POUCOS SEGUNDOS; - FONTE DE ALIMENTAÇÃO: BATERIA DE 9V (INCLUSA) E/OU 2 PILHAS DE 1.5V TIPO AAA (INCLUSAS); - PESO: MÁXIMO DE 200 G (COM FONTE DE ALIMENTAÇÃO); - MEMÓRIA: NO MÍNIMO DA ÚLTIMA LEITURA, OU MAIS; - GARANTIA: MÍNIMO 12 DE (DOZE) MESES, OU MAIS; - TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA; - MANUAL DE INSTRUÇÕES DE USO EM PORTUGUÊS OU INGLÊS; - DEVERÁ ESTAR AFERIDO E CALIBRADO; - MATERIAL: PLÁSTICO ABS; - REGISTRO NA ANVISA.		**HG**	3.3.90.30.36	PC	**75,0000**	75,6600	**5.674,50**
										TOTAL:	5.674,50

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 20 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

EM ATENDIMENTO A PORTARIA MS/GM 1857 DE 28 DE JULHO DE 2020, SOBRE INCENTIVOS FINANCEIROS, CONSIDERANDO AS ESCOLAS PUBLICAS DA REDE BASICA DE ENSINO

762891-ERICA-8805

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 04/11/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 1.710

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data:
14235/2020-2	PREGÃO ELETRÔNICO 307 / 2020		770		**22/01/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5169

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Fonte Contrapartida: 5.169 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Convênio: 563 - FNAS/COVID EPI

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 563 - FNAS/COVID EPI

Dotação atual: 1.832,26 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000307

Empenhado até a Data: 680,94

Saldo Atual: 1.151,32

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.041.872 Nome: MARCO ANTONIO SILVA NETO

Endereço: RUA MIGUEL ALVES DA COSTA Número: 2351 Complemento:

Bairro: RENASCENÇA U.F.: SP Cidade: MIRASSOL C.E.P.: 15.130-692 Fax: Fone: (17) 2122-7306

C.N.P.J. / C.P.F.: 034.850.802/0001-02 e-mail: seappbrasil@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.598		1	1	MEDIDOR DE TEMPERATURA DE TESTA LASER DIGITAL INFRAVERMELHO ADULTO/INFANTIL SEM CONTATO: - COR: BRANCA; - DIMENSÕES: 12 A 20 CM (COMPRIMENTO E/OU PROFUNDIDADE E/OU ALTURA) X 2 A 4,5 CM (LARGURA); - ESPECIFICAR PRECISÃO CLINICA DE MEDIÇÃO; - CAPAZ DE LER TEMPERATURAS CORPORAIS NA TESTA DE INDIVÍDUOS DE 32.0°C A 42.9°C; - ESPECIFICAR DISTÂNCIA CLINICA DE MEDIÇÃO; - VISOR: DIGITAL DE LCD COM INDICAÇÃO DO NÍVEL DE BATERIA; - MIRA LASER PARA MEDIÇÃO SEM CONTATO; - DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO, QUANDO NÃO ESTIVER EM USO, NO MÁXIMO EM 60 (SESSENTA) SEGUNDOS; - LEITURA DA TEMPERATURA EM POUCOS SEGUNDOS; - FONTE DE ALIMENTAÇÃO: BATERIA DE 9V (INCLUSA) E/OU 2 PILHAS DE 1.5V TIPO AAA (INCLUSAS); - PESO: MÁXIMO DE 200 G (COM FONTE DE ALIMENTAÇÃO); - MEMÓRIA: NO MÍNIMO DA ÚLTIMA LEITURA, OU MAIS; - GARANTIA: MÍNIMO 12 DE (DOZE) MESES, OU MAIS; - TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA; - MANUAL DE INSTRUÇÕES DE USO EM PORTUGUÊS OU INGLÊS; - DEVERÁ ESTAR AFERIDO E CALIBRADO; - MATERIAL: PLÁSTICO ABS; - REGISTRO NA ANVISA.		**HG**	3.3.90.30.36	PC	**9,0000**	75,6600	**680,94**
										TOTAL:	680,94

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 20 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA UTILIZACÃO DOS EQUIPAMENTOS DESTA UGADS.

762983-BRUNO-4522-0333

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 04/11/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 1.711

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
14235/2020-2	PREGÃO ELETRÔNICO 307 / 2020		771	0	**22/01/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5169

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Fonte Contrapartida: 5.169 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Convênio: 563 - FNAS/COVID EPI

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 563 - FNAS/COVID EPI

Dotação atual: 1.832,26 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000307

Empenhado até a Data: 832,26

Saldo Atual: 1.000,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.041.872 Nome: MARCO ANTONIO SILVA NETO

Endereço: RUA MIGUEL ALVES DA COSTA

Número: 2351 Complemento:

Bairro: RENASCENÇA U.F.: SP Cidade: MIRASSOL C.E.P.: 15.130-692 Fax: Fone: (17) 2122-7306

C.N.P.J. / C.P.F.: 034.850.802/0001-02

e-mail: seappbrasil@gmail.com

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.598		1	1	MEDIDOR DE TEMPERATURA DE TESTA LASER DIGITAL INFRAVERMELHO ADULTO/INFANTIL SEM CONTATO: - COR: BRANCA; - DIMENSÕES: 12 A 20 CM (COMPRIMENTO E/OU PROFUNDIDADE E/OU ALTURA) X 2 A 4,5 CM (LARGURA); - ESPECIFICAR PRECISÃO CLINICA DE MEDIÇÃO; - CAPAZ DE LER TEMPERATURAS CORPORAIS NA TESTA DE INDIVÍDUOS DE 32.0°C A 42.9°C; - ESPECIFICAR DISTÂNCIA CLINICA DE MEDIÇÃO; - VISOR: DIGITAL DE LCD COM INDICAÇÃO DO NÍVEL DE BATERIA; - MIRA LASER PARA MEDIÇÃO SEM CONTATO; - DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO, QUANDO NÃO ESTIVER EM USO, NO MÁXIMO EM 60 (SESSENTA) SEGUNDOS; - LEITURA DA TEMPERATURA EM POUCOS SEGUNDOS; - FONTE DE ALIMENTAÇÃO: BATERIA DE 9V (INCLUSA) E/OU 2 PILHAS DE 1.5V TIPO AAA (INCLUSAS); - PESO: MÁXIMO DE 200 G (COM FONTE DE ALIMENTAÇÃO); - MEMÓRIA: NO MÍNIMO DA ÚLTIMA LEITURA, OU MAIS; - GARANTIA: MÍNIMO 12 DE (DOZE) MESES, OU MAIS; - TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA; - MANUAL DE INSTRUÇÕES DE USO EM PORTUGUÊS OU INGLÊS; - DEVERÁ ESTAR AFERIDO E CALIBRADO; - MATERIAL: PLÁSTICO ABS; - REGISTRO NA ANVISA.		**HG**	3.3.90.30.36	PC	**2,0000**	75,6600	**151,32**
										TOTAL:	151,32

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 20 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA UTILIZACÃO DOS EQUIPAMENTOS DESTA UGADS.

762983-BRUNO-4522-0333

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 04/11/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 1.784

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	51 / 2021	Contrato:	Solicitação: 778	Tipo de Empenho: 0	Data: **22/01/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.44905200.5091

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/AÇÕES VIGILÂNCIA/COVID 19

Fonte Contrapartida: 5.091 - MS/FNS/AÇÕES VIGILÂNCIA/COVID 19

Convênio: 581 - MS/FNS/AÇOES VIGILANCIA/COVID 19

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 581 - MS/FNS/AÇOES VIGILANCIA/COVID 19

Dotação atual: 7.148,00 Cod. Lici. AUDESP: 2021001000051

Empenhado até a Data: 5.980,00

Saldo Atual: 1.168,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.043.531 Nome: CSM COMERCIO DE MERCADORIAS E SERVIÇOS LTDA Endereço: AVENIDA APIA Número: 98 Complemento:

Bairro: VILA NOVA TRIESTE U.F.: SP Cidade: JARINU C.E.P.: 13.240-000 Fax: (11)94287-9412 Fone: (11)2473-6957

C.N.P.J. / C.P.F.: 040.101.106/0001-04 e-mail: contato@csmcomercial.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
39.956		1	1	FREEZER HORIZONTAL: - CAPACIDADE 501 A 550 L - 2 TAMPAS/PORTAS - TERMOSTATO DUPLA ACAO - DRENO FRONTAL - PUXADORES ERGONÔMICOS - RODÍZIOS REFORÇADOS - VOLTAGEM 220V - GRADES REMOVIVEIS - ISOLAMENTO EM ESPUMA DE POLIURETANO - LINHA BRANCA - SELO PROCEL EM CONFORMIDADE COM INMETRO - GARANTIA MINIMA 12 MESES *OBS:* VOLTAGEM:220		**FRICON**	4.4.90.52.99	PC	**2,0000**	2.990,0000	**5.980,00**
										TOTAL:	5.980,00

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 02 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ARMAZENAMENTO DOS GELOS RIGIDOS UTILIZADOS NAS CAIXAS TERMICAS PARA O ACONDICIONAMENTO DE VACINA DETRO DO PADRÃO DE TEMPERATURA

762530-LUCIA-8359

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 1.908

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	64 / 2021	Contrato:	Solicitação: 847	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/01/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5087

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Fonte Contrapartida: 5.087 - FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Convênio: 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Dotação atual: 2.028,00

Empenhado até a Data: 2.028,00

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.002.726 Nome: GRAFICA APOLLO LTDA.

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: (11) 4587-8809 Fone: (11) 4587-8809

C.N.P.J. / C.P.F.: 065.789.828/0001-16 e-mail: orcamento@graficaapollo.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
228		1	1	CARTAZ - PRESTACAO DE SERVICO GRAFICO PARA CONFECCAO *OBS:* CONFORME ANEXO.			3.3.90.39.63	PC	**1,0000**	2.028,0000	**2.028,00**
										TOTAL:	2.028,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: VIDE "ANEXO"

Prazo de Entrega: 05 DIAS

Endereço Entrega:

Horário:

PARA CONFECCAO DE CARTAZES DESTINADOS A ORIENTACÃO E PREVENCAO DA COVID 19, A SEREM DISTRIBUÍDOS NA REDE BÁSICA DE ENSINO NO RETORNO DAS AULAS PRESENCIAIS.

762972-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 1.984

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
23996/2017-4	PREGÃO ELETRÔNICO 225 / 2017	19 2018	956	0	**26/01/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 5 - LICITATORIO COM AUTORIZ DE PGTO E CONFERENCIA

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 300.207,94

Empenhado até a Data: 80.116,28

Saldo Atual: 220.091,66

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.022.761 Nome: AMB-LIMP LIMPEZA, PORTARIA E LOC.DE EQUIP.LTDA EPP Endereço: RUA DR. MARIANO JATAHY MARCONDES FERRAZ Número: 579 Complemento: SALA 3

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: OSASCO C.E.P.: 06.097-010 Fax: (11) 2449-5424 Fone: (11) 6842-9190

C.N.P.J. / C.P.F.: 012.840.498/0001-80 e-mail: thiagrocha@yahoo.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
213		1	1	LIMPEZA TECNICO-HOSPITALAR *OBS:* VLR MENSAL = 32.046,51		**CONF. CONDIÇÕES EDITAL**	3.3.90.39.78	UN	**1,0000**	80.116,2800	**80.116,28**
										TOTAL:	80.116,28

Condição de Pagamento: 10. DIA UTIL M/S

Local de Entrega: VER OBSERVACOES

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

EMPENHO COMPLEMENTAR AO TERMO DE PRORROGAÇÃO II, ADITAMENTO III E RERRATIFICAÇÃO III, AO SEGUINDO TERMO DE APOSTILAMENTO - REAJUSTE CONTRATUAL II E AO TERMO DE REALINHAMENTO DE PREÇOS E RERRATIFICAÇÃO IV.

762863-LIVIA-8815

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 18/10/2017

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 2.635

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **27/01/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 290.000,00

Empenhado até a Data: 44.051,20

Saldo Atual: 245.948,80

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.11	UN	**1,0000**	28.633,2800	**28.633,28**
										TOTAL:	28.633,28

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 2.636

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **27/01/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 290.000,00

Empenhado até a Data: 53.453,29

Saldo Atual: 236.546,71

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.016.168 Nome: I.N.S.S -INST.NACIONAL DE SEGURO SOCIAL Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 029.979.036/0001-40 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.16	UN	**1,0000**	9.402,0900	**9.402,09**
										TOTAL:	9.402,09

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 2.637

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **27/01/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 290.000,00

Empenhado até a Data: 57.035,00

Saldo Atual: 232.965,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.000.055 Nome: FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVICO

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 000.360.305/0001-04

e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.17	UN	**1,0000**	3.581,7100	**3.581,71**
										TOTAL:	3.581,71

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 2.638

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **27/01/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 290.000,00

Empenhado até a Data: 57.755,61

Saldo Atual: 232.244,39

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.99	UN	**1,0000**	720,6100	**720,61**
										TOTAL:	720,61

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 2.785

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **27/01/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33904900.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 36.000,00

Empenhado até a Data: 2.870,40

Saldo Atual: 33.129,60

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO EMPENHO DE FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.49.01	UN	**1,0000**	2.870,4000	**2.870,40**
										TOTAL:	2.870,40

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 2.835

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **27/01/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33904900.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 36.000,00

Empenhado até a Data: 5.740,80

Saldo Atual: 30.259,20

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.49.01	UN	**1,0000**	2.870,4000	**2.870,40**
										TOTAL:	2.870,40

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 2.836

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
16020/2020-6	PREGÃO ELETRÔNICO 362 / 2020		1.040	0	**27/01/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 5 - LICITATORIO COM AUTORIZ DE PGTO E CONFERENCIA

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 16.090,23 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000362 Empenhado até a Data: 817,50 Saldo Atual: 15.272,73

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.010.372 Nome: DI BLASIO E CIA LTDA ME Endereço: RUA SANTA CECILIA Número: 7 Complemento:

Bairro: SANTA CECILIA U.F.: SP Cidade: PAULINIA C.E.P.: 13.140-358 Fax: (19)3833-3051 Fone: (19)3833-3051

C.N.P.J. / C.P.F.: 004.861.300/0001-16 e-mail: lavoredb@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.657		3	1	FONE DE OUVIDO PARA COMPUTADOR - PLUG TIPO P2 - 3,5 MM - COMPRIMENTO DO FIO 90 CM À 140 CM - MARCA/ MODELO DE REFERENCIA: JBL T50HL		**OEX**	3.3.90.30.17	PC	**15,0000**	54,5000	**817,50**
										TOTAL:	817,50

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

REFERENTE AO PLANO DE ACÃO COVID.

762976-BRUNO-4522-0333

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 25/11/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 2.837

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
16020/2020-6	PREGÃO ELETRÔNICO 362 / 2020		1.041	0	**27/01/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 5 - LICITATORIO COM AUTORIZ DE PGTO E CONFERENCIA

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 16.090,23 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000362 Empenhado até a Data: 1.090,00 Saldo Atual: 15.000,23

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.010.372 Nome: DI BLASIO E CIA LTDA ME Endereço: RUA SANTA CECILIA Número: 7 Complemento:

Bairro: SANTA CECILIA U.F.: SP Cidade: PAULINIA C.E.P.: 13.140-358 Fax: (19)3833-3051 Fone: (19)3833-3051

C.N.P.J. / C.P.F.: 004.861.300/0001-16 e-mail: lavoredb@gmail.com Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.657		3	1	FONE DE OUVIDO PARA COMPUTADOR - PLUG TIPO P2 - 3,5 MM - COMPRIMENTO DO FIO 90 CM À 140 CM - MARCA/ MODELO DE REFERENCIA: JBL T50HL		**OEX**	3.3.90.30.17	PC	**5,0000**	54,5000	**272,50**
										TOTAL:	272,50

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

REFERENTE AO PLANO DE ACÃO COVID.

762976-BRUNO-4522-0333

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 25/11/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 2.838

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
16020/2020-6	PREGÃO ELETRÔNICO 362 / 2020		1.042	0	**27/01/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 5 - LICITATORIO COM AUTORIZ DE PGTO E CONFERENCIA

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 16.090,23 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000362 Empenhado até a Data: 3.040,00 Saldo Atual: 13.050,23

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.029.449 Nome: M3 TECNOLOGIA & INFORMATICA LTDA ME Endereço: RIO GRANDE DO SUL R. Número: 166 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: SOROCABA C.E.P.: 18.035-500 Fax: Fone: (15) 3357-3606

C.N.P.J. / C.P.F.: 006.297.952/0001-03 e-mail: governo@m3shop.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
59.792		1	1	WEBCAM USB PARA MICROCOMPUTADOR COM MICROFONE EMBUTIDO - USB 2.0 PLUG AND PLAY - RESOLUÇÃO: 5 MP.MAX 2560 X 1920 PIXELS. 1.3 MP PARA VIDEO, 1280X960 PARA FOTO - VELOCIDADE DE PROJEÇÃO: 30 FPS/SEGUNDO A 640 X 480 - MICROFONE EMBUTIDO - CAPTURA DE IMAGEM ESTÁTICA E DINÂMICA - DEVERÁ VIR ACOMPANHADO DE DRIVERS PARA WINDOWS VISTA		**C3 100BK**	3.3.90.30.17	PC	**5,0000**	390,0000	**1.950,00**
										TOTAL:	1.950,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

REFERENTE AO PLANO DE ACAO COVID.

762974-BRUNO-4522-0333

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 25/11/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 2.839

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
16020/2020-6	PREGÃO ELETRÔNICO 362 / 2020		1.043	0	**27/01/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 5 - LICITATORIO COM AUTORIZ DE PGTO E CONFERENCIA

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 16.090,23 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000362 Empenhado até a Data: 9.759,84 Saldo Atual: 6.330,39

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.043.204 Nome: BIAFURQUI'S INFORMATICA LTDA Endereço: AV ENGENHEIRO GEORGE CORBISIER Número: 599 Complemento:

Bairro: JABAQUARA U.F.: SP Cidade: SAO PAULO C.E.P.: 05.345-000 Fax: Fone: (11) 4411-6485

C.N.P.J. / C.P.F.: 016.972.496/0001-03 e-mail: vendas.biaf@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
59.792		1	1	WEBCAM USB PARA MICROCOMPUTADOR COM MICROFONE EMBUTIDO - USB 2.0 PLUG AND PLAY - RESOLUÇÃO: 5 MP.MAX 2560 X 1920 PIXELS. 1.3 MP PARA VIDEO, 1280X960 PARA FOTO - VELOCIDADE DE PROJEÇÃO: 30 FPS/SEGUNDO A 640 X 480 - MICROFONE EMBUTIDO - CAPTURA DE IMAGEM ESTÁTICA E DINÂMICA - DEVERÁ VIR ACOMPANHADO DE DRIVERS PARA WINDOWS VISTA		**CHIPSCE**	3.3.90.30.17	PC	**16,0000**	419,9900	**6.719,84**
										TOTAL:	6.719,84

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

REFERENTE AO PLANO DE ACAO COVID.

762974-BRUNO-4522-0333

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 25/11/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 3.236

Processo:	12192/2020-7	Modalidade:	PREGÃO ELETRÔNICO	250 / 2020	Contrato:	Solicitação:	1.241	Tipo de Empenho: 0	Data:	**02/02/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 400,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000250

Empenhado até a Data: 400,00

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP

Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO

Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.223-010

Fax: 11 99682-7124

Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76

e-mail: eventos@jgnltda.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
78.069	LOTE1	3	1	LOCACAO-TENDA 5M X 5M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 5M X 5M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M - ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS			3.3.90.39.14	UN	**2,0000**	200,0000	**400,00**
										TOTAL:	400,00

Condição de Pagamento: VER ANEXO

Local de Entrega: VER OBSERVACOES

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

PARA USO NA UNIDADE SENTINELA MONTADA NA ESCOLA PEDRO DE OLIVEIRA. (CONTATO: ÉRICA 11-4589-8805)

763280-ERICA-8805

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 3.342

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **03/02/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33503900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 2 - FINANCEIRO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 123 MANUTENÇÃO DOS CONTRATOS E CONVÊNIOS DE PRESTADORES DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.648.220,61

Empenhado até a Data: 1.648.220,61

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 1.002.583 Nome: CENTRO DE REABILITACAO DE JUNDIAI Endereço: RUA BARAO DO TEFFE Número: 493 Complemento:

Bairro: ANHANGABAU U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.208-760 Fax: (11) 4586-8126 Fone: (11) 4521-4225

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.619/0001-85 e-mail: crj@crj.org.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
30.763			1	SERVICOS DE SAUDE(P. JURIDICAS). CONVÊNIO PARA ACOES DE REABILITACAO EM PACIENTES P			3.3.50.39.52	UN	**1,0000**	529.320,0000	**529.320,00**
										TOTAL:	529.320,00

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

CONVÊNIO PARA ACOES DE REABILITACAO EM PACIENTES PÓS INFECCCAO COVID, PELO PERIODO DE 06 MESES (01/02/21 A 31/07/21). VALOR MENSAL R$ 88.220,00 (RECURSO COVID - FONTE 5086). PROCESSO SEI 14.880/2020

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 4.012

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **08/02/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 290.000,00

Empenhado até a Data: 73.173,53

Saldo Atual: 216.826,47

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.11	UN	**1,0000**	15.417,9200	**15.417,92**
										TOTAL:	15.417,92

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 37

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 4.629

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
12192/2020-7	PREGÃO ELETRÔNICO 250 / 2020		1.879	0	**18/02/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 49.400,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000250

Empenhado até a Data: 3.200,00

Saldo Atual: 46.200,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP

Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO

Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.223-010

Fax: 11 99682-7124

Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76

e-mail: eventos@jgnltda.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
78.067	LOTE1	1	1	LOCACAO-TENDA 3M X 3M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 3M X 3M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M - ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS *OBS:* 1 (UMA) TENDA PELO PERÍODO DE 20 (VINTE) DIAS. A INSTALACAO DEVERÁ SER AGENDADA COM O ÓRGÃO REQUISITANTE.			3.3.90.39.14	UN	**20,0000**	140,0000	**2.800,00**
										TOTAL:	2.800,00

Condição de Pagamento: VER ANEXO

Local de Entrega: VER OBSERVACOES

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

PARA UTILIZACAO NO AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES PARA COLETA DE EXAME PCR PRÉ-CIRURGICO.

763438-ERICA-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 4.630

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
12192/2020-7	PREGÃO ELETRÔNICO 250 / 2020		1.880	0	**18/02/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 49.400,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000250

Empenhado até a Data: 49.400,00

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP

Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO

Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.223-010

Fax: 11 99682-7124

Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76

e-mail: eventos@jgnltda.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
78.070	LOTE1	4	1	LOCACAO-TENDA 6M X 6M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 6M X 6M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M - ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS			3.3.90.39.14	UN	**210,0000**	220,0000	**46.200,00**
										TOTAL:	46.200,00

Condição de Pagamento: VER ANEXO

Local de Entrega: VER OBSERVACOES

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

PARA SUPORTE NA ACAO DE VACINACAO QUE ESTA OCORRENDO NO PARQUE DA UVA

763849-ERICA-8805

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 4.823

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
10586/2020-2	PREGÃO ELETRÔNICO 202 / 2020	194 2020	1.942	0	**23/02/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903900.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 174.000,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000202 Empenhado até a Data: 69.600,00 Saldo Atual: 104.400,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.870 Nome: MV SERVIÇOS LTDA EPP Endereço: AV MITSUKE Número: 630 Complemento:

Bairro: JD CRUZEIRO U.F.: SP Cidade: MAIRINQUE C.E.P.: 01.812-000 Fax: Fone: (11) 4708-7613

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.138.471/0001-59 e-mail: mv.servicos@uol.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.450		1	1	PRESTACÃO DE SERVICO - AUX. DIGITAL (CADASTRO/ATUALIZACÃO): - AUXILIAR USUÁRIOS NO ACESSO À PLATAFORMA ONLINE PARA REALIZACÃO DE CADASTRO E ATUALIZAÇÃO PARA ACESSO A BENEFÍCIOS SOCIOASSISTENCIAIS. - MAIS INFOMACÕES VIDE ANEXO. *OBS:* VALOR MENSAL R$17.400,00			3.3.90.39.05	UN	**1,0000**	69.600,0000	**69.600,00**
										TOTAL:	69.600,00

Condição de Pagamento: VER OBSERVACOES Local de Entrega: VER OBSERVACOES Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: Horário:

EMPENHO COMPLEMENTAR AO CONTRATO, APROVADOS OS RELATÓRIOS E APRESENTADAS AS FATURAS, PAGTO. EM ATÉ 10 DIAS ÚTEIS

763991-ANDRE 4522 0333-430

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 11/09/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 5.488

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **24/02/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 290.000,00

Empenhado até a Data: 101.806,81

Saldo Atual: 188.193,19

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.11	UN	**1,0000**	28.633,2800	**28.633,28**
										TOTAL:	28.633,28

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 5.489

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **24/02/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 290.000,00

Empenhado até a Data: 111.057,57

Saldo Atual: 178.942,43

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.016.168 Nome: I.N.S.S -INST.NACIONAL DE SEGURO SOCIAL Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 029.979.036/0001-40 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.16	UN	**1,0000**	9.250,7600	**9.250,76**
										TOTAL:	9.250,76

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 5.490

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **24/02/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 290.000,00

Empenhado até a Data: 114.581,63

Saldo Atual: 175.418,37

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.000.055 Nome: FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVICO Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 000.360.305/0001-04 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.17	UN	**1,0000**	3.524,0600	**3.524,06**
										TOTAL:	3.524,06

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 5.491

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **24/02/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33904900.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 36.000,00

Empenhado até a Data: 8.556,00

Saldo Atual: 27.444,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.49.01	UN	**1,0000**	2.815,2000	**2.815,20**
										TOTAL:	2.815,20

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 44

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 5.989

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	212 / 2021	Contrato:	Solicitação: 2.097	Tipo de Empenho: 0	Data: **02/03/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 87.585,40

Empenhado até a Data: 87.585,40

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.248 Nome: TATIANE MARIA DE ARRUDA PRADO ME

Endereço: AV. DR NELSON VILLACA Número: 634 Complemento:

Bairro: JARDIM DO LAGO U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.203-625 Fax: Fone: (11) 4587-6541

C.N.P.J. / C.P.F.: 027.593.478/0001-29 e-mail: davita.vendaspublicas@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.339		1	1	CARBAMAZEPINA 200 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSÃO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 18 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**TEUTO**	3.3.90.30.09	CM	**110.600,0000**	0,1590	**17.585,40**
										TOTAL:	17.585,40

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19

763566-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 6.339

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
16820/2020-9	PREGÃO ELETRÔNICO 389 / 2020	37 2021	2.218	0	**05/03/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 5 - LICITATORIO COM AUTORIZ DE PGTO E CONFERENCIA

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 126 MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 300.207,94 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000389

Empenhado até a Data: 300.207,94

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.043.664 Nome: SOLUÇÕES RECURSOS HUMANOS LTDA

Endereço: AVENIDA VEREADOR DOUTOR JOSE MARQUES PEN

Número: 1884 Complemento:

Bairro: JD ALAMANDAS

U.F.: SP Cidade: IPERO

C.E.P.: 18.560-000

Fax:

Fone: (15) 3266-2013

C.N.P.J. / C.P.F.: 018.975.589/0001-09

e-mail: licitacao@gruposuporte.net.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
213		1	1	LIMPEZA TECNICO-HOSPITALAR			3.3.90.39.16	UN	**1,0000**	220.091,6600	**220.091,66**
										TOTAL:	220.091,66

Condição de Pagamento: 10. DIA UTIL M/S

Local de Entrega: VER OBSERVACOES

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

VIGÊNCIA DO CT: 12 MESES A CONTAR DA O.S. VALOR TOTAL: R$3.214.998,96. EMPENHO ESTIMADO PARA O PRESENTE EXERCÍCIO. LOCAIS E MAIORES DETALHES CONFORME CONTRATO Nº 037/2021.

763444-SIMONE-8815

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 15/01/2021

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 46

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 6.399

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
12192/2020-7	PREGÃO ELETRÔNICO 250 / 2020		2.256	0	**08/03/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 85.550,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000250

Empenhado até a Data: 85.550,00

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP

Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO

Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.223-010

Fax: 11 99682-7124

Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76

e-mail: eventos@jgnltda.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
78.067	LOTE1	1	1	LOCACAO-TENDA 3M X 3M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 3M X 3M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M - ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS *OBS:* AGENDAMENTO SERA REALIZADO PELO DANILO 44316521			3.3.90.39.14	UN	**25,0000**	140,0000	**3.500,00**
78.068	LOTE1	2	2	LOCACAO-TENDA 4M X 4M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 4M X 4M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO,			3.3.90.39.14	UN	**30,0000**	195,0000	**5.850,00**

Condição de Pagamento: VER ANEXO

Local de Entrega: VER OBSERVACOES

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

PARA ATENDER A DEMANDA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, VISANDO AS MEDIDAS NECESSÁRIAS PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID 19

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

764258-ERICA-45898805

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 47

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 6.399

Processo:	12192/2020-7	Modalidade:	PREGÃO ELETRÔNICO	250 / 2020	Contrato:	Solicitação:	2.256	Tipo de Empenho: 0	Data:	**08/03/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 85.550,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000250

Empenhado até a Data: 85.550,00

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP

Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO

Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.223-010

Fax: 11 99682-7124

Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76

e-mail: eventos@jgnltda.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M - ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS *OBS:* AGENDADMENTO SERA FEIO PELO DANILO 44316521							
78.069	LOTE1	3	3	LOCACAO-TENDA 5M X 5M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 5M X 5M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M - ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM			3.3.90.39.14	UN	**134,0000**	200,0000	**26.800,00**

Condição de Pagamento: VER ANEXO

Local de Entrega: VER OBSERVACOES

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

PARA ATENDER A DEMANDA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, VISANDO AS MEDIDAS NECESSÁRIAS PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID 19

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

764258-ERICA-45898805

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 48

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 6.399

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
12192/2020-7	PREGÃO ELETRÔNICO 250 / 2020		2.256	0	**08/03/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 85.550,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000250

Empenhado até a Data: 85.550,00

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP

Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO

Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.223-010

Fax: 11 99682-7124

Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76

e-mail: eventos@jgnltda.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS *OBS:* AGENDAMENTO SERA REALIZADO PELO DANILO 44316521							
										TOTAL:	36.150,00

Condição de Pagamento: VER ANEXO

Local de Entrega: VER OBSERVACOES

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

PARA ATENDER A DEMANDA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, VISANDO AS MEDIDAS NECESSÁRIAS PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID 19

764258-ERICA-45898805

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 6.407

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	289 / 2021	Contrato:	Solicitação: 2.264	Tipo de Empenho: 0	Data: **09/03/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5091

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/AÇÕES VIGILÂNCIA/COVID 19

Fonte Contrapartida: 5.091 - MS/FNS/AÇÕES VIGILÂNCIA/COVID 19

Convênio: 581 - MS/FNS/AÇOES VIGILANCIA/COVID 19

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 118 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Cód. de Aplicação: 312 - 581 - MS/FNS/AÇOES VIGILANCIA/COVID 19

Dotação atual: 155.918,00 Cod. Lici. AUDESP: 2021001000289

Empenhado até a Data: 80.391,00

Saldo Atual: 75.527,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.029.777 Nome: NEW AGUAS JUNDIAI DISTR.DE AGUA MINERAL LTDA ME Endereço: RUA MAESTRO FREDERICO NANO Número: 342 Complemento:

Bairro: VIAL PROGRESSO U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.202-542 Fax: 11 4816-1609 Fone: 11 4816-1393

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.204.180/0001-11 e-mail: new.aguamineral@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
41.266		1	1	AGUA MINERAL SEM GAS, GARRAFA DESCARTAVEL COM 510 ML. *OBS:* VALIDADE MINIMA: 12 MESES	CRISTAL, LINDOYA, MINALBA, PRATA, ROCHA BRANCA, RAIZ DA SERRA, LA AGUA	**RAIZ DA SERRA**	3.3.90.30.07	PC	**15.000,0000**	0,4500	**6.750,00**
										TOTAL:	6.750,00

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS Local de Entrega: SMS/VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: BARÃO DE JUNDIAI 267 CENTRO JUNDIAI SP Horário: 08H00 AS 17H00

PARA USO NA CAMPANHA DE VACINACAO COVID 19

763842-LUCIA-452735853

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 6.681

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **10/03/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 290.000,00

Empenhado até a Data: 129.999,55

Saldo Atual: 160.000,45

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.11	UN	**1,0000**	15.417,9200	**15.417,92**
										TOTAL:	15.417,92

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 51

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 6.899

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
4471/2020-5	PREGÃO ELETRÔNICO 47 / 2020		2.330	0	**10/03/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5169

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Fonte Contrapartida: 5.169 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Convênio: 563 - FNAS/COVID EPI

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 563 - FNAS/COVID EPI

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Dotação atual: 21.427,46 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000047 Empenhado até a Data: 2.891,46 Saldo Atual: 18.536,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.034.256 Nome: HOSPILAR COM. DE MAT. MEDICO HOSPITALAR EIRELI EPP Endereço: RUA 29 Número: 2150 Complemento:

Bairro: JARDIM SÃO PAULO II U.F.: SP Cidade: RIO CLARO C.E.P.: 13.503-151 Fax: Fone: 19 3534-5162

C.N.P.J. / C.P.F.: 026.234.900/0001-97 e-mail: contato@hospilar.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
5.441		5	1	ALCOOL ETILICO HIDRATADO DESINFETANTE 70%, 1000 ML: - DESINFETANTE HOSPITALAR - LIQUIDO INCOLOR, LIMPIDO E VOLATIL - COM ODOR CARACTERISTICO - EMBALAGEM PLASTICA DE 1.000 ML - TAMPA DE ROSCA - EMBALAGEM DEVERA CONTER DADOS IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE - COM REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE/ANVISA - O PRAZO DE VALIDADE MINIMO, DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. *OBS:* USO NOS SERVICOS OFERTADOS PELA UGADS	RIOQUIMICA, VIC PHARMA, J.FERES, PROLINK	**VIC PHARMA**	3.3.90.30.22	L	**396,0000**	5,2000	**2.059,20**
										TOTAL:	2.059,20

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: ATE 10 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

AQUISICAO PARA USO DESTA UGADS

764301-LUCIANA-45220333

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 52

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 7.002

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data:
25865/2019-5	/				**12/03/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33503900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 2 - FINANCEIRO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.045.045,61

Empenhado até a Data: 2.045.045,61

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.022.427 Nome: ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: 11 2388-0960 Fone: 11 2388-0954

C.N.P.J. / C.P.F.: 047.673.793/0004-16 e-mail: aracelis.medeiros@afip.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
30.763			1	SERVICOS DE SAUDE(P. JURIDICAS). ADITAMENTO DO CONVÊNIO 019/2019 (AFIP -EXAME RT-PC			3.3.50.39.55	UN	**1,0000**	396.825,0000	**396.825,00**
										TOTAL:	396.825,00

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ADITAMENTO DO CONVÊNIO 019/2019 (AFIP -EXAME RT-PCR), PELO PERIODO DE 08 MESES (FEVEREIRO A SETEMBRO/2021) - VALOR MENSAL R$ 132.275,00 (RECURSO COVID - FONTE 5086)

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Pedido nº: 2021 / 675

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 53

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 7.006

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
12192/2020-7	PREGÃO ELETRÔNICO 250 / 2020		2.385	0	**12/03/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 181.790,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000250

Empenhado até a Data: 181.230,00

Saldo Atual: 560,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP

Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO

Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.223-010

Fax: 11 99682-7124

Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76

e-mail: eventos@jgnltda.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
78.067	LOTE1	1	1	LOCACAO-TENDA 3M X 3M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 3M X 3M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M - ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS			3.3.90.39.14	UN	**167,0000**	140,0000	**23.380,00**
78.068	LOTE1	2	2	LOCACAO-TENDA 4M X 4M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 4M X 4M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M			3.3.90.39.14	UN	**100,0000**	195,0000	**19.500,00**

Condição de Pagamento: VER ANEXO

Local de Entrega: VER OBSERVACOES

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

PARA ATENDER A DEMANDA DA UGPS NAS ACOES DE ENFRENTAMENTO A COVID 19

764506-ERICA-45898805

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 7.006

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
12192/2020-7	PREGÃO ELETRÔNICO 250 / 2020		2.385	0	**12/03/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 181.790,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000250

Empenhado até a Data: 181.230,00

Saldo Atual: 560,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP

Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO

Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.223-010

Fax: 11 99682-7124

Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76

e-mail: eventos@jgnltda.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				- ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS							
78.070	LOTE1	4	3	LOCACAO-TENDA 6M X 6M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 6M X 6M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M - ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS			3.3.90.39.14	UN	**240,0000**	220,0000	**52.800,00**

Condição de Pagamento: VER ANEXO

Local de Entrega: VER OBSERVACOES

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

PARA ATENDER A DEMANDA DA UGPS NAS ACOES DE ENFRENTAMENTO A COVID 19

764506-ERICA-45898805

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 7.006

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
12192/2020-7	PREGÃO ELETRÔNICO 250 / 2020		2.385	0	**12/03/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 181.790,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000250

Empenhado até a Data: 181.230,00

Saldo Atual: 560,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP

Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO

Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.223-010

Fax: 11 99682-7124

Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76

e-mail: eventos@jgnltda.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
										TOTAL:	95.680,00

Condição de Pagamento: VER ANEXO

Local de Entrega: VER OBSERVACOES

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

PARA ATENDER A DEMANDA DA UGPS NAS ACOES DE ENFRENTAMENTO A COVID 19

764506-ERICA-45898805

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 7.030

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA 330 / 2021	Contrato:	Solicitação: 2.396	Tipo de Empenho: 0	Data: **15/03/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5169

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Fonte Contrapartida: 5.169 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Convênio: 563 - FNAS/COVID EPI

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 563 - FNAS/COVID EPI

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Dotação atual: 21.427,46 Cod. Lici. AUDESP: 2021001000330

Empenhado até a Data: 20.419,78

Saldo Atual: 1.007,68

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.043.007 Nome: MTRAXSOLUTIONS LTDA Endereço: RUA TAMOIO Número: 132 Complemento:

Bairro: VILA PINDORAMA U.F.: SP Cidade: BARUERI C.E.P.: 06.413-140 Fax: (11) 2680-8763 Fone: (119) 7623-226

C.N.P.J. / C.P.F.: 037.028.902/0001-46 e-mail: laercio.mtraxsolutions@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.400		1	1	PLACA DE ACRILICO 4 MM - BARREIRA FISICA 0,8 X 1,0 M (A X L) - CRISTAL; - ESPESSURA: 4 MM; - COM ESQUADRIA DE ALUMÍNIO; - COR DA ESQUADRIA: CONFORME ANEXO; - CORTES A LASER, SEM REBARBAS; - ALTURA: 0,80 M; - LARGURA: 1,00 M; - RECORTE DA ABERTURA: CONFORME ANEXO; - FIXAÇÃO NA MESA OU BALCÃO COM FITA DUPLA FACE; - INSTALADA. *OBS:* EPI PARA PROTECAO CONTRA O COVID 19.		**PROPRIA**	3.3.90.30.28	PC	**64,0000**	273,8800	**17.528,32**
										TOTAL:	17.528,32

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: VIDE "ANEXO"

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega:

Horário:

REQUISICAO DE PLACAS DE ACRILICO PARA EQUIPAMENTOS DA UGADS

764101-LUCIANA-45220333

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 7.103

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	357 / 2021	Contrato:	Solicitação: 2.453	Tipo de Empenho: 0	Data: **17/03/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 173.444,22

Empenhado até a Data: 142.920,00

Saldo Atual: 30.524,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.620 Nome: DISTRIBUIDORA RL VASCONCELOS LTDA-ME

Endereço: AVENIDA JOÃO PAULO I

Número: 1540 Complemento:

Bairro: JARDIM MARACANÃ U.F.: SP Cidade: SAO PAULO C.E.P.: 02.842-280 Fax: (11) 3924-7687 Fone: (11) 3924-7687

C.N.P.J. / C.P.F.: 021.002.729/0001-77

e-mail: rlvasconcelos2014@bol.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.935		1	1	CAPA DE CHUVA DESCARTAVEL, ADULTO, MINIMO 3 MICRAS: - TAMANHO UNICO - MANGA LONGA - MEDIDA APROX: 1,20 ALTURA - SEM ELASTICO NO PUNHO - COM TOCA - SEM ABERTURA FRONTAL/ SEM BOTOES - TRANSPARENTE - EMBALAGEM INDIVIDUAL, RESISTENTE DE MODO A ASSEGURAR A PROTECAO DO PRODUTO - TRAZER EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA E VALIDADE		**UNIPLAST**	3.3.90.30.28	PC	**2.500,0000**	1,2000	**3.000,00**
										TOTAL:	3.000,00

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 05 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA OS FUNCIONARIOS QUE ESTAO TRABALHANDO NO DRIVE TRU DA VACINACAO COVID, CONSIDERANDO OS DIAS DE CHUVA

764328-ERICA-45898805

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 7.549

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
8934/2020-8	PREGÃO ELETRÔNICO 140 / 2020		2.560	0	**22/03/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 114.760,40 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000140

Empenhado até a Data: 96.585,40

Saldo Atual: 18.175,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.006.270 Nome: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA. Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: (45)2103-1166 Fone: (45)2103-1166

C.N.P.J. / C.P.F.: 073.856.593/0001-66 e-mail: licitacao@pratidonaduzzi.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
25.083		3	1	TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG: - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**PRATI DONADUZZI**	3.3.90.30.09	CM	**40.000,0000**	0,2250	**9.000,00**
										TOTAL:	9.000,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: PARCELADO POR 1 MES

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE MARÇO A ABRIL DE 2021.

764719-TAMARA-4589-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 10/06/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 7.908

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
10586/2020-2	PREGÃO ELETRÔNICO 202 / 2020	194 2020	2.738	0	**25/03/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903900.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 174.000,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000202 Empenhado até a Data: 174.000,00 Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.870 Nome: MV SERVIÇOS LTDA EPP Endereço: AV MITSUKE Número: 630 Complemento:

Bairro: JD CRUZEIRO U.F.: SP Cidade: MAIRINQUE C.E.P.: 01.812-000 Fax: Fone: (11) 4708-7613

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.138.471/0001-59 e-mail: mv.servicos@uol.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.450		1	1	PRESTACÃO DE SERVICO - AUX. DIGITAL (CADASTRO/ATUALIZACÃO): - AUXILIAR USUÁRIOS NO ACESSO À PLATAFORMA ONLINE PARA REALIZACÃO DE CADASTRO E ATUALIZAÇÃO PARA ACESSO A BENEFÍCIOS SOCIOASSISTENCIAIS. - MAIS INFOMACÕES VIDE ANEXO. *OBS:* VALOR GLOBAL R$104.400,00 .			3.3.90.39.05	UN	**1,0000**	104.400,0000	**104.400,00**
										TOTAL:	104.400,00

Condição de Pagamento: VER OBSERVACOES Local de Entrega: VER OBSERVACOES Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: Horário:

TERMO DE PRORROGAÇÃO - PRORROGADO POR 6 MESES. VALOR MENSAL R$ 17.400,00.APROVADOS OS RELATÓRIOS E APRESENTADAS AS FAT.PAGTO.EM ATÉ 10 DIAS ÚTEIS.

763610-ANDRE 4522 0333-430

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 11/09/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 7.924

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	380 / 2021	Contrato:	Solicitação: 2.757	Tipo de Empenho: 0	Data: **26/03/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 114.760,40 Cod. Lici. AUDESP: 2021001000380

Empenhado até a Data: 114.000,40

Saldo Atual: 760,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.005.922 Nome: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG

Número: 1100 Complemento:

Bairro: ALVES DIAS U.F.: SP Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO C.E.P.: 09.851-550 Fax: 11 4122-9808 Fone: 11 4122-9800

C.N.P.J. / C.P.F.: 005.847.630/0001-10

e-mail: sorocaba.sp@somahospitalar.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.347		1	1	LITIO, CARBONATO 300 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* A ENTREGA PODERA SER PARCELADA EM ATÉ 30 DIAS A PARTIR DA DATA DO EMPENHO, SENDO A PRIMEIRA ENTREGA EM ATÉ 10 DIAS. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. QUANTIDADE MÁXIMA DE 5 LOTES.		**HIPOLABOR**	3.3.90.30.09	CM	**40.500,0000**	0,4300	**17.415,00**
										TOTAL:	17.415,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE MARÇO E ABRIL DE 2021.

764494-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 7.935

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
3561/2021-2	DISPENSA DE LICITACAO 16 / 2021		2.752	0	**26/03/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5169

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Fonte Contrapartida: 5.169 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Convênio: 563 - FNAS/COVID EPI

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 563 - FNAS/COVID EPI

Dotação atual: 52.177,46

Empenhado até a Data: 51.169,78

Saldo Atual: 1.007,68

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.032.203 Nome: PAN AMERICANA DISTRIBUIDORA LTDA EPP Endereço: AV. ESTADOS UNIDOS Número: 548 Complemento: LOJA 1-TERREO

Bairro: NOVA EUROPA U.F.: SP Cidade: CAMPINAS C.E.P.: 13.040-099 Fax: 19 3201-3555 Fone: 19 3201-3555

C.N.P.J. / C.P.F.: 023.477.895/0001-55 e-mail: comercialpan@mpc.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.942		1	1	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL: - MEDIDAS APROXIMADAS: 17,5 CM X 9,5 CM - CAIXAS COM 50 UNIDADES - ALÇAS LATERAIS EM ELASTICO CIRURGICO ROLIÇO - FORMATO RETANGULAR COM PREGAS - BORDAS BEM ACABADAS - COM CLIPE NASAL REVESTIDO, DE FACIL AJUSTE E RESISTENTE - CONFECCIONADA EM 3 CAMADAS, SENDO DUAS CAMADAS EXTERNAS DE TECIDO NÃO TECIDO (TNT), GRAMATURA IGUAL OU SUPERIOR A 15G, 100% POLIPROPILENO - HIPOALERGENICA E HIDROREPELENTE - UMA CAMADA INTERNA DE FILTRO DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICA MELTBLOWN OU SPUNBOND GRAMATURA IGUAL OU SUPERIOR A 20G² - ASSEGURAR EFICIENCIA DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICA (BFE) IGUAL OU SUPERIOR A 95%, COMPROVADA ATRAVES DE LAUDO - POSSUIR GRAMATURA TOTAL APROXIMADA ENTRE 50G E 65G - CONFECCIONADA EM MATERIAL ATOXICO, MACIO, SEM EMENDAS, MANCHAS OU FUROS - COM REGISTRO NA ANVISA - CONSTAR NA EMBALAGEM EXTERNA OS DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE		**BIOSAFETY**	3.3.90.30.28	CX	**1.500,0000**	20,5000	**30.750,00**
										TOTAL:	30.750,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: VER OBSERVACOES

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA UTILIZACÃO DESTA UGADS EM PREVENCAO COVID.A ENTREGA DE 1500 CAIXAS DEVERÁ OCORRER EM ATÉ 05 (CINCO) DIAS ÚTEIS DA EMISSÃO DESTA NOTA DE EMPENHO.

764749-BRUNO-4522-0333

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 7.963

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
2902/2021-9	PREGÃO ELETRÔNICO 63 / 2021		2.794	0	**29/03/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5091

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/AÇÕES VIGILÂNCIA/COVID 19

Fonte Contrapartida: 5.091 - MS/FNS/AÇÕES VIGILÂNCIA/COVID 19

Convênio: 581 - MS/FNS/AÇOES VIGILANCIA/COVID 19

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 581 - MS/FNS/AÇOES VIGILANCIA/COVID 19

Dotação atual: 155.918,00 Cod. Lici. AUDESP: 2021014000063

Empenhado até a Data: 122.151,00

Saldo Atual: 33.767,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.029.008 Nome: JOSILMED COMERCIO MATERIAL HOSPITALAR EIRELI-EPP Endereço: FELICIANO R. DOM. Número: 545 Complemento:

Bairro: NITEROI U.F.: RS Cidade: CANOAS C.E.P.: 92.120-070 Fax: Fone: (51) 3031-7616

C.N.P.J. / C.P.F.: 002.985.070/0001-71 e-mail: licitacao.josilmed@terra.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.445		1	1	SWAB ESTERIL HASTE PLASTICA PONTA RAYON - POSSUIR REGISTRO ANVISA - EMBALAGEM DE 100 A 500 PECAS - VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS, A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**SWAB CB BRASIL**	3.3.90.30.36	PC	**72.000,0000**	0,5800	**41.760,00**
										TOTAL:	41.760,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

TRATA-SE DE INSUMO NECESSARIO PARA A MANUTENCAO DAS COLETAS DE EXAME LABORATORIAL COVID 19

764252-LUCIA-45273853

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 10/03/2021

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 7.964

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
2902/2021-9	PREGÃO ELETRÔNICO 63 / 2021		2.795	0	**29/03/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5091

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/AÇÕES VIGILÂNCIA/COVID 19

Fonte Contrapartida: 5.091 - MS/FNS/AÇÕES VIGILÂNCIA/COVID 19

Convênio: 581 - MS/FNS/AÇOES VIGILANCIA/COVID 19

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 581 - MS/FNS/AÇOES VIGILANCIA/COVID 19

Dotação atual: 155.918,00 Cod. Lici. AUDESP: 2021014000063

Empenhado até a Data: 139.791,00

Saldo Atual: 16.127,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.635 Nome: RGLAB PRODUTOS E SERVIÇOS PARA LABORATORIO LTDA Endereço: BRASIL COLÔNIA R. Número: 109 Complemento: BURU

Bairro: PORTAL DOS BANDEIRAN U.F.: SP Cidade: SALTO C.E.P.: 13.329-068 Fax: Fone: (119) 4252-141

C.N.P.J. / C.P.F.: 033.808.332/0001-56 e-mail: ronaldo@rglab.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.563		2	1	- TUBO CONICO TIPO FALCON: - CAPACIDADE PARA 15 ML EM POLIPROPILENO; - RESISTENTE A FENOL E CLOROFORMIO; - TAMPA ROSQUEAVEL; - GRADUADO; - ESTÉRIL. - VALIDADE MINIMA: 3 ANOS		**RGLAB PERFECTA**	3.3.90.30.36	PC	**36.000,0000**	0,4900	**17.640,00**
										TOTAL:	17.640,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

TRATA-SE DE INSUMO NECESSARIO PARA A MANUTENCAO DAS COLETAS DE EXAME LABORATORIAL COVID 19

764252-LUCIA-45273853

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 10/03/2021

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 8.591

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **29/03/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 290.000,00

Empenhado até a Data: 158.632,83

Saldo Atual: 131.367,17

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.11	UN	**1,0000**	28.633,2800	**28.633,28**
										TOTAL:	28.633,28

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 65

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 8.592

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **29/03/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 290.000,00

Empenhado até a Data: 167.883,59

Saldo Atual: 122.116,41

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.016.168 Nome: I.N.S.S -INST.NACIONAL DE SEGURO SOCIAL Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 029.979.036/0001-40 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.16	UN	**1,0000**	9.250,7600	**9.250,76**
										TOTAL:	9.250,76

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 8.593

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **29/03/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 290.000,00

Empenhado até a Data: 171.407,65

Saldo Atual: 118.592,35

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.000.055 Nome: FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVICO Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 000.360.305/0001-04 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.17	UN	**1,0000**	3.524,0600	**3.524,06**
										TOTAL:	3.524,06

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F. **Fornecedor sem Conta Corrente** Page 66 of 584

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 8.594

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **29/03/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33904900.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 36.000,00

Empenhado até a Data: 11.500,00

Saldo Atual: 24.500,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.49.01	UN	**1,0000**	2.944,0000	**2.944,00**
										TOTAL:	2.944,00

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 9.031

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data:
7380/2019-7	/				**31/03/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33503900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 2 - FINANCEIRO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 3.917.045,61

Empenhado até a Data: 2.525.045,61

Saldo Atual: 1.392.000,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.001.269 Nome: HOSPITAL DE CARIDADE S.VICENTE DE PAULA Endereço: RUA SAO VICENTE DE PAULO Número: 223 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 00.013-200 Fax: 4583-8155 Fone: 4583-8155

C.N.P.J. / C.P.F.: 050.944.198/0001-30 e-mail: nfe@hsvicente.org.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
30.763			1	SERVICOS DE SAUDE(P. JURIDICAS). EMPENHO PARA ATENDER REPACTUAÇÃO DO CONVÊNIO N.09/			3.3.50.39.51	UN	**1,0000**	480.000,0000	**480.000,00**
										TOTAL:	480.000,00

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

EMPENHO PARA ATENDER REPACTUAÇÃO DO CONVÊNIO N.09/2019 DO HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO, REFERENTE AO CUSTEIO DE LEITOS DE UTI, PARA CONTROLE DA PANDEMIA DA COVID-19.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Pedido nº: 2021 / 1091

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 69

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 9.032

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data:
7380/2019-7	/				**31/03/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33503900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 2 - FINANCEIRO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 3.917.045,61

Empenhado até a Data: 3.917.045,61

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.001.269 Nome: HOSPITAL DE CARIDADE S.VICENTE DE PAULA Endereço: RUA SAO VICENTE DE PAULO Número: 223 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 00.013-200 Fax: 4583-8155 Fone: 4583-8155

C.N.P.J. / C.P.F.: 050.944.198/0001-30 e-mail: nfe@hsvicente.org.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
30.763			1	SERVICOS DE SAUDE(P. JURIDICAS). EMPENHO PARA ATENDER REPACTUAÇÃO DO CONVÊNIO N.09/			3.3.50.39.51	UN	**1,0000**	1.392.000,0000	**1.392.000,00**
										TOTAL:	1.392.000,00

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

EMPENHO PARA ATENDER REPACTUAÇÃO DO CONVÊNIO N.09/2019 DO HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO, REFERENTE AO CUSTEIO DE LEITOS DE UTI, PARA CONTROLE DA PANDEMIA DA COVID-19.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Pedido nº: 2021 / 1094

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 70

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 9.362

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **08/04/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 290.000,00

Empenhado até a Data: 172.373,42

Saldo Atual: 117.626,58

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.11	UN	**1,0000**	965,7700	**965,77**
										TOTAL:	965,77

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 71

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 9.363

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **08/04/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 290.000,00

Empenhado até a Data: 174.184,25

Saldo Atual: 115.815,75

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.13	UN	**1,0000**	1.810,8300	**1.810,83**
										TOTAL:	1.810,83

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 72

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 9.364

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **08/04/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 290.000,00

Empenhado até a Data: 179.013,13

Saldo Atual: 110.986,87

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.14	UN	**1,0000**	4.828,8800	**4.828,88**
										TOTAL:	4.828,88

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 9.365

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **08/04/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 290.000,00

Empenhado até a Data: 179.596,21

Saldo Atual: 110.403,79

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.016.168 Nome: I.N.S.S -INST.NACIONAL DE SEGURO SOCIAL Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 029.979.036/0001-40 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.16	UN	**1,0000**	583,0800	**583,08**
										TOTAL:	583,08

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 74

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 9.366

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **08/04/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 290.000,00

Empenhado até a Data: 179.818,33

Saldo Atual: 110.181,67

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.000.055 Nome: FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVICO Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 000.360.305/0001-04 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.17	UN	**1,0000**	222,1200	**222,12**
										TOTAL:	222,12

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 75

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 9.367

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 08/04/2021

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33904900.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 36.000,00

Empenhado até a Data: 11.536,80

Saldo Atual: 24.463,20

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.49.01	UN	**1,0000**	36,8000	**36,80**
										TOTAL:	36,80

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 76

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 9.681

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **12/04/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 290.000,00

Empenhado até a Data: 192.701,09

Saldo Atual: 97.298,91

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.11	UN	**1,0000**	12.882,7600	**12.882,76**
										TOTAL:	12.882,76

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 77

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 9.730

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
1588/2021-7	PREGÃO ELETRÔNICO 30 / 2021		3.044	0	**12/04/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 268.510,00 Cod. Lici. AUDESP: 2021014000030

Empenhado até a Data: 241.550,00

Saldo Atual: 26.960,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP

Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO

Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.223-010

Fax: 11 99682-7124

Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76

e-mail: eventos@jgnltda.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
78.069	LOTE1	3	1	LOCACAO-TENDA 5M X 5M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 5M X 5M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M - ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS			3.3.90.39.14	UN	**464,0000**	130,0000	**60.320,00**
										TOTAL:	60.320,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: VIDE "ANEXO"

Prazo de Entrega: VER ANEXO

Endereço Entrega:

Horário:

PARA ATENDER A DEMANDA DA UGPS NAS ACOES DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS.

765112-WESLEY-4589-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/02/2021

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 9.734

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
12192/2020-7	PREGÃO ELETRÔNICO 250 / 2020		3.048	0	**12/04/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 268.510,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000250

Empenhado até a Data: 267.950,00

Saldo Atual: 560,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP

Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO

Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.223-010

Fax: 11 99682-7124

Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76

e-mail: eventos@jgnltda.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
78.070	LOTE1	4	1	LOCACAO-TENDA 6M X 6M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 6M X 6M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M - ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS *OBS:* 6 TENDAS POR 20 DIAS (DE 1 A 30 DE JUNHO)			3.3.90.39.14	UN	**120,0000**	220,0000	**26.400,00**
										TOTAL:	26.400,00

Condição de Pagamento: VER ANEXO

Local de Entrega: VIDE "ANEXO"

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

PARA UTILIZACAO NA VACINACAO NO PARQUE DA UVA.

765070-WESLEY-4589-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 9.940

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
1588/2021-7	PREGÃO ELETRÔNICO 30 / 2021		3.209	0	**15/04/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 521.397,94 Cod. Lici. AUDESP: 2021014000030

Empenhado até a Data: 521.397,94

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP

Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO

Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.223-010

Fax: 11 99682-7124

Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76

e-mail: eventos@jgnltda.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
78.067	LOTE1	1	1	LOCACAO-TENDA 3M X 3M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 3M X 3M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M - ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS			3.3.90.39.14	UN	**459,0000**	80,0000	**36.720,00**
78.068	LOTE1	2	2	LOCACAO-TENDA 4M X 4M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 4M X 4M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M			3.3.90.39.14	UN	**273,0000**	130,0000	**35.490,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: VIDE "ANEXO"

Prazo de Entrega: VER ANEXO

Endereço Entrega:

Horário:

PARA ATENDER A DEMANDA DA UGPS NAS ACOES DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/02/2021

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 80

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 9.940

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
1588/2021-7	PREGÃO ELETRÔNICO 30 / 2021		3.209	0	**15/04/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 521.397,94 Cod. Lici. AUDESP: 2021014000030

Empenhado até a Data: 521.397,94

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP

Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO

Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.223-010

Fax: 11 99682-7124

Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76

e-mail: eventos@jgnltda.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				- ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS							
78.069	LOTE1	3	3	LOCACAO-TENDA 5M X 5M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 5M X 5M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M - ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS			3.3.90.39.14	UN	**1.146,0000**	130,0000	**148.980,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: VIDE "ANEXO"

Prazo de Entrega: VER ANEXO

Endereço Entrega:

Horário:

PARA ATENDER A DEMANDA DA UGPS NAS ACOES DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/02/2021

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 9.940

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
1588/2021-7	PREGÃO ELETRÔNICO 30 / 2021		3.209	0	**15/04/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 521.397,94 Cod. Lici. AUDESP: 2021014000030

Empenhado até a Data: 521.397,94

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP

Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO

Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.223-010

Fax: 11 99682-7124

Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76

e-mail: eventos@jgnltda.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
										TOTAL:	221.190,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: VIDE "ANEXO"

Prazo de Entrega: VER ANEXO

Endereço Entrega:

Horário:

PARA ATENDER A DEMANDA DA UGPS NAS ACOES DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/02/2021

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 9.941

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
1588/2021-7	PREGÃO ELETRÔNICO 30 / 2021		3.123	0	**15/04/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 270.110,00 Cod. Lici. AUDESP: 2021014000030

Empenhado até a Data: 269.550,00

Saldo Atual: 560,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP

Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO

Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.223-010

Fax: 11 99682-7124

Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76

e-mail: eventos@jgnltda.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
78.067	LOTE1	1	1	LOCACAO-TENDA 3M X 3M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 3M X 3M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M - ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS			3.3.90.39.14	UN	**20,0000**	80,0000	**1.600,00**
										TOTAL:	1.600,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: VIDE "ANEXO"

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega:

Horário:

PARA O AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES PARA COLETA DE PCR PRE-CIRURGICO.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/02/2021

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 10.501

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
16915/2020-7	PREGÃO ELETRÔNICO 392 / 2020		3.389	0	**20/04/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5170

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDALI

Fonte Contrapartida: 5.170 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDALI

Convênio: 564 - FNAS/COVID ALIMENTOS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 12 DESPESAS RELACIONADAS AO BEM ESTAR DO IDOSO

Cód. de Aplicação: 312 - 564 - FNAS/COVID ALIMENTOS

Dotação atual: 124.564,97 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000392

Empenhado até a Data: 35.259,69

Saldo Atual: 89.305,28

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.015.605 Nome: EMPORIO FAHL LTDA EPP

Endereço: RUA ALBERTO BOSCO Número: 308 Complemento:

Bairro: JD. SÃO JUDAS TADEU U.F.: SP Cidade: SUMARE C.E.P.: 13.180-550 Fax: 19 3212-3018 Fone: 19 3282-3457

C.N.P.J. / C.P.F.: 050.046.291/0001-27 e-mail: jmfahl@hotmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
9.211	LOTE 01	3	1	CREME DE LEITE - LATA COM 300 G.	NESTLÉ, ITAMBE, PARMALAT	**ITAMBE**	3.3.90.30.07	LTA	**60,0000**	6,4800	**388,80**
9.320	LOTE 01	4	2	AMIDO DE MILHO EM PO, TIPO MAIZENA, EM EMBALAGEM DE 500G A 01 KG.	YOKI, QUALIMAX, MAISENA, FLEISCHMANN, SIAMAR, TRISANTI, TECNUTRI	**YOKI**	3.3.90.30.07	KG	**18,0000**	14,4800	**260,64**
9.340	LOTE 01	5	3	OLEO REFINADO DE SOJA , COM 900 ML (PET) - VALIDADE: ACIMA OU IGUAL A 9 MESES A PARTIR DA DATA DE FABRICAÇÃO.	PRIMOR, SOYA, COCAMAR, SALADA, SUAVIT, VILA VELHA	**COCAMAR**	3.3.90.30.07	PC	**150,0000**	7,6900	**1.153,50**
10.015	LOTE 01	6	4	LEITE INTEGRAL - TIPO LONGA VIDA - EMBALAGEM TETRA-PACK: 1 L - VENCIMENTO SUPERIOR A 4 MESES NA DATA DE ENTREGA	PARMALAT, PAULISTA, LECO, TIROL, BONOLAT	**BONOLAT**	3.3.90.30.07	L	**5.400,0000**	4,3400	**23.436,00**
22.903	LOTE 01	8	5	QUEIJO TIPO MUÇARELA: - EMBALADO A VACUO - PECAS DE 3 A 4 KG		**LITORAL**	3.3.90.30.07	KG	**60,0000**	37,6000	**2.256,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: SEMADS/PROGRAMA "SINAL AMARELO"

Prazo de Entrega: VER ANEXO

Endereço Entrega: AVENIDA PEDRO SOARES DE CAMARGO 587 ANHANGABAU JUNDIAI SP

Horário: 8H00-11H00/13H00-16H00

PARA AS ILPIS CONVENIADAS COM A PREFEITURA, CIDADE VICENTINA E LAR NOSSA SENHORA DAS GRACAS.

762474-ANDRE 4522 0333-430

762475-ANDRE 4522 0333-430

762476-ANDRE 4522 0333-430

762479-ANDRE 4522 0333-430

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 03/03/2021

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 84

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 10.501

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
16915/2020-7	PREGÃO ELETRÔNICO 392 / 2020		3.389	0	**20/04/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5170

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDALI

Fonte Contrapartida: 5.170 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDALI

Convênio: 564 - FNAS/COVID ALIMENTOS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 12 DESPESAS RELACIONADAS AO BEM ESTAR DO IDOSO

Cód. de Aplicação: 312 - 564 - FNAS/COVID ALIMENTOS

Dotação atual: 124.564,97 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000392

Empenhado até a Data: 35.259,69

Saldo Atual: 89.305,28

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.015.605 Nome: EMPORIO FAHL LTDA EPP Endereço: RUA ALBERTO BOSCO Número: 308 Complemento:

Bairro: JD. SÃO JUDAS TADEU U.F.: SP Cidade: SUMARE C.E.P.: 13.180-550 Fax: 19 3212-3018 Fone: 19 3282-3457

C.N.P.J. / C.P.F.: 050.046.291/0001-27 e-mail: jmfahl@hotmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
24.273	LOTE 01	9	6	AZEITE DE OLIVA - EM LATA COM 500 ML.	RENATA, GALO, DOM PEPE, LISBOA, ANDORINHA	**LISBOA**	3.3.90.30.07	LTA	**30,0000**	18,2600	**547,80**
33.900	LOTE 01	11	1	OVOS BRANCOS OU VERMELHOS.		**SATOSHI**	3.3.90.30.07	DZ	**348,0000**	5,8500	**2.035,80**
69.223	LOTE 01	16	8	AVEIA EM FLOCOS NORMAIS CARACTERISTICAS: .ISENTO DE SUJIDADES .UMIDADE MÁX. DE 15% A 17% .EMBALAGEM ATOXICA DE 500G A 01KG	NESTLÉ, QUAKER, APTI	**APTI**	3.3.90.30.07	KG	**75,0000**	21,3300	**1.599,75**
80.206	LOTE 01	20	9	CAFÉ EM PÓ: - TIPO: TRADICIONAL - EM PÓ - EMBALAGEM: 01 KG - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ E CODIGO DE BARRAS		**DA MANHA**	3.3.90.30.07	KG	**120,0000**	17,4900	**2.098,80**
81.736	LOTE 01	21	10	PRESUNTO EM PEÇA		**ESTRELA**	3.3.90.30.07	KG	**60,0000**	24,7100	**1.482,60**
										TOTAL:	35.259,69

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: SEMADS/PROGRAMA "SINAL AMARELO" Prazo de Entrega: VER ANEXO

Endereço Entrega: AVENIDA PEDRO SOARES DE CAMARGO 587 ANHANGABAU JUNDIAI SP Horário: 8H00-11H00/13H00-16H00

PARA AS ILPIS CONVENIADAS COM A PREFEITURA, CIDADE VICENTINA E LAR NOSSA SENHORA DAS GRACAS.

762474-ANDRE 4522 0333-430

762475-ANDRE 4522 0333-430

762476-ANDRE 4522 0333-430

762479-ANDRE 4522 0333-430

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 03/03/2021

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 85

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 10.502

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
16915/2020-7	PREGÃO ELETRÔNICO 392 / 2020		3.390	0	**20/04/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5170

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDALI

Fonte Contrapartida: 5.170 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDALI

Convênio: 564 - FNAS/COVID ALIMENTOS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 12 DESPESAS RELACIONADAS AO BEM ESTAR DO IDOSO

Cód. de Aplicação: 312 - 564 - FNAS/COVID ALIMENTOS

Dotação atual: 124.564,97 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000392

Empenhado até a Data: 46.808,24

Saldo Atual: 77.756,73

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.035.662 Nome: J.A.DEMENCIANO BRASIL COM.E DISTR.DE VARIED.EIRELI Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: (19) 3381-3820

C.N.P.J. / C.P.F.: 027.391.782/0001-93 e-mail: atendimento@jadembrasil.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
9.211	LOTE 01	3	1	CREME DE LEITE - LATA COM 300 G.	NESTLÉ, ITAMBE, PARMALAT	**ITAMBE**	3.3.90.30.07	LTA	**20,0000**	6,3800	**127,60**
9.320	LOTE 01	4	2	AMIDO DE MILHO EM PO, TIPO MAIZENA, EM EMBALAGEM DE 500G A 01 KG.	YOKI, QUALIMAX, MAISENA, FLEISCHMANN, SIAMAR, TRISANTI, TECNUTRI	**TECNUTRI**	3.3.90.30.07	KG	**5,0000**	14,3800	**71,90**
9.340	LOTE 01	5	3	OLEO REFINADO DE SOJA , COM 900 ML (PET) - VALIDADE: ACIMA OU IGUAL A 9 MESES A PARTIR DA DATA DE FABRICAÇÃO.	PRIMOR, SOYA, COCAMAR, SALADA, SUAVIT, VILA VELHA	**COCAMAR**	3.3.90.30.07	PC	**50,0000**	7,6300	**381,50**
10.015	LOTE 01	6	4	LEITE INTEGRAL - TIPO LONGA VIDA - EMBALAGEM TETRA-PACK: 1 L - VENCIMENTO SUPERIOR A 4 MESES NA DATA DE ENTREGA	PARMALAT, PAULISTA, LECO, TIROL, BONOLAT	**BONOLAT**	3.3.90.30.07	L	**1.800,0000**	4,2800	**7.704,00**
22.903	LOTE 01	8	5	QUEIJO TIPO MUÇARELA: - EMBALADO A VACUO - PECAS DE 3 A 4 KG		**IPANEMA**	3.3.90.30.07	KG	**19,0000**	37,4900	**712,31**

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: SEMADS/PROGRAMA "SINAL AMARELO" Prazo de Entrega: VER ANEXO

Endereço Entrega: AVENIDA PEDRO SOARES DE CAMARGO 587 ANHANGABAU JUNDIAI SP Horário: 8H00-11H00/13H00-16H00

PARA AS ILPIS CONVENIADAS COM A PREFEITURA, CIDADE VICENTINA E LAR NOSSA SENHORA DAS GRACAS.

762474-ANDRE 4522 0333-430

762475-ANDRE 4522 0333-430

762476-ANDRE 4522 0333-430

762479-ANDRE 4522 0333-430

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 03/03/2021

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 86

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 10.502

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
16915/2020-7	PREGÃO ELETRÔNICO 392 / 2020		3.390	0	**20/04/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5170

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDALI

Fonte Contrapartida: 5.170 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDALI

Convênio: 564 - FNAS/COVID ALIMENTOS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 12 DESPESAS RELACIONADAS AO BEM ESTAR DO IDOSO

Cód. de Aplicação: 312 - 564 - FNAS/COVID ALIMENTOS

Dotação atual: 124.564,97 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000392

Empenhado até a Data: 46.808,24

Saldo Atual: 77.756,73

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.035.662 Nome: J.A.DEMENCIANO BRASIL COM.E DISTR.DE VARIED.EIRELI Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: (19) 3381-3820

C.N.P.J. / C.P.F.: 027.391.782/0001-93 e-mail: atendimento@jadembrasil.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
24.273	LOTE 01	9	6	AZEITE DE OLIVA - EM LATA COM 500 ML.	RENATA, GALO, DOM PEPE, LISBOA, ANDORINHA	**LISBOA**	3.3.90.30.07	LTA	**10,0000**	18,1800	**181,80**
33.900	LOTE 01	11	1	OVOS BRANCOS OU VERMELHOS.		**GRANJA**	3.3.90.30.07	DZ	**115,0000**	5,8500	**672,75**
69.223	LOTE 01	16	8	AVEIA EM FLOCOS NORMAIS CARACTERISTICAS: .ISENTO DE SUJIDADES .UMIDADE MÁX. DE 15% A 17% .EMBALAGEM ATOXICA DE 500G A 01KG	NESTLÉ, QUAKER, APTI	**APTI**	3.3.90.30.07	KG	**25,0000**	21,2800	**532,00**
80.206	LOTE 01	20	9	CAFÉ EM PÓ: - TIPO: TRADICIONAL - EM PÓ - EMBALAGEM: 01 KG - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ E CODIGO DE BARRAS		**SULTÃO**	3.3.90.30.07	KG	**40,0000**	17,3800	**695,20**
81.736	LOTE 01	21	10	PRESUNTO EM PEÇA		**IPANEMA**	3.3.90.30.07	KG	**19,0000**	24,7100	**469,49**
										TOTAL:	11.548,55

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: SEMADS/PROGRAMA "SINAL AMARELO" Prazo de Entrega: VER ANEXO

Endereço Entrega: AVENIDA PEDRO SOARES DE CAMARGO 587 ANHANGABAU JUNDIAI SP Horário: 8H00-11H00/13H00-16H00

PARA AS ILPIS CONVENIADAS COM A PREFEITURA, CIDADE VICENTINA E LAR NOSSA SENHORA DAS GRACAS.

762474-ANDRE 4522 0333-430

762475-ANDRE 4522 0333-430

762476-ANDRE 4522 0333-430

762479-ANDRE 4522 0333-430

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 03/03/2021

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 87

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 10.731

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
12192/2020-7	PREGÃO ELETRÔNICO 250 / 2020		3.524	0	**26/04/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 582.197,94 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000250

Empenhado até a Data: 582.197,94

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP

Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO

Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.223-010

Fax: 11 99682-7124

Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76

e-mail: eventos@jgnltda.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
78.071	LOTE1	5	1	LOCACAO-TENDA 8M X 8M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 8M X 8M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M - ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS			3.3.90.39.14	UN	**204,0000**	250,0000	**51.000,00**
78.072	LOTE1	6	2	LOCACAO-TENDA 10M X 10M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 10M X 10M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M			3.3.90.39.14	UN	**20,0000**	490,0000	**9.800,00**

Condição de Pagamento: VER ANEXO

Local de Entrega: VIDE "ANEXO"

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

PARA ATENDER A DEMANDA DA UGPS NAS ACOES DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS.

765459-WESLEY-4589-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 88

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 10.731

Processo:	12192/2020-7	Modalidade:	PREGÃO ELETRÔNICO	250 / 2020	Contrato:	Solicitação:	3.524	Tipo de Empenho: 0	Data:	**26/04/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 582.197,94 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000250

Empenhado até a Data: 582.197,94

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP

Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO

Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.223-010

Fax: 11 99682-7124

Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76

e-mail: eventos@jgnltda.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				- ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS							
										TOTAL:	60.800,00

Condição de Pagamento: VER ANEXO

Local de Entrega: VIDE "ANEXO"

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

PARA ATENDER A DEMANDA DA UGPS NAS ACOES DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS.

765459-WESLEY-4589-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 11.385

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/04/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 290.000,00

Empenhado até a Data: 216.626,22

Saldo Atual: 73.373,78

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.11	UN	**1,0000**	23.925,1300	**23.925,13**
										TOTAL:	23.925,13

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 90

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 11.386

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/04/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 290.000,00

Empenhado até a Data: 224.355,88

Saldo Atual: 65.644,12

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.016.168 Nome: I.N.S.S -INST.NACIONAL DE SEGURO SOCIAL Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 029.979.036/0001-40 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.16	UN	**1,0000**	7.729,6600	**7.729,66**
										TOTAL:	7.729,66

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F. **Fornecedor sem Conta Corrente** Page 90 of 584

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 11.387

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/04/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 290.000,00

Empenhado até a Data: 227.300,48

Saldo Atual: 62.699,52

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.000.055 Nome: FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVICO Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 000.360.305/0001-04 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.17	UN	**1,0000**	2.944,6000	**2.944,60**
										TOTAL:	2.944,60

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 11.388

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/04/2021**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33904900.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 36.000,00

Empenhado até a Data: 13.137,60

Saldo Atual: 22.862,40

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.49.01	UN	**1,0000**	1.600,8000	**1.600,80**
										TOTAL:	1.600,80

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 93

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 11.759

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
1588/2021-7	PREGÃO ELETRÔNICO 30 / 2021		3.627	2 - ESTORNO / Original: 9.941	**28/04/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 275.094,00 Cod. Lici. AUDESP: 2021014000030

Empenhado até a Data: 267.950,00

Saldo Atual: 7.144,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP

Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO

Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.223-010

Fax: 11 99682-7124

Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76

e-mail: eventos@jgnltda.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
78.067	LOTE1	1	1	LOCACAO-TENDA 3M X 3M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 3M X 3M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M - ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS			3.3.90.39.14	UN	**20,0000**	80,0000	**1.600,00**
										TOTAL:	-1.600,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: VIDE "ANEXO"

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

ESTORNO PARA CORREÇÃO DA CONDIÇÃO DE PAGAMENTO.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/02/2021

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 11.760

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 2 - ESTORNO / Original: 9.940	Data:
1588/2021-7	PREGÃO ELETRÔNICO 30 / 2021		3.628		**28/04/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 582.197,94 Cod. Lici. AUDESP: 2021014000030

Empenhado até a Data: 361.007,94

Saldo Atual: 221.190,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP

Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO

Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.223-010

Fax: 11 99682-7124

Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76

e-mail: eventos@jgnltda.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
78.067	LOTE1	1	2	LOCACAO-TENDA 3M X 3M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 3M X 3M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M - ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS			3.3.90.39.14	UN	**459,0000**	80,0000	**36.720,00**
78.068	LOTE1	2	3	LOCACAO-TENDA 4M X 4M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 4M X 4M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M			3.3.90.39.14	UN	**273,0000**	130,0000	**35.490,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: VIDE "ANEXO"

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

ESTORNO PARA CORREÇÃO DA CONDIÇÃO DE PAGAMENTO.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/02/2021

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 11.760

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
1588/2021-7	PREGÃO ELETRÔNICO 30 / 2021		3.628	2 - ESTORNO / Original: 9.940	**28/04/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 582.197,94 Cod. Lici. AUDESP: 2021014000030

Empenhado até a Data: 361.007,94

Saldo Atual: 221.190,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP

Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO

Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.223-010

Fax: 11 99682-7124

Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76

e-mail: eventos@jgnltda.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				- ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS							
78.069	LOTE1	3	1	LOCACAO-TENDA 5M X 5M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 5M X 5M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M - ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS			3.3.90.39.14	UN	**1.146,0000**	130,0000	**148.980,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: VIDE "ANEXO"

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

ESTORNO PARA CORREÇÃO DA CONDIÇÃO DE PAGAMENTO.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/02/2021

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 11.760

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
1588/2021-7	PREGÃO ELETRÔNICO 30 / 2021		3.628	2 - ESTORNO / Original: 9.940	**28/04/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 582.197,94 Cod. Lici. AUDESP: 2021014000030

Empenhado até a Data: 361.007,94

Saldo Atual: 221.190,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP

Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO

Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.223-010

Fax: 11 99682-7124

Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76

e-mail: eventos@jgnltda.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
										TOTAL:	-221.190,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: VIDE "ANEXO"

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

ESTORNO PARA CORREÇÃO DA CONDIÇÃO DE PAGAMENTO.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/02/2021

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 11.761

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
1588/2021-7	PREGÃO ELETRÔNICO 30 / 2021		3.631	0	**28/04/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 275.094,00 Cod. Lici. AUDESP: 2021014000030

Empenhado até a Data: 269.550,00

Saldo Atual: 5.544,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP

Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO

Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.223-010

Fax: 11 99682-7124

Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76

e-mail: eventos@jgnltda.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
78.067	LOTE1	1	1	LOCACAO-TENDA 3M X 3M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 3M X 3M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M - ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS *OBS:* 1 TENDA POR 20 DIAS.			3.3.90.39.14	UN	**20,0000**	80,0000	**1.600,00**
										TOTAL:	1.600,00

Condição de Pagamento: 5.DIA UTIL M/S

Local de Entrega: VIDE "ANEXO"

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

PARA O AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES PARA COLETA DE PCR PRE-CIRURGICO.

765276-WESLEY-4589-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/02/2021

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 11.762

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
1588/2021-7	PREGÃO ELETRÔNICO 30 / 2021		3.632	0	**28/04/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 582.197,94 Cod. Lici. AUDESP: 2021014000030

Empenhado até a Data: 582.197,94

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP

Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO

Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.223-010

Fax: 11 99682-7124

Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76

e-mail: eventos@jgnltda.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
78.067	LOTE1	1	1	LOCACAO-TENDA 3M X 3M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 3M X 3M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M - ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS			3.3.90.39.14	UN	**459,0000**	80,0000	**36.720,00**
78.068	LOTE1	2	2	LOCACAO-TENDA 4M X 4M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 4M X 4M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M			3.3.90.39.14	UN	**273,0000**	130,0000	**35.490,00**

Condição de Pagamento: 5.DIA UTIL M/S

Local de Entrega: VIDE "ANEXO"

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

PARA ATENDER A DEMANDA DA UGPS NAS ACOES DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS.

765293-WESLEY-4589-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/02/2021

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 11.762

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
1588/2021-7	PREGÃO ELETRÔNICO 30 / 2021		3.632	0	**28/04/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 582.197,94 Cod. Lici. AUDESP: 2021014000030

Empenhado até a Data: 582.197,94

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP

Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO

Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.223-010

Fax: 11 99682-7124

Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76

e-mail: eventos@jgnltda.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				- ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS							
78.069	LOTE1	3	3	LOCACAO-TENDA 5M X 5M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 5M X 5M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M - ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS			3.3.90.39.14	UN	**1.146,0000**	130,0000	**148.980,00**

Condição de Pagamento: 5.DIA UTIL M/S

Local de Entrega: VIDE "ANEXO"

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

PARA ATENDER A DEMANDA DA UGPS NAS ACOES DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS.

765293-WESLEY-4589-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/02/2021

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 100

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 11.762

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
1588/2021-7	PREGÃO ELETRÔNICO 30 / 2021		3.632	0	**28/04/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 582.197,94 Cod. Lici. AUDESP: 2021014000030

Empenhado até a Data: 582.197,94

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP

Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO

Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.223-010

Fax: 11 99682-7124

Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76

e-mail: eventos@jgnltda.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
										TOTAL:	221.190,00

Condição de Pagamento: 5.DIA UTIL M/S

Local de Entrega: VIDE "ANEXO"

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

PARA ATENDER A DEMANDA DA UGPS NAS ACOES DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS.

765293-WESLEY-4589-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/02/2021

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 11.773

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	634 / 2021	Contrato:	Solicitação: 3.641	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/04/2021**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 275.094,00

Empenhado até a Data: 271.899,60

Saldo Atual: 3.194,40

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.023.633 Nome: F.P. CATAO ME

Endereço: RUA PARANA

Número: 528 Complemento:

Bairro: SAO JOAO

U.F.: SP

Cidade: JAGUARIUNA

C.E.P.: 13.911-418

Fax:

Fone: 19 3867-2536

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.609.078/0001-04

e-mail: fabio@artecjaguariuna.com

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
585		1	1	CONFECCAO-BANNER		**ARTEC**	3.3.90.39.63	M2	**10,4000**	16,5000	**171,60**
13.322		2	1	CONFECCAO DE FAIXA		**ARTEC**	3.3.90.39.63	M2	**132,0000**	16,5000	**2.178,00**
										TOTAL:	2.349,60

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: VIDE "ANEXO"

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

PARA INFORMACOES SOBRE COVID PARA ORIENTACAO DA POPULACAO

765354-ALINE-45898806

765355-ALINE-45898806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 14.393

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	1.060 / 2020	Contrato:	Solicitação: 5.091	Tipo de Empenho: 0	Data: **12/05/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00

Empenhado até a Data: 1.432,00

Saldo Atual: 828.188,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 1.097.139 Nome: DENARDI UTILIDADES E PRESENTES LTDA

Endereço: RUA BARAO DO TRIUNFO, 125

Número:

Complemento:

Bairro: CENTRO

U.F.: SP

Cidade: JUNDIAI

C.E.P.: 13.201-792

Fax: (11) 4521-0219

Fone: (11) 4521-3307

C.N.P.J. / C.P.F.: 000.284.264/0001-14

e-mail: jadenardi@terra.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.385		1	1	TEMPORIZADOR DIGITAL - TEMPORIZADOR: DE 01 SEGUNDOS - 99 MINUTOS E 59 SEGUNDOS - CONFECCIONADO EM PLÁSTICO ATÓXICO; - FUNÇÃO REGRESSIVA; - BOTÃO GRANDE INICIAR/PARAR DE FÁCIL MANUSEIO; - EFEITO SONORO (BEEP); - ALIMENTAÇÃO: 01 (UMA) PILHA AAA; - COM ANILHA PARA PENDURAR; - COM IMÃ PARA FIXAÇÃO EM SUPERFÍCIES DE METAL; - COM PLACA DE APOIO PARA SUPERFÍCIES LISAS; - MEDIDAS: 80 MM X 55 MM X 20 MM (C X L X P). *OBS:* A EMPRESA DEVERÁ ENCAMINHAR CATÁLOGO PARA ANÁLISE DO PRODUTO. ENTREGA PARCELADA, SENDO METADE EM ATÉ 3 DIAS E A OUTRA METADE EM ATÉ 7 DIAS APÓS A EMISSÃO DO EMPENHO.		**PALACIO**	3.3.90.30.36	PC	**80,0000**	17,9000	**1.432,00**
										TOTAL:	1.432,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: SMS/GABINETE DO SECRETARIO

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: AVENIDA LIBERDADE S/N 2.ANDAR/ALA NORTE JARDIM BOTANICO JUNDIAI SP

Horário: 08H00 AS 17H00

PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE SENTINELA DO COVID-19.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

756944-WESLEY-8806

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 103

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 14.560

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	1.082 / 2020	Contrato:	Solicitação: 5.136	Tipo de Empenho: 0	Data: **14/05/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020001001082

Empenhado até a Data: 43.422,00

Saldo Atual: 786.198,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.009.058 Nome: MAX MEDICAL COM. PRODS. MEDICOS E HOSPIT. LTDA. Endereço: RUA ALFREDO DA COSTA FIGO Número: 522 Complemento:

Bairro: FAZENDA STA CÂNDIDA U.F.: SP Cidade: CAMPINAS C.E.P.: 13.087-534 Fax: 19 3271-0917 Fone: 19 3271-6688

C.N.P.J. / C.P.F.: 007.295.038/0001-88 e-mail: max@maxmedical.med.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.376		1	1	MASCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRACAO - USO INFANTIL: - MÁSCARA FACIAL ALONGADA EM FORMATO SOB O QUEIXO; - MÁSCARA E BALÃO RESERVATÓRIO CONFECCIONADOS EM PVC, MACIO E TRANSPARENTE; - PRESILHA AJUSTÁVEL DE NARIZ; - CONECTOR E VÁLVULA CONFECCIONADOS EM POLIPROPILENO; - COM TUBO DE SUPRIMENTO DE OXIGÊNIO COM EXTENSÃO MÍNIMA DE 1,5 M, COM ADAPTADOR GIRATÓRIO PARA AJUSTE À POSIÇÃO DO PACIENTE; - BALÃO RESPIRATÓRIO COM CAPACIDADE DE 750 ML; - COM ELÁSTICO PARA FIXAÇÃO ATRÁS DA CABEÇA; - RESISTENTE E ATÓXICO; - NÃO ESTÉRIL; - USO ÚNICO; - COM ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO E EMBALADO INDIVIDUALMENTE; - POSSUIR REGISTRO NA ANVISA.		**HSINER**	3.3.90.30.36	PC	**300,0000**	32,3000	**9.690,00**
81.377		2	2	MASCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRACAO - USO ADULTO: - MÁSCARA FACIAL ALONGADA EM FORMATO SOB O QUEIXO; - MÁSCARA E BALÃO RESERVATÓRIO CONFECCIONADOS EM PVC, MACIO E TRANSPARENTE; - PRESILHA AJUSTÁVEL DE NARIZ; - CONECTOR E VÁLVULA CONFECCIONADOS EM POLIPROPILENO; - COM TUBO DE SUPRIMENTO DE OXIGÊNIO COM EXTENSÃO MÍNIMA DE 1,5 M, COM ADAPTADOR GIRATÓRIO PARA AJUSTE À POSIÇÃO		**HSINER**	3.3.90.30.36	PC	**1.000,0000**	32,3000	**32.300,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: SMS/GABINETE DO SECRETARIO Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: AVENIDA LIBERDADE S/N 2.ANDAR/ALA NORTE JARDIM BOTANICO JUNDIAI SP Horário: 08H00 AS 17H00

PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E UNIDADES SENTINELAS, NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 14.560

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	1.082 / 2020	Contrato:	Solicitação: 5.136	Tipo de Empenho: 0	Data: **14/05/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020001001082

Empenhado até a Data: 43.422,00

Saldo Atual: 786.198,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.009.058 Nome: MAX MEDICAL COM. PRODS. MEDICOS E HOSPIT. LTDA. Endereço: RUA ALFREDO DA COSTA FIGO Número: 522 Complemento:

Bairro: FAZENDA STA CÂNDIDA U.F.: SP Cidade: CAMPINAS C.E.P.: 13.087-534 Fax: 19 3271-0917 Fone: 19 3271-6688

C.N.P.J. / C.P.F.: 007.295.038/0001-88 e-mail: max@maxmedical.med.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				DO PACIENTE; - BALÃO RESPIRATÓRIO COM CAPACIDADE DE 1.000 ML; - COM ELÁSTICO PARA FIXAÇÃO ATRÁS DA CABEÇA; - RESISTENTE E ATÓXICO; - NÃO ESTÉRIL; - USO ÚNICO; - COM ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO E EMBALADO INDIVIDUALMENTE; - POSSUIR REGISTRO NA ANVISA.						
										TOTAL:	41.990,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: SMS/GABINETE DO SECRETARIO Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: AVENIDA LIBERDADE S/N 2.ANDAR/ALA NORTE JARDIM BOTANICO JUNDIAI SP Horário: 08H00 AS 17H00

PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E UNIDADES SENTINELAS, NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 14.575

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA 1.082 / 2020	Contrato:	Solicitação: 5.156	Tipo de Empenho: 2 - ESTORNO / Original: 14.560	Data: **14/05/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020001001082

Empenhado até a Data: 1.432,00

Saldo Atual: 828.188,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.009.058 Nome: MAX MEDICAL COM. PRODS. MEDICOS E HOSPIT. LTDA. Endereço: RUA ALFREDO DA COSTA FIGO Número: 522 Complemento:

Bairro: FAZENDA STA CÂNDIDA U.F.: SP Cidade: CAMPINAS C.E.P.: 13.087-534 Fax: 19 3271-0917 Fone: 19 3271-6688

C.N.P.J. / C.P.F.: 007.295.038/0001-88 e-mail: max@maxmedical.med.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.376		1	1	MASCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRACAO - USO INFANTIL: - MÁSCARA FACIAL ALONGADA EM FORMATO SOB O QUEIXO; - MÁSCARA E BALÃO RESERVATÓRIO CONFECCIONADOS EM PVC, MACIO E TRANSPARENTE; - PRESILHA AJUSTÁVEL DE NARIZ; - CONECTOR E VÁLVULA CONFECCIONADOS EM POLIPROPILENO; - COM TUBO DE SUPRIMENTO DE OXIGÊNIO COM EXTENSÃO MÍNIMA DE 1,5 M, COM ADAPTADOR GIRATÓRIO PARA AJUSTE À POSIÇÃO DO PACIENTE; - BALÃO RESPIRATÓRIO COM CAPACIDADE DE 750 ML; - COM ELÁSTICO PARA FIXAÇÃO ATRÁS DA CABEÇA; - RESISTENTE E ATÓXICO; - NÃO ESTÉRIL; - USO ÚNICO; - COM ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO E EMBALADO INDIVIDUALMENTE; - POSSUIR REGISTRO NA ANVISA.		**HSINER**	3.3.90.30.36	PC	**300,0000**	32,3000	**9.690,00**
81.377		2	2	MASCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRACAO - USO ADULTO: - MÁSCARA FACIAL ALONGADA EM FORMATO SOB O QUEIXO; - MÁSCARA E BALÃO RESERVATÓRIO CONFECCIONADOS EM PVC, MACIO E TRANSPARENTE; - PRESILHA AJUSTÁVEL DE NARIZ; - CONECTOR E VÁLVULA CONFECCIONADOS EM POLIPROPILENO; - COM TUBO DE SUPRIMENTO DE OXIGÊNIO COM EXTENSÃO MÍNIMA DE 1,5 M, COM ADAPTADOR GIRATÓRIO PARA AJUSTE À POSIÇÃO		**HSINER**	3.3.90.30.36	PC	**1.000,0000**	32,3000	**32.300,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: SMS/GABINETE DO SECRETARIO Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: AVENIDA LIBERDADE S/N 2.ANDAR/ALA NORTE JARDIM BOTANICO JUNDIAI SP Horário: 08H00 AS 17H00

ESTORNO TOTAL DO EMPENHO 14560/20, POR TER SIDO VALIDADO INDEVIDAMENTE

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 14.575

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA 1.082 / 2020	Contrato:	Solicitação: 5.156	Tipo de Empenho: 2 - ESTORNO / Original: 14.560	Data: **14/05/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020001001082

Empenhado até a Data: 1.432,00

Saldo Atual: 828.188,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.009.058 Nome: MAX MEDICAL COM. PRODS. MEDICOS E HOSPIT. LTDA. Endereço: RUA ALFREDO DA COSTA FIGO Número: 522 Complemento:

Bairro: FAZENDA STA CÂNDIDA U.F.: SP Cidade: CAMPINAS C.E.P.: 13.087-534 Fax: 19 3271-0917 Fone: 19 3271-6688

C.N.P.J. / C.P.F.: 007.295.038/0001-88 e-mail: max@maxmedical.med.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				DO PACIENTE; - BALÃO RESPIRATÓRIO COM CAPACIDADE DE 1.000 ML; - COM ELÁSTICO PARA FIXAÇÃO ATRÁS DA CABEÇA; - RESISTENTE E ATÓXICO; - NÃO ESTÉRIL; - USO ÚNICO; - COM ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO E EMBALADO INDIVIDUALMENTE; - POSSUIR REGISTRO NA ANVISA.						
										TOTAL:	-41.990,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: SMS/GABINETE DO SECRETARIO Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: AVENIDA LIBERDADE S/N 2.ANDAR/ALA NORTE JARDIM BOTANICO JUNDIAI SP Horário: 08H00 AS 17H00

ESTORNO TOTAL DO EMPENHO 14560/20, POR TER SIDO VALIDADO INDEVIDAMENTE

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 107

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 14.597

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	1.078 / 2020	Contrato:	Solicitação: 5.176	Tipo de Empenho: 0	Data: **15/05/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00

Empenhado até a Data: 7.482,00

Saldo Atual: 822.138,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.022.359 Nome: EUROMED COM.E MANUT.DE EQUIP.MED.E HOSPIT. LTDA ME Endereço: AV. DO ANASTACIO Número: 1795 Complemento:

Bairro: CITI AMERICA U.F.: SP Cidade: SAO PAULO C.E.P.: 05.119-000 Fax: (11) 3926-1562 Fone: (11) 3904-6794

C.N.P.J. / C.P.F.: 004.885.647/0001-07 e-mail: edgar@euromedastec.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
23.485		1	1	REGULADOR DE PRESSAO DE OXIGENIO MEDICINAL. REDUZ A PRESSAO DE GAS PROVENIENTE DE CILINDROS DE ALTA PRESSAO (200KGF/CM2) DE OXIGENIO PARA PRESSAO CALIBRADA DE 3,5 KGF/CM2 COM VAZAO MAXIMA DE 100 L/MIN. DISPOE DE MANOMETRO DE 0 A 300 KGF/CM2 E VALVULA DE ALIVIO CALIBRADA PARA 6,0 KGF/CM2. *OBS:* A EMPRESA DEVERÁ ENCAMINHAR CATÁLOGO PARA ANÁLISE DO PRODUTO. PRAZO PARA ENTREGA: ATÉ 10 DIAS APÓS A EMISSÃO DO EMPENHO, AGENDAR PELO TEL (11) 4589-8805 OU 4589-8806.			3.3.90.30.36	PC	**25,0000**	242,0000	**6.050,00**
										TOTAL:	6.050,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: SMS/GABINETE DO SECRETARIO

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA LIBERDADE S/N 2.ANDAR/ALA NORTE JARDIM BOTANICO JUNDIAI SP

Horário: 08H00 AS 17H00

PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE SENTINELA DO COVID-19.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

756982-WESLEY-8806

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 108

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 14.818

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	1.082 / 2020	Contrato:	Solicitação: 5.240	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/05/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020001001082

Empenhado até a Data: 17.172,00

Saldo Atual: 812.448,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.009.058 Nome: MAX MEDICAL COM. PRODS. MEDICOS E HOSPIT. LTDA. Endereço: RUA ALFREDO DA COSTA FIGO Número: 522 Complemento:

Bairro: FAZENDA STA CÂNDIDA U.F.: SP Cidade: CAMPINAS C.E.P.: 13.087-534 Fax: 19 3271-0917 Fone: 19 3271-6688

C.N.P.J. / C.P.F.: 007.295.038/0001-88 e-mail: max@maxmedical.med.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.376		1	1	MASCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRACAO - USO INFANTIL: - MÁSCARA FACIAL ALONGADA EM FORMATO SOB O QUEIXO; - MÁSCARA E BALÃO RESERVATÓRIO CONFECCIONADOS EM PVC, MACIO E TRANSPARENTE; - PRESILHA AJUSTÁVEL DE NARIZ; - CONECTOR E VÁLVULA CONFECCIONADOS EM POLIPROPILENO; - COM TUBO DE SUPRIMENTO DE OXIGÊNIO COM EXTENSÃO MÍNIMA DE 1,5 M, COM ADAPTADOR GIRATÓRIO PARA AJUSTE À POSIÇÃO DO PACIENTE; - BALÃO RESPIRATÓRIO COM CAPACIDADE DE 750 ML; - COM ELÁSTICO PARA FIXAÇÃO ATRÁS DA CABEÇA; - RESISTENTE E ATÓXICO; - NÃO ESTÉRIL; - USO ÚNICO; - COM ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO E EMBALADO INDIVIDUALMENTE; - POSSUIR REGISTRO NA ANVISA. *OBS:* A EMPRESA DEVERÁ ENCAMINHAR CATÁLOGO E AMOSTRA PARA ANÁLISE DO PRODUTO EM ATÉ 2 (DOIS) DIAS. A ENTREGA DEVERÁ SER AGENDADA ATRAVÉS DOS NÚMEROS:(11) 4589-8805 OU 4589-8806.		**HSINER**	3.3.90.30.36	PC	**300,0000**	32,3000	**9.690,00**
										TOTAL:	9.690,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: SMS/GABINETE DO SECRETARIO Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: AVENIDA LIBERDADE S/N 2.ANDAR/ALA NORTE JARDIM BOTANICO JUNDIAI SP Horário: 08H00 AS 17H00

PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E UNIDADES SENTINELAS, NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

756934-WESLEY-8806

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 109

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 15.047

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
4471/2020-5	PREGÃO ELETRÔNICO 47 / 2020		5.294	0	**22/05/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000047

Empenhado até a Data: 32.772,00

Saldo Atual: 796.848,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.034.256 Nome: HOSPILAR COM. DE MAT. MEDICO HOSPITALAR EIRELI EPP Endereço: RUA 29 Número: 2150 Complemento:

Bairro: JARDIM SÃO PAULO II U.F.: SP Cidade: RIO CLARO C.E.P.: 13.503-151 Fax: Fone: 19 3534-5162

C.N.P.J. / C.P.F.: 026.234.900/0001-97 e-mail: contato@hospilar.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
5.441		5	1	ALCOOL ETILICO HIDRATADO DESINFETANTE 70%, 1000 ML: - DESINFETANTE HOSPITALAR - LIQUIDO INCOLOR, LIMPIDO E VOLATIL - COM ODOR CARACTERISTICO - EMBALAGEM PLASTICA DE 1.000 ML - TAMPA DE ROSCA - EMBALAGEM DEVERA CONTER DADOS IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE - COM REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE/ANVISA - O PRAZO DE VALIDADE MINIMO, DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. *OBS:* ENTREGA PODE SER PARCELADA NO MÊS DE EMISSÃO DO EMPENHO.	RIOQUIMICA, VIC PHARMA, J.FERES, PROLINK	**VIC PHARMA**	3.3.90.30.22	L	**3.000,0000**	5,2000	**15.600,00**
										TOTAL:	15.600,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: ATE 10 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE, PARA O PERÍODO DE MAIO A AGOSTO 2020

757188-RAQUEL-8808

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 15.050

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	1.138 / 2020	Contrato:	Solicitação: 5.296	Tipo de Empenho: 0	Data: **22/05/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903200.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Dotação atual: 16.470,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020001001138

Empenhado até a Data: 9.984,00

Saldo Atual: 6.486,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.137 Nome: CANTIRELLA - CANTINA JUNDIAI LTDA. Endereço: AV ENG TASSO PINHEIRO Número: 700 Complemento: CANTINA

Bairro: TERRA NOVA U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.210-045 Fax: Fone: (11)94963-8748

C.N.P.J. / C.P.F.: 032.611.181/0001-89 e-mail: cantinaetecvav@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
67.938		1	1	MARMITEX REDONDA (PADRÃO) 750G - EMBALAGEM EM ALUMINIO - CARDÁPIO: - 250G DE ARROZ - 150G DE FEIJÃO - 200G DE CARNE DE PRIMEIRA (COXÃO MOLE, OU PATINHO E/OU AL- CATRA SEM GORDURAS E APONEVROSES); . OPÇÃO: 200G DE FILÉ DE FRANGO OU OMELETE DE QUEIJO - 100G GUARNIÇÃO (LEGUMES) - 50G DE VERDURA - SOBREMESA: . 01 DOCE OU 01 FRUTA - PÃO FRANCES - TALHERES DESCARTÁVEIS . 1-OS PRODUTOS REQUISITADOS DEVERÃO APRESENTAR CARACTERÍSTI - CAS ORGANOLÉPTICAS ADEQUADAS: COR, ODOR, SABOR, APARÊNCIA E CONSISTÊNCIA. . 2-O TRANSPORTE DAS MARMITEX DEVERÁ SER ENTREGUE ACONDICIONA- DO EM CAIXAS TÉRMICAS OU DE ISOPOR. . 3-NA HIPÓTESE DE OCORRER FORNECIMENTO EM DESACORDO COM OS RE QUISITOS ESTABELECIDOS, CABERÁ A ANÁLISE TÉCNICA DA PREFEITU RA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI, QUE CONSIDERANDO A GRAVIDADE DA		**CANTIRELLA**	3.3.90.32.99	UN	**800,0000**	12,4800	**9.984,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: VIDE "ANEXO" Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: Horário:

PARA DISTRIBUICÃO À POPULACÃO EM SITUACÃO DE RUA DEVIDO À PANDEMIA,

757126-BRUNO | 4522-0333-401

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 15.050

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	1.138 / 2020	Contrato:	Solicitação: 5.296	Tipo de Empenho: 0	Data: **22/05/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903200.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Dotação atual: 16.470,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020001001138

Empenhado até a Data: 9.984,00

Saldo Atual: 6.486,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.137 Nome: CANTIRELLA - CANTINA JUNDIAI LTDA. Endereço: AV ENG TASSO PINHEIRO Número: 700 Complemento: CANTINA

Bairro: TERRA NOVA U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.210-045 Fax: Fone: (11)94963-8748

C.N.P.J. / C.P.F.: 032.611.181/0001-89 e-mail: cantinaetecvav@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				OCORRÊNCIA, DECIDIRÁ PELA SUBSTITUIÇÃO DO PRODUTO EM PRAZO A SER CONVENCIONADO ENTRE AS PARTES E/OU APLICAÇÃO DE MULTA, . NOS TERMOS DO DISPOSTO NA CLÁSULA 7 DO ANEXO. . 4-AS MARMITEX DEVEM PERMANECER NO LOCAL DE ENTREGA, ACONDI - CIONADAS EM CAIXAS TERMICAS APROPRIADAS, CEDIDAS PELA EM- PRESA, SENDO QUE NO ATO DESTA ENTREGA, ALÉM DO DOCUMENTO DO RECEBIMENTO DO PRODUTO, A EMPRESA DEVERÁ APRESENTAR UM RECI- BO DE GUARDA DAS CAIXAS, DEVENDO SER ASSINADO PELO RECEBEDOR QUE RESPONDERÁ PELA DEVOLUÇÃO, SENDO QUE A EMPRESA LICITANTE É QUEM DEVERÁ FAZER A RETIRADA DAS CAIXAS. . 5-A PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI RESERVA-SE O DIREITO DE A QUALQUER MOMENTO SOLICITAR UMA OU MAIS AMOSTRAS DO MATE RIAL PARA COMPROVAÇÃO DA QUALIDADE. . 6-A EMPRESA FABRICANTE E DISTRIBUIDORA DEVERÃO ESTAR DE ACOR DO COM AS EXIGÊNCIAS DISPOSTAS NA LEGISLAÇÃO DE ALIMENTOS, - ESTABELECIDA PELA AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITÁRIA - DO MINISTÉRIO DA SAUDE, SENDO DE SUA TOTAL RESPONSABILIDADE POSSUIR: 6.1-ALVARÁ SANITÁRIO OU LICENÇA DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA FABRICANTE, EXPEDIDO PELA AUTORIDADE SANITÁRIA ESTADUAL, MU-							

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: VIDE "ANEXO" Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: Horário:

PARA DISTRIBUICÃO À POPULACÃO EM SITUACÃO DE RUA DEVIDO À PANDEMIA,

757126-BRUNO | 4522-0333-401

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 15.050

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	1.138 / 2020	Contrato:	Solicitação: 5.296	Tipo de Empenho: 0	Data: **22/05/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903200.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Dotação atual: 16.470,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020001001138

Empenhado até a Data: 9.984,00

Saldo Atual: 6.486,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.137 Nome: CANTIRELLA - CANTINA JUNDIAI LTDA. Endereço: AV ENG TASSO PINHEIRO Número: 700 Complemento: CANTINA

Bairro: TERRA NOVA U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.210-045 Fax: Fone: (11)94963-8748

C.N.P.J. / C.P.F.: 032.611.181/0001-89 e-mail: cantinaetecvav@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				NICIPAL OU DISTRITO FEDERAL. 6.2-LISTA DE VERIFICAÇÃO DAS BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO OU DOCUMENTOS OFICIAL QUE COMPROVE QUE A EMPRESA FABRICANTE - ATENDA A PORTARIA VIGENTE RDC Nº275, DE 21 DE OUTUBRO DE - 2002, DA ANVISA. 6.3-TERMO DE RESPONSABILIDADE TECNICA, CONSTANDO O RESPONSÁ- VEL TÉCNICO (TÉCNICO EM NUTRIÇÃO OU NUTRICIONISTA), COM NOME RG, CPF E Nº DO REGISTRO DO PROFISSIONAL NO ÓRGÃO COMPETENTE 6.4-A PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI RESERVA-SE O DIREI- TO DE A QUALQUER MOMENTO SOLICITAR DA EMPRESA VENCEDORA OS - DOCUMENTOS (ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS) EXIGIDOS PELA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA DO MINISTÉRIO DA - SAÚDE, CONSTANTES NOS ITENS 6.1, 6.2 E 6.3. . 7-CASO A EMPRESA NÃO CUMPRA AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL ESTARÁ - SUJEITA AS PENALIDADES PREVISTAS NA LEI 8666/93.							
										TOTAL:	9.984,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: VIDE "ANEXO" Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: Horário:

PARA DISTRIBUICÃO À POPULACÃO EM SITUACÃO DE RUA DEVIDO À PANDEMIA,

757126-BRUNO | 4522-0333-401

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 113

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 15.051

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	1.125 / 2020	Contrato:	Solicitação: 5.297	Tipo de Empenho: 0	Data: **22/05/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020001001125

Empenhado até a Data: 70.472,00

Saldo Atual: 759.148,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.037.183 Nome: TECHPEL SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA ME Endereço: RUA ERNESTO GONÇALVES ROSA JUNIOR Número: 62 Complemento:

Bairro: JARDIM FLORESTAL U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.215-700 Fax: Fone: 11 2449-2681

C.N.P.J. / C.P.F.: 030.172.981/0001-15 e-mail: marcia.techpel@gmail.com Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.377		1	1	MASCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRACAO - USO ADULTO: - MÁSCARA FACIAL ALONGADA EM FORMATO SOB O QUEIXO; - MÁSCARA E BALÃO RESERVATÓRIO CONFECCIONADOS EM PVC, MACIO E TRANSPARENTE; - PRESILHA AJUSTÁVEL DE NARIZ; - CONECTOR E VÁLVULA CONFECCIONADOS EM POLIPROPILENO; - COM TUBO DE SUPRIMENTO DE OXIGÊNIO COM EXTENSÃO MÍNIMA DE 1,5 M, COM ADAPTADOR GIRATÓRIO PARA AJUSTE À POSIÇÃO DO PACIENTE; - BALÃO RESPIRATÓRIO COM CAPACIDADE DE 1.000 ML; - COM ELÁSTICO PARA FIXAÇÃO ATRÁS DA CABEÇA; - RESISTENTE E ATÓXICO; - NÃO ESTÉRIL; - USO ÚNICO; - COM ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO E EMBALADO INDIVIDUALMENTE; - POSSUIR REGISTRO NA ANVISA.		**GOODCOME/FOYOMED**	3.3.90.30.36	PC	**1.000,0000**	37,7000	**37.700,00**
										TOTAL:	37.700,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: SMS/GABINETE DO SECRETARIO Prazo de Entrega: 20 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA LIBERDADE S/N 2.ANDAR/ALA NORTE JARDIM BOTANICO JUNDIAI SP Horário: 08H00 AS 17H00

PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E UNIDADES SENTINELAS, NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 15.084

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	1.139 / 2020	Contrato:	Solicitação: 5.328	Tipo de Empenho: 0	Data: **26/05/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903200.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 16.470,00

Empenhado até a Data: 15.729,00

Saldo Atual: 741,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.041.437 Nome: LIZ STORE EIRELI ME

Endereço: PRAÇA 14 DE NOVEMBRO Número: 33 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: SANTANA DE PARNAIBA C.E.P.: 06.501-030 Fax: Fone: (11) 4154-2793

C.N.P.J. / C.P.F.: 028.382.926/0001-08 e-mail: liz.store.santanadeparnaiba@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
35.561		1	1	COBERTOR TIPO POPULAR, CASAL, ACABAMENTO OVERLOCK - TAMANHO: CASAL - COMPOSICAO: FIBRAS DIVERSAS - POLIESTER - ACABAMENTO: OVERLOCK 4 LADOS - ANTIALERGICO - ANTIMOFO - INODORO - EMBALADOS EM PLASTICOS INDIVIDUALMENTE/FARDOS COM 10 UN. - MEDIDA MINIMA: 1,80M X 2,10M * DEVERA CONSTAR NA EMBALAGEM: NOME, CNPJ E TELEFONE DO FABRICANTE *OBS:* PRAZO DE ENTREGA: 2 DIAS		**JAAGUAR TEXTIL**	3.3.90.32.03	PC	**500,0000**	11,4900	**5.745,00**
										TOTAL:	5.745,00

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: SEMADS/PROGRAMA "SINAL AMARELO"

Prazo de Entrega: 02 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA PEDRO SOARES DE CAMARGO 587 ANHANGABAU JUNDIAI SP

Horário: 8H00-11H00/13H00-16H00

COMPRA EMERGENCIAL PARA DISTRIBUICÃO À POPULACÃO EM SITUACÃO DE RUA ATENDIDA POR ESTA UGADS DEVIDO À PANDEMIA, ATÉ A CONCLUSÃO DO PREGÃO ELETRÔNICO 95/2020.

757138-BRUNO | 4522-0333-401

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 115

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 15.085

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	1.140 / 2020	Contrato:	Solicitação: 5.329	Tipo de Empenho: 0	Data: **26/05/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00

Empenhado até a Data: 73.549,20

Saldo Atual: 756.070,80

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.035.037 Nome: VIDILLI & VIDILLI LTDA ME

Endereço: AV. CAETANO GORNATI

Número: 1500 Complemento: 43C

Bairro: ENGORDADOURO

U.F.: SP Cidade: JUNDIAI

C.E.P.: 13.214-661

Fax:

Fone: (11) 4815-3363

C.N.P.J. / C.P.F.: 014.019.171/0001-77

e-mail: vidilli.comercial@gmail.com

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.368		1	1	SACO DE PAPEL PARA VIAGEM MONOLUCIDO N 1. - PACOTE COM 500 UNIDADES - COR: BRANCO - TIPO DE PAPEL: PAPEL MONOLUCIDO - GRAMATURA MINIMA 30 GRS - MEDIDAS APROXIMADAS: ABERTO: 40 X 22 CM FECHADO: 13 X 20 CM		**EMB.SÃO JOÃO**	3.3.90.30.19	PC	**140,0000**	21,9800	**3.077,20**
										TOTAL:	3.077,20

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 07 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NO ATENDIMENTO CONTRA O COVID-19.

757087-ALINE-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 16.119

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data:
7380/2019-7	/				**29/05/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33503900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 2 - FINANCEIRO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 10.992.534,25

Empenhado até a Data: 10.992.534,25

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.001.269 Nome: HOSPITAL DE CARIDADE S.VICENTE DE PAULA Endereço: RUA SAO VICENTE DE PAULO Número: 223 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 00.013-200 Fax: 4583-8155 Fone: 4583-8155

C.N.P.J. / C.P.F.: 050.944.198/0001-30 e-mail: nfe@hsvicente.org.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
30.763			1	SERVICOS DE SAUDE(P. JURIDICAS). EMPENHO PARA ATENDER A REPACTUAÇÃO DO CONVÊNIO N 0			3.3.50.39.51	UN	**1,0000**	10.992.534,2500	**10.992.534,25**
										TOTAL:	10.992.534,25

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

EMPENHO PARA ATENDER A REPACTUAÇÃO DO CONVÊNIO N 09/2019 DO HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO,REFERENTE AS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO A COVID-19 COM VIGÊNCIA ATÉ 31/10/2020, CONF. PORTARIA MS/GM N 774 DE 09/04/2020.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Pedido nº: 2020 / 1916

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 117

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 16.178

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA 1.125 / 2020	Contrato:	Solicitação: 5.504	Tipo de Empenho: 2 - ESTORNO / Original: 15.051	Data: **01/06/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020001001125

Empenhado até a Data: 35.849,20

Saldo Atual: 793.770,80

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.037.183 Nome: TECHPEL SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA ME Endereço: RUA ERNESTO GONÇALVES ROSA JUNIOR Número: 62 Complemento:

Bairro: JARDIM FLORESTAL U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.215-700 Fax: Fone: 11 2449-2681

C.N.P.J. / C.P.F.: 030.172.981/0001-15 e-mail: marcia.techpel@gmail.com Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.377		1	1	MASCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRACAO - USO ADULTO: - MÁSCARA FACIAL ALONGADA EM FORMATO SOB O QUEIXO; - MÁSCARA E BALÃO RESERVATÓRIO CONFECCIONADOS EM PVC, MACIO E TRANSPARENTE; - PRESILHA AJUSTÁVEL DE NARIZ; - CONECTOR E VÁLVULA CONFECCIONADOS EM POLIPROPILENO; - COM TUBO DE SUPRIMENTO DE OXIGÊNIO COM EXTENSÃO MÍNIMA DE 1,5 M, COM ADAPTADOR GIRATÓRIO PARA AJUSTE À POSIÇÃO DO PACIENTE; - BALÃO RESPIRATÓRIO COM CAPACIDADE DE 1.000 ML; - COM ELÁSTICO PARA FIXAÇÃO ATRÁS DA CABEÇA; - RESISTENTE E ATÓXICO; - NÃO ESTÉRIL; - USO ÚNICO; - COM ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO E EMBALADO INDIVIDUALMENTE; - POSSUIR REGISTRO NA ANVISA.		**GOODCOME/FOYOMED**	3.3.90.30.36	PC	**1.000,0000**	37,7000	**37.700,00**
										TOTAL:	-37.700,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: SMS/GABINETE DO SECRETARIO Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: AVENIDA LIBERDADE S/N 2.ANDAR/ALA NORTE JARDIM BOTANICO JUNDIAI SP Horário: 08H00 AS 17H00

ESTORNO TOTAL DO EMPENHO 15051, DEVIDO AO NAO ATENDIMENTO AO PRAZO DE ENTREGA.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 16.207

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	1.172 / 2020	Contrato:	Solicitação: 5.529	Tipo de Empenho: 0	Data: **02/06/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00

Empenhado até a Data: 36.209,20

Saldo Atual: 793.410,80

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.022.217 Nome: APARECIDO JOSE CASONATO Endereço: RUA SENADOR NILO COELHO Número: 60 Complemento: CASA 02

Bairro: AVIAÇÃO U.F.: SP Cidade: PRAIA GRANDE C.E.P.: 11.702-510 Fax: Fone: (13) 3324-2675

C.N.P.J. / C.P.F.: 013.856.599/0001-01 e-mail: ajcecom@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.397		1	1	FILTRO DE PAPEL DESCARTAVEL PARA ASPIRADOR DE PÓ - KIT COM 3 UNIDADES. - SER COMPATIVEL COM OS MODELOS: A2003, A2004, A2104, A2214 NT 181, NT 20/1 E K 2501 - GARANTIA MINIMA DE 3 MESES.		**ORIPLAST**	3.3.90.30.22	KIT	**8,0000**	45,0000	**360,00**
										TOTAL:	360,00

Condição de Pagamento: 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 07 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA UNIDADE MARECHAL, MATERIAL NECESSARIO DEVIDO AO COVID.

757304-ALINE-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 16.479

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 2 - ESTORNO / Original: 16.119	Data:
7380/2019-7	/				**05/06/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33503900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 2 - FINANCEIRO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 10.992.534,25

Empenhado até a Data: 9.230.814,25

Saldo Atual: 1.761.720,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.001.269 Nome: HOSPITAL DE CARIDADE S.VICENTE DE PAULA Endereço: RUA SAO VICENTE DE PAULO Número: 223 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 00.013-200 Fax: 4583-8155 Fone: 4583-8155

C.N.P.J. / C.P.F.: 050.944.198/0001-30 e-mail: nfe@hsvicente.org.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
30.763			1	SERVICOS DE SAUDE(P. JURIDICAS). ESTORNO PARCIAL DE EMPENHO, PARA ATENDER A REPACTU			3.3.50.39.51	UN	**1,0000**	1.761.720,0000	**1.761.720,00**
										TOTAL:	-1.761.720,00

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ESTORNO PARCIAL DE EMPENHO, PARA ATENDER A REPACTUAÇÃO DO CONVÊNIO N 09/2019 DO HOSP. SÃO VICENTE DE PAULO,REF. AÇÕES DE ENFRENTAMENTO A COVID-19 COM VIGÊNCIA ATÉ 31/10/2020, CONF. PORTARIA MS/GM N 774 DE 09/04/2020.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Pedido nº: 2020 / 2048

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 120

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 16.480

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
6272/2020-5	PREGÃO ELETRÔNICO 72 / 2020		5.678	0	**05/06/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000072

Empenhado até a Data: 167.081,20

Saldo Atual: 662.538,80

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.032.378 Nome: DENTAL PRIME - PROD.ODONTOL.MÉDICOS HOSP.EIRELI Endereço: R OSORIO DUQUE ESTRADA Número: 763 Complemento:

Bairro: VARGEM GRANDE U.F.: PR Cidade: PINHAIS C.E.P.: 83.321-060 Fax: (41)3012-0304 Fone: (41)3012-0304

C.N.P.J. / C.P.F.: 021.504.525/0001-34 e-mail: licitacao@dentalprimecwb.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
79.293		1	1	LUVA PARA PROCEDIMENTO, EM LATEX, TAMANHO MEDIO: - PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO - PROTEÇÃO DAS MÃOS CONTRA AGENTES BIOLOGICOS - COM NUMERO DE CA (CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO - AMBIDESTRA - PUNHO DEVIDAMENTE ACABADOS DE APROXIMADENTE 5 CM - NAO ESTERIL - LEVEMENTE PULVERIZADA EM PO BIODEGRADAVEL - COM PERFEITA FORMA ANATOMICA DA MAO - HIPOALERGENICA - BORDAS DEVIDAMENTE REFORCADAS E ACABADAS, COM ISENCAO DE EMENDAS,FUROS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO CAPAZ DE PREJUDICAR A SUA PERFEITA UTILIZACAO - CAIXA COM 100 UNIDADES - ATENDER NBR 11193-1/2009 E RDC 55/2011 * CONSTAR NA EMBALAGEM EXTERNA: . DADOS DE QUANTIDADE . NOME/MARCA E CNPJ . PROCEDENCIA DE FABRICAÇÃO . VALIDADE . TAMANHO, Nº DE LOTE . REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE . E CÓDIGO DE BARRAS *OBS:* ENTREGA PODE SER PARCELADA NO MÊS DE EMISSÃO DO EMPENHO.	DESCARPACK, EMBRAMAC, LUVATEX, SATARI/SEMPERMED, SUPERMAX	**UNIGLOVES**	3.3.90.30.36	CX	**1.800,0000**	37,8300	**68.094,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS DA REDE DE SAÚDE, PARA O PERÍODO DE JUNHO A SETEMBRO 2020.

757425-RAQUEL-8808

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 13/03/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 121

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 16.480

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
6272/2020-5	PREGÃO ELETRÔNICO 72 / 2020		5.678	0	**05/06/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000072

Empenhado até a Data: 167.081,20

Saldo Atual: 662.538,80

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.032.378 Nome: DENTAL PRIME - PROD.ODONTOL.MÉDICOS HOSP.EIRELI Endereço: R OSORIO DUQUE ESTRADA Número: 763 Complemento:

Bairro: VARGEM GRANDE U.F.: PR Cidade: PINHAIS C.E.P.: 83.321-060 Fax: (41)3012-0304 Fone: (41)3012-0304

C.N.P.J. / C.P.F.: 021.504.525/0001-34 e-mail: licitacao@dentalprimecwb.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
79.296		2	2	LUVA PARA PROCEDIMENTO, EM LATEX, TAMANHO PEQUENO: - PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO - PORTEÇÃO DAS MÃOS CONTRA AGENTES BIOLOGICOS - COM NUMERO DE CA (CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO - AMBIDESTRA - PUNHO DEVIDAMENTE ACABADOS DE APROXIMADENTE 5 CM - NAO ESTERIL - LEVEMENTE PULVERIZADA EM PO BIODEGRADAVEL - COM PERFEITA FORMA ANATOMICA DA MAO - HIPOALERGENICA - BORDAS DEVIDAMENTE REFORCADAS E ACABADAS, COM ISENCAO DE EMENDAS,FUROS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO CAPAZ DE PREJUDICAR A SUA PERFEITA UTILIZACAO - CAIXA COM 100 UNIDADES - ATENDER NBR 11193-1/2009 E RDC 55/2011 * CONSTAR NA EMBALAGEM EXTERNA: . DADOS DE QUANTIDADE . NOME/MARCA E CNPJ . PROCEDENCIA DE FABRICAÇÃO . VALIDADE . TAMANHO, Nº DE LOTE . REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE . E CÓDIGO DE BARRAS *OBS:*	DESCARPACK, EMBRAMAC, LUVATEX, SATARI/SEMPERMED, SUPERMAX	**UNIGLOVES**	3.3.90.30.36	CX	**1.000,0000**	32,8100	**32.810,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS DA REDE DE SAÚDE, PARA O PERÍODO DE JUNHO A SETEMBRO 2020.

757425-RAQUEL-8808

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 13/03/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 122

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 16.480

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
6272/2020-5	PREGÃO ELETRÔNICO 72 / 2020		5.678	0	**05/06/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000072

Empenhado até a Data: 167.081,20

Saldo Atual: 662.538,80

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.032.378 Nome: DENTAL PRIME - PROD.ODONTOL.MÉDICOS HOSP.EIRELI Endereço: R OSORIO DUQUE ESTRADA Número: 763 Complemento:

Bairro: VARGEM GRANDE U.F.: PR Cidade: PINHAIS C.E.P.: 83.321-060 Fax: (41)3012-0304 Fone: (41)3012-0304

C.N.P.J. / C.P.F.: 021.504.525/0001-34 e-mail: licitacao@dentalprimecwb.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				ENTREGA PODE SER PARCELADA NO MÊS DE EMISSÃO DO EMPENHO.							
79.297		3	3	LUVA PARA PROCEDIMENTO, EM LATEX, TAMANHO GRANDE: - PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO - PROTECÃO DAS MAÕS CONTRA AGENTES BIOLOGICOS - COM NUMERO DE CA (CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO - AMBIDESTRA - PUNHO DEVIDAMENTE ACABADOS DE APROXIMADENTE 5 CM - NAO ESTERIL - LEVEMENTE PULVERIZADA EM PO BIODEGRADAVEL - COM PERFEITA FORMA ANATOMICA DA MAO - HIPOALERGENICA - BORDAS DEVIDAMENTE REFORCADAS E ACABADAS, COM ISENCAO DE EMENDAS,FUROS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO CAPAZ DE PREJUDICAR A SUA PERFEITA UTILIZACAO - CAIXA COM 100 UNIDADES - ATENDER NBR 11193-1/2009 E RDC 55/2011 * CONSTAR NA EMBALAGEM EXTERNA: . DADOS DE QUANTIDADE . NOME/MARCA E CNPJ . PROCEDENCIA DE FABRICAÇÃO . VALIDADE . TAMANHO, Nº DE LOTE . REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE . E CÓDIGO DE BARRAS	DESCARPACK, EMBRAMAC, LUVATEX, SATARI/SEMPERMED, SUPERMAX	**UNIGLOVES**	3.3.90.30.36	CX	**800,0000**	37,4600	**29.968,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS DA REDE DE SAÚDE, PARA O PERÍODO DE JUNHO A SETEMBRO 2020.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

757425-RAQUEL-8808

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 13/03/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 123

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 16.480

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
6272/2020-5	PREGÃO ELETRÔNICO 72 / 2020		5.678	0	**05/06/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000072

Empenhado até a Data: 167.081,20

Saldo Atual: 662.538,80

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.032.378 Nome: DENTAL PRIME - PROD.ODONTOL.MÉDICOS HOSP.EIRELI Endereço: R OSORIO DUQUE ESTRADA Número: 763 Complemento:

Bairro: VARGEM GRANDE U.F.: PR Cidade: PINHAIS C.E.P.: 83.321-060 Fax: (41)3012-0304 Fone: (41)3012-0304

C.N.P.J. / C.P.F.: 021.504.525/0001-34 e-mail: licitacao@dentalprimecwb.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				OBS: ENTREGA PODE SER PARCELADA NO MÊS DE EMISSÃO DO EMPENHO.							
										TOTAL:	130.872,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS DA REDE DE SAÚDE, PARA O PERÍODO DE JUNHO A SETEMBRO 2020.

757425-RAQUEL-8808

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 13/03/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 16.887

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
7202/2020-1	PREGÃO ELETRÔNICO 95 / 2020		5.694	0	**08/06/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903200.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 5 - LICITATORIO COM AUTORIZ DE PGTO E CONFERENCIA

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 86.470,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000095 Empenhado até a Data: 34.929,00 Saldo Atual: 51.541,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.041.437 Nome: LIZ STORE EIRELI ME Endereço: PRAÇA 14 DE NOVEMBRO Número: 33 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: SANTANA DE PARNAIBA C.E.P.: 06.501-030 Fax: Fone: (11) 4154-2793

C.N.P.J. / C.P.F.: 028.382.926/0001-08 e-mail: liz.store.santanadeparnaiba@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
35.561		1	1	COBERTOR TIPO POPULAR, CASAL, ACABAMENTO OVERLOCK - TAMANHO: CASAL - COMPOSICAO: FIBRAS DIVERSAS - POLIESTER - ACABAMENTO: OVERLOCK 4 LADOS - ANTIALERGICO - ANTIMOFO - INODORO - EMBALADOS EM PLASTICOS INDIVIDUALMENTE/FARDOS COM 10 UN. - MEDIDA MINIMA: 1,80M X 2,10M * DEVERA CONSTAR NA EMBALAGEM: NOME, CNPJ E TELEFONE DO FABRICANTE		**LIZ STORE**	3.3.90.32.03	PC	**2.000,0000**	9,6000	**19.200,00**
										TOTAL:	19.200,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: VIDE "ANEXO" Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: Horário:

PARA DISTRIBUICÃO À POPULACÃO EM SITUACÃO DE RUA ATENDIDA POR ESTA UGADS, DEVIDO À PANDEMIA E QUEDA DE TEMPERATURA.

757211-BRUNO | 4522-0333-401

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 15/04/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 17.127

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
8417/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 133 / 2020		5.883	0	**16/06/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000133

Empenhado até a Data: 182.616,85

Saldo Atual: 647.003,15

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 1.062.421 Nome: BORRACHAS JUNDIAI LTDA

Endereço: RUA BOM JESUS DE PIRAPORA

Número: 1289 Complemento:

Bairro: JARDIM PETRÓPOLIS

U.F.: SP Cidade: JUNDIAI

C.E.P.: 13.207-605

Fax: 4586 4499

Fone: (11)4585-6600

C.N.P.J. / C.P.F.: 064.694.383/0001-28

e-mail: contato@borrachasjundiai.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
62.822		1	1	LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL SEM AMIDO, TAMANHO P - CANO COM 24 CM DE COMPRIMENTO - CONFECCIONADA EM VINIL (POLICLORETO DE VINILA) - PROTEÇÃO DAS MÃOS CONTRA AGENTES BIOLÓGICOS E QUIMICOS - TRAZER CA (CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO - AMBIDESTRA - DESCARTAVEL - SEM PÓ BIOABSORVÍVEL - HIPOALERGENICA - FLEXIVEL, IMPERMEAVEL, COM ADERENCIA E SENSIBILIDADE NOS PROCEDIMENTOS - BORDAS DEVIDAMENTE REFORCADAS E ACABADAS, COM ISENCAO DE EMENDAS, FUROS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO CAPAZ DE PREJUDICAR A SUA UTILIZACAO - CAIXA COM 100 UNIDADES - NÃO APRESENTAR ADITIVOS TOXICOS(DOP OU DEHP) - DEVERA SEGUIR A NORMA REGULAMENTADORA 6 - NR-6 PARA EQUI-PAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI - TRAZER CA(CERTIFICADO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO CERTIFICADO PELO MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - TRAZER EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE. *OBS:* MAIORES INFORMACÕES, VIDE ANEXO.	EMBRAMAC, VOLK, BLUESAIL CLASSIC + SAUDE	**BLUESAIL CLASSIC + SAUDE**	3.3.90.30.36	CX	**465,0000**	33,4100	**15.535,65**

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE, PARA O PERÍODO DE MAIO A AGOSTO 2020.

757034-RAQUEL-8808

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 22/05/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 17.127

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
8417/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 133 / 2020		5.883	0	**16/06/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000133

Empenhado até a Data: 182.616,85

Saldo Atual: 647.003,15

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 1.062.421 Nome: BORRACHAS JUNDIAI LTDA

Endereço: RUA BOM JESUS DE PIRAPORA

Número: 1289 Complemento:

Bairro: JARDIM PETRÓPOLIS U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.207-605 Fax: 4586 4499 Fone: (11)4585-6600

C.N.P.J. / C.P.F.: 064.694.383/0001-28

e-mail: contato@borrachasjundiai.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
										TOTAL:	15.535,65

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE, PARA O PERÍODO DE MAIO A AGOSTO 2020.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

757034-RAQUEL-8808

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 22/05/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 17.128

Processo:	8417/2020-4	Modalidade:	PREGÃO ELETRÔNICO	133 / 2020	Contrato:	Solicitação:	5.884	Tipo de Empenho: 0	Data:	**16/06/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000133

Empenhado até a Data: 187.795,40

Saldo Atual: 641.824,60

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 1.062.421 Nome: BORRACHAS JUNDIAI LTDA

Endereço: RUA BOM JESUS DE PIRAPORA

Número: 1289 Complemento:

Bairro: JARDIM PETRÓPOLIS

U.F.: SP Cidade: JUNDIAI

C.E.P.: 13.207-605

Fax: 4586 4499

Fone: (11)4585-6600

C.N.P.J. / C.P.F.: 064.694.383/0001-28

e-mail: contato@borrachasjundiai.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
62.822		1	1	LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL SEM AMIDO, TAMANHO P - CANO COM 24 CM DE COMPRIMENTO - CONFECCIONADA EM VINIL (POLICLORETO DE VINILA) - PROTEÇÃO DAS MÃOS CONTRA AGENTES BIOLÓGICOS E QUIMICOS - TRAZER CA (CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO - AMBIDESTRA - DESCARTAVEL - SEM PÓ BIOABSORVÍVEL - HIPOALERGENICA - FLEXIVEL, IMPERMEAVEL, COM ADERENCIA E SENSIBILIDADE NOS PROCEDIMENTOS - BORDAS DEVIDAMENTE REFORCADAS E ACABADAS, COM ISENCAO DE EMENDAS, FUROS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO CAPAZ DE PREJUDICAR A SUA UTILIZACAO - CAIXA COM 100 UNIDADES - NÃO APRESENTAR ADITIVOS TOXICOS(DOP OU DEHP) - DEVERA SEGUIR A NORMA REGULAMENTADORA 6 - NR-6 PARA EQUI-PAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI - TRAZER CA(CERTIFICADO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO CERTIFICADO PELO MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - TRAZER EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE. *OBS:* MAIORES INFORMACÕES, VIDE ANEXO.	EMBRAMAC, VOLK, BLUESAIL CLASSIC + SAUDE	**BLUESAIL CLASSIC + SAUDE**	3.3.90.30.36	CX	**155,0000**	33,4100	**5.178,55**

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE, PARA O PERÍODO DE MAIO A AGOSTO 2020.

757034-RAQUEL-8808

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 22/05/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 17.128

Processo:	8417/2020-4	Modalidade:	PREGÃO ELETRÔNICO	133 / 2020	Contrato:	Solicitação:	5.884	Tipo de Empenho: 0	Data:	**16/06/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000133

Empenhado até a Data: 187.795,40

Saldo Atual: 641.824,60

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 1.062.421 Nome: BORRACHAS JUNDIAI LTDA

Endereço: RUA BOM JESUS DE PIRAPORA

Número: 1289 Complemento:

Bairro: JARDIM PETRÓPOLIS

U.F.: SP Cidade: JUNDIAI

C.E.P.: 13.207-605

Fax: 4586 4499

Fone: (11)4585-6600

C.N.P.J. / C.P.F.: 064.694.383/0001-28

e-mail: contato@borrachasjundiai.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
										TOTAL:	5.178,55

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE, PARA O PERÍODO DE MAIO A AGOSTO 2020.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

757034-RAQUEL-8808

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 22/05/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 17.129

Processo:	8417/2020-4	Modalidade:	PREGÃO ELETRÔNICO	133 / 2020	Contrato:	Solicitação:	5.885	Tipo de Empenho: 0	Data:	**16/06/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000133

Empenhado até a Data: 267.901,10

Saldo Atual: 561.718,90

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.039.951 Nome: DUPAC COMERCIAL EIRELI EPP

Endereço: AV CASA VERDE

Número: 35 Complemento:

Bairro: CASA VERDE

U.F.: SP Cidade: SAO PAULO

C.E.P.: 02.519-000

Fax: 11-2307-3002

Fone: (11) 4375-9202

C.N.P.J. / C.P.F.: 012.164.483/0001-49

e-mail: licitacao@dupac.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
62.823		2	1	LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL SEM AMIDO, TAMANHO M - CANO COM 24 CM DE COMPRIMENTO - CONFECCIONADA EM VINIL (POLICLORETO DE VINILA) - PROTEÇÃO DAS MÃOS CONTRA AGENTES BIOLÓGICOS E QUIMICOS - TRAZER CA (CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO - AMBIDESTRA - DESCARTAVEL - SEM PÓ BIOABSORVÍVEL - HIPOALERGENICA - FLEXIVEL, IMPERMEAVEL, COM ADERENCIA E SENSIBILIDADE NOS PROCEDIMENTOS - BORDAS DEVIDAMENTE REFORCADAS E ACABADAS, COM ISENCAO DE EMENDAS, FUROS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO CAPAZ DE PREJUDICAR A SUA UTILIZACAO - CAIXA COM 100 UNIDADES - NÃO APRESENTAR ADITIVOS TÓXICOS(DOP OU DEHP) - DEVERÁ SEGUIR A NORMA REGULAMENTADORA 6 - NR-6 PARA EQUI-PAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI - TRAZER CA(CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO CERTIFICADO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - TRAZER EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE.	EMBRAMAC, VOLK, BLUESAIL CLASSIC + SAUDE	**BLUESAIL CLASSIC + SAUDE**	3.3.90.30.36	CX	**1.373,0000**	41,7000	**57.254,10**

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE, PARA O PERÍODO DE MAIO A AGOSTO 2020.

757034-RAQUEL-8808

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 22/05/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 17.129

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
8417/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 133 / 2020		5.885	0	**16/06/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000133

Empenhado até a Data: 267.901,10

Saldo Atual: 561.718,90

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.039.951 Nome: DUPAC COMERCIAL EIRELI EPP

Endereço: AV CASA VERDE

Número: 35 Complemento:

Bairro: CASA VERDE

U.F.: SP Cidade: SAO PAULO

C.E.P.: 02.519-000

Fax: 11-2307-3002

Fone: (11) 4375-9202

C.N.P.J. / C.P.F.: 012.164.483/0001-49

e-mail: licitacao@dupac.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
62.824		3	2	LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL SEM AMIDO, TAMANHO G - CANO COM 24 CM DE COMPRIMENTO - CONFECCIONADA EM VINIL (POLICLORETO DE VINILA) - PROTEÇÃO DAS MÃOS CONTRA AGENTES BIOLÓGICOS E QUIMICOS - TRAZER CA (CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO - AMBIDESTRA - DESCARTAVEL - SEM PÓ BIOABSORVÍVEL - HIPOALERGENICA - FLEXIVEL, IMPERMEAVEL, COM ADERENCIA E SENSIBILIDADE NOS PROCEDIMENTOS - BORDAS DEVIDAMENTE REFORCADAS E ACABADAS, COM ISENCAO DE EMENDAS, FUROS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO CAPAZ DE PREJUDICAR A SUA UTILIZACAO - CAIXA COM 100 UNIDADES - NÃO APRESENTAR ADITIVOS TÓXICOS(DOP OU DEHP) - DEVERÁ SEGUIR A NORMA REGULAMENTADORA 6 - NR-6 PARA EQUI-PAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI - TRAZER CA(CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO CERTIFICADO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - TRAZER EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE. *OBS:* MAIORES INFORMACÕES, VIDE ANEXO.	EMBRAMAC, VOLK, BLUESAIL CLASSIC + SAUDE	**BLUESAIL CLASSIC + SAUDE**	3.3.90.30.36	CX	**548,0000**	41,7000	**22.851,60**

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE, PARA O PERÍODO DE MAIO A AGOSTO 2020.

757034-RAQUEL-8808

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 22/05/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 17.129

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
8417/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 133 / 2020		5.885	0	**16/06/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000133

Empenhado até a Data: 267.901,10

Saldo Atual: 561.718,90

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.039.951 Nome: DUPAC COMERCIAL EIRELI EPP

Endereço: AV CASA VERDE

Número: 35 Complemento:

Bairro: CASA VERDE

U.F.: SP Cidade: SAO PAULO

C.E.P.: 02.519-000

Fax: 11-2307-3002

Fone: (11) 4375-9202

C.N.P.J. / C.P.F.: 012.164.483/0001-49

e-mail: licitacao@dupac.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
										TOTAL:	80.105,70

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE, PARA O PERÍODO DE MAIO A AGOSTO 2020.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

757034-RAQUEL-8808

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 22/05/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 17.130

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
8417/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 133 / 2020		5.886	0	**16/06/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000133

Empenhado até a Data: 294.547,40

Saldo Atual: 535.072,60

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.039.951 Nome: DUPAC COMERCIAL EIRELI EPP

Endereço: AV CASA VERDE

Número: 35 Complemento:

Bairro: CASA VERDE U.F.: SP Cidade: SAO PAULO C.E.P.: 02.519-000 Fax: 11-2307-3002 Fone: (11) 4375-9202

C.N.P.J. / C.P.F.: 012.164.483/0001-49

e-mail: licitacao@dupac.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
62.823		2	1	LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL SEM AMIDO, TAMANHO M - CANO COM 24 CM DE COMPRIMENTO - CONFECCIONADA EM VINIL (POLICLORETO DE VINILA) - PROTEÇÃO DAS MÃOS CONTRA AGENTES BIOLÓGICOS E QUIMICOS - TRAZER CA (CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO - AMBIDESTRA - DESCARTAVEL - SEM PÓ BIOABSORVÍVEL - HIPOALERGENICA - FLEXIVEL, IMPERMEAVEL, COM ADERENCIA E SENSIBILIDADE NOS PROCEDIMENTOS - BORDAS DEVIDAMENTE REFORCADAS E ACABADAS, COM ISENCAO DE EMENDAS, FUROS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO CAPAZ DE PREJUDICAR A SUA UTILIZACAO - CAIXA COM 100 UNIDADES - NÃO APRESENTAR ADITIVOS TÓXICOS(DOP OU DEHP) - DEVERÁ SEGUIR A NORMA REGULAMENTADORA 6 - NR-6 PARA EQUI-PAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI - TRAZER CA(CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO CERTIFICADO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - TRAZER EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE.	EMBRAMAC, VOLK, BLUESAIL CLASSIC + SAUDE	**BLUESAIL CLASSIC + SAUDE**	3.3.90.30.36	CX	**457,0000**	41,7000	**19.056,90**

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE, PARA O PERÍODO DE MAIO A AGOSTO 2020.

757034-RAQUEL-8808

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 22/05/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 17.130

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data:
8417/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 133 / 2020		5.886		**16/06/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000133

Empenhado até a Data: 294.547,40

Saldo Atual: 535.072,60

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.039.951 Nome: DUPAC COMERCIAL EIRELI EPP

Endereço: AV CASA VERDE

Número: 35 Complemento:

Bairro: CASA VERDE

U.F.: SP Cidade: SAO PAULO

C.E.P.: 02.519-000

Fax: 11-2307-3002

Fone: (11) 4375-9202

C.N.P.J. / C.P.F.: 012.164.483/0001-49

e-mail: licitacao@dupac.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
62.824		3	2	LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL SEM AMIDO, TAMANHO G - CANO COM 24 CM DE COMPRIMENTO - CONFECCIONADA EM VINIL (POLICLORETO DE VINILA) - PROTEÇÃO DAS MÃOS CONTRA AGENTES BIOLÓGICOS E QUIMICOS - TRAZER CA (CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO - AMBIDESTRA - DESCARTAVEL - SEM PÓ BIOABSORVÍVEL - HIPOALERGENICA - FLEXIVEL, IMPERMEAVEL, COM ADERENCIA E SENSIBILIDADE NOS PROCEDIMENTOS - BORDAS DEVIDAMENTE REFORCADAS E ACABADAS, COM ISENCAO DE EMENDAS, FUROS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO CAPAZ DE PREJUDICAR A SUA UTILIZACAO - CAIXA COM 100 UNIDADES - NÃO APRESENTAR ADITIVOS TÓXICOS(DOP OU DEHP) - DEVERÁ SEGUIR A NORMA REGULAMENTADORA 6 - NR-6 PARA EQUI-PAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI - TRAZER CA(CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO CERTIFICADO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - TRAZER EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE. *OBS:* MAIORES INFORMACÕES, VIDE ANEXO.	EMBRAMAC, VOLK, BLUESAIL CLASSIC + SAUDE	**BLUESAIL CLASSIC + SAUDE**	3.3.90.30.36	CX	**182,0000**	41,7000	**7.589,40**

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE, PARA O PERÍODO DE MAIO A AGOSTO 2020.

757034-RAQUEL-8808

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 22/05/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 134

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 17.130

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
8417/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 133 / 2020		5.886	0	**16/06/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000133

Empenhado até a Data: 294.547,40

Saldo Atual: 535.072,60

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.039.951 Nome: DUPAC COMERCIAL EIRELI EPP

Endereço: AV CASA VERDE

Número: 35 Complemento:

Bairro: CASA VERDE

U.F.: SP Cidade: SAO PAULO

C.E.P.: 02.519-000

Fax: 11-2307-3002

Fone: (11) 4375-9202

C.N.P.J. / C.P.F.: 012.164.483/0001-49

e-mail: licitacao@dupac.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
										TOTAL:	26.646,30

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE, PARA O PERÍODO DE MAIO A AGOSTO 2020.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

757034-RAQUEL-8808

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 22/05/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 17.133

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data:
7380/2019-7	/				**17/06/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33503900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 2 - FINANCEIRO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 22.248.620,38

Empenhado até a Data: 15.854.814,25

Saldo Atual: 6.393.806,13

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.001.269 Nome: HOSPITAL DE CARIDADE S.VICENTE DE PAULA Endereço: RUA SAO VICENTE DE PAULO Número: 223 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 00.013-200 Fax: 4583-8155 Fone: 4583-8155

C.N.P.J. / C.P.F.: 050.944.198/0001-30 e-mail: nfe@hsvicente.org.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
30.763			1	SERVICOS DE SAUDE(P. JURIDICAS). EMPENHO PARA ATENDER A REPACTUAÇÃO DO CONVÊNIO 09/			3.3.50.39.51	UN	**1,0000**	6.624.000,0000	**6.624.000,00**
										TOTAL:	6.624.000,00

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

EMPENHO PARA ATENDER A REPACTUAÇÃO DO CONVÊNIO 09/2019 DO HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO,REFERENTE HABILITAÇÃO DE LEITOS DE UNID. TERAPIA INTENSIVA-UTI ADULTO TIPO II, CONF. PORTARIA MS/GM 1.424 DE 27/05/2020.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Pedido nº: 2020 / 2086

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 136

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 17.134

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data:
7380/2019-7	/				**17/06/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33503900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 2 - FINANCEIRO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 22.248.620,38

Empenhado até a Data: 16.791.551,67

Saldo Atual: 5.457.068,71

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.001.269 Nome: HOSPITAL DE CARIDADE S.VICENTE DE PAULA Endereço: RUA SAO VICENTE DE PAULO Número: 223 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 00.013-200 Fax: 4583-8155 Fone: 4583-8155

C.N.P.J. / C.P.F.: 050.944.198/0001-30 e-mail: nfe@hsvicente.org.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
30.763			1	SERVICOS DE SAUDE(P. JURIDICAS). EMPENHO PARA ATENDER A REPACTUAÇÃO DO CONVÊNIO 09/			3.3.50.39.51	UN	**1,0000**	936.737,4200	**936.737,42**
										TOTAL:	936.737,42

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

EMPENHO PARA ATENDER A REPACTUAÇÃO DO CONVÊNIO 09/2019 DO HOSP. DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO,REF. RECURSO DE AUXÍLIO FINANCEIRO EMERGENCIAL PARA O CONTROLE DA PANDEMIA DA COVID-19, CONF.PORTARIA MS/GM 1.393 DE 21/05/2020.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Pedido nº: 2020 / 2087

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 137

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 17.135

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data:
7380/2019-7	/				**17/06/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33503900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 2 - FINANCEIRO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 22.248.620,38

Empenhado até a Data: 22.013.900,38

Saldo Atual: 234.720,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.001.269 Nome: HOSPITAL DE CARIDADE S.VICENTE DE PAULA Endereço: RUA SAO VICENTE DE PAULO Número: 223 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 00.013-200 Fax: 4583-8155 Fone: 4583-8155

C.N.P.J. / C.P.F.: 050.944.198/0001-30 e-mail: nfe@hsvicente.org.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
30.763			1	SERVICOS DE SAUDE(P. JURIDICAS). EMPENHO PARA ATENDER REPACTUAÇÃO DO CONVÊNIO 09/20			3.3.50.39.51	UN	**1,0000**	5.222.348,7100	**5.222.348,71**
										TOTAL:	5.222.348,71

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

EMPENHO PARA ATENDER REPACTUAÇÃO DO CONVÊNIO 09/2019 DO HOSP. CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO,REF. SEGUNDA PARCELA AUXÍLIO FINANCEIRO EMERGENCIAL PARA O CONTROLE DA PANDEMIA DA COVID-19, CONF.PORTARIA MS/GM 1.448 DE 29/05/2020.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Pedido nº: 2020 / 2089

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 138

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 17.292

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
8607/2020-0	PREGÃO ELETRÔNICO 136 / 2020		6.031	0	**17/06/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000136

Empenhado até a Data: 364.790,50

Saldo Atual: 464.829,50

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.039.143 Nome: EDIR SUSSEL E CIA LTDA

Endereço: OSVALDO CRUZ

Número: 1080 Complemento:

Bairro: CENTRO

U.F.: SP Cidade: ASSIS

C.E.P.: 19.800-081

Fax:

Fone: (18) 3324-1497

C.N.P.J. / C.P.F.: 054.719.745/0001-34

e-mail: fausto@avantelicitacoes.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.398		1	1	PLACA DE ACRILICO 4 MM - BARREIRA FISICA 0,8 X 0,8 M (A X L) - CRISTAL; - ESPESSURA: 4 MM; - COM ESQUADRIA DE ALUMÍNIO; - COR DA ESQUADRIA: CONFORME ANEXO; - CORTES A LASER, SEM REBARBAS; - ALTURA: 0,80 M; - LARGURA: 0,80 M; - RECORTE DA ABERTURA: CONFORME ANEXO; - FIXAÇÃO NA MESA OU BALCÃO COM FITA DUPLA FACE; - INSTALADA. *OBS:* CONFORME ANEXO.		**EDIR SUSSEL**	3.3.90.30.28	PC	**18,0000**	235,0000	**4.230,00**
81.399		2	2	PLACA DE ACRILICO 4 MM - BARREIRA FISICA 0,8 X 0,9 M (A X L) - CRISTAL; - ESPESSURA: 4 MM; - COM ESQUADRIA DE ALUMÍNIO; - COR DA ESQUADRIA: CONFORME ANEXO; - CORTES A LASER, SEM REBARBAS; - ALTURA: 0,80 M; - LARGURA: 0,90 M; - RECORTE DA ABERTURA: CONFORME ANEXO; - FIXAÇÃO NA MESA OU BALCÃO COM FITA DUPLA FACE; - INSTALADA. *OBS:*		**EDIR SUSSEL**	3.3.90.30.28	PC	**36,0000**	270,0000	**9.720,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: VIDE "ANEXO"

Prazo de Entrega: 15 DIAS

Endereço Entrega:

Horário:

PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE NA PREVENCAO DO COVID-19.

757108-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 29/05/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 17.292

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
8607/2020-0	PREGÃO ELETRÔNICO 136 / 2020		6.031	0	**17/06/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000136

Empenhado até a Data: 364.790,50

Saldo Atual: 464.829,50

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.039.143 Nome: EDIR SUSSEL E CIA LTDA Endereço: OSVALDO CRUZ Número: 1080 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: ASSIS C.E.P.: 19.800-081 Fax: Fone: (18) 3324-1497

C.N.P.J. / C.P.F.: 054.719.745/0001-34 e-mail: fausto@avantelicitacoes.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				CONFORME ANEXO.							
81.400		3	3	PLACA DE ACRILICO 4 MM - BARREIRA FISICA 0,8 X 1,0 M (A X L) - CRISTAL; - ESPESSURA: 4 MM; - COM ESQUADRIA DE ALUMÍNIO; - COR DA ESQUADRIA: CONFORME ANEXO; - CORTES A LASER, SEM REBARBAS; - ALTURA: 0,80 M; - LARGURA: 1,00 M; - RECORTE DA ABERTURA: CONFORME ANEXO; - FIXAÇÃO NA MESA OU BALCÃO COM FITA DUPLA FACE; - INSTALADA. *OBS:* CONFORME ANEXO.		**EDIR SUSSEL**	3.3.90.30.28	PC	**150,0000**	300,0000	**45.000,00**
81.401		4	4	PLACA DE ACRILICO 4 MM - BARREIRA FISICA SOB MEDIDA: - CRISTAL; - ESPESSURA: 4 MM; - COM ESQUADRIA DE ALUMÍNIO; - COR DA ESQUADRIA: CONFORME ANEXO; - CORTES A LASER, SEM REBARBAS; - ALTURA: CONFORME ANEXO; - LARGURA: CONFORME ANEXO; - INSTALADA. *OBS:* CONFORME ANEXO.		**EDIR SUSSEL**	3.3.90.30.28	M2	**30,9400**	365,0000	**11.293,10**

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: VIDE "ANEXO" Prazo de Entrega: 15 DIAS

Endereço Entrega: Horário:

PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE NA PREVENCAO DO COVID-19.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

757108-WESLEY-8806

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 29/05/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 17.292

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
8607/2020-0	PREGÃO ELETRÔNICO 136 / 2020		6.031	0	**17/06/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 829.620,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000136

Empenhado até a Data: 364.790,50

Saldo Atual: 464.829,50

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.039.143 Nome: EDIR SUSSEL E CIA LTDA

Endereço: OSVALDO CRUZ

Número: 1080 Complemento:

Bairro: CENTRO

U.F.: SP Cidade: ASSIS

C.E.P.: 19.800-081

Fax:

Fone: (18) 3324-1497

C.N.P.J. / C.P.F.: 054.719.745/0001-34

e-mail: fausto@avantelicitacoes.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
										TOTAL:	70.243,10

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: VIDE "ANEXO"

Prazo de Entrega: 15 DIAS

Endereço Entrega:

Horário:

PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE NA PREVENCAO DO COVID-19.

757108-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 29/05/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 17.419

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
8254/2020-1	PREGÃO ELETRÔNICO 129 / 2020		6.086	0	**19/06/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903200.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Dotação atual: 86.470,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000129

Empenhado até a Data: 74.439,00

Saldo Atual: 12.031,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.137 Nome: CANTIRELLA - CANTINA JUNDIAI LTDA. Endereço: AV ENG TASSO PINHEIRO Número: 700 Complemento: CANTINA

Bairro: TERRA NOVA U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.210-045 Fax: Fone: (11)94963-8748

C.N.P.J. / C.P.F.: 032.611.181/0001-89 e-mail: cantinaetecvav@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
67.938		1	1	MARMITEX REDONDA (PADRÃO) 750G - EMBALAGEM EM ALUMINIO - CARDÁPIO: - 250G DE ARROZ - 150G DE FEIJÃO - 200G DE CARNE DE PRIMEIRA (COXÃO MOLE, OU PATINHO E/OU AL-CATRA SEM GORDURAS E APONEVROSES); . OPÇÃO: 200G DE FILÉ DE FRANGO OU OMELETE DE QUEIJO - 100G GUARNIÇÃO (LEGUMES) - 50G DE VERDURA - SOBREMESA: . 01 DOCE OU 01 FRUTA - PÃO FRANCES - TALHERES DESCARTÁVEIS . 1-OS PRODUTOS REQUISITADOS DEVERÃO APRESENTAR CARACTERÍSTI - CAS ORGANOLÉPTICAS ADEQUADAS: COR, ODOR, SABOR, APARÊNCIA E CONSISTÊNCIA. . 2-O TRANSPORTE DAS MARMITEX DEVERÁ SER ENTREGUE ACONDICIONA- DO EM CAIXAS TÉRMICAS OU DE ISOPOR. . 3-NA HIPÓTESE DE OCORRER FORNECIMENTO EM DESACORDO COM OS RE QUISITOS ESTABELECIDOS, CABERÁ A ANÁLISE TÉCNICA DA PREFEITU RA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI, QUE CONSIDERANDO A GRAVIDADE DA			3.3.90.32.99	UN	**3.000,0000**	13,1700	**39.510,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: VIDE "ANEXO" Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: Horário:

PARA DISTRIBUICÃO À POPULACÃO EM SITUACÃO DE RUA DEVIDO À PANDEMIA.

757358-BRUNO | 4522-0333-401

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 15/05/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 142

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 17.419

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
8254/2020-1	PREGÃO ELETRÔNICO 129 / 2020		6.086	0	**19/06/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903200.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Dotação atual: 86.470,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000129

Empenhado até a Data: 74.439,00

Saldo Atual: 12.031,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.137 Nome: CANTIRELLA - CANTINA JUNDIAI LTDA. Endereço: AV ENG TASSO PINHEIRO Número: 700 Complemento: CANTINA

Bairro: TERRA NOVA U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.210-045 Fax: Fone: (11)94963-8748

C.N.P.J. / C.P.F.: 032.611.181/0001-89 e-mail: cantinaetecvav@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				OCORRÊNCIA, DECIDIRÁ PELA SUBSTITUIÇÃO DO PRODUTO EM PRAZO A SER CONVENCIONADO ENTRE AS PARTES E/OU APLICAÇÃO DE MULTA, . NOS TERMOS DO DISPOSTO NA CLÁSULA 7 DO ANEXO. . 4-AS MARMITEX DEVEM PERMANECER NO LOCAL DE ENTREGA, ACONDI - CIONADAS EM CAIXAS TERMICAS APROPRIADAS, CEDIDAS PELA EM- PRESA, SENDO QUE NO ATO DESTA ENTREGA, ALÉM DO DOCUMENTO DO RECEBIMENTO DO PRODUTO, A EMPRESA DEVERÁ APRESENTAR UM RECI- BO DE GUARDA DAS CAIXAS, DEVENDO SER ASSINADO PELO RECEBEDOR QUE RESPONDERÁ PELA DEVOLUÇÃO, SENDO QUE A EMPRESA LICITANTE É QUEM DEVERÁ FAZER A RETIRADA DAS CAIXAS. . 5-A PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI RESERVA-SE O DIREITO DE A QUALQUER MOMENTO SOLICITAR UMA OU MAIS AMOSTRAS DO MATE RIAL PARA COMPROVAÇÃO DA QUALIDADE. . 6-A EMPRESA FABRICANTE E DISTRIBUIDORA DEVERÃO ESTAR DE ACOR DO COM AS EXIGÊNCIAS DISPOSTAS NA LEGISLAÇÃO DE ALIMENTOS, - ESTABELECIDA PELA AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITÁRIA - DO MINISTÉRIO DA SAUDE, SENDO DE SUA TOTAL RESPONSABILIDADE POSSUIR: 6.1-ALVARÁ SANITÁRIO OU LICENÇA DE FUNCIONAMENTO DA EMPRESA FABRICANTE, EXPEDIDO PELA AUTORIDADE SANITÁRIA ESTADUAL, MU-							

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: VIDE "ANEXO" Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: Horário:

PARA DISTRIBUICÃO À POPULACÃO EM SITUACÃO DE RUA DEVIDO À PANDEMIA.

757358-BRUNO | 4522-0333-401

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 15/05/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 143

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 17.419

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
8254/2020-1	PREGÃO ELETRÔNICO 129 / 2020		6.086	0	**19/06/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903200.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Dotação atual: 86.470,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000129 Empenhado até a Data: 74.439,00 Saldo Atual: 12.031,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.137 Nome: CANTIRELLA - CANTINA JUNDIAI LTDA. Endereço: AV ENG TASSO PINHEIRO Número: 700 Complemento: CANTINA

Bairro: TERRA NOVA U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.210-045 Fax: Fone: (11)94963-8748

C.N.P.J. / C.P.F.: 032.611.181/0001-89 e-mail: cantinaetecvav@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				NICIPAL OU DISTRITO FEDERAL. 6.2-LISTA DE VERIFICAÇÃO DAS BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO OU DOCUMENTOS OFICIAL QUE COMPROVE QUE A EMPRESA FABRICANTE - ATENDA A PORTARIA VIGENTE RDC Nº275, DE 21 DE OUTUBRO DE - 2002, DA ANVISA. 6.3-TERMO DE RESPONSABILIDADE TECNICA, CONSTANDO O RESPONSÁ- VEL TÉCNICO (TÉCNICO EM NUTRIÇÃO OU NUTRICIONISTA), COM NOME RG, CPF E Nº DO REGISTRO DO PROFISSIONAL NO ÓRGÃO COMPETENTE 6.4-A PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI RESERVA-SE O DIREI- TO DE A QUALQUER MOMENTO SOLICITAR DA EMPRESA VENCEDORA OS - DOCUMENTOS (ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS) EXIGIDOS PELA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA DO MINISTÉRIO DA - SAÚDE, CONSTANTES NOS ITENS 6.1, 6.2 E 6.3. . 7-CASO A EMPRESA NÃO CUMPRA AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL ESTARÁ - SUJEITA AS PENALIDADES PREVISTAS NA LEI 8666/93.							
										TOTAL:	39.510,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: VIDE "ANEXO" Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: Horário:

PARA DISTRIBUICÃO À POPULACÃO EM SITUACÃO DE RUA DEVIDO À PANDEMIA.

757358-BRUNO | 4522-0333-401

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 15/05/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 18.803

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	1.342 / 2020	Contrato:	Solicitação: 6.335	Tipo de Empenho: 0	Data: **01/07/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.527.000,00

Empenhado até a Data: 16.405,00

Saldo Atual: 1.510.595,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.366 Nome: ALL LAB COMERCIAL LTDA

Endereço: RUA CARLOS GUSSO

Número: 250 Complemento: BARRACAO 02

Bairro: AGUAS BELAS

U.F.: PR Cidade: SAO JOSE DOS PINHAIS

C.E.P.: 83.040-630

Fax:

Fone: (41) 3146-0802

C.N.P.J. / C.P.F.: 019.880.964/0001-08

e-mail: neolabimport@neolabimport.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
36.989		1	1	- TUBO CONICO TIPO FALCON: - CAPACIDADE PARA 15ML, EM POLIPROPILENO; - RESISTENTE A FENOL E CLOROFORMIO; - PACOTE COM 50 UNIDADES; - TAMPA ROSQUEÁVEL; - GRADUADO; - ESTÉRIL; - VALIDADE MÍNIMA: 3 ANOS. *OBS:* A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ APRESENTAR CATÁLOGO PARA ANÁLISE DO PRODUTO OFERTADO.		**PLASTLAB**	3.3.90.30.36	PC	**85,0000**	35,0000	**2.975,00**
81.445		2	2	SWAB ESTERIL HASTE PLASTICA PONTA RAYON - POSSUIR REGISTRO ANVISA - EMBALAGEM DE 100 A 500 PECAS - VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS, A PARTIR DA DATA DE ENTREGA *OBS:* A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ APRESENTAR CATÁLOGO PARA ANÁLISE DO PRODUTO OFERTADO.		**NEOLAB**	3.3.90.30.36	PC	**8.500,0000**	1,5800	**13.430,00**
										TOTAL:	16.405,00

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 05 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA USO NA COLETA DE AMOSTRAS PARA EXAMES DE COVID-19.

757952-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 18.959

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	1.357 / 2020	Contrato:	Solicitação: 6.489	Tipo de Empenho: 0	Data: **06/07/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5169

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Fonte Contrapartida: 5.169 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Convênio: 563 - FNAS/COVID EPI

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 563 - FNAS/COVID EPI

Dotação atual: 57.057,25

Empenhado até a Data: 5.450,20

Saldo Atual: 51.607,05

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.039.143 Nome: EDIR SUSSEL E CIA LTDA Endereço: OSVALDO CRUZ Número: 1080 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: ASSIS C.E.P.: 19.800-081 Fax: Fone: (18) 3324-1497

C.N.P.J. / C.P.F.: 054.719.745/0001-34 e-mail: fausto@avantelicitacoes.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.400		1	1	PLACA DE ACRILICO 4 MM - BARREIRA FISICA 0,8 X 1,0 M (A X L) - CRISTAL; - ESPESSURA: 4 MM; - COM ESQUADRIA DE ALUMÍNIO; - COR DA ESQUADRIA: CONFORME ANEXO; - CORTES A LASER, SEM REBARBAS; - ALTURA: 0,80 M; - LARGURA: 1,00 M; - RECORTE DA ABERTURA: CONFORME ANEXO; - FIXAÇÃO NA MESA OU BALCÃO COM FITA DUPLA FACE; - INSTALADA.		**EDIR SUSSEL**	3.3.90.30.28	PC	**17,0000**	290,0000	**4.930,00**
81.401		2	2	PLACA DE ACRILICO 4 MM - BARREIRA FISICA SOB MEDIDA: - CRISTAL; - ESPESSURA: 4 MM; - COM ESQUADRIA DE ALUMÍNIO; - COR DA ESQUADRIA: CONFORME ANEXO; - CORTES A LASER, SEM REBARBAS; - ALTURA: CONFORME ANEXO; - LARGURA: CONFORME ANEXO; - INSTALADA.		**EDIR SUSSEL**	3.3.90.30.28	M2	**1,4450**	360,0000	**520,20**
										TOTAL:	5.450,20

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: VIDE "ANEXO"

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega:

Horário:

AQUISICÃO DE BARREIRAS EM ACRÍLICO PARA INSTALACÃO EM EQUIPAMENTOS DESTA UGADS COMO EPIS PARA SERVIDORES CONTRA O COVID19.

757815-EDUARDO - 4527-4160-440

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 18.978

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	1.347 / 2020	Contrato:	Solicitação: 6.522	Tipo de Empenho: 0	Data: **06/07/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.44905200.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 96.324,02 Cod. Lici. AUDESP: 2020001001347

Empenhado até a Data: 7.008,00

Saldo Atual: 89.316,02

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.041.949 Nome: F3 TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA ME

Endereço: AV. DR. AFONSO VERGUEIRO

Número: 1766 Complemento: SUB SOLO 12 E 13

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: SOROCABA C.E.P.: 18.035-370 Fax: Fone: (15) 3357-3606

C.N.P.J. / C.P.F.: 008.652.626/0001-94 e-mail: governo@f3shop.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
63.800		1	1	SMARTPHONE AVANÇADO (VER ANEXO)		**LG K40S**	4.4.90.52.35	PC	**8,0000**	876,0000	**7.008,00**
										TOTAL:	7.008,00

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

DESTINADO À EQUIPAR SERVICOS DA UGADS EM RAZÃO DO EXPRESSIVO AUMENTO DOS ATENDIMENTOS DEVIDO À PANDEMIA.

757775-BRUNO | 4522-0333-401

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 19.801

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data:
7381/2019-5	/				**14/07/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33503900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 2 - FINANCEIRO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 22.248.620,38

Empenhado até a Data: 22.248.620,38

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.001.269 Nome: HOSPITAL DE CARIDADE S.VICENTE DE PAULA Endereço: RUA SAO VICENTE DE PAULO Número: 223 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 00.013-200 Fax: 4583-8155 Fone: 4583-8155

C.N.P.J. / C.P.F.: 050.944.198/0001-30 e-mail: nfe@hsvicente.org.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
30.763			1	SERVICOS DE SAUDE(P. JURIDICAS). TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 007/2019 (HSVP - SAMU) R			3.3.50.39.56	UN	**1,0000**	234.720,0000	**234.720,00**
										TOTAL:	234.720,00

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO 007/2019 (HSVP - SAMU) REFERENTE A ACOES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19 PELO PERIODO DE 03 MESES (JULHO A SETEMBRO/2020) - RECURSO COVID (VALOR MENSAL R$ 78.240,00)

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Pedido nº: 2020 / 2195

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 148

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 20.226

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	1.473 / 2020	Contrato:	Solicitação: 6.917	Tipo de Empenho: 0	Data: **23/07/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.44905200.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 96.324,02

Empenhado até a Data: 7.597,90

Saldo Atual: 88.726,12

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.034.079 Nome: ADILIO RANGEL DE OLIVEIRA 35053137854 Endereço: RUA LICIO DE MIRANDA Número: 298 Complemento: REGIÃO DO IPIRANGA

Bairro: VILA CARIOCA U.F.: SP Cidade: SAO PAULO C.E.P.: 04.225-030 Fax: 11-3806-1033 Fone: (11)98648-2873

C.N.P.J. / C.P.F.: 026.364.400/0001-70 e-mail: adilio@arosolucoes.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
35.190		1	1	SWITCH DE 8 PORTAS 10/100 MBIT; PADRÃO ETHERNET.	LG, INTEL, TRICOM, ENCORE, MULTILASER	**MULTILASER**	4.4.90.52.35	PC	**10,0000**	58,9900	**589,90**
										TOTAL:	589,90

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA UTILIZACÃO NOS EQUIPAMENTOS DESTA UGADS.

757939-BRUNO | 4522-0333-401

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 149

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 20.271

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	1.466 / 2020	Contrato:	Solicitação: 6.940	Tipo de Empenho: 0	Data: **24/07/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 2.760,21

Empenhado até a Data: 1.610,55

Saldo Atual: 1.149,66

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.029.145 Nome: MATIAS COMERCIAL PRODUTOS E SERVICOS EIRELI ME Endereço: AV. JOÃO DA SILVEIRA FRANCO Número: 199 Complemento: FRENTE

Bairro: JARDIM ESPLANADA U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.202-030 Fax: Fone: (11) 4526-2725

C.N.P.J. / C.P.F.: 016.603.675/0001-65 e-mail: matias.governo@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
56.627		1	1	HEADSET COM APARELHO - HASTE E MICROFONE AJUSTÁVEIS E ERGONOMICOS - PROTETOR AURICULAR - CABO - PLUG RJ11 - TECLAS DE: REDISCAGEM, FLASH E MUTE - 3 MELODIAS, 3 NIVEIS DE CAMPAINHA - INCLUI: SUPORTE PARA TIARA - GARANTIA MINIMA: 12 MESES APOS A DATA DA ENTREGA		**ELGIN HST6000**	3.3.90.30.30	PC	**9,0000**	178,9500	**1.610,55**
										TOTAL:	1.610,55

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA UTILIZACÃO DESTA UGADS.

757938-BRUNO | 4522-0333-401

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 150

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 20.300

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data:
9127/2020-8	/				**24/07/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33503900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 2 - FINANCEIRO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 22.767.214,61

Empenhado até a Data: 22.631.657,33

Saldo Atual: 135.557,28

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.009.589 Nome: GRENDACC GR.DEF.DA CRIANÇA COM CANCER

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone:

C.N.P.J. / C.P.F.: 000.797.397/0001-94

e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
30.763			1	SERVICOS DE SAUDE(P. JURIDICAS). CONVENIO PARA ENFRENTAMENTO DO COVID-19, PELO PERÍ			3.3.50.39.56	UN	**1,0000**	383.036,9500	**383.036,95**
										TOTAL:	383.036,95

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

CONVENIO PARA ENFRENTAMENTO DO COVID-19, PELO PERÍODO DE 04 MESES, CONSIDERANDO RECURSO FINANCEIRO REPASSADO AO GRENDACC, PELA PORTARIA MS/GM N. 1393 E PORTARIA MS/GM N. 1448 (PARCELA UNICA).

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Pedido nº: 2020 / 2261

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 151

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 20.301

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data:
16481/2015-0	/				**24/07/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33503900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 2 - FINANCEIRO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 22.767.214,61

Empenhado até a Data: 22.767.214,61

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.010.914 Nome: INST.JUND. LUIZ BRAILLE DE ASSIST. DEFIC.VISAO Endereço: AV.SEBASTIAO MENDES SILVA Número: 539 Complemento:

Bairro: ANHANGABAU U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.200-000 Fax: (11)4521-7942 Fone: (11)4521-7942

C.N.P.J. / C.P.F.: 050.958.859/0001-86 e-mail: braillejundiai@fox.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
30.763			1	SERVICOS DE SAUDE(P. JURIDICAS). PRORROGAÇÃO EXCEPCIONAL DO CONVENIO 015/2015 (BRAI			3.3.50.39.56	UN	**1,0000**	135.557,2800	**135.557,28**
										TOTAL:	135.557,28

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

PRORROGAÇÃO EXCEPCIONAL DO CONVENIO 015/2015 (BRAILLE - COVID), REPASSE CONFORME PORTARIAS MS/GM N. 1393/2020 E 1448/2020. PARCELA UNICA (RECURSO COVID - FONTE 5083)

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Pedido nº: 2020 / 2416

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 152

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 20.383

Processo:	10802/2020-3	Modalidade:	PREGÃO ELETRÔNICO	212 / 2020	Contrato:	Solicitação:	7.002	Tipo de Empenho: 0	Data:	**29/07/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.987.594,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000212

Empenhado até a Data: 31.930,00

Saldo Atual: 1.955.664,50

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.034.789 Nome: ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA Endereço: ROD REGIS BITENCOURT Número: 1962 Complemento: GALPÃO 05

Bairro: EMBU MIRIM U.F.: SP Cidade: EMBU C.E.P.: 06.818-000 Fax: Fone: (11) 5536-7643

C.N.P.J. / C.P.F.: 056.998.701/0033-01 e-mail: licitacoes.brasil@abbott.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
57.003		2	1	IVERMECTINA 6 MG: - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* VIDE ANEXO		**REVECTINA - CX C/ 4 COMP**	3.3.90.30.09	CM	**22.500,0000**	0,6900	**15.525,00**
										TOTAL:	15.525,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE,DE JULHO A SETEMBRO DE 2020

758223-SUELI-8849

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 17/07/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 153

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 20.384

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
10802/2020-3	PREGÃO ELETRÔNICO 212 / 2020		7.003	0	**29/07/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.987.594,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000212

Empenhado até a Data: 37.105,00

Saldo Atual: 1.950.489,50

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.034.789 Nome: ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA Endereço: ROD REGIS BITENCOURT Número: 1962 Complemento: GALPÃO 05

Bairro: EMBU MIRIM U.F.: SP Cidade: EMBU C.E.P.: 06.818-000 Fax: Fone: (11) 5536-7643

C.N.P.J. / C.P.F.: 056.998.701/0033-01 e-mail: licitacoes.brasil@abbott.com Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
57.003		2	1	IVERMECTINA 6 MG: - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* VIDE ANEXO		**REVECTINA - CX C/ 4 COMP**	3.3.90.30.09	CM	**7.500,0000**	0,6900	**5.175,00**
										TOTAL:	5.175,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE,DE JULHO A SETEMBRO DE 2020

758223-SUELI-8849

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 17/07/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 154

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 21.164

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	1.556 / 2020	Contrato:	Solicitação: 7.026	Tipo de Empenho: 0	Data: **29/07/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.987.594,50

Empenhado até a Data: 37.755,00

Saldo Atual: 1.949.839,50

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 1.085.984 Nome: MICENAS FARMACIA ESPECIALIZADA LTDA. ME. Endereço: RUA SENADOR FONSECA Número: 1108 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.201-017 Fax: Fone: (11) 4521-2450

C.N.P.J. / C.P.F.: 096.451.273/0001-21 e-mail: micenas@micenas.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.472		1	1	FORMULA MANIPULADA - SULFATO DE ZINCO 50 MG - CAPSULA - COMPOSIÇÃO: - SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO 50 MG - ESTEARATO DE MAGNESIO 0,5% - AEROSIL 1% - LAURIL SULFATO DE SODIO 1% - TALCO FARMACEUTICO 30% - AMIDO 67,5% - MATERIA-PRIMA COM REGISTRO DO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 4 MESES - EMBALAGEM TIPO BLISTER - CONSTAR NA EMBALAGEM: DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE *OBS:* ENTREGA DEVERÁ SER PARCELADA CONFORME SOLICITACÃO DO ÓRGÃO			3.3.90.30.09	CA	**5.000,0000**	0,1300	**650,00**
										TOTAL:	650,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: PARCELADO

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE,DE JULHO A SETEMBRO DE 2020.

758365-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 155

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 21.359

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
4471/2020-5	PREGÃO ELETRÔNICO 47 / 2020		7.065	0	**31/07/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5169

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Fonte Contrapartida: 5.169 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Convênio: 563 - FNAS/COVID EPI

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 563 - FNAS/COVID EPI

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Dotação atual: 61.674,85 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000047 Empenhado até a Data: 10.067,80 Saldo Atual: 51.607,05

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.034.256 Nome: HOSPILAR COM. DE MAT. MEDICO HOSPITALAR EIRELI EPP Endereço: RUA 29 Número: 2150 Complemento:

Bairro: JARDIM SÃO PAULO II U.F.: SP Cidade: RIO CLARO C.E.P.: 13.503-151 Fax: Fone: 19 3534-5162

C.N.P.J. / C.P.F.: 026.234.900/0001-97 e-mail: contato@hospilar.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
5.441		5	1	ALCOOL ETILICO HIDRATADO DESINFETANTE 70%, 1000 ML: - DESINFETANTE HOSPITALAR - LIQUIDO INCOLOR, LIMPIDO E VOLATIL - COM ODOR CARACTERISTICO - EMBALAGEM PLASTICA DE 1.000 ML - TAMPA DE ROSCA - EMBALAGEM DEVERA CONTER DADOS IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE - COM REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE/ANVISA - O PRAZO DE VALIDADE MINIMO, DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	RIOQUIMICA, VIC PHARMA, J.FERES, PROLINK	**VIC PHARMA**	3.3.90.30.11	L	**888,0000**	5,2000	**4.617,60**
										TOTAL:	4.617,60

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: ATE 10 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA UTILIZACÃO DESTA UGADS.

758390-BRUNO | 4522-0333-401

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 156

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 21.461

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
10309/2020-9	PREGÃO ELETRÔNICO 192 / 2020		7.156	0	**04/08/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5169

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Fonte Contrapartida: 5.169 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Convênio: 563 - FNAS/COVID EPI

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 563 - FNAS/COVID EPI

Dotação atual: 61.674,85 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000192

Empenhado até a Data: 13.867,80

Saldo Atual: 47.807,05

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.039.951 Nome: DUPAC COMERCIAL EIRELI EPP

Endereço: AV CASA VERDE

Número: 35 Complemento:

Bairro: CASA VERDE U.F.: SP Cidade: SAO PAULO C.E.P.: 02.519-000 Fax: 11-2307-3002 Fone: (11) 4375-9202

C.N.P.J. / C.P.F.: 012.164.483/0001-49

e-mail: licitacao@dupac.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
62.823		6	1	LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL SEM AMIDO, TAMANHO M - CANO COM 24 CM DE COMPRIMENTO - CONFECCIONADA EM VINIL (POLICLORETO DE VINILA) - PROTEÇÃO DAS MÃOS CONTRA AGENTES BIOLÓGICOS E QUIMICOS - TRAZER CA (CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO - AMBIDESTRA - DESCARTAVEL - SEM PÓ BIOABSORVÍVEL - HIPOALERGENICA - FLEXIVEL, IMPERMEAVEL, COM ADERENCIA E SENSIBILIDADE NOS PROCEDIMENTOS - BORDAS DEVIDAMENTE REFORCADAS E ACABADAS, COM ISENCAO DE EMENDAS, FUROS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO CAPAZ DE PREJUDICAR A SUA UTILIZACAO - CAIXA COM 100 UNIDADES - NÃO APRESENTAR ADITIVOS TÓXICOS(DOP OU DEHP) - DEVERÁ SEGUIR A NORMA REGULAMENTADORA 6 - NR-6 PARA EQUI-PAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI - TRAZER CA(CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO CERTIFICADO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - TRAZER EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE.	EMBRAMAC, VOLK, BLUESAIL CLASSIC + SAUDE	**VINYLFLEX / BLUE SAIL**	3.3.90.30.36	CX	**50,0000**	38,0000	**1.900,00**

Condição de Pagamento: 10 DIAS

Local de Entrega: SEMADS/PROGRAMA "SINAL AMARELO"

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA PEDRO SOARES DE CAMARGO 587 ANHANGABAU JUNDIAI SP

Horário: 8H00-11H00/13H00-16H00

AQUISICÃO DE EPIS PARA TÉCNICOS DESTA UGADS NO ATENDIMENTO À POPULACÃO.

757480-BRUNO | 4522-0333-401

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 157

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 21.461

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
10309/2020-9	PREGÃO ELETRÔNICO 192 / 2020		7.156	0	**04/08/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5169

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Fonte Contrapartida: 5.169 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Convênio: 563 - FNAS/COVID EPI

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 563 - FNAS/COVID EPI

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Dotação atual: 61.674,85 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000192 Empenhado até a Data: 13.867,80 Saldo Atual: 47.807,05

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.039.951 Nome: DUPAC COMERCIAL EIRELI EPP Endereço: AV CASA VERDE Número: 35 Complemento:

Bairro: CASA VERDE U.F.: SP Cidade: SAO PAULO C.E.P.: 02.519-000 Fax: 11-2307-3002 Fone: (11) 4375-9202

C.N.P.J. / C.P.F.: 012.164.483/0001-49 e-mail: licitacao@dupac.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
62.824		7	2	LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL SEM AMIDO, TAMANHO G - CANO COM 24 CM DE COMPRIMENTO - CONFECCIONADA EM VINIL (POLICLORETO DE VINILA) - PROTEÇÃO DAS MÃOS CONTRA AGENTES BIOLÓGICOS E QUIMICOS - TRAZER CA (CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO - AMBIDESTRA - DESCARTAVEL - SEM PÓ BIOABSORVÍVEL - HIPOALERGENICA - FLEXIVEL, IMPERMEAVEL, COM ADERENCIA E SENSIBILIDADE NOS PROCEDIMENTOS - BORDAS DEVIDAMENTE REFORCADAS E ACABADAS, COM ISENCAO DE EMENDAS, FUROS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO CAPAZ DE PREJUDICAR A SUA UTILIZACAO - CAIXA COM 100 UNIDADES - NÃO APRESENTAR ADITIVOS TÓXICOS(DOP OU DEHP) - DEVERÁ SEGUIR A NORMA REGULAMENTADORA 6 - NR-6 PARA EQUI-PAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI - TRAZER CA(CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO CERTIFICADO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - TRAZER EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE.	EMBRAMAC, VOLK, BLUESAIL CLASSIC + SAUDE	**VINYLFLEX / BLUE SAIL**	3.3.90.30.36	CX	**50,0000**	38,0000	**1.900,00**
										TOTAL:	3.800,00

Condição de Pagamento: 10 DIAS Local de Entrega: SEMADS/PROGRAMA "SINAL AMARELO" Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA PEDRO SOARES DE CAMARGO 587 ANHANGABAU JUNDIAI SP Horário: 8H00-11H00/13H00-16H00

AQUISICÃO DE EPIS PARA TÉCNICOS DESTA UGADS NO ATENDIMENTO À POPULACÃO.

757480-BRUNO | 4522-0333-401

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 158

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 21.462

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
10309/2020-9	PREGÃO ELETRÔNICO 192 / 2020		7.157	0	**04/08/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5169

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Fonte Contrapartida: 5.169 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Convênio: 563 - FNAS/COVID EPI

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 563 - FNAS/COVID EPI

Dotação atual: 61.674,85 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000192

Empenhado até a Data: 14.037,80

Saldo Atual: 47.637,05

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.040.555 Nome: M V C CONSANI E CIA LTDA - ME

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 175 Complemento: D

Bairro: CENTRO U.F.: PR Cidade: WENCESLAU BRAZ C.E.P.: 84.950-000 Fax: Fone: (43) 3528-1126

C.N.P.J. / C.P.F.: 002.902.261/0001-22 e-mail: popularfarmawb@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
27.200		1	1	TOUCA DESCARTAVEL: - CONFECCIONADA: TNT, GRAMATURA 20 - INODORA - COM ELASTICO REFORCADO - HIPOALERGICA - COR BRANCA - FORMATO REDONDO - SEM PREGAS OU REBARBAS - BORDAS BEM ACABADAS, PROVIDA DE ELÁSTICO REVESTIDO - SOLDA POR ULTRASSOM - PROPORCIONAR FIXAÇÃO ADEQUADA À CABEÇA, SEM APERTAR, COM PROTEÇÃO TOTAL DOS CABELOS - DIÂMETRO APROXIMADO DE 50 CM - EMBALAGEM DEVERÁ CONTER DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDEN- CIA, GRAMATURA, LOTE E VALIDADE, CONTENDO 100 UNIDADES - APRESENTAR NA DATA DE ENTREGA, VALIDADE MÍNIMA EQUIVALENTE 2/3 (DOIS TERÇOS) DA VALIDADE TOTAL - REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROTDESC, JERSEY POMPOM, LAGROTTA AZZURA, FOX	**DESCARPACK**	3.3.90.30.36	PC	**1.000,0000**	0,1700	**170,00**
										TOTAL:	170,00

Condição de Pagamento: 10 DIAS

Local de Entrega: SEMADS/PROGRAMA "SINAL AMARELO"

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA PEDRO SOARES DE CAMARGO 587 ANHANGABAU JUNDIAI SP

Horário: 8H00-11H00/13H00-16H00

AQUISICÃO DE EPIS PARA TÉCNICOS DESTA UGADS NO ATENDIMENTO À POPULACÃO.

757480-BRUNO | 4522-0333-401

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 159

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 21.463

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
10309/2020-9	PREGÃO ELETRÔNICO 192 / 2020		7.158	0	**04/08/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5169

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Fonte Contrapartida: 5.169 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Convênio: 563 - FNAS/COVID EPI

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 563 - FNAS/COVID EPI

Dotação atual: 61.674,85 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000192

Empenhado até a Data: 26.277,80

Saldo Atual: 35.397,05

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.041.872 Nome: MARCO ANTONIO SILVA NETO

Endereço: RUA MIGUEL ALVES DA COSTA Número: 2351 Complemento:

Bairro: RENASCENÇA U.F.: SP Cidade: MIRASSOL C.E.P.: 15.130-692 Fax: Fone: (17) 2122-7306

C.N.P.J. / C.P.F.: 034.850.802/0001-02 e-mail: seappbrasil@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.513		3	1	MASCARA CIRURGICA DESCARTÁVEL - BRANCA - COM PREGAS - RETANGULAR - COM ELÁSTICO - DUPLA CAMADA - FABRICADA EM NÃO TECIDO 100% POLIPROPILENO - CONFECCIONADO EM MATERIAL ATOXICO, MACIO, SEM EMENDAS, MANCHAS OU FUROS - BORDAS BEM ACABADAS - COM CLIPE NASAL PARA FIXACAO, AJUSTAVEL, RESISTENTE, SEM CAUSAR TRAUMA - EMBALAGEM COM 100 UNIDADES - EMBALAGEM DEVERA CONTER DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDEN CIA, LOTE E VALIDADE - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE		**SEAPP BRASIL**	3.3.90.30.36	PC	**180,0000**	68,0000	**12.240,00**
										TOTAL:	12.240,00

Condição de Pagamento: 10 DIAS

Local de Entrega: SEMADS/PROGRAMA "SINAL AMARELO"

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA PEDRO SOARES DE CAMARGO 587 ANHANGABAU JUNDIAI SP

Horário: 8H00-11H00/13H00-16H00

AQUISICÃO DE EPIS PARA TÉCNICOS DESTA UGADS NO ATENDIMENTO À POPULACÃO.

757419-BRUNO | 4522-0333-401

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 160

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 21.464

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
10309/2020-9	PREGÃO ELETRÔNICO 192 / 2020		7.159	0	**04/08/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5169

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Fonte Contrapartida: 5.169 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Convênio: 563 - FNAS/COVID EPI

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 563 - FNAS/COVID EPI

Dotação atual: 61.674,85 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000192

Empenhado até a Data: 28.477,80

Saldo Atual: 33.197,05

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.410 Nome: ESSENCIAL COSMÉTICOS INDUSTRIA EIRELI Endereço: RUA RIO JORDÃO Número: 191 Complemento:

Bairro: JD. FIGUEIRA U.F.: SP Cidade: AMPARO C.E.P.: 13.904-350 Fax: Fone: (19) 3808-2330

C.N.P.J. / C.P.F.: 001.592.547/0001-96 e-mail: mggoess@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
59.642		5	1	ALCOOL GEL ANTI-SEPTICO 70% BACTERICIDA, COM VALVULA - FRASCO COM NO MINIMO 400 GRAMAS - ASPECTO: GEL - COR: INCOLOR - ODOR: CARACTERÍSTICO - PH A 100%: 7,0 - 8,5 - DENSIDADE A 25 GRAUS C: 0,850-0,910G/ML - COMPOSICAO: AGUA DEIONIZADA, ALCOOL ETILICO, GLICERINA, TRIETANOMALINA, PROPILENOGLICOL, CARBOMERO, BENZOATO DE DENATONIO - INDICACAO: PARA ANTI-SEPSIA DAS MÃOS E BRAÇOS - VALIDADE: 12 MESES DA DATA DE ENTREGA		**SOS - GEL HIGIENIZANTE**	3.3.90.30.22	FR	**400,0000**	5,5000	**2.200,00**
										TOTAL:	2.200,00

Condição de Pagamento: 10 DIAS Local de Entrega: SEMADS/PROGRAMA "SINAL AMARELO" Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA PEDRO SOARES DE CAMARGO 587 ANHANGABAU JUNDIAI SP Horário: 8H00-11H00/13H00-16H00

AQUISICÃO DE EPIS PARA TÉCNICOS DESTA UGADS NO ATENDIMENTO À POPULACÃO.

757226-BRUNO | 4522-0333-401

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 161

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 21.504

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
34451/2019-3	PREGÃO ELETRÔNICO 354 / 2019		7.196	0	**04/08/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.44905200.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 98.299,02 Cod. Lici. AUDESP: 2019014000354 Empenhado até a Data: 9.572,90 Saldo Atual: 88.726,12

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.041.018 Nome: GELOPAR REFRIGERAÇÃO PARANAENSE LTDA Endereço: RUA DR ELI VOLPATO Número: 250 Complemento:

Bairro: CHAPADA U.F.: PR Cidade: ARAUCARIA C.E.P.: 83.707-746 Fax: Fone: (19) 3232-2829

C.N.P.J. / C.P.F.: 075.109.074/0001-60 e-mail: comercial@coziind.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
39.956		6	1	FREEZER HORIZONTAL: - CAPACIDADE 501 A 550 L - 2 TAMPAS/PORTAS - TERMOSTATO DUPLA ACAO - DRENO FRONTAL - PUXADORES ERGONÔMICOS - RODÍZIOS REFORÇADOS - VOLTAGEM 220V - GRADES REMOVIVEIS - ISOLAMENTO EM ESPUMA DE POLIURETANO - LINHA BRANCA - SELO PROCEL EM CONFORMIDADE COM INMETRO - GARANTIA MINIMA 12 MESES		**GELOPAR / GHBS-510**	4.4.90.52.12	PC	**1,0000**	1.975,0000	**1.975,00**
										TOTAL:	1.975,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: VER ANEXO

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA UTILIZACAO DO CENTRO POP.

758398-ANDRE 4522 0333-440

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 06/11/2019

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 21.744

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
9557/2020-6	PREGÃO ELETRÔNICO 167 / 2020		7.313	0	**07/08/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.971.544,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000167

Empenhado até a Data: 203.760,00

Saldo Atual: 1.767.784,50

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.392 Nome: HTM CONFECÇOES EIRELI

Endereço: RUA MONTEIRO LOBATO

Número: 231 Complemento:

Bairro: JARDIM MARABA

U.F.: PR Cidade: APUCARANA

C.E.P.: 86.808-260

Fax:

Fone: (44) 3029-4050

C.N.P.J. / C.P.F.: 033.002.875/0001-81

e-mail: rogerio@unicapro.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.590		1	1	MASCARA CIRURGICA TRIPLA (50 UN) - DESCARTAVEL - COM PREGAS - RETANGULAR - HIPOALERGICO E HIDROREPELENTE - CONFECCIONADO EM MATERIAL ATOXICO, MACIO, SEM EMENDAS, MANCHAS OU FUROS - CONFECCIONADA EM 03 CAMADAS, SENDO: - DUAS CAMADAS EXTERNAS DE FIBRA A BASE DE VISCOSE - UMA CAMADA INTERNA DE FILTRO DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICA METBLOWN 20G/M2 - ASSEGURE EFICIÊNCIA DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICA (EFB) DE 99,8%, CONFORME PARAMETROS DA ABNT - CONTENDO APROXIMADAMENTE GRAMATURA DE 65 GRAMAS - BORDAS BEM ACABADAS - COM CLIPE NASAL REVESTIDO, FACIL AJUSTE, RESISTENTE - COM FITILHOS PARA AMARRAR ATRÁS DA CABEÇA E NUCA - DEVERA ESTAR IMPRESSA O LOGOTIPO DA MARCA EM CADA MAS-CARA - EMBALAGEM EXTERNA DEVERA CONTER DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE *OBS:* ENTREGA PODE SER PARCELADA NO MÊS DE EMISSÃO DO EMPENHO.	DESCARPACK, GRANDESC, PROTDESC	**HTM**	3.3.90.30.36	PC	**4.500,0000**	36,8900	**166.005,00**
										TOTAL:	166.005,00

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE, PARA O PRESENTE EXERCÍCIO.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

757609-RAQUEL-8808

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 24/06/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 163

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 21.745

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
9557/2020-6	PREGÃO ELETRÔNICO 167 / 2020		7.314	0	**07/08/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.971.544,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000167

Empenhado até a Data: 259.095,00

Saldo Atual: 1.712.449,50

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.392 Nome: HTM CONFECÇOES EIRELI

Endereço: RUA MONTEIRO LOBATO

Número: 231 Complemento:

Bairro: JARDIM MARABA

U.F.: PR Cidade: APUCARANA

C.E.P.: 86.808-260

Fax:

Fone: (44) 3029-4050

C.N.P.J. / C.P.F.: 033.002.875/0001-81

e-mail: rogerio@unicapro.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.590		1	1	MASCARA CIRURGICA TRIPLA (50 UN) - DESCARTAVEL - COM PREGAS - RETANGULAR - HIPOALERGICO E HIDROREPELENTE - CONFECCIONADO EM MATERIAL ATOXICO, MACIO, SEM EMENDAS, MANCHAS OU FUROS - CONFECCIONADA EM 03 CAMADAS, SENDO: - DUAS CAMADAS EXTERNAS DE FIBRA A BASE DE VISCOSE - UMA CAMADA INTERNA DE FILTRO DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICA METBLOWN 20G/M2 - ASSEGURE EFICIÊNCIA DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICA (EFB) DE 99,8%, CONFORME PARAMETROS DA ABNT - CONTENDO APROXIMADAMENTE GRAMATURA DE 65 GRAMAS - BORDAS BEM ACABADAS - COM CLIPE NASAL REVESTIDO, FACIL AJUSTE, RESISTENTE - COM FITILHOS PARA AMARRAR ATRÁS DA CABEÇA E NUCA - DEVERA ESTAR IMPRESSA O LOGOTIPO DA MARCA EM CADA MAS-CARA - EMBALAGEM EXTERNA DEVERA CONTER DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE *OBS:* ENTREGA PODE SER PARCELADA NO MÊS DE EMISSÃO DO EMPENHO.	DESCARPACK, GRANDESC, PROTDESC	**HTM**	3.3.90.30.36	PC	**1.500,0000**	36,8900	**55.335,00**
										TOTAL:	55.335,00

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE, PARA O PRESENTE EXERCÍCIO.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

757609-RAQUEL-8808

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 24/06/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 21.762

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
11479/2020-9	DISPENSA DE LICITACAO 38 / 2020	160 2020	7.334	0	**07/08/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 5 - LICITATORIO COM AUTORIZ DE PGTO E CONFERENCIA

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.971.544,50

Empenhado até a Data: 497.595,00

Saldo Atual: 1.473.949,50

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.028.837 Nome: INOVAMED HOSPITALAR LTDA Endereço: RUA DR. JOAO CARUSO Número: 2115 Complemento:

Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL U.F.: RS Cidade: ERECHIM C.E.P.: 99.706-250 Fax: Fone: 54 3522-4273

C.N.P.J. / C.P.F.: 012.889.035/0001-02 e-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
14.313		1	1	AZITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO REVESTIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CÓDIGO DE BARRAS E A EXPRESSÃO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* MAIORES INFORMACÕES VIDE ANEXO		**CIMED**	3.3.90.30.09	CM	**90.000,0000**	2,6500	**238.500,00**
										TOTAL:	238.500,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

VIGENCIA DO CONTRATO: 60 DIAS A CONTAR DA ASSINATURA. VALOR GLOBAL R$ 238.500,00. PUBLICADO NA IOM DE 07/08/20.
CONDIÇÕES DE ENTREGA E MAIORES DETALHES CONFORME CT 160/20.

758489-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 21.929

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	1.642 / 2020	Contrato:	Solicitação: 7.458	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/08/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5169

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Fonte Contrapartida: 5.169 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Convênio: 563 - FNAS/COVID EPI

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 563 - FNAS/COVID EPI

Dotação atual: 61.674,85

Empenhado até a Data: 32.467,80

Saldo Atual: 29.207,05

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.628 Nome: T. DAL COLETO CONFECÇÕES Endereço: RUA DR WALDEMAR BUCHALA 112 Número: 112 Complemento:

Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL U.F.: SP Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO C.E.P.: 15.035-570 Fax: Fone: (19) 3407-1284

C.N.P.J. / C.P.F.: 022.453.488/0001-45 e-mail: ted.coleto@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
79.294		1	1	AVENTAL CIRURGICO, DESCARTAVEL, MANGA LONGA, BRANCO - NAO TECIDO - GRAMATURA 40 G - LEVE E RESISTENTE - REPELENTE A LIQUIDOS - TAMANHO UNICO - SEM EMENDAS, FUROS, RASGOS OU DEFEITOS, COM BORDAS BEM ACABADAS, COM COSTURA TIPO OVERLOCK - MEDINDO 140 CM DE LARGURA X 150 CM DE COMPRIMENTO - MANGA COM PUNHO COM ELASTICO, 30 CM DE LARGURA DAS CAVAS E 50 CM DE COMPRIMENTO DAS MANGAS - COM ABERTURA NA PARTE POSTERIOR E FECHAMENTO ATRAVES DE CADARCO, COM COMPRIMENTO SUFICIENTE PARA FECHAMENTO NA REGIAO CERVICAL - PACOTES COM 10 UNIDADES - EMBALAGEM DEVERA CONSTAR DADOS DE PROCEDENCIA, IDENTIFI-CACAO, LOTE E VALIDADE E CERTIFICADO DE ISENCAO DE REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE		**RAIO DE LUZ**	3.3.90.30.36	PC	**100,0000**	39,9000	**3.990,00**
										TOTAL:	3.990,00

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS Local de Entrega: SEMADS/PROGRAMA "SINAL AMARELO" Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA PEDRO SOARES DE CAMARGO 587 ANHANGABAU JUNDIAI SP Horário: 8H00-11H00/13H00-16H00

COMPRA EMERGENCIAL PARA UTILIZACÃO DOS TÉCNICOS DESTA UGADS, EM RAZÃO DO ITEM TER SIDO REVOGADO NO PREGÃO ELETRÔNICO 192/2020.

758520-BRUNO | 4522-0333-401

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 22.994

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	1.671 / 2020	Contrato:	Solicitação: 7.704	Tipo de Empenho: 0	Data: **24/08/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 7.440,21

Empenhado até a Data: 5.410,55

Saldo Atual: 2.029,66

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.041.936 Nome: WR DE CARVALHO JUNIOR COMERCIO E SERVIÇO Endereço: AV 26 DE MARÇO Número: 1399 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: BARUERI C.E.P.: 06.401-050 Fax: 11-4198-8284 Fone: (11)9920-0335

C.N.P.J. / C.P.F.: 021.796.793/0001-77 e-mail: wcarvalho.comercial@yahoo.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
63.566		1	1	CADEIRA EM PLASTICO - ADULTO - EM POLIPROPILENO VIRGEM RESISTENTE A INTERPÉRIES - TRATADO COM RESINA ANTI-UV - ALTURA APROXIM.50 CM (ASSENTO) - ALTURA DO ENCOSTO: MINIMO DE 35 CM MAXIMO DE 50 CM - LARGURA APROXIMADA 56 CM - COMPRIMENTO APROXIMADO 50 CM - COM BRAÇO * MARCA/MODELO SIMILAR: TRAMONTINA *OBS:* COR: BRANCA.		**ELDORADO**	3.3.90.30.99	PC	**80,0000**	25,0000	**2.000,00**
63.567		2	2	MESA DE PLASTICO - ADULTO - EM POLIPROPILENO VIRGEM RESISTENTE A INTERPÉRIES - TRATADO COM RESINA ANTI-UV - ALTURA APROXIM.70 CM - LARGURA APROXIMADA 70 CM - COMPRIMENTO APROXIMADO 70 CM - EMPILHAVEL - MARCA/MODELO SIMILAR: TRAMONTINA *OBS:* COR: BRANCA.		**ELDORADO**	3.3.90.30.99	PC	**40,0000**	45,0000	**1.800,00**
										TOTAL:	3.800,00

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: SEMADS/PROGRAMA "SINAL AMARELO"

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA PEDRO SOARES DE CAMARGO 587 ANHANGABAU JUNDIAI SP

Horário: 8H00-11H00/13H00-16H00

PARA UTILIZACÃO NO ABRIGO EMERGENCIAL E NO CENTRO POP.

758638-RODRIGO 45220333-432

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 167

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 23.006

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
23609/2019-9	PREGÃO ELETRÔNICO 193 / 2019		7.709	0	**24/08/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5170

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDALI

Fonte Contrapartida: 5.170 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDALI

Convênio: 564 - FNAS/COVID ALIMENTOS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 12 DESPESAS RELACIONADAS AO BEM ESTAR DO IDOSO

Cód. de Aplicação: 312 - 564 - FNAS/COVID ALIMENTOS

Dotação atual: 147.429,22 Cod. Lici. AUDESP: 2019014000193

Empenhado até a Data: 547,20

Saldo Atual: 146.882,02

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.031.233 Nome: GRANFOOD ALIMENTOS EIRELI EPP

Endereço: RUA AMAPÁ Número: 204 Complemento: SALA 1 - 1º ANDAR

Bairro: VILA CANERO U.F.: SP Cidade: SAO PAULO C.E.P.: 03.191-160 Fax: (11) 2359-7596 Fone: (11) 2359-7596

C.N.P.J. / C.P.F.: 007.798.373/0001-07 e-mail: granfood@terra.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
9.259		1	1	ACUCAR REFINADO: - PACOTE COM 1 KG - CONSTAR NA EMBALAGEM LOTE - CONSTAR NA EMBALAGEM VALIDADE MINIMA DE 06 MESES Á PARTIR DA DATA DE ENTREGA DO MATERIAL. - CONSTAR NA EMBALAGEM:MARCA/CNPJ E CÓDIGO DE BARRAS *	GUARANI, BARRA, UNIAO, CARAVELAS, ENERGY	**ENERGY**	3.3.90.30.07	KG	**320,0000**	1,7100	**547,20**
										TOTAL:	547,20

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: SEMADS/PROGRAMA "SINAL AMARELO"

Prazo de Entrega: VER OBSERVACOES

Endereço Entrega: AVENIDA PEDRO SOARES DE CAMARGO 587 ANHANGABAU JUNDIAI SP

Horário: 8H00-11H00/13H00-16H00

PARA AS ILPIS CONVENIADAS COM A PREFEITURA.

758672-ANDRE 4522 0333-440

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 12/07/2019

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 23.007

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
35308/2019-4	PREGÃO ELETRÔNICO 382 / 2019		7.710	0	**24/08/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5170

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDALI

Fonte Contrapartida: 5.170 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDALI

Convênio: 564 - FNAS/COVID ALIMENTOS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 12 DESPESAS RELACIONADAS AO BEM ESTAR DO IDOSO

Cód. de Aplicação: 312 - 564 - FNAS/COVID ALIMENTOS

Dotação atual: 147.429,22 Cod. Lici. AUDESP: 2019014000382

Empenhado até a Data: 814,40

Saldo Atual: 146.614,82

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.018.379 Nome: SAGAFFARI COMERCIAL LTDA EPP

Endereço: RUA ANTONIO PINHATA Número: 35 Complemento:

Bairro: JARDIM PINHATA U.F.: SP Cidade: VINHEDO C.E.P.: 13.280-000 Fax: 19 3836-2884 Fone: 19 3836-2884

C.N.P.J. / C.P.F.: 010.735.567/0001-60 e-mail: sagaffari@sagaffari.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
9.238		1	1	LENTILHA SECA, EM EMBALAGEM PLASTICA DE 500 G A 01 KG.	CAMIL, YOKI, HIKARI, DACOLI, MÁXIMO, KODILAR	**CAMIL**	3.3.90.30.07	KG	**40,0000**	6,6800	**267,20**
										TOTAL:	267,20

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: SEMADS/PROGRAMA "SINAL AMARELO"

Prazo de Entrega: VER ANEXO

Endereço Entrega: AVENIDA PEDRO SOARES DE CAMARGO 587 ANHANGABAU JUNDIAI SP

Horário: 8H00-11H00/13H00-16H00

PARA AS ILPIS CONVENIADAS COM A PREFEITURA.

758674-ANDRE 4522 0333-440

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 14/11/2019

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 23.828

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
11443/2020-5	PREGÃO ELETRÔNICO 225 / 2020		7.787	0	**26/08/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.971.544,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000225

Empenhado até a Data: 518.985,00

Saldo Atual: 1.452.559,50

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.366 Nome: ALL LAB COMERCIAL LTDA

Endereço: RUA CARLOS GUSSO

Número: 250 Complemento: BARRACAO 02

Bairro: AGUAS BELAS U.F.: PR Cidade: SAO JOSE DOS PINHAIS C.E.P.: 83.040-630 Fax:

Fone: (41) 3146-0802

C.N.P.J. / C.P.F.: 019.880.964/0001-08

e-mail: neolabimport@neolabimport.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.445		2	1	SWAB ESTERIL HASTE PLASTICA PONTA RAYON - POSSUIR REGISTRO ANVISA - EMBALAGEM DE 100 A 500 PECAS - VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS, A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**NEOLAB**	3.3.90.30.36	PC	**31.000,0000**	0,6900	**21.390,00**
										TOTAL:	21.390,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA CONTINUIDADE NO ATENDIMENTO DE EXAMES LABORATORIAIS COVID-19

758469-LUCIA-45898797

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 05/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 23.858

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
11205/2020-8	PREGÃO ELETRÔNICO 217 / 2020		7.813	0	**27/08/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.44905200.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Dotação atual: 98.299,02 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000217

Empenhado até a Data: 13.031,90

Saldo Atual: 85.267,12

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.041.795 Nome: C. G. RANDI MOVEIS PARA ESCRITÓRIO - EPP Endereço: REBOUCAS AV. Número: 1342 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: SUMARE C.E.P.: 13.170-023 Fax: Fone: (19) 3382-4882

C.N.P.J. / C.P.F.: 018.613.990/0001-07 e-mail: caio.newoffice@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.984		1	1	CADEIRA GIRATORIA ERGONOMICA DIRETOR, COM BRACOS: - ESPUMA INJETADA EM RESINA TERMOPLASTICA, DENSIDADE DE 40 A 50 KG/M3, ESPESSURA MIN. 4 CM. - ENCOSTO . LARGURA MIN. 42 CM . ALTURA MIN. 46 CM . REGULAGEM DE INCLINACAO - ASSENTO . LARGURA MIN. 46 CM . PROFUNDIDADE MIN. 45 CM . ALTURA DO PE AO ASSENTO 40 A 50 CM . REGULAGEM DE ALTURA, ATRAVES DE PISTAO A GAS - REVESTIMENTO EM TECIDO - APOIO PARA BRAÇO REGULAVEL EM POLIPROPILENO/POLIURETANO - ESTRUTURA EM AÇO PINTURA EPOXI PO PRETO FOSCO, 5 PATAS COM RODIZIIOS EM POLIPROPILENO/POLIURETANO - GARANTIA MINIMA DE 5 ANOS - DEVERA SER ANEXADA NA NOTA FISCAL COPIA AUTENTICADA DO LAUDO DE ERGONOMIA EMITIDO POR LABORATORIO CERTIFICADO PELO INMETRO QUE ATENDA AS NORMAS ABNT NBR 13962/2006 E A NR-17 - O MATERIAL DEVERA SER ENTREGUE MONTADO E EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM PLASTICO BOLHA E PAPELAO *OBS:* COR: PRETO, VINHO OU AZUL MARINHO.	ALBERFLEX, FLEXFORM, ANGRA BRASIL, CAVALETTI, PLAXMETAL	**MOBILAN**	4.4.90.52.42	PC	**10,0000**	243,9000	**2.439,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

AQUISICÃO DE MOBILIÁRIO PARA SUPRIR DEMANDA DE CONTRATACÃO TEMPORÁRIA.

757956-BRUNO | 4522-0333-401

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 31/07/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 23.858

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
11205/2020-8	PREGÃO ELETRÔNICO 217 / 2020		7.813	0	**27/08/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.44905200.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 98.299,02 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000217

Empenhado até a Data: 13.031,90

Saldo Atual: 85.267,12

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.041.795 Nome: C. G. RANDI MOVEIS PARA ESCRITÓRIO - EPP

Endereço: REBOUCAS AV.

Número: 1342 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: SUMARE C.E.P.: 13.170-023 Fax: Fone: (19) 3382-4882

C.N.P.J. / C.P.F.: 018.613.990/0001-07

e-mail: caio.newoffice@gmail.com

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
71.442		2	2	MESA RETANGULAR EM MDP, 1,40 X 0,60 X 0,74M - MEDIDAS: 1,40 X 0,60 X 0,74M - TAMPO E PÉS EM LAMINADO MELAMINICO BP C/ 25MM DE ESPESSURA - COM 2 PÉS - COR: VIDE OBS ITEM . * A MONTAGEM DO MATERIAL É DE RESPONSABILIDADE DO FORNECEDOR	PONTOCOM, RIVERA, INTELLIGENT TABLE, ANGRA BRASIL	**BELLA LINEA**	4.4.90.52.42	PC	**6,0000**	170,0000	**1.020,00**
										TOTAL:	3.459,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

AQUISICÃO DE MOBILIÁRIO PARA SUPRIR DEMANDA DE CONTRATACÃO TEMPORÁRIA.

757956-BRUNO | 4522-0333-401

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 31/07/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 23.979

Processo: 25865/2019-5	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **02/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33503900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 2 - FINANCEIRO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.109.516,39

Empenhado até a Data: 1.200.000,00

Saldo Atual: 909.516,39

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.022.427 Nome: ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: 11 2388-0960 Fone: 11 2388-0954

C.N.P.J. / C.P.F.: 047.673.793/0004-16 e-mail: aracelis.medeiros@afip.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
30.763			1	SERVICOS DE SAUDE(P. JURIDICAS). ADITAMENTO DO CONVÊNIO 019/2019 (AFIP), PELO PERIO			3.3.50.39.56	UN	**1,0000**	1.200.000,0000	**1.200.000,00**
										TOTAL:	1.200.000,00

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ADITAMENTO DO CONVÊNIO 019/2019 (AFIP), PELO PERIODO DE 05 MESES (AGOSTO A DEZEMBRO/2020) PARA REALIZACAO DE EXAMES RT-PCR (DIAGNOSTICO COVID). R$ 240.000,00/MÊS (RECURSO COVID)

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 23.980

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data:
7379/2019-9	/				**02/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33503900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 2 - FINANCEIRO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.109.516,39

Empenhado até a Data: 2.109.516,39

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.001.269 Nome: HOSPITAL DE CARIDADE S.VICENTE DE PAULA Endereço: RUA SAO VICENTE DE PAULO Número: 223 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 00.013-200 Fax: 4583-8155 Fone: 4583-8155

C.N.P.J. / C.P.F.: 050.944.198/0001-30 e-mail: nfe@hsvicente.org.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
30.763			1	SERVICOS DE SAUDE(P. JURIDICAS). REPACTUACAO DO CONVÊNIO 08/2019 - (PONTO ATENDIMEN			3.3.50.39.51	UN	**1,0000**	909.516,3900	**909.516,39**
										TOTAL:	909.516,39

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

REPACTUACAO DO CONVÊNIO 08/2019 - (PONTO ATENDIMENTOS), REFERENTE A ACOES DE ENFRENTAMENTO DO COVID, POR 03 MESES (SET A NOV/2020). VALOR MENSAL R$ 303.172,13 (RECURSO COVID)

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 24.157

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	1.743 / 2020	Contrato:	Solicitação: 7.907	Tipo de Empenho: 0	Data: **03/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.971.544,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020001001743

Empenhado até a Data: 532.285,00

Saldo Atual: 1.439.259,50

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.741 Nome: HOSPEQ COMERCIO E MANUT. DE EQUIPAMENTOS LTDA EPP Endereço: RIBEIRÃO PRETO Número: 1141 Complemento:

Bairro: VILA MARIANA U.F.: SP Cidade: RIBEIRAO PRETO C.E.P.: 14.075-230 Fax: Fone: (16) 3632-0538

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.777.597/0001-73 e-mail: nayara@hospeq.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.377		1	1	MASCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRACAO - USO ADULTO: - MÁSCARA FACIAL ALONGADA EM FORMATO SOB O QUEIXO; - MÁSCARA E BALÃO RESERVATÓRIO CONFECCIONADOS EM PVC, MACIO E TRANSPARENTE; - PRESILHA AJUSTÁVEL DE NARIZ; - CONECTOR E VÁLVULA CONFECCIONADOS EM POLIPROPILENO; - COM TUBO DE SUPRIMENTO DE OXIGÊNIO COM EXTENSÃO MÍNIMA DE 1,5 M, COM ADAPTADOR GIRATÓRIO PARA AJUSTE À POSIÇÃO DO PACIENTE; - BALÃO RESPIRATÓRIO COM CAPACIDADE DE 1.000 ML; - COM ELÁSTICO PARA FIXAÇÃO ATRÁS DA CABEÇA; - RESISTENTE E ATÓXICO; - NÃO ESTÉRIL; - USO ÚNICO; - COM ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO E EMBALADO INDIVIDUALMENTE; - POSSUIR REGISTRO NA ANVISA. *OBS:* A EMPRESA DEVERÁ APRESENTAR CATÁLOGO PARA ANÁLISE DO PRODUTO.		**ROMED**	3.3.90.30.36	PC	**350,0000**	38,0000	**13.300,00**
										TOTAL:	13.300,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E UNIDADES SENTINELAS, NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19.

759051-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 24.317

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
8607/2020-0	PREGÃO ELETRÔNICO 136 / 2020		8.021	0	**08/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.971.544,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000136

Empenhado até a Data: 549.578,28

Saldo Atual: 1.421.966,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.039.143 Nome: EDIR SUSSEL E CIA LTDA

Endereço: OSVALDO CRUZ

Número: 1080 Complemento:

Bairro: CENTRO

U.F.: SP Cidade: ASSIS

C.E.P.: 19.800-081

Fax:

Fone: (18) 3324-1497

C.N.P.J. / C.P.F.: 054.719.745/0001-34

e-mail: fausto@avantelicitacoes.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.398		1	1	PLACA DE ACRILICO 4 MM - BARREIRA FISICA 0,8 X 0,8 M (A X L) - CRISTAL; - ESPESSURA: 4 MM; - COM ESQUADRIA DE ALUMÍNIO; - COR DA ESQUADRIA: CONFORME ANEXO; - CORTES A LASER, SEM REBARBAS; - ALTURA: 0,80 M; - LARGURA: 0,80 M; - RECORTE DA ABERTURA: CONFORME ANEXO; - FIXAÇÃO NA MESA OU BALCÃO COM FITA DUPLA FACE; - INSTALADA.		**EDIR SUSSEL**	3.3.90.30.28	PC	**4,0000**	235,0000	**940,00**
81.399		2	2	PLACA DE ACRILICO 4 MM - BARREIRA FISICA 0,8 X 0,9 M (A X L) - CRISTAL; - ESPESSURA: 4 MM; - COM ESQUADRIA DE ALUMÍNIO; - COR DA ESQUADRIA: CONFORME ANEXO; - CORTES A LASER, SEM REBARBAS; - ALTURA: 0,80 M; - LARGURA: 0,90 M; - RECORTE DA ABERTURA: CONFORME ANEXO; - FIXAÇÃO NA MESA OU BALCÃO COM FITA DUPLA FACE; - INSTALADA.		**EDIR SUSSEL**	3.3.90.30.28	PC	**9,0000**	270,0000	**2.430,00**
81.400		3	3	PLACA DE ACRILICO 4 MM - BARREIRA FISICA 0,8 X 1,0 M (A X L) - CRISTAL; - ESPESSURA: 4 MM;		**EDIR SUSSEL**	3.3.90.30.28	PC	**37,0000**	300,0000	**11.100,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: VIDE "ANEXO"

Prazo de Entrega: 15 DIAS

Endereço Entrega:

Horário:

PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE NA PREVENCAO DO COVID-19.

759139-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 29/05/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 24.317

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
8607/2020-0	PREGÃO ELETRÔNICO 136 / 2020		8.021	0	**08/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.971.544,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000136

Empenhado até a Data: 549.578,28

Saldo Atual: 1.421.966,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.039.143 Nome: EDIR SUSSEL E CIA LTDA Endereço: OSVALDO CRUZ Número: 1080 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: ASSIS C.E.P.: 19.800-081 Fax: Fone: (18) 3324-1497

C.N.P.J. / C.P.F.: 054.719.745/0001-34 e-mail: fausto@avantelicitacoes.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				- COM ESQUADRIA DE ALUMÍNIO; - COR DA ESQUADRIA: CONFORME ANEXO; - CORTES A LASER, SEM REBARBAS; - ALTURA: 0,80 M; - LARGURA: 1,00 M; - RECORTE DA ABERTURA: CONFORME ANEXO; - FIXAÇÃO NA MESA OU BALCÃO COM FITA DUPLA FACE; - INSTALADA.							
81.401		4	4	PLACA DE ACRILICO 4 MM - BARREIRA FISICA SOB MEDIDA: - CRISTAL; - ESPESSURA: 4 MM; - COM ESQUADRIA DE ALUMÍNIO; - COR DA ESQUADRIA: CONFORME ANEXO; - CORTES A LASER, SEM REBARBAS; - ALTURA: CONFORME ANEXO; - LARGURA: CONFORME ANEXO; - INSTALADA.		**EDIR SUSSEL**	3.3.90.30.28	M2	**7,7350**	365,0000	**2.823,28**
										TOTAL:	17.293,28

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: VIDE "ANEXO" Prazo de Entrega: 15 DIAS

Endereço Entrega: Horário:

PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE NA PREVENCAO DO COVID-19.

759139-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 29/05/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 177

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 24.320

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	1.801 / 2020	Contrato:	Solicitação: 8.024	Tipo de Empenho: 0	Data: **08/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 16.050,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020001001801

Empenhado até a Data: 16.050,00

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.021.450 Nome: ROTA MONTEIRO PRODUCOES E EVENTOS LTDA ME Endereço: ALAMEDA DAS ACÁCIAS Número: 124 Complemento:

Bairro: VILA ALVORADA U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.211-350 Fax: Fone: 11 3446-3103

C.N.P.J. / C.P.F.: 010.313.677/0001-33 e-mail: michel@rotaproducoes.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
22.754		1	1	LOCACAO-TENDA *OBS:* CONFORME ANEXO.			3.3.90.39.14	UN	**1,0000**	16.050,0000	**16.050,00**
										TOTAL:	16.050,00

Condição de Pagamento: 10 DIAS Local de Entrega: VIDE "ANEXO" Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: Horário:

PARA UTILIZACAO NOS POSTOS DE TRIAGEM DO COVID-19 NOS SERVICOS DE SAUDE E UNIDADES SENTINELAS DO MUNICIPIO.

759227-WESLEY/MINISTRO-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 24.399

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
6873/2020-0	PREGÃO ELETRÔNICO 81 / 2020		8.080	0	**09/09/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5170

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDALI

Fonte Contrapartida: 5.170 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDALI

Convênio: 564 - FNAS/COVID ALIMENTOS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 12 DESPESAS RELACIONADAS AO BEM ESTAR DO IDOSO

Cód. de Aplicação: 312 - 564 - FNAS/COVID ALIMENTOS

Dotação atual: 147.429,22 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000081

Empenhado até a Data: 7.054,40

Saldo Atual: 140.374,82

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.031.233 Nome: GRANFOOD ALIMENTOS EIRELI EPP

Endereço: RUA AMAPÁ Número: 204 Complemento: SALA 1 - 1º ANDAR

Bairro: VILA CANERO U.F.: SP Cidade: SAO PAULO C.E.P.: 03.191-160 Fax: (11) 2359-7596 Fone: (11) 2359-7596

C.N.P.J. / C.P.F.: 007.798.373/0001-07 e-mail: granfood@terra.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
54.852		4	1	MANTEIGA COM SAL: - INGREDIENTES DEVE CONTER NO MÍNIMO CREME DE LEITE PAS-TERIZADO E CLORETO DE SÓDIO; - EMBALAGEM PLÁSTICA DE 200 A 500 G; - SEM GORDURAS TRANS; - LIPIDEOS-NO MINIMO 80% - CLORETO DE SÓDIO ATÉ NO MÁXIMO 2G/100G		**TIROL**	3.3.90.30.07	KG	**192,0000**	32,5000	**6.240,00**
										TOTAL:	6.240,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: SEMADS/PROGRAMA "SINAL AMARELO"

Prazo de Entrega: VER ANEXO

Endereço Entrega: AVENIDA PEDRO SOARES DE CAMARGO 587 ANHANGABAU JUNDIAI SP

Horário: 8H00-11H00/13H00-16H00

PARA AS ILPIS CONVENIADAS COM A PREFEITURA, CIDADE VICENTINA E LAR NOSSA SENHORA DAS GRACAS.

759207-ANDRE 4522 0333-440

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 15/04/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 24.637

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 7.075,62

Saldo Atual: 42.924,38

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.11	UN	**1,0000**	7.075,6200	**7.075,62**
										TOTAL:	7.075,62

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 180

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 24.638

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 7.295,07

Saldo Atual: 42.704,93

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.51	UN	**1,0000**	219,4500	**219,45**
										TOTAL:	219,45

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 181

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 24.639

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 600.000,00

Empenhado até a Data: 147.657,22

Saldo Atual: 452.342,78

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.01	UN	**1,0000**	147.657,2200	**147.657,22**
										TOTAL:	147.657,22

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 182

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 24.640

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 600.000,00

Empenhado até a Data: 151.691,14

Saldo Atual: 448.308,86

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.01	UN	**1,0000**	4.033,9200	**4.033,92**
										TOTAL:	4.033,92

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 183

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 24.641

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 600.000,00

Empenhado até a Data: 151.764,29

Saldo Atual: 448.235,71

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.33	UN	**1,0000**	73,1500	**73,15**
										TOTAL:	73,15

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 184

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 24.642

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 600.000,00

Empenhado até a Data: 158.023,34

Saldo Atual: 441.976,66

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.33	UN	**1,0000**	6.259,0500	**6.259,05**
										TOTAL:	6.259,05

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 185

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 24.643

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 600.000,00

Empenhado até a Data: 159.435,21

Saldo Atual: 440.564,79

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.37	UN	**1,0000**	1.411,8700	**1.411,87**
										TOTAL:	1.411,87

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 186

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 24.644

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 600.000,00

Empenhado até a Data: 167.455,58

Saldo Atual: 432.544,42

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.37	UN	**1,0000**	8.020,3700	**8.020,37**
										TOTAL:	8.020,37

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 187

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 24.778

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 600.000,00

Empenhado até a Data: 167.594,91

Saldo Atual: 432.405,09

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.10	UN	**1,0000**	139,3300	**139,33**
										TOTAL:	139,33

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 188

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 24.779

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 600.000,00

Empenhado até a Data: 168.062,96

Saldo Atual: 431.937,04

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.37	UN	**1,0000**	468,0500	**468,05**
										TOTAL:	468,05

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 189

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 24.780

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 600.000,00

Empenhado até a Data: 171.406,09

Saldo Atual: 428.593,91

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.45	UN	**1,0000**	3.343,1300	**3.343,13**
										TOTAL:	3.343,13

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 190

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 24.781

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 600.000,00

Empenhado até a Data: 179.391,08

Saldo Atual: 420.608,92

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.46	UN	**1,0000**	7.984,9900	**7.984,99**
										TOTAL:	7.984,99

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 191

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 24.782

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901600.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 60,92

Saldo Atual: 49.939,08

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.16.44	UN	**1,0000**	60,9200	**60,92**
										TOTAL:	60,92

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 192

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 24.927

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	1.820 / 2020	Contrato:	Solicitação: 8.183	Tipo de Empenho: 0	Data: **14/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.971.544,50

Empenhado até a Data: 561.728,28

Saldo Atual: 1.409.816,22

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.635 Nome: RGLAB PRODUTOS E SERVIÇOS PARA LABORATORIO LTDA Endereço: BRASIL COLÔNIA R. Número: 109 Complemento: BURU

Bairro: PORTAL DOS BANDEIRAN U.F.: SP Cidade: SALTO C.E.P.: 13.329-068 Fax: Fone: (119) 4252-141

C.N.P.J. / C.P.F.: 033.808.332/0001-56 e-mail: ronaldo@rglab.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.563		1	1	- TUBO CONICO TIPO FALCON: - CAPACIDADE PARA 15 ML EM POLIPROPILENO; - RESISTENTE A FENOL E CLOROFORMIO; - TAMPA ROSQUEAVEL; - GRADUADO; - ESTÉRIL. - VALIDADE MINIMA: 3 ANOS		**RGLAB**	3.3.90.30.36	PC	**15.000,0000**	0,8100	**12.150,00**
										TOTAL:	12.150,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA CONTINUIDADE DE EXAMES LABORATORIAIS COVID19

759276-LUCIA-8797

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 24.964

Processo: 7380/2019-7	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **16/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33503900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 2 - FINANCEIRO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 3.466.941,83

Empenhado até a Data: 3.466.941,83

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.001.269 Nome: HOSPITAL DE CARIDADE S.VICENTE DE PAULA Endereço: RUA SAO VICENTE DE PAULO Número: 223 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 00.013-200 Fax: 4583-8155 Fone: 4583-8155

C.N.P.J. / C.P.F.: 050.944.198/0001-30 e-mail: nfe@hsvicente.org.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
30.763			1	SERVICOS DE SAUDE(P. JURIDICAS). EMPENHO PARA ATENDER DESPESAS DO CONVÊNIO 09/2019			3.3.50.39.51	UN	**1,0000**	1.357.425,4400	**1.357.425,44**
										TOTAL:	1.357.425,44

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

EMPENHO PARA ATENDER DESPESAS DO CONVÊNIO 09/2019 - HOSP.CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO, REFERENTE A REPACTUAÇÃO DA AÇÃO PARA ENFRENTAMENTO A COVID-19, RELATIVO AO HOSPITAL DE CAMAPNHA, ATRAVÉS DA PORTARIA 1666 DE 01/07/20.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Pedido nº: 2020 / 2739

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 194

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 24.965

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data:
7380/2019-7	/				**16/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33503900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 2 - FINANCEIRO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 28.287.214,61

Empenhado até a Data: 26.079.214,61

Saldo Atual: 2.208.000,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.001.269 Nome: HOSPITAL DE CARIDADE S.VICENTE DE PAULA Endereço: RUA SAO VICENTE DE PAULO Número: 223 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 00.013-200 Fax: 4583-8155 Fone: 4583-8155

C.N.P.J. / C.P.F.: 050.944.198/0001-30 e-mail: nfe@hsvicente.org.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
30.763			1	SERVICOS DE SAUDE(P. JURIDICAS). EMPENHO PARA ATENDER REPACTUAÇÃO DO CONVÊNIO 09/20			3.3.50.39.51	UN	**1,0000**	3.312.000,0000	**3.312.000,00**
										TOTAL:	3.312.000,00

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

EMPENHO PARA ATENDER REPACTUAÇÃO DO CONVÊNIO 09/2019 DO HOSP. CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO,REFERENTE AO CUSTEIO DE LEITOS DE UTI, PARA O CONTROLE DA PANDEMIA DA COVID-19, CONF.PORTARIA MS/GM 2.191 DE 21/08/2020.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Pedido nº: 2020 / 2852

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 195

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 24.966

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data:
7380/2019-7	/				**16/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33503900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 2 - FINANCEIRO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 28.287.214,61

Empenhado até a Data: 28.287.214,61

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.001.269 Nome: HOSPITAL DE CARIDADE S.VICENTE DE PAULA Endereço: RUA SAO VICENTE DE PAULO Número: 223 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 00.013-200 Fax: 4583-8155 Fone: 4583-8155

C.N.P.J. / C.P.F.: 050.944.198/0001-30 e-mail: nfe@hsvicente.org.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
30.763			1	SERVICOS DE SAUDE(P. JURIDICAS). EMPENHO PARA ATENDER REPACTUAÇÃO DO CONVÊNIO 09/20			3.3.50.39.51	UN	**1,0000**	2.208.000,0000	**2.208.000,00**
										TOTAL:	2.208.000,00

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

EMPENHO PARA ATENDER REPACTUAÇÃO DO CONVÊNIO 09/2019 DO HOSP. CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO,REFERENTE AO CUSTEIO DE LEITOS DE UTI, PARA O CONTROLE DA PANDEMIA DA COVID-19, CONF.PORTARIA MS/GM 2.276 DE 27/08/2020.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 25.132

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
11749/2020-5	PREGÃO ELETRÔNICO 228 / 2020		8.268	0	**18/09/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.44905200.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 98.299,02 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000228 Empenhado até a Data: 21.536,90 Saldo Atual: 76.762,12

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.019.454 Nome: SDL ELETRO ELETRONICA LTDA EPP Endereço: RUA ERVA CIDREIRA Número: 38 Complemento:

Bairro: JARDIM VISTA LINDA U.F.: SP Cidade: SAO PAULO C.E.P.: 05.159-540 Fax: (11) 3975-2488 Fone: (11) 3834-5734

C.N.P.J. / C.P.F.: 011.354.726/0001-49 e-mail: ademir@gruposdl.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
78.654		4	1	MICROCOMPUTADOR INTERMEDIARIO CONFORME DESCRICAO EM ANEXO - ESPECIFICAÇÃO CONFORME TERMO DE REFERENCIA		**SDL**	4.4.90.52.34	PC	**3,0000**	2.835,0000	**8.505,00**
										TOTAL:	8.505,00

Condição de Pagamento: VER ANEXO Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA EQUIPAR SERVICOS DA UGADS EM RAZÃO DO EXPRESSIVO AUMENTO DOS ATENDIMENTOS DEVIDO À PANDEMIA.

757774-BRUNO | 4522-0333-401

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 14/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 25.140

Processo:	11749/2020-5	Modalidade:	PREGÃO ELETRÔNICO	228 / 2020	Contrato:	Solicitação:	8.276	Tipo de Empenho: 0	Data:	**18/09/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.44905200.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Dotação atual: 98.299,02 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000228

Empenhado até a Data: 23.210,63

Saldo Atual: 75.088,39

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.032.222 Nome: VIXBOT SOLUÇÕES EM INFORMÁTICA - LTDA EPP Endereço: SAA QUADRA 1 Número: 1035 Complemento: PARTE B

Bairro: ZONA INDUSTRIAL U.F.: DF Cidade: BRASILIA C.E.P.: 70.632-100 Fax: Fone: (61) 3046-9990

C.N.P.J. / C.P.F.: 021.997.155/0001-14 e-mail: licitacao@vixbot.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
72.170		3	1	MONITOR LED COM 21,5 POLEGADAS CARACTERISTICAS TECNICAS .DIAGONAL VISUAL MINIMA DE 54 CM .RESOLUÇÃO 1920 X 1080 COM 60 HZ (FULL HD) .TEMPO DE RESPOSTA MÁXIMO 5 MS .PITCH PIXEL DE 0,248 .BRILHO MÍNIMO 200 CD/M2 .CONTRASTE DINAMICO MINIMO 20.000.000:1 .TENSÃO BIVOLT .GARANTIA MINIMA DE 12 MESES OUTRAS EXIGENCIAS .COMPATIBILIDADE COM WINDOWS E LINUX .AJUSTE DE ANGULO DA BASE - TILT DE -3~10 GRAUS .SUPORTE A CORES MAIOR QUE 16 MILHOES .CABO DE ENERGIA E LÓGICO (VGA) INCLUSOS. . *MODELO/MODELO: AOC LCD LED 21,5" E2270SWN WIDESCREEN OU SIMILAR		**AOC**	4.4.90.52.35	PC	**3,0000**	557,9100	**1.673,73**
										TOTAL:	1.673,73

Condição de Pagamento: VER ANEXO Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA EQUIPAR SERVICOS DA UGADS EM RAZÃO DO EXPRESSIVO AUMENTO DOS ATENDIMENTOS DEVIDO À PANDEMIA.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 14/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 25.145

Processo:	11749/2020-5	Modalidade:	PREGÃO ELETRÔNICO	228 / 2020	Contrato:	Solicitação:	8.281	Tipo de Empenho: 0	Data:	**18/09/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 7.440,21 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000228 Empenhado até a Data: 5.740,55 Saldo Atual: 1.699,66

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.052 Nome: JORGE H. KHURY JUNIOR ME Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: 19 3482-2107 Fone: 19 99948-7336

C.N.P.J. / C.P.F.: 019.515.680/0001-04 e-mail: negriconsultoria@hotmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
55.276		1	1	ESTABILIZADOR BIVOLT - ENTRADA 220 - SAIDA 110 - 500 VA - 06 SAIDAS - REF. MARCA/MODELO: SMS/REVOLUCION		**TSHARA**	3.3.90.30.26	PC	**3,0000**	110,0000	**330,00**
										TOTAL:	330,00

Condição de Pagamento: VER ANEXO Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA EQUIPAR SERVICOS DA UGADS EM RAZÃO DO EXPRESSIVO AUMENTO DOS ATENDIMENTOS DEVIDO À PANDEMIA.

757768-BRUNO | 4522-0333-401

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 14/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 25.452

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **22/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 600.000,00

Empenhado até a Data: 179.739,41

Saldo Atual: 420.260,59

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.10	UN	**1,0000**	348,3300	**348,33**
										TOTAL:	348,33

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 25.453

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **22/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 600.000,00

Empenhado até a Data: 180.752,44

Saldo Atual: 419.247,56

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.37	UN	**1,0000**	1.013,0300	**1.013,03**
										TOTAL:	1.013,03

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 201

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 25.454

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **22/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 600.000,00

Empenhado até a Data: 184.607,48

Saldo Atual: 415.392,52

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.45	UN	**1,0000**	3.855,0400	**3.855,04**
										TOTAL:	3.855,04

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 202

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 25.455

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **22/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 600.000,00

Empenhado até a Data: 191.967,44

Saldo Atual: 408.032,56

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.46	UN	**1,0000**	7.359,9600	**7.359,96**
										TOTAL:	7.359,96

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 203

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 25.456

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **22/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901600.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 134,35

Saldo Atual: 49.865,65

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO

Endereço: A

Número:

Complemento:

Bairro: A

U.F.:

Cidade: A

C.E.P.: 00.000-000

Fax: 0

Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56

e-mail:

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.16.44	UN	**1,0000**	73,4300	**73,43**
										TOTAL:	73,43

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 25.475

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
35310/2019-0	PREGÃO ELETRÔNICO 383 / 2019		8.451	0	**23/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5087

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Fonte Contrapartida: 5.087 - FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Convênio: 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Dotação atual: 234.026,55 Cod. Lici. AUDESP: 2019014000383

Empenhado até a Data: 6.272,00

Saldo Atual: 227.754,55

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 1.016.401 Nome: TERRAO COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI Endereço: RUA CARLOS GOMES Número: 1460 Complemento:

Bairro: BAIRRO DA AGUA FRIA U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.216-232 Fax: 11 4532-2001 Fone: 11 4532-2000

C.N.P.J. / C.P.F.: 064.088.214/0001-44 e-mail: licita2@terrao.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
78.094		3	1	LIXEIRA EM POLIPROPILENO: - CAPACIDADE PARA 100 LITROS - FORMATO REDONDA - INJETADA EM PLÁSTICO POLIPROPILENO - COM TAMPA E PEDAL - ARMAÇÃO E PEDAL CONFECCCIONADOS EM AÇO CARBONO GALVANIZADO - MARCA REFERÊNCIA: NATURAL LIMP * CONSTAR NA EMBALAGEM - DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA - MARCA/CNJP E CODIGO DE BARRAS		**JSN (E8GM)**	3.3.90.30.22	PC	**49,0000**	128,0000	**6.272,00**
										TOTAL:	6.272,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

EM ATENDIMENTO A PORTARIA MS/GM 1.857 DE 28 DE JULHO DE 2020, SOBRE INCENTIVOS FINANCEIROS, CONSIDERANDO AS ESCOLAS PUBLICAS DA REDE BASICA DE ENSINO.

759393-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 13/11/2019

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 205

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 25.476

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
35310/2019-0	PREGÃO ELETRÔNICO 383 / 2019		8.452	0	**23/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5087

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Fonte Contrapartida: 5.087 - FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Convênio: 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Dotação atual: 234.026,55 Cod. Lici. AUDESP: 2019014000383

Empenhado até a Data: 14.208,00

Saldo Atual: 219.818,55

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 1.016.401 Nome: TERRAO COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI

Endereço: RUA CARLOS GOMES

Número: 1460 Complemento:

Bairro: BAIRRO DA AGUA FRIA U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.216-232 Fax: 11 4532-2001 Fone: 11 4532-2000

C.N.P.J. / C.P.F.: 064.088.214/0001-44 e-mail: licita2@terrao.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
78.094		3	1	LIXEIRA EM POLIPROPILENO: - CAPACIDADE PARA 100 LITROS - FORMATO REDONDA - INJETADA EM PLÁSTICO POLIPROPILENO - COM TAMPA E PEDAL - ARMAÇÃO E PEDAL CONFECCCIONADOS EM AÇO CARBONO GALVANIZADO - MARCA REFERÊNCIA: NATURAL LIMP * CONSTAR NA EMBALAGEM - DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA - MARCA/CNJP E CODIGO DE BARRAS		**JSN (E8GM)**	3.3.90.30.22	PC	**62,0000**	128,0000	**7.936,00**
										TOTAL:	7.936,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

EM ATENDIMENTO A PORTARIA MS/GM 1.857 DE 28 DE JULHO DE 2020, SOBRE INCENTIVOS FINANCEIROS, CONSIDERANDO AS ESCOLAS PUBLICAS DA REDE BASICA DE ENSINO.

759393-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 13/11/2019

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 206

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.182

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 8.340,07

Saldo Atual: 41.659,93

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.11	UN	**1,0000**	1.045,0000	**1.045,00**
										TOTAL:	1.045,00

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 207

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.183

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 28.574,03

Saldo Atual: 21.425,97

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.11	UN	**1,0000**	20.233,9600	**20.233,96**
										TOTAL:	20.233,96

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 208

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.184

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 36.510,37

Saldo Atual: 13.489,63

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.016.168 Nome: I.N.S.S -INST.NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 029.979.036/0001-40

e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.16	UN	**1,0000**	7.936,3400	**7.936,34**
										TOTAL:	7.936,34

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 209

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.185

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 38.861,86

Saldo Atual: 11.138,14

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.000.055 Nome: FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVICO

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 000.360.305/0001-04

e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.17	UN	**1,0000**	2.351,4900	**2.351,49**
										TOTAL:	2.351,49

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 210

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.186

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 39.901,14

Saldo Atual: 10.098,86

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.99	UN	**1,0000**	1.039,2800	**1.039,28**
										TOTAL:	1.039,28

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 211

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.187

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 550.000,00

Empenhado até a Data: 471.562,89

Saldo Atual: 78.437,11

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.01	UN	**1,0000**	279.595,4500	**279.595,45**
										TOTAL:	279.595,45

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 212

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.188

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 550.000,00

Empenhado até a Data: 479.054,45

Saldo Atual: 70.945,55

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.01	UN	**1,0000**	7.491,5600	**7.491,56**
										TOTAL:	7.491,56

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 213

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.189

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 550.000,00

Empenhado até a Data: 479.114,81

Saldo Atual: 70.885,19

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.04	UN	**1,0000**	60,3600	**60,36**
										TOTAL:	60,36

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 214

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.190

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 550.000,00

Empenhado até a Data: 479.953,48

Saldo Atual: 70.046,52

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.07	UN	**1,0000**	838,6700	**838,67**
										TOTAL:	838,67

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 215

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.191

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 550.000,00

Empenhado até a Data: 480.162,48

Saldo Atual: 69.837,52

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.10	UN	**1,0000**	209,0000	**209,00**
										TOTAL:	209,00

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 216

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.192

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 550.000,00

Empenhado até a Data: 494.116,71

Saldo Atual: 55.883,29

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.10	UN	**1,0000**	13.954,2300	**13.954,23**
										TOTAL:	13.954,23

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 217

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.193

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 550.000,00

Empenhado até a Data: 509.099,57

Saldo Atual: 40.900,43

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.37	UN	**1,0000**	14.982,8600	**14.982,86**
										TOTAL:	14.982,86

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 218

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.194

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 550.000,00

Empenhado até a Data: 511.721,62

Saldo Atual: 38.278,38

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.37	UN	**1,0000**	2.622,0500	**2.622,05**
										TOTAL:	2.622,05

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 219

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.195

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 550.000,00

Empenhado até a Data: 519.673,44

Saldo Atual: 30.326,56

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.51	UN	**1,0000**	7.951,8200	**7.951,82**
										TOTAL:	7.951,82

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 220

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.196

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901300.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 1.261,47

Saldo Atual: 48.738,53

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.000.055 Nome: FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVICO

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 000.360.305/0001-04

e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.13.01	UN	**1,0000**	1.261,4700	**1.261,47**
										TOTAL:	1.261,47

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

	ASSINATURAS		
	Ordenador	Prefeito	Recebimento
	/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.197

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901300.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 5.518,94

Saldo Atual: 44.481,06

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.016.168 Nome: I.N.S.S -INST.NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 029.979.036/0001-40

e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.13.02	UN	**1,0000**	4.257,4700	**4.257,47**
										TOTAL:	4.257,47

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 222

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.198

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901600.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 19.424,35

Saldo Atual: 30.575,65

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.16.44	UN	**1,0000**	19.290,0000	**19.290,00**
										TOTAL:	19.290,00

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 223

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.199

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31911300.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 500.000,00

Empenhado até a Data: 66.674,03

Saldo Atual: 433.325,97

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.004.453 Nome: IPREJUN-INST.PREVIDENCIA DO MUN.JUNDIAI

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone:

C.N.P.J. / C.P.F.: 005.507.216/0001-61 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.91.13.08	UN	**1,0000**	66.674,0300	**66.674,03**
										TOTAL:	66.674,03

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 224

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.200

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31911300.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 500.000,00

Empenhado até a Data: 123.251,63

Saldo Atual: 376.748,37

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.004.453 Nome: IPREJUN-INST.PREVIDENCIA DO MUN.JUNDIAI

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone:

C.N.P.J. / C.P.F.: 005.507.216/0001-61 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.91.13.20	UN	**1,0000**	56.577,6000	**56.577,60**
										TOTAL:	56.577,60

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

	ASSINATURAS		
	Ordenador	Prefeito	Recebimento
	/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.201

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33900800.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 6.792,50

Saldo Atual: 43.207,50

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.000.048 Nome: SALARIO FAMILIA Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.08.56	UN	**1,0000**	6.792,5000	**6.792,50**
										TOTAL:	6.792,50

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 226

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.203

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33904900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 200.000,00

Empenhado até a Data: 20.184,80

Saldo Atual: 179.815,20

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.49.01	UN	**1,0000**	20.184,8000	**20.184,80**
										TOTAL:	20.184,80

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 227

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.204

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/09/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33904900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 200.000,00

Empenhado até a Data: 21.804,00

Saldo Atual: 178.196,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.49.01	UN	**1,0000**	1.619,2000	**1.619,20**
										TOTAL:	1.619,20

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 228

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.308

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/09/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 472.332,35

Empenhado até a Data: 19.726,13

Saldo Atual: 452.606,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.11	UN	**1,0000**	19.726,1300	**19.726,13**
										TOTAL:	19.726,13

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 229

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.309

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/09/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 472.332,35

Empenhado até a Data: 23.868,62

Saldo Atual: 448.463,73

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.016.168 Nome: I.N.S.S -INST.NACIONAL DE SEGURO SOCIAL Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 029.979.036/0001-40 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.16	UN	**1,0000**	4.142,4900	**4.142,49**
										TOTAL:	4.142,49

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 230

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.310

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/09/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 472.332,35

Empenhado até a Data: 25.446,69

Saldo Atual: 446.885,66

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.000.055 Nome: FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVICO

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 000.360.305/0001-04

e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.17	UN	**1,0000**	1.578,0700	**1.578,07**
										TOTAL:	1.578,07

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 231

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.311

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/09/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33904900.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 10.000,00

Empenhado até a Data: 1.343,20

Saldo Atual: 8.656,80

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.49.01	UN	**1,0000**	1.343,2000	**1.343,20**
										TOTAL:	1.343,20

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.520

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
11749/2020-5	PREGÃO ELETRÔNICO 228 / 2020		8.707	2 - ESTORNO / Original: 25.140	**28/09/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.44905200.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 98.299,02 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000228 Empenhado até a Data: 21.536,90 Saldo Atual: 76.762,12

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.032.222 Nome: VIXBOT SOLUÇÕES EM INFORMÁTICA - LTDA EPP Endereço: SAA QUADRA 1 Número: 1035 Complemento: PARTE B

Bairro: ZONA INDUSTRIAL U.F.: DF Cidade: BRASILIA C.E.P.: 70.632-100 Fax: Fone: (61) 3046-9990

C.N.P.J. / C.P.F.: 021.997.155/0001-14 e-mail: licitacao@vixbot.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
72.170		3	1	MONITOR LED COM 21,5 POLEGADAS CARACTERISTICAS TECNICAS .DIAGONAL VISUAL MINIMA DE 54 CM .RESOLUÇÃO 1920 X 1080 COM 60 HZ (FULL HD) .TEMPO DE RESPOSTA MÁXIMO 5 MS .PITCH PIXEL DE 0,248 .BRILHO MÍNIMO 200 CD/M2 .CONTRASTE DINAMICO MINIMO 20.000.000:1 .TENSÃO BIVOLT .GARANTIA MINIMA DE 12 MESES OUTRAS EXIGENCIAS .COMPATIBILIDADE COM WINDOWS E LINUX .AJUSTE DE ANGULO DA BASE - TILT DE -3~10 GRAUS .SUPORTE A CORES MAIOR QUE 16 MILHOES .CABO DE ENERGIA E LÓGICO (VGA) INCLUSOS. . *MODELO/MODELO: AOC LCD LED 21,5" E2270SWN WIDESCREEN OU SIMILAR		**AOC**	4.4.90.52.35	PC	**3,0000**	557,9100	**1.673,73**
										TOTAL:	-1.673,73

Condição de Pagamento: VER ANEXO Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

ESTORNO TOTAL DO EMPENHO 25140/2020, POR TER SIDO VALIDADO INDEVIDAMENTE.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 14/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.969

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	1.932 / 2020	Contrato:	Solicitação: 8.974	Tipo de Empenho: 0	Data: **06/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 18.210,00

Empenhado até a Data: 18.210,00

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.002.726 Nome: GRAFICA APOLLO LTDA.

Endereço:

Número:

Complemento:

Bairro:

U.F.:

Cidade:

C.E.P.:

Fax: (11) 4587-8809

Fone: (11) 4587-8809

C.N.P.J. / C.P.F.: 065.789.828/0001-16

e-mail: orcamento@graficaapollo.com

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
59.673		1	1	SERVICOS GRAFICOS			3.3.90.39.63	UN	**1,0000**	2.160,0000	**2.160,00**
										TOTAL:	2.160,00

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: VIDE "ANEXO"

Prazo de Entrega: 03 DIAS

Endereço Entrega:

Horário:

PARA ORIENTACOES AOS MUNICIPES DOS CUIDADOS EM TEMPOS DE COVID 19.

759697-ERICA-8805

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 26.982

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data:
7381/2019-5	/				**07/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33503900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 2 - FINANCEIRO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 3.623.421,83

Empenhado até a Data: 3.623.421,83

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.001.269 Nome: HOSPITAL DE CARIDADE S.VICENTE DE PAULA Endereço: RUA SAO VICENTE DE PAULO Número: 223 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 00.013-200 Fax: 4583-8155 Fone: 4583-8155

C.N.P.J. / C.P.F.: 050.944.198/0001-30 e-mail: nfe@hsvicente.org.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
30.763			1	SERVICOS DE SAUDE(P. JURIDICAS). PRORROGACAO DO CONVÊNIO 007/2019 (HSVP - SAMU), PA			3.3.50.39.56	UN	**1,0000**	156.480,0000	**156.480,00**
										TOTAL:	156.480,00

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

PRORROGACAO DO CONVÊNIO 007/2019 (HSVP - SAMU), PARA AS ACOES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19, POR 02 MESES (OUTUBRO E NOVEMBRO/2020) - RECURSO MS PORTARIA N. 1666 (VALOR MENSAL R$ 78.240,00).

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Pedido nº: 2020 / 2796

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.079

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **07/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 850.000,00

Empenhado até a Data: 520.509,44

Saldo Atual: 329.490,56

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.10	UN	**1,0000**	836,0000	**836,00**
										TOTAL:	836,00

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 236

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.080

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 07/10/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 850.000,00

Empenhado até a Data: 520.716,37

Saldo Atual: 329.283,63

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.33	UN	**1,0000**	206,9300	**206,93**
										TOTAL:	206,93

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 237

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.081

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 07/10/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 850.000,00

Empenhado até a Data: 523.901,95

Saldo Atual: 326.098,05

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.37	UN	**1,0000**	3.185,5800	**3.185,58**
										TOTAL:	3.185,58

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 238

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.082

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 07/10/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 850.000,00

Empenhado até a Data: 536.884,29

Saldo Atual: 313.115,71

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.45	UN	**1,0000**	12.982,3400	**12.982,34**
										TOTAL:	12.982,34

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 239

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.083

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 07/10/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 850.000,00

Empenhado até a Data: 562.312,25

Saldo Atual: 287.687,75

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.46	UN	**1,0000**	25.427,9600	**25.427,96**
										TOTAL:	25.427,96

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 240

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.084

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **07/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901600.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 20.405,87

Saldo Atual: 29.594,13

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.16.44	UN	**1,0000**	981,5200	**981,52**
										TOTAL:	981,52

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 241

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.383

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 09/10/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 90.000,00

Empenhado até a Data: 62.866,17

Saldo Atual: 27.133,83

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.11	UN	**1,0000**	22.965,0300	**22.965,03**
										TOTAL:	22.965,03

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 242

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.384

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **09/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 90.000,00

Empenhado até a Data: 63.890,27

Saldo Atual: 26.109,73

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.51	UN	**1,0000**	1.024,1000	**1.024,10**
										TOTAL:	1.024,10

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 243

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.385

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **09/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.350.000,00

Empenhado até a Data: 570.529,33

Saldo Atual: 779.470,67

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.01	UN	**1,0000**	8.217,0800	**8.217,08**
										TOTAL:	8.217,08

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 244

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.386

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 09/10/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.350.000,00

Empenhado até a Data: 933.312,16

Saldo Atual: 416.687,84

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.01	UN	**1,0000**	362.782,8300	**362.782,83**
										TOTAL:	362.782,83

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 245

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.387

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **09/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.350.000,00

Empenhado até a Data: 945.597,90

Saldo Atual: 404.402,10

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.33	UN	**1,0000**	12.285,7400	**12.285,74**
										TOTAL:	12.285,74

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 246

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.388

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 09/10/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.350.000,00

Empenhado até a Data: 945.744,20

Saldo Atual: 404.255,80

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.33	UN	**1,0000**	146,3000	**146,30**
										TOTAL:	146,30

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 247

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.389

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 09/10/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.350.000,00

Empenhado até a Data: 948.411,02

Saldo Atual: 401.588,98

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.37	UN	**1,0000**	2.666,8200	**2.666,82**
										TOTAL:	2.666,82

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 248

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.390

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 09/10/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.350.000,00

Empenhado até a Data: 983.624,80

Saldo Atual: 366.375,20

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.37	UN	**1,0000**	35.213,7800	**35.213,78**
										TOTAL:	35.213,78

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 249

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.426

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **09/10/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 472.332,35

Empenhado até a Data: 33.155,65

Saldo Atual: 439.176,70

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.11	UN	**1,0000**	7.708,9600	**7.708,96**
										TOTAL:	7.708,96

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 250

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.495

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
11913/2020-7	PREGÃO ELETRÔNICO 235 / 2020		9.028	0	**09/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.969.384,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000235

Empenhado até a Data: 733.578,28

Saldo Atual: 1.235.806,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.620 Nome: DISTRIBUIDORA RL VASCONCELOS LTDA-ME

Endereço: AVENIDA JOÃO PAULO I

Número: 1540 Complemento:

Bairro: JARDIM MARACANÃ U.F.: SP Cidade: SAO PAULO C.E.P.: 02.842-280 Fax: (11) 3924-7687 Fone: (11) 3924-7687

C.N.P.J. / C.P.F.: 021.002.729/0001-77

e-mail: rlvasconcelos2014@bol.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
62.822		1	1	LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL SEM AMIDO, TAMANHO P - CANO COM 24 CM DE COMPRIMENTO - CONFECCIONADA EM VINIL (POLICLORETO DE VINILA) - PROTEÇÃO DAS MÃOS CONTRA AGENTES BIOLÓGICOS E QUIMICOS - TRAZER CA (CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO - AMBIDESTRA - DESCARTAVEL - SEM PÓ BIOABSORVÍVEL - HIPOALERGENICA - FLEXIVEL, IMPERMEAVEL, COM ADERENCIA E SENSIBILIDADE NOS PROCEDIMENTOS - BORDAS DEVIDAMENTE REFORCADAS E ACABADAS, COM ISENCAO DE EMENDAS, FUROS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO CAPAZ DE PREJUDICAR A SUA UTILIZACAO - CAIXA COM 100 UNIDADES - NÃO APRESENTAR ADITIVOS TOXICOS(DOP OU DEHP) - DEVERA SEGUIR A NORMA REGULAMENTADORA 6 - NR-6 PARA EQUI-PAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI - TRAZER CA(CERTIFICADO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO CERTIFICADO PELO MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - TRAZER EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE.	EMBRAMAC, VOLK, BLUESAIL CLASSIC + SAUDE	**BLUESAIL CLASSIC + SAUDE**	3.3.90.30.36	CX	**700,0000**	47,0600	**32.942,00**
62.823		2	2		EMBRAMAC, VOLK, BLUESAIL CLASSIC + SAUDE	**BLUESAIL CLASSIC + SAUDE**	3.3.90.30.36	CX	**2.200,0000**	49,6100	**109.142,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE, DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2020.

759812-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 19/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 251

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.495

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
11913/2020-7	PREGÃO ELETRÔNICO 235 / 2020		9.028	0	**09/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.969.384,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000235

Empenhado até a Data: 733.578,28

Saldo Atual: 1.235.806,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.620 Nome: DISTRIBUIDORA RL VASCONCELOS LTDA-ME

Endereço: AVENIDA JOÃO PAULO I

Número: 1540 Complemento:

Bairro: JARDIM MARACANÃ U.F.: SP Cidade: SAO PAULO C.E.P.: 02.842-280 Fax: (11) 3924-7687 Fone: (11) 3924-7687

C.N.P.J. / C.P.F.: 021.002.729/0001-77

e-mail: rlvasconcelos2014@bol.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL SEM AMIDO, TAMANHO M - CANO COM 24 CM DE COMPRIMENTO - CONFECCIONADA EM VINIL (POLICLORETO DE VINILA) - PROTEÇÃO DAS MÃOS CONTRA AGENTES BIOLÓGICOS E QUIMICOS - TRAZER CA (CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO - AMBIDESTRA - DESCARTAVEL - SEM PÓ BIOABSORVÍVEL - HIPOALERGENICA - FLEXIVEL, IMPERMEAVEL, COM ADERENCIA E SENSIBILIDADE NOS PROCEDIMENTOS - BORDAS DEVIDAMENTE REFORCADAS E ACABADAS, COM ISENCAO DE EMENDAS, FUROS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO CAPAZ DE PREJUDICAR A SUA UTILIZACAO - CAIXA COM 100 UNIDADES - NÃO APRESENTAR ADITIVOS TÓXICOS(DOP OU DEHP) - DEVERÁ SEGUIR A NORMA REGULAMENTADORA 6 - NR-6 PARA EQUI-PAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI - TRAZER CA(CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO CERTIFICADO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - TRAZER EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE. *OBS:* ENTREGA PODERA SER PARCELADA DENTRO DO MES DA EMISSAO DO EMPENHO. ENTREGAR NO MAXIMO DOIS LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA							

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE, DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2020.

759812-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 19/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 252

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.495

Processo:	11913/2020-7	Modalidade:	PREGÃO ELETRÔNICO	235 / 2020	Contrato:	Solicitação:	9.028	Tipo de Empenho: 0	Data:	09/10/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.969.384,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000235

Empenhado até a Data: 733.578,28

Saldo Atual: 1.235.806,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.620 Nome: DISTRIBUIDORA RL VASCONCELOS LTDA-ME

Endereço: AVENIDA JOÃO PAULO I

Número: 1540 Complemento:

Bairro: JARDIM MARACANÃ U.F.: SP Cidade: SAO PAULO C.E.P.: 02.842-280 Fax: (11) 3924-7687 Fone: (11) 3924-7687

C.N.P.J. / C.P.F.: 021.002.729/0001-77

e-mail: rlvasconcelos2014@bol.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
62.824		3	3	LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL SEM AMIDO, TAMANHO G - CANO COM 24 CM DE COMPRIMENTO - CONFECCIONADA EM VINIL (POLICLORETO DE VINILA) - PROTEÇÃO DAS MÃOS CONTRA AGENTES BIOLÓGICOS E QUIMICOS - TRAZER CA (CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO - AMBIDESTRA - DESCARTAVEL - SEM PÓ BIOABSORVÍVEL - HIPOALERGENICA - FLEXIVEL, IMPERMEAVEL, COM ADERENCIA E SENSIBILIDADE NOS PROCEDIMENTOS - BORDAS DEVIDAMENTE REFORCADAS E ACABADAS, COM ISENCAO DE EMENDAS, FUROS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO CAPAZ DE PREJUDICAR A SUA UTILIZACAO - CAIXA COM 100 UNIDADES - NÃO APRESENTAR ADITIVOS TÓXICOS(DOP OU DEHP) - DEVERÁ SEGUIR A NORMA REGULAMENTADORA 6 - NR-6 PARA EQUI-PAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI - TRAZER CA(CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO CERTIFICADO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - TRAZER EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE. *OBS:*	EMBRAMAC, VOLK, BLUESAIL CLASSIC + SAUDE	**BLUESAIL CLASSIC + SAUDE**	3.3.90.30.36	CX	**600,0000**	49,6100	**29.766,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE, DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2020.

759812-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 19/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 253

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.495

Processo:	11913/2020-7	Modalidade:	PREGÃO ELETRÔNICO	235 / 2020	Contrato:	Solicitação:	9.028	Tipo de Empenho: 0	Data:	**09/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.969.384,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000235

Empenhado até a Data: 733.578,28

Saldo Atual: 1.235.806,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.620 Nome: DISTRIBUIDORA RL VASCONCELOS LTDA-ME

Endereço: AVENIDA JOÃO PAULO I

Número: 1540 Complemento:

Bairro: JARDIM MARACANÃ

U.F.: SP Cidade: SAO PAULO

C.E.P.: 02.842-280

Fax: (11) 3924-7687

Fone: (11) 3924-7687

C.N.P.J. / C.P.F.: 021.002.729/0001-77

e-mail: rlvasconcelos2014@bol.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				ENTREGA PODERA SER PARCELADA DENTRO DO MES DA EMISSAO DO EMPENHO. ENTREGAR NO MAXIMO DOIS LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA							
										TOTAL:	171.850,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE, DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2020.

759812-TAMARA-8840

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 19/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.734

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **14/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.350.000,00

Empenhado até a Data: 984.182,15

Saldo Atual: 365.817,85

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.10	UN	**1,0000**	557,3500	**557,35**
										TOTAL:	557,35

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 255

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.735

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **14/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.350.000,00

Empenhado até a Data: 984.538,87

Saldo Atual: 365.461,13

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.37	UN	**1,0000**	356,7200	**356,72**
										TOTAL:	356,72

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 256

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.736

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **14/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.350.000,00

Empenhado até a Data: 990.597,58

Saldo Atual: 359.402,42

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.45	UN	**1,0000**	6.058,7100	**6.058,71**
										TOTAL:	6.058,71

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.737

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **14/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.350.000,00

Empenhado até a Data: 992.431,63

Saldo Atual: 357.568,37

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.45	UN	**1,0000**	1.834,0500	**1.834,05**
										TOTAL:	1.834,05

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.738

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **14/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.350.000,00

Empenhado até a Data: 1.006.446,24

Saldo Atual: 343.553,76

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.46	UN	**1,0000**	14.014,6100	**14.014,61**
										TOTAL:	14.014,61

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 259

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.739

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **14/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.350.000,00

Empenhado até a Data: 1.010.547,80

Saldo Atual: 339.452,20

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.46	UN	**1,0000**	4.101,5600	**4.101,56**
										TOTAL:	4.101,56

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 260

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.740

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **14/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901600.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 20.520,53

Saldo Atual: 29.479,47

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.16.44	UN	**1,0000**	114,6600	**114,66**
										TOTAL:	114,66

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 261

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.785

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
6272/2020-5	PREGÃO ELETRÔNICO 72 / 2020		9.124	2 - ESTORNO / Original: 16.480	**14/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 369.025,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000072

Empenhado até a Data: 351.532,20

Saldo Atual: 17.493,30

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.032.378 Nome: DENTAL PRIME - PROD.ODONTOL.MÉDICOS HOSP.EIRELI Endereço: R OSORIO DUQUE ESTRADA Número: 763 Complemento:

Bairro: VARGEM GRANDE U.F.: PR Cidade: PINHAIS C.E.P.: 83.321-060 Fax: (41)3012-0304 Fone: (41)3012-0304

C.N.P.J. / C.P.F.: 021.504.525/0001-34 e-mail: licitacao@dentalprimecwb.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
79.296		2	1	LUVA PARA PROCEDIMENTO, EM LATEX, TAMANHO PEQUENO: - PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO - PORTEÇÃO DAS MÃOS CONTRA AGENTES BIOLOGICOS - COM NUMERO DE CA (CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO - AMBIDESTRA - PUNHO DEVIDAMENTE ACABADOS DE APROXIMADENTE 5 CM - NAO ESTERIL - LEVEMENTE PULVERIZADA EM PO BIODEGRADAVEL - COM PERFEITA FORMA ANATOMICA DA MAO - HIPOALERGENICA - BORDAS DEVIDAMENTE REFORCADAS E ACABADAS, COM ISENCAO DE EMENDAS,FUROS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO CAPAZ DE PREJUDICAR A SUA PERFEITA UTILIZACAO - CAIXA COM 100 UNIDADES - ATENDER NBR 11193-1/2009 E RDC 55/2011 * CONSTAR NA EMBALAGEM EXTERNA: . DADOS DE QUANTIDADE . NOME/MARCA E CNPJ . PROCEDENCIA DE FABRICAÇÃO . VALIDADE . TAMANHO, Nº DE LOTE . REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE . E CÓDIGO DE BARRAS	DESCARPACK, EMBRAMAC, LUVATEX, SATARI/SEMPERMED, SUPERMAX	**UNIGLOVES**	3.3.90.30.36	CX	**210,0000**	32,8100	**6.890,10**

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: VER OBSERVACOES Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: Horário:

ESTORNO PARCIAL DE EMPENHO A PEDIDO DO ORGÃO REQUISITANTE.

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 13/03/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.785

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
6272/2020-5	PREGÃO ELETRÔNICO 72 / 2020		9.124	2 - ESTORNO / Original: 16.480	**14/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.302.0191.2186.33903000.5083

Proj./Ativ.: PROMOÇÃO DE AÇÕES DAS UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIAL

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 369.025,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000072

Empenhado até a Data: 351.532,20

Saldo Atual: 17.493,30

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.032.378 Nome: DENTAL PRIME - PROD.ODONTOL.MÉDICOS HOSP.EIRELI Endereço: R OSORIO DUQUE ESTRADA Número: 763 Complemento:

Bairro: VARGEM GRANDE U.F.: PR Cidade: PINHAIS C.E.P.: 83.321-060 Fax: (41)3012-0304 Fone: (41)3012-0304

C.N.P.J. / C.P.F.: 021.504.525/0001-34 e-mail: licitacao@dentalprimecwb.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
79.297		3	2	LUVA PARA PROCEDIMENTO, EM LATEX, TAMANHO GRANDE: - PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO - PROTECÃO DAS MAÕS CONTRA AGENTES BIOLOGICOS - COM NUMERO DE CA (CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO - AMBIDESTRA - PUNHO DEVIDAMENTE ACABADOS DE APROXIMADENTE 5 CM - NAO ESTERIL - LEVEMENTE PULVERIZADA EM PO BIODEGRADAVEL - COM PERFEITA FORMA ANATOMICA DA MAO - HIPOALERGENICA - BORDAS DEVIDAMENTE REFORCADAS E ACABADAS, COM ISENCAO DE EMENDAS,FUROS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO CAPAZ DE PREJUDICAR A SUA PERFEITA UTILIZACAO - CAIXA COM 100 UNIDADES - ATENDER NBR 11193-1/2009 E RDC 55/2011 * CONSTAR NA EMBALAGEM EXTERNA: . DADOS DE QUANTIDADE . NOME/MARCA E CNPJ . PROCEDENCIA DE FABRICAÇÃO . VALIDADE . TAMANHO, Nº DE LOTE . REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE . E CÓDIGO DE BARRAS	DESCARPACK, EMBRAMAC, LUVATEX, SATARI/SEMPERMED, SUPERMAX	**UNIGLOVES**	3.3.90.30.36	CX	**170,0000**	37,4600	**6.368,20**
										TOTAL:	-13.258,30

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: VER OBSERVACOES Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: Horário:

ESTORNO PARCIAL DE EMPENHO A PEDIDO DO ORGÃO REQUISITANTE.

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 13/03/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 27.850

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
10586/2020-2	PREGÃO ELETRÔNICO 202 / 2020	194 2020	9.173	0	**16/10/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903900.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 231.006,67 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000202

Empenhado até a Data: 52.200,00

Saldo Atual: 178.806,67

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.870 Nome: MV SERVIÇOS LTDA EPP

Endereço: AV MITSUKE Número: 630 Complemento:

Bairro: JD CRUZEIRO U.F.: SP Cidade: MAIRINQUE C.E.P.: 01.812-000 Fax: Fone: (11) 4708-7613

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.138.471/0001-59 e-mail: mv.servicos@uol.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.450		1	1	PRESTACÃO DE SERVICO - AUX. DIGITAL (CADASTRO/ATUALIZACÃO): - AUXILIAR USUÁRIOS NO ACESSO À PLATAFORMA ONLINE PARA REALIZACÃO DE CADASTRO E ATUALIZAÇÃO PARA ACESSO A BENEFÍCIOS SOCIOASSISTENCIAIS. - MAIS INFOMACÕES VIDE ANEXO. *OBS:* MAIS INFO. VIDE ANEXO.			3.3.90.39.05	UN	**1,0000**	52.200,0000	**52.200,00**
										TOTAL:	52.200,00

Condição de Pagamento: VER OBSERVACOES

Local de Entrega: VER OBSERVACOES

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

VIGÊNCIA DO CT: 6 MESES A CONTAR DA O.S. VALOR MENSAL R$ 17.400,00.VALOR TOTAL R$ 104.400,00.APROVADOS OS RELATÓRIOS E APRESENTADAS AS FAT.PAGTO.EM ATÉ 10 DIAS ÚTEIS. EMP.EST.P/PRES.EXERC.MAIORES DETALHES CONF.CT 194/20.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

757937-BRUNO | 4522-0333-401

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 11/09/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.077

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
35272/2019-2	PREGÃO ELETRÔNICO 380 / 2019		9.381	0	**20/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2019014000380

Empenhado até a Data: 7.400,00

Saldo Atual: 1.278.538,24

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.003.967 Nome: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA. Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: 19 3863-9528 Fone: 19 3863-9598

C.N.P.J. / C.P.F.: 044.734.671/0001-51 e-mail: licitacao@cristalia.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
17.919		4	1	CLORPROMAZINA 25 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**CRISTÁLIA/LONGACTIL**	3.3.90.30.09	CM	**40.000,0000**	0,1850	**7.400,00**
										TOTAL:	7.400,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2020.

759986-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 13/11/2019

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 265

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.078

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
35257/2019-3	PREGÃO ELETRÔNICO 379 / 2019		9.382	0	**20/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 125 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2019014000379

Empenhado até a Data: 13.092,50

Saldo Atual: 1.272.845,74

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.005.922 Nome: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Endereço: ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG Número: 1100 Complemento:

Bairro: ALVES DIAS U.F.: SP Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO C.E.P.: 09.851-550 Fax: 11 4122-9808 Fone: 11 4122-9800

C.N.P.J. / C.P.F.: 005.847.630/0001-10 e-mail: sorocaba.sp@somahospitalar.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.344		6	1	FENITOINA 100 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO"		**HIPOLABOR (G)**	3.3.90.30.09	CM	**45.000,0000**	0,1265	**5.692,50**
										TOTAL:	5.692,50

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2020.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 13/11/2019

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.079

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
35257/2019-3	PREGÃO ELETRÔNICO 379 / 2019		9.383	0	**20/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 125 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2019014000379

Empenhado até a Data: 21.992,50

Saldo Atual: 1.263.945,74

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.017.511 Nome: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: 19 3522-5802 Fone: 19 3522-5800

C.N.P.J. / C.P.F.: 067.729.178/0004-91 e-mail: vanessa.martins@rioclarense.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.246		3	1	FENOBARBITAL 100 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**FENOBARBITAL 100MG CX C/5BLT X 20CPR GEN|TEUTO**	3.3.90.30.09	CM	**100.000,0000**	0,0890	**8.900,00**
										TOTAL:	8.900,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2020.

759989-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 13/11/2019

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 267

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.080

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
35016/2019-3	PREGÃO ELETRÔNICO 365 / 2019		9.384	0	**20/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2019014000365

Empenhado até a Data: 60.712,50

Saldo Atual: 1.225.225,74

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 1.079.573 Nome: LUMAR COM. PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA Endereço: AV. WILSON BEGO Número: 745 Complemento:

Bairro: D.I.ANTONIO D.TORRES U.F.: SP Cidade: FRANCA C.E.P.: 14.406-091 Fax: 16 3721-1102 Fone: 16 3721-1102

C.N.P.J. / C.P.F.: 049.228.695/0001-52 e-mail: cotacao2@lumarfranca.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.339		5	1	CARBAMAZEPINA 200 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSÃO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO"		**BRAINFARMA**	3.3.90.30.09	CM	**440.000,0000**	0,0880	**38.720,00**
										TOTAL:	38.720,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2020.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 08/11/2019

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 268

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.081

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
30076/2019-2	PREGÃO ELETRÔNICO 281 / 2019		9.385	0	**20/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2019014000281

Empenhado até a Data: 64.562,50

Saldo Atual: 1.221.375,74

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.003.967 Nome: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA. Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: 19 3863-9528 Fone: 19 3863-9598

C.N.P.J. / C.P.F.: 044.734.671/0001-51 e-mail: licitacao@cristalia.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
17.916		4	1	HALOPERIDIOL 1 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSÃO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**CRISTÁLIA/HALO 1MG**	3.3.90.30.09	CM	**35.000,0000**	0,1100	**3.850,00**
										TOTAL:	3.850,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2020.

759983-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 13/09/2019

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.082

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
27878/2019-6	PREGÃO ELETRÔNICO 268 / 2019		9.386	0	**20/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2019014000268

Empenhado até a Data: 68.212,50

Saldo Atual: 1.217.725,74

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.003.967 Nome: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA. Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: 19 3863-9528 Fone: 19 3863-9598

C.N.P.J. / C.P.F.: 044.734.671/0001-51 e-mail: licitacao@cristalia.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.409		3	1	HALOPERIDOL, DECANOATO 50 MG/ML, INJETAVEL - AMPOLA 1 ML - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSÃO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**CRISTÁLIA-HALO DECANOATO 70,52MG/ML SOL INJ - CX 2**	3.3.90.30.09	AM	**1.000,0000**	3,6500	**3.650,00**
										TOTAL:	3.650,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2020.

760124-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 23/08/2019

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 270

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.083

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
27878/2019-6	PREGÃO ELETRÔNICO 268 / 2019		9.387	0	**20/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2019014000268

Empenhado até a Data: 77.812,50

Saldo Atual: 1.208.125,74

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.003.967 Nome: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA. Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: 19 3863-9528 Fone: 19 3863-9598

C.N.P.J. / C.P.F.: 044.734.671/0001-51 e-mail: licitacao@cristalia.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.345		1	1	HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**CRISTÁLIA-HALO 5MG COMP - CX 20BL X 10**	3.3.90.30.09	CM	**60.000,0000**	0,1600	**9.600,00**
										TOTAL:	9.600,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2020.

760124-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 23/08/2019

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.084

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
10401/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 195 / 2020		9.388	0	**20/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000195

Empenhado até a Data: 93.037,50

Saldo Atual: 1.192.900,74

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.028.837 Nome: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA DR. JOAO CARUSO

Número: 2115 Complemento:

Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

U.F.: RS Cidade: ERECHIM

C.E.P.: 99.706-250

Fax:

Fone: 54 3522-4273

C.N.P.J. / C.P.F.: 012.889.035/0001-02

e-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
28.959		4	1	CLONAZEPAN 2,5 MG/ML, GOTAS - FRASCO 20 ML - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**GEOLAB**	3.3.90.30.09	FR	**8.700,0000**	1,7500	**15.225,00**
										TOTAL:	15.225,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2020.

759997-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 10/07/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.085

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
9969/2020-3	PREGÃO ELETRÔNICO 181 / 2020		9.389	0	**20/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000181

Empenhado até a Data: 98.437,50

Saldo Atual: 1.187.500,74

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.029.352 Nome: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA

Endereço: ROD. FERNAO DIAS - BR 381

Número: S/N Complemento: PARTE 2 KM 862,5

Bairro: DISTR.INDUSTRIAL U.F.: MG Cidade: POUSO ALEGRE C.E.P.: 37.556-830 Fax: Fone: (11) 5586-2095

C.N.P.J. / C.P.F.: 060.665.981/0009-75 e-mail: pregoeseletronicos@uniaoquimica.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
28.958		3	1	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML - 2%, SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 100 ML - SUSPENSAO ORAL + DOSADOR - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**UNIÃO QUIMICA / UNI CARBAMAZ**	3.3.90.30.09	FR	**600,0000**	9,0000	**5.400,00**
										TOTAL:	5.400,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2020.

759996-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 10/07/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.086

Processo:	9969/2020-3	Modalidade:	PREGÃO ELETRÔNICO	181 / 2020	Contrato:	Solicitação:	9.390	Tipo de Empenho: 0	Data:	**20/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000181

Empenhado até a Data: 106.537,50

Saldo Atual: 1.179.400,74

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.029.352 Nome: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA

Endereço: ROD. FERNAO DIAS - BR 381

Número: S/N Complemento: PARTE 2 KM 862,5

Bairro: DISTR.INDUSTRIAL U.F.: MG Cidade: POUSO ALEGRE C.E.P.: 37.556-830 Fax: Fone: (11) 5586-2095

C.N.P.J. / C.P.F.: 060.665.981/0009-75

e-mail: pregoeseletronicos@uniaoquimica.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
28.958		3	1	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML - 2%, SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 100 ML - SUSPENSAO ORAL + DOSADOR - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**UNIÃO QUIMICA / UNI CARBAMAZ**	3.3.90.30.09	FR	**900,0000**	9,0000	**8.100,00**
										TOTAL:	8.100,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2020.

759996-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 10/07/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.087

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
8934/2020-8	PREGÃO ELETRÔNICO 140 / 2020		9.391	0	**20/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000140

Empenhado até a Data: 111.348,00

Saldo Atual: 1.174.590,24

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.006.270 Nome: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA. Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: (45)2103-1166 Fone: (45)2103-1166

C.N.P.J. / C.P.F.: 073.856.593/0001-66 e-mail: licitacao@pratidonaduzzi.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
25.083		3	1	TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG: - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**PRATI DONADUZZI**	3.3.90.30.09	CM	**21.380,0000**	0,2250	**4.810,50**
										TOTAL:	4.810,50

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2020.

759995-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 10/06/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 275

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.088

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
8934/2020-8	PREGÃO ELETRÔNICO 140 / 2020		9.392	0	**20/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000140

Empenhado até a Data: 129.311,28

Saldo Atual: 1.156.626,96

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.006.392 Nome: AZULPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP Endereço: RUA JOSE DE ROSA Número: 440 Complemento:

Bairro: JD SANTA ANGELINA U.F.: SP Cidade: AGUDOS C.E.P.: 17.120-000 Fax: 14 3261-1644 Fone: 14 3261-1644

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.634.617/0001-57 e-mail: gerencia@azulpharma.net Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
25.083		3	1	TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG: - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**GENERICO - HIPOLABOR - CX 500 CP**	3.3.90.30.09	CM	**73.620,0000**	0,2440	**17.963,28**
										TOTAL:	17.963,28

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2020.

759995-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 10/06/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 276

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.090

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
8332/2020-5	PREGÃO ELETRÔNICO 131 / 2020		9.393	0	**20/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000131

Empenhado até a Data: 151.011,28

Saldo Atual: 1.134.926,96

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.028.837 Nome: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA DR. JOAO CARUSO

Número: 2115 Complemento:

Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

U.F.: RS Cidade: ERECHIM

C.E.P.: 99.706-250

Fax:

Fone: 54 3522-4273

C.N.P.J. / C.P.F.: 012.889.035/0001-02

e-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.337		2	1	BIPERIDENO 2 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSÃO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**CRISTALIA**	3.3.90.30.09	CM	**100.000,0000**	0,2170	**21.700,00**
										TOTAL:	21.700,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2020.

759994-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 29/05/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 277

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.091

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
8332/2020-5	PREGÃO ELETRÔNICO 131 / 2020		9.394	0	**20/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000131

Empenhado até a Data: 164.349,28

Saldo Atual: 1.121.588,96

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.040.398 Nome: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXP. LTDA

Endereço: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS

Número: 410 Complemento: GALPAO 02 MD. 4 E 5

Bairro: REAL PARQUE SUMARE

U.F.: SP Cidade: SUMARE

C.E.P.: 13.178-561

Fax:

Fone: (13) 3228-8700

C.N.P.J. / C.P.F.: 004.027.894/0007-50

e-mail: eletronico4@dupatri.com

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
41.796		5	1	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG - CAPSULA - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**GENÉRICO C/ 500 - RANBAXY**	3.3.90.30.09	CA	**54.000,0000**	0,2470	**13.338,00**
										TOTAL:	13.338,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2020.

759994-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 29/05/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.092

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
5256/2020-9	PREGÃO ELETRÔNICO 64 / 2020		9.395	0	**20/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000064

Empenhado até a Data: 179.349,28

Saldo Atual: 1.106.588,96

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.038.750 Nome: LIGIA MARIA CARNEIRO ME

Endereço: AV PREF GUIOMAR DE JESUS LOPES

Número: 418 Complemento: SALA 02

Bairro: SÃO MIGUEL U.F.: PR Cidade: FRANCISCO BELTRAO C.E.P.: 85.602-510 Fax:

Fone: (46) 3035-0095

C.N.P.J. / C.P.F.: 029.228.930/0001-89

e-mail: licita01@consulfarmamedicamentos.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.007		1	1	DIAZEPAM 10 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**SANTISA**	3.3.90.30.09	CM	**150.000,0000**	0,1000	**15.000,00**
										TOTAL:	15.000,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2020.

759993-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 11/03/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.093

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
5256/2020-9	PREGÃO ELETRÔNICO 64 / 2020		9.396	0	**20/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000064

Empenhado até a Data: 181.383,94

Saldo Atual: 1.104.554,30

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.040.398 Nome: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXP. LTDA Endereço: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS Número: 410 Complemento: GALPAO 02 MD. 4 E 5

Bairro: REAL PARQUE SUMARE U.F.: SP Cidade: SUMARE C.E.P.: 13.178-561 Fax: Fone: (13) 3228-8700

C.N.P.J. / C.P.F.: 004.027.894/0007-50 e-mail: eletronico4@dupatri.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
26.354		6	1	LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA, CLORIDRATO 25 MG, HBS - CAPSULA - FORMULAÇÃO HBS - LIBERAÇÃO PROLONGADA - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**PROLOPA HBS C/ 30 - ROCHE**	3.3.90.30.09	CA	**1.460,0000**	1,3936	**2.034,66**
										TOTAL:	2.034,66

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2020.

759993-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 11/03/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.094

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
5256/2020-9	PREGÃO ELETRÔNICO 64 / 2020		9.397	0	**20/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000064

Empenhado até a Data: 552.706,08

Saldo Atual: 733.232,16

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.040.398 Nome: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXP. LTDA

Endereço: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS

Número: 410 Complemento: GALPAO 02 MD. 4 E 5

Bairro: REAL PARQUE SUMARE

U.F.: SP Cidade: SUMARE

C.E.P.: 13.178-561

Fax:

Fone: (13) 3228-8700

C.N.P.J. / C.P.F.: 004.027.894/0007-50

e-mail: eletronico4@dupatri.com

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
11.120		5	1	LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA, CLORIDRATO 50 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA A VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**PROLOPA C/ 30 - ROCHE**	3.3.90.30.09	CM	**180.000,0000**	1,7800	**320.400,00**
26.354		6	2	LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA, CLORIDRATO 25 MG, HBS - CAPSULA - FORMULAÇÃO HBS - LIBERAÇÃO PROLONGADA - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**PROLOPA HBS C/ 30 - ROCHE**	3.3.90.30.09	CA	**36.540,0000**	1,3936	**50.922,14**

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2020.

759993-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 11/03/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.094

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
5256/2020-9	PREGÃO ELETRÔNICO 64 / 2020		9.397	0	**20/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000064

Empenhado até a Data: 552.706,08

Saldo Atual: 733.232,16

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.040.398 Nome: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXP. LTDA

Endereço: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS

Número: 410 Complemento: GALPAO 02 MD. 4 E 5

Bairro: REAL PARQUE SUMARE

U.F.: SP Cidade: SUMARE

C.E.P.: 13.178-561

Fax:

Fone: (13) 3228-8700

C.N.P.J. / C.P.F.: 004.027.894/0007-50

e-mail: eletronico4@dupatri.com

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
										TOTAL:	371.322,14

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2020.

759993-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 11/03/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.095

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
5254/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 63 / 2020		9.398	0	**20/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000063

Empenhado até a Data: 556.953,68

Saldo Atual: 728.984,56

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.003.967 Nome: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA. Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: 19 3863-9528 Fone: 19 3863-9598

C.N.P.J. / C.P.F.: 044.734.671/0001-51 e-mail: licitacao@cristalia.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
39.859		6	1	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**CRISTÁLIA-PARKIDOPA**	3.3.90.30.09	CM	**5.740,0000**	0,7400	**4.247,60**
										TOTAL:	4.247,60

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2020.

759991-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 06/03/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 283

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.096

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
5254/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 63 / 2020		9.399	0	**20/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000063

Empenhado até a Data: 560.106,08

Saldo Atual: 725.832,16

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.003.967 Nome: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA. Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: 19 3863-9528 Fone: 19 3863-9598

C.N.P.J. / C.P.F.: 044.734.671/0001-51 e-mail: licitacao@cristalia.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
39.859		6	1	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**CRISTÁLIA-PARKIDOPA**	3.3.90.30.09	CM	**4.260,0000**	0,7400	**3.152,40**
										TOTAL:	3.152,40

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2020.

759991-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 06/03/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.097

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
5254/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 63 / 2020		9.400	0	**20/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000063

Empenhado até a Data: 611.749,28

Saldo Atual: 674.188,96

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.037.635 Nome: PARTNER FARMA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: RODOVIA RAPOSO TAVARES N. 102000 Número: KM102 Complemento: GALPAO 10

Bairro: PQ.R.FAZEND.IMPERIAL U.F.: SP Cidade: SOROCABA C.E.P.: 18.052-775 Fax: (15) 3217-1038 Fone: (15) 3217-1038

C.N.P.J. / C.P.F.: 028.123.417/0001-60 e-mail: gisele@partnerfarma.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.341		2	1	CLOMIPRAMINA 25 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**CLO/EMS**	3.3.90.30.09	CM	**59.360,0000**	0,8700	**51.643,20**
										TOTAL:	51.643,20

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2020.

759991-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 06/03/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 285

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.098

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
5254/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 63 / 2020		9.401	0	**20/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000063

Empenhado até a Data: 616.656,08

Saldo Atual: 669.282,16

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.037.635 Nome: PARTNER FARMA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: RODOVIA RAPOSO TAVARES N. 102000 Número: KM102 Complemento: GALPAO 10

Bairro: PQ.R.FAZEND.IMPERIAL U.F.: SP Cidade: SOROCABA C.E.P.: 18.052-775 Fax: (15) 3217-1038 Fone: (15) 3217-1038

C.N.P.J. / C.P.F.: 028.123.417/0001-60 e-mail: gisele@partnerfarma.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.341		2	1	CLOMIPRAMINA 25 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**CLO/EMS**	3.3.90.30.09	CM	**5.640,0000**	0,8700	**4.906,80**
										TOTAL:	4.906,80

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2020.

759991-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 06/03/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.347

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
10139/2020-0	PREGÃO ELETRÔNICO 190 / 2020		9.516	0	**22/10/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5169

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Fonte Contrapartida: 5.169 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Convênio: 563 - FNAS/COVID EPI

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 563 - FNAS/COVID EPI

Dotação atual: 108.734,85 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000190 Empenhado até a Data: 36.217,80 Saldo Atual: 72.517,05

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.034 Nome: BR VALE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS EIRELI EPP Endereço: RUA DR. FLÁVIO BELLEGARDE NUNES Número: 75 Complemento: GALPÃO

Bairro: JARDIM PAULISTA U.F.: SP Cidade: TAUBATE C.E.P.: 12.091-590 Fax: Fone: (12) 3413-1085

C.N.P.J. / C.P.F.: 035.638.331/0001-36 e-mail: pedidos@brvaledistribuidora.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
59.309		1	1	ALCOOL GEL ANTI-SEPTICO 70% BACTERICIDA - ASPECTO: GEL - COR: INCOLOR - ODOR: CARACTERÍSTICO - PH A 100%: 7,0 - 8,5 - DENSIDADE A 25 GRAUS C: 0,850-0,910G/ML - COMPOSICAO: AGUA DEIONIZADA, ALCOOL ETILICO, GLICERINA, TRIETANOMALINA, PROPILENOGLICOL, CARBOMERO, BENZOATO DE DENATONIO - APRESENTACAO: SACOS PLASTICOS (SACHES) DE 800 ML - CONTER BICO DOSADOR AFIXADO AO SACHE - SACHE PARA USO EM DISPENSER DOSADOR DE PAREDE - INDICACAO: PARA ANTI-SEPSIA DAS MÃOS E BRAÇOS * VALIDADE: 24 MESES DA DATA DE ENTREGA	ALC CARE, MQ	**ALC CARE**	3.3.90.30.22	SC	**500,0000**	7,5000	**3.750,00**
										TOTAL:	3.750,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: SEMADS/PROGRAMA "SINAL AMARELO" Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA PEDRO SOARES DE CAMARGO 587 ANHANGABAU JUNDIAI SP Horário: 8H00-11H00/13H00-16H00

PARA UTILIZACÃO DESTA UGADS.

759988-BRUNO | 4522-0333-401

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 17/07/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.350

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
35007/2019-2	PREGÃO ELETRÔNICO 370 / 2019		9.522	0	**22/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2019014000370

Empenhado até a Data: 628.616,08

Saldo Atual: 657.322,16

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.017.511 Nome: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: 19 3522-5802 Fone: 19 3522-5800

C.N.P.J. / C.P.F.: 067.729.178/0004-91 e-mail: vanessa.martins@rioclarense.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
25.429		3	1	FLUOXETINA 20 MG - CAPSULA - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**FLUOXETINA 20MG CX C/5BLTX14CAP GEN|TEUTO**	3.3.90.30.09	CM	**230.000,0000**	0,0520	**11.960,00**
										TOTAL:	11.960,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: ATE 10 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE OUTUBRO A DEZEMBRO DE 2020.

759984-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 08/11/2019

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.505

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
14073/2020-7	PREGÃO ELETRÔNICO 302 / 2020		9.561	0	**23/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5087

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Fonte Contrapartida: 5.087 - FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Convênio: 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Procedência: 5 - LICITATORIO COM AUTORIZ DE PGTO E CONFERENCIA

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Dotação atual: 507.378,26 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000302

Empenhado até a Data: 47.448,00

Saldo Atual: 459.930,26

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.039.143 Nome: EDIR SUSSEL E CIA LTDA Endereço: OSVALDO CRUZ Número: 1080 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: ASSIS C.E.P.: 19.800-081 Fax: Fone: (18) 3324-1497

C.N.P.J. / C.P.F.: 054.719.745/0001-34 e-mail: fausto@avantelicitacoes.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.399		1	1	PLACA DE ACRILICO 4 MM - BARREIRA FISICA 0,8 X 0,9 M (A X L) - CRISTAL; - ESPESSURA: 4 MM; - COM ESQUADRIA DE ALUMÍNIO; - COR DA ESQUADRIA: CONFORME ANEXO; - CORTES A LASER, SEM REBARBAS; - ALTURA: 0,80 M; - LARGURA: 0,90 M; - RECORTE DA ABERTURA: CONFORME ANEXO; - FIXAÇÃO NA MESA OU BALCÃO COM FITA DUPLA FACE; - INSTALADA.			3.3.90.30.28	PC	**120,0000**	277,0000	**33.240,00**
										TOTAL:	33.240,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: VIDE "ANEXO" Prazo de Entrega: 20 DIAS

Endereço Entrega: Horário:

EM ATENDIMENTO A PORTARIA MS/GM 1.857 DE 28 DE JULHO DE 2020, SOBRE INCENTIVOS FINANCEIROS, CONSIDERANDO AS ESCOLAS PUBLICAS DA REDE BASICA DE ENSINO.

759402-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 07/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 289

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.538

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	2.035 / 2020	Contrato:	Solicitação: 9.586	Tipo de Empenho: 0	Data: **26/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020001002035

Empenhado até a Data: 646.208,08

Saldo Atual: 639.730,16

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.003.967 Nome: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA. Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: 19 3863-9528 Fone: 19 3863-9598

C.N.P.J. / C.P.F.: 044.734.671/0001-51 e-mail: licitacao@cristalia.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.336		1	1	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSÃO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA TOTAL DO MEDICAMENTO EM ATE 10 DIAS APOS A DATA DE EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**AMYTRIL**	3.3.90.30.09	CM	**146.600,0000**	0,1200	**17.592,00**
										TOTAL:	17.592,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19.

760069-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.714

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **27/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.350.000,00

Empenhado até a Data: 1.011.105,15

Saldo Atual: 338.894,85

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.10	UN	**1,0000**	557,3500	**557,35**
										TOTAL:	557,35

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 291

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.715

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **27/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.350.000,00

Empenhado até a Data: 1.011.881,16

Saldo Atual: 338.118,84

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.33	UN	**1,0000**	776,0100	**776,01**
										TOTAL:	776,01

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.716

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 27/10/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.350.000,00

Empenhado até a Data: 1.013.821,99

Saldo Atual: 336.178,01

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.37	UN	**1,0000**	1.940,8300	**1.940,83**
										TOTAL:	1.940,83

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 293

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.717

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **27/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.350.000,00

Empenhado até a Data: 1.021.491,60

Saldo Atual: 328.508,40

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.45	UN	**1,0000**	7.669,6100	**7.669,61**
										TOTAL:	7.669,61

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 294

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.718

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 27/10/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.350.000,00

Empenhado até a Data: 1.037.012,76

Saldo Atual: 312.987,24

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.46	UN	**1,0000**	15.521,1600	**15.521,16**
										TOTAL:	15.521,16

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 295

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 28.719

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **27/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901600.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 20.775,19

Saldo Atual: 29.224,81

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.16.44	UN	**1,0000**	254,6600	**254,66**
										TOTAL:	254,66

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 296

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.318

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 240.000,00

Empenhado até a Data: 67.380,57

Saldo Atual: 172.619,43

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.11	UN	**1,0000**	3.490,3000	**3.490,30**
										TOTAL:	3.490,30

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 297

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.319

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 240.000,00

Empenhado até a Data: 120.499,80

Saldo Atual: 119.500,20

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.11	UN	**1,0000**	53.119,2300	**53.119,23**
										TOTAL:	53.119,23

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 298

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.320

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 240.000,00

Empenhado até a Data: 140.869,73

Saldo Atual: 99.130,27

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.016.168 Nome: I.N.S.S -INST.NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 029.979.036/0001-40

e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.16	UN	**1,0000**	20.369,9300	**20.369,93**
										TOTAL:	20.369,93

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 299

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.321

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 240.000,00

Empenhado até a Data: 147.415,17

Saldo Atual: 92.584,83

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.000.055 Nome: FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVICO

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 000.360.305/0001-04

e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.17	UN	**1,0000**	6.545,4400	**6.545,44**
										TOTAL:	6.545,44

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 300

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.322

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 240.000,00

Empenhado até a Data: 149.659,39

Saldo Atual: 90.340,61

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.99	UN	**1,0000**	2.244,2200	**2.244,22**
										TOTAL:	2.244,22

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 301

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.323

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 1.712.097,41

Saldo Atual: 637.902,59

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.01	UN	**1,0000**	675.084,6500	**675.084,65**
										TOTAL:	675.084,65

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 302

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.324

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 1.727.357,69

Saldo Atual: 622.642,31

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.01	UN	**1,0000**	15.260,2800	**15.260,28**
										TOTAL:	15.260,28

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 303

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.325

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 1.731.082,48

Saldo Atual: 618.917,52

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.01	UN	**1,0000**	3.724,7900	**3.724,79**
										TOTAL:	3.724,79

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 304

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.326

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 1.731.127,75

Saldo Atual: 618.872,25

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.04	UN	**1,0000**	45,2700	**45,27**
										TOTAL:	45,27

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 305

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.327

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 1.736.818,44

Saldo Atual: 613.181,56

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.07	UN	**1,0000**	5.690,6900	**5.690,69**
										TOTAL:	5.690,69

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 306

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.328

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 1.737.236,44

Saldo Atual: 612.763,56

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.10	UN	**1,0000**	418,0000	**418,00**
										TOTAL:	418,00

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 307

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.329

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 1.762.950,36

Saldo Atual: 587.049,64

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.10	UN	**1,0000**	25.713,9200	**25.713,92**
										TOTAL:	25.713,92

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 308

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.330

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 1.767.903,03

Saldo Atual: 582.096,97

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.37	UN	**1,0000**	4.952,6700	**4.952,67**
										TOTAL:	4.952,67

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 309

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.331

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 1.832.832,77

Saldo Atual: 517.167,23

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.37	UN	**1,0000**	64.929,7400	**64.929,74**
										TOTAL:	64.929,74

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 310

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.332

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 1.833.010,12

Saldo Atual: 516.989,88

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.43	UN	**1,0000**	177,3500	**177,35**
										TOTAL:	177,35

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 311

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.333

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 1.833.092,88

Saldo Atual: 516.907,12

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.44	UN	**1,0000**	82,7600	**82,76**
										TOTAL:	82,76

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 312

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.334

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 1.833.175,31

Saldo Atual: 516.824,69

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.45	UN	**1,0000**	82,4300	**82,43**
										TOTAL:	82,43

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 313

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.335

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 1.845.923,06

Saldo Atual: 504.076,94

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.51	UN	**1,0000**	12.747,7500	**12.747,75**
										TOTAL:	12.747,75

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 314

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.336

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901300.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 8.040,12

Saldo Atual: 41.959,88

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.000.055 Nome: FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVICO

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 000.360.305/0001-04

e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.13.01	UN	**1,0000**	2.521,1800	**2.521,18**
										TOTAL:	2.521,18

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 315

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.337

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901300.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 9.384,41

Saldo Atual: 40.615,59

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.016.168 Nome: I.N.S.S -INST.NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 029.979.036/0001-40

e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.13.02	UN	**1,0000**	1.344,2900	**1.344,29**
										TOTAL:	1.344,29

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 316

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.338

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901300.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 16.948,64

Saldo Atual: 33.051,36

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.016.168 Nome: I.N.S.S -INST.NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 029.979.036/0001-40

e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.13.02	UN	**1,0000**	7.564,2300	**7.564,23**
										TOTAL:	7.564,23

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 317

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.339

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901600.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 200.000,00

Empenhado até a Data: 120.281,48

Saldo Atual: 79.718,52

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.16.44	UN	**1,0000**	99.506,2900	**99.506,29**
										TOTAL:	99.506,29

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 318

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.340

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31911300.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 500.000,00

Empenhado até a Data: 295.267,13

Saldo Atual: 204.732,87

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.004.453 Nome: IPREJUN-INST.PREVIDENCIA DO MUN.JUNDIAI

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone:

C.N.P.J. / C.P.F.: 005.507.216/0001-61 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.91.13.08	UN	**1,0000**	172.015,5000	**172.015,50**
										TOTAL:	172.015,50

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 319

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.341

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31911300.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 500.000,00

Empenhado até a Data: 441.234,24

Saldo Atual: 58.765,76

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.004.453 Nome: IPREJUN-INST.PREVIDENCIA DO MUN.JUNDIAI

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone:

C.N.P.J. / C.P.F.: 005.507.216/0001-61 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.91.13.20	UN	**1,0000**	145.967,1100	**145.967,11**
										TOTAL:	145.967,11

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 320

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.342

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33900800.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 19.541,50

Saldo Atual: 30.458,50

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.000.048 Nome: SALARIO FAMILIA Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.08.56	UN	**1,0000**	12.749,0000	**12.749,00**
										TOTAL:	12.749,00

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

	ASSINATURAS		
	Ordenador	Prefeito	Recebimento
	/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 321

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.343

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33900800.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 19.646,00

Saldo Atual: 30.354,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.000.048 Nome: SALARIO FAMILIA

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.08.56	UN	**1,0000**	104,5000	**104,50**
										TOTAL:	104,50

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 322

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.344

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33904900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 200.000,00

Empenhado até a Data: 27.176,80

Saldo Atual: 172.823,20

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.49.01	UN	**1,0000**	5.372,8000	**5.372,80**
										TOTAL:	5.372,80

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 323

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.345

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33904900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 200.000,00

Empenhado até a Data: 27.912,80

Saldo Atual: 172.087,20

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.49.01	UN	**1,0000**	736,0000	**736,00**
										TOTAL:	736,00

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 324

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.346

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33904900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 200.000,00

Empenhado até a Data: 28.115,20

Saldo Atual: 171.884,80

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.49.01	UN	**1,0000**	202,4000	**202,40**
										TOTAL:	202,40

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 325

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.347

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33904900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 200.000,00

Empenhado até a Data: 75.164,00

Saldo Atual: 124.836,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.49.01	UN	**1,0000**	47.048,8000	**47.048,80**
										TOTAL:	47.048,80

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 326

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.450

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 28/10/2020

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 472.332,35

Empenhado até a Data: 58.425,96

Saldo Atual: 413.906,39

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.11	UN	**1,0000**	25.270,3100	**25.270,31**
										TOTAL:	25.270,31

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 327

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.451

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 472.332,35

Empenhado até a Data: 65.351,61

Saldo Atual: 406.980,74

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.016.168 Nome: I.N.S.S -INST.NACIONAL DE SEGURO SOCIAL Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 029.979.036/0001-40 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.16	UN	**1,0000**	6.925,6500	**6.925,65**
										TOTAL:	6.925,65

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 328

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.452

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 472.332,35

Empenhado até a Data: 67.989,92

Saldo Atual: 404.342,43

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.000.055 Nome: FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVICO

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 000.360.305/0001-04

e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.17	UN	**1,0000**	2.638,3100	**2.638,31**
										TOTAL:	2.638,31

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 329

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.453

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33904900.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 10.000,00

Empenhado até a Data: 3.551,20

Saldo Atual: 6.448,80

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.49.01	UN	**1,0000**	2.208,0000	**2.208,00**
										TOTAL:	2.208,00

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 330

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.644

Processo:	13961/2020-4	Modalidade:	PREGÃO ELETRÔNICO	296 / 2020	Contrato:	Solicitação:	9.709	Tipo de Empenho: 0	Data:	**28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.957.684,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000296

Empenhado até a Data: 835.178,28

Saldo Atual: 1.122.506,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.012 Nome: BETANIAMED COMERCIAL EIRELLI EPP

Endereço: RUA ANTONIO GRAVATA

Número: 132 Complemento: EMPRESA

Bairro: CINQUENTENÁRIO U.F.: MG Cidade: BELO HORIZONTE C.E.P.: 30.570-040 Fax:

Fone: (31) 3377-7500

C.N.P.J. / C.P.F.: 009.560.267/0001-08

e-mail: betaniamed@hotmail.com

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.374		1	1	KIT ODONTOLOGICO, COMPOSTO DE CANETA, MICRO MOTOR E CONTRA ANGULO: * ALTA ROTAÇÃO: - CORPO PEÇA DE MÃO - DESIGN COM LINHAS ARREDONDADAS - FABRICADO EM ALUMÍNIO COM TRATAMENTO ANODIZADO - AUTOCLAVÁVEL A ATÉ 135°C - ROLAMENTOS COM ESFERAS DE CERÂMICA E MICROBALANCEAMENTO DI GITAL - CONEXÃO BORDEN DE DOIS FUROS - SPRAY TRIPLO - DISTRIBUÍDO SIMETRICAMENTE EM DIREÇÃO À PONTA DA BROCA - PROJETADO MINUCIOSAMENTE PARA REFRIGERAR A REGIÃO DE CORTE DA BROCA EM QUALQUER POSIÇÃO DE TRABALHO, EVITANDO O SUPERA- QUECIMENTO DAS PEÇAS DE MÃO E REDUZINDO A POSSIBILIDADE DE INTERRUPÇÃO DO SPRAY POR ENTUPIMENTO DOS ORIFÍCIOS - ROTAÇÃO: 420.000 RPM - ROTORES PRECISAMENTE BALANCEADOS - PRESSÃO DE AR DE TRABALHO: ENTRE 32 E 35 LIBRAS (PSI) - PESO LÍQUIDO INFERIOR A 32,0 GRAMAS - BAIXO RUÍDO DE TRABALHO - FIXAÇÃO DAS BROCAS - SISTEMA PUSH BUTTON - ACIONAMENTO ATRAVÉS DE UM BOTÃO LOCALIZADO NA PARTE DE TRÁS DA CABEÇA DA PEÇA DE MÃO (PUSH BUTTON)		**DENTEMED/KIT PRIME TWO CONTENDO: 3 PEÇAS DE MÃO**	3.3.90.30.10	KIT	**64,0000**	1.000,0000	**64.000,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 30 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ADEQUACAO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, VISANDO A BIOSSEGURANCA NOS CONSULTÓRIOS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.

759566-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 07/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.644

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
13961/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 296 / 2020		9.709	0	**28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.957.684,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000296

Empenhado até a Data: 835.178,28

Saldo Atual: 1.122.506,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.012 Nome: BETANIAMED COMERCIAL EIRELLI EPP

Endereço: RUA ANTONIO GRAVATA

Número: 132 Complemento: EMPRESA

Bairro: CINQUENTENÁRIO U.F.: MG Cidade: BELO HORIZONTE C.E.P.: 30.570-040 Fax:

Fone: (31) 3377-7500

C.N.P.J. / C.P.F.: 009.560.267/0001-08

e-mail: betaniamed@hotmail.com

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				- PERMITE A TROCA RÁPIDA DAS BROCAS - DISPENSA A UTILIZAÇÃO DO SACA-BROCAS - RESISTENTE A UMA TRAÇÃO QUE ASSEGURA O TRAVAMENTO DA BROCA - TORQUE DE 0,13 NCM - FORMATO ERGONÔMICO - CORPO DE ESPESSURA FINA - POSSUI RANHURAS ANTIDERRAPANTES - EXTREMIDADE INCLINADA - TERMINAL DE ENCAIXE: TIPO BORDEN DE DOIS FUROS - TRATAMENTO ELETROQUÍMICO - SISTEMA DE TRATAMENTO DE ENRIJECIMENTO DA CAMADA SUPERFICI AL QUE ASSEGURA A DURABILIDADE DA ROSCA - ACESSÓRIOS: 01 AGULHA LIMPADORA - REGISTRO NA ANVISA - CONTENHA PEÇAS DE SUBSTITUIÇÃO DE FÁCIL AQUISIÇÃO - GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA * CONTRA-ÂNGULO: - CORPO CONTRA-ÂNGULO: DESIGN COM LINHAS ARREDONDADAS - FABRICADO EM ALUMÍNIO COM TRATAMENTO ANODIZADO - AUTOCLAVÁVEL A ATÉ 135°C. - FÁCIL ACOPLAMENTO - SISTEMA INTRA GIRATÓRIO - SPRAY EXTERNO SIMPLES - UTILIZA-SE UMA MANGUEIRA DE SILICONE EXTERNA À PEÇA DE MÃO PARA A PASSAGEM DA ÁGUA DESDE O CORPO DO MICROMOTOR ATÉ A EX TREMIDADE DA PONTA UTILIZADA - DIRECIONADO À PONTA DA BROCA - ROTAÇÃO: MÁXIMA DE 20.000 RPM						

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 30 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ADEQUACAO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, VISANDO A BIOSSEGURANCA NOS CONSULTÓRIOS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.

759566-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 07/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 332

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.644

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
13961/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 296 / 2020		9.709	0	**28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.957.684,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000296

Empenhado até a Data: 835.178,28

Saldo Atual: 1.122.506,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.012 Nome: BETANIAMED COMERCIAL EIRELLI EPP

Endereço: RUA ANTONIO GRAVATA

Número: 132 Complemento: EMPRESA

Bairro: CINQUENTENÁRIO U.F.: MG Cidade: BELO HORIZONTE C.E.P.: 30.570-040 Fax: Fone: (31) 3377-7500

C.N.P.J. / C.P.F.: 009.560.267/0001-08 e-mail: betaniamed@hotmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				- TRANSMISSÃO 1:1 - PESO LÍQUIDO INFERIOR A 50,0 GRAMAS - BAIXO RUÍDO DE TRABALHO - FORMATO ERGONÔMICO - COMPACTA, POSSUI RANHURAS ANTIDERRAPANTES - CABEÇA PEQUENA COM ÂNGULO DA PEÇA DE MÃO - EIXOS MONTADOS COM 6 ROLAMENTOS - SISTEMA DE FIXAÇÃO DA BROCA DISPONÍVEL NOS MODELOS - LÂMINA TRAVA - BROCAS FIXADAS POR MEIO DA LÂMINA TRAVA NA CABEÇA DO CONTRA-ÂNGULO - RESISTENTE À TRAÇÃO QUE ASSEGURA O TRAVAMENTO DA BROCA - UTILIZA BROCAS STANDARD, HASTE TIPO 1 - REGISTRO NA ANVISA - CONTENHA PEÇAS DE SUBSTITUIÇÃO DE FÁCIL AQUISIÇÃO - GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA * MICROMOTOR: - DESIGN COM LINHAS ARREDONDADAS - FABRICADO EM ALUMÍNIO COM TRATAMENTO ANODIZADO - AUTOCLAVÁVEL A ATÉ 135°C - RANHURAS ANTIDERRAPANTES E INDICAÇÃO DE SENTIDO NO ANEL DE REGULAGEM DE ROTAÇÃO (SENTIDO HORÁRIO E ANTI-HORÁRIO) - O MICROMOTOR POSSUI ALTO TORQUE E BAIXA EMISSÃO DE RUÍDO - SPRAY EXTERNO SIMPLES - DISPONIBILIZA "NIPLE" DE ENCAIXE PARA MANGUEIRA - SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO EXTERNO PADRÃO, QUE REDUZ A POSSIBILIDADE DE ENTUPIMENTO, POSSIBILITA A SUBSTITUIÇÃO DA MANGUEIRA DE PASSAGEM DE ÁGUA, EVITANDO A CONTAMINAÇÃO CRUZADA, E REFRIGERA A REGIÃO DE CORTE DA BROCA EM QUALQUER POSIÇÃO DE TRABALHO,							

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 30 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ADEQUACAO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, VISANDO A BIOSSEGURANCA NOS CONSULTÓRIOS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.

759566-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 07/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 333

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.644

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
13961/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 296 / 2020		9.709	0	**28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.957.684,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000296

Empenhado até a Data: 835.178,28

Saldo Atual: 1.122.506,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.012 Nome: BETANIAMED COMERCIAL EIRELLI EPP

Endereço: RUA ANTONIO GRAVATA

Número: 132 Complemento: EMPRESA

Bairro: CINQUENTENÁRIO U.F.: MG Cidade: BELO HORIZONTE C.E.P.: 30.570-040 Fax:

Fone: (31) 3377-7500

C.N.P.J. / C.P.F.: 009.560.267/0001-08

e-mail: betaniamed@hotmail.com

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				EVITANDO SUPERAQUECIMENTO - CONEXÃO BORDEN - ROTAÇÃO DE 5.000 RPM A 20.000 RPM - POSSUI REGULAGEM DE ROTAÇÃO/INVERSÃO NO CORPO DO MICROMO- TOR - PRESSÃO DE AR DE TRABALHO: 40 LIBRAS (PSI) - ACOPLAMENTO ATRAVÉS DO SISTEMA INTRA - PESO LÍQUIDO INFERIOR A 83,0 GRAMAS - ALTO TORQUE - BAIXO RUÍDO DE TRABALHO - TRATAMENTO ELETROQUÍMICO - TERMINAL DE ENCAIXE: TIPO BORDEN DE DOIS FUROS - SISTEMA DE TRATAMENTO DE ENRIJECIMENTO DA CAMADA SUPERFICI AL QUE ASSEGURA A DURABILIDADE DA ROSCA - REGISTRO NA ANVISA - CONTENHA PEÇAS DE SUBSTITUIÇÃO DE FÁCIL AQUISIÇÃO - GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA *OBS:* A EMPRESA DEVERÁ ENCAMINHAR CATÁLOGO PARA ANÁLISE DO PRODUTO.							
81.546		2	2	CANETA ODONTO. DE ALTA ROTAÇÃO, CORPO EM ALUMÍNIO ANODIZADO: - ALTA ROTAÇÃO - CORPO PEÇA DE MÃO - DESIGN COM LINHAS ARREDONDADAS - FABRICADO EM ALUMÍNIO COM TRATAMENTO ANODIZADO		**DENTEMED/PRIME CX207-W-2 (PB)**	3.3.90.30.10	PC	**90,0000**	360,0000	**32.400,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 30 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ADEQUACAO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, VISANDO A BIOSSEGURANCA NOS CONSULTÓRIOS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.

759566-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 07/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 334

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.644

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
13961/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 296 / 2020		9.709	0	**28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.957.684,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000296

Empenhado até a Data: 835.178,28

Saldo Atual: 1.122.506,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.012 Nome: BETANIAMED COMERCIAL EIRELLI EPP

Endereço: RUA ANTONIO GRAVATA

Número: 132 Complemento: EMPRESA

Bairro: CINQUENTENÁRIO U.F.: MG Cidade: BELO HORIZONTE C.E.P.: 30.570-040 Fax:

Fone: (31) 3377-7500

C.N.P.J. / C.P.F.: 009.560.267/0001-08

e-mail: betaniamed@hotmail.com

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				- AUTOCLAVÁVEL A ATÉ 135°C - ROLAMENTOS COM ESFERAS DE CERÂMICA E MICROBALANCEAMENTO DIGITAL - CONEXÃO BORDEN DE DOIS FUROS - SPRAY TRIPLO - DISTRIBUÍDO SIMETRICAMENTE EM DIREÇÃO À PONTA DA BROCA - PROJETADO MINUCIOSAMENTE PARA REFRIGERAR A REGIÃO DE CORTE DA BROCA EM QUALQUER POSIÇÃO DE TRABALHO, EVITANDO O SUPERA-QUECIMENTO DAS PEÇAS DE MÃO E REDUZINDO A POSSIBILIDADE DE INTERRUPÇÃO DO SPRAY POR ENTUPIMENTO DOS ORIFÍCIOS - ROTAÇÃO: 420.000 RPM - ROTORES PRECISAMENTE BALANCEADOS - PRESSÃO DE AR DE TRABALHO: ENTRE 32 E 35 LIBRAS (PSI) - PESO LÍQUIDO INFERIOR A 32,0 GRAMAS - BAIXO RUÍDO DE TRABALHO - FIXAÇÃO DAS BROCAS - SISTEMA PUSH BUTTON - ACIONAMENTO ATRAVÉS DE UM BOTÃO LOCALIZADO NA PARTE DE TRAS DA CABEÇA DA PEÇA DE MÃO (PUSH BUTTON) - PERMITE A TROCA RÁPIDA DAS BROCAS - DISPENSA A UTILIZAÇÃO DO SACA-BROCAS - RESISTENTE A UMA TRAÇÃO QUE ASSEGURA O TRAVAMENTO DA BROCA - TORQUE DE 0,13 NCM - FORMATO ERGONÔMICO - CORPO DE ESPESSURA FINA - POSSUIR RANHURAS ANTIDERRAPANTES - EXTREMIDADE INCLINADA - TERMINAL DE ENCAIXE: TIPO BORDEN DE DOIS FUROS - TRATAMENTO ELETROQUÍMICO						

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 30 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ADEQUACAO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, VISANDO A BIOSSEGURANCA NOS CONSULTÓRIOS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.

759566-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 07/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.644

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
13961/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 296 / 2020		9.709	0	**28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.957.684,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000296

Empenhado até a Data: 835.178,28

Saldo Atual: 1.122.506,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.012 Nome: BETANIAMED COMERCIAL EIRELLI EPP

Endereço: RUA ANTONIO GRAVATA

Número: 132 Complemento: EMPRESA

Bairro: CINQUENTENÁRIO U.F.: MG Cidade: BELO HORIZONTE C.E.P.: 30.570-040 Fax:

Fone: (31) 3377-7500

C.N.P.J. / C.P.F.: 009.560.267/0001-08

e-mail: betaniamed@hotmail.com

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				- SISTEMA DE TRATAMENTO DE ENRIJECIMENTO DA CAMADA SUPERFICIAL QUE ASSEGURA A DURABILIDADE DA ROSCA - ACESSÓRIOS: 01 AGULHA LIMPADORA - REGISTRO NA ANVISA - DEVE CONTER PEÇAS DE SUBSTITUIÇÃO DE FÁCIL AQUISIÇÃO. *OBS:* A EMPRESA DEVERÁ ENCAMINHAR CATÁLOGO PARA ANÁLISE DO PRODUTO.							
81.547		3	3	KIT ODONTOLÓGICO COMPOSTO POR: CANETA, MICRO MOTOR, CONTRA ÂNGULO E PEÇA RETA: * CANETA DE ALTA ROTAÇÃO: - CORPO PEÇA DE MÃO - DESIGN COM LINHAS ARREDONDADAS - FABRICADO EM ALUMÍNIO COM TRATAMENTO ANODIZADO - AUTOCLAVÁVEL A ATÉ 135°C - ROLAMENTOS COM ESFERAS DE CERÂMICA E MICROBALANCEAMENTO DIGITAL - CONEXÃO BORDEN DE DOIS FUROS - SPRAY TRIPLO - DISTRIBUÍDO SIMETRICAMENTE EM DIREÇÃO À PONTA DA BROCA - PROJETADO MINUCIOSAMENTE PARA REFRIGERAR A REGIÃO DE CORTE DA BROCA EM QUALQUER POSIÇÃO DE TRABALHO, EVITANDO O SUPER- AQUECIMENTO DAS PEÇAS DE MÃO E REDUZINDO A POSSIBILIDADE DE		**DENTEMED/KIT PRIME THREE CONTENDO: 4 PEÇAS DE MÃO**	3.3.90.30.10	KIT	**4,0000**	1.300,0000	**5.200,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 30 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ADEQUACAO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, VISANDO A BIOSSEGURANCA NOS CONSULTÓRIOS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.

759566-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 07/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 336

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.644

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
13961/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 296 / 2020		9.709	0	**28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.957.684,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000296

Empenhado até a Data: 835.178,28

Saldo Atual: 1.122.506,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.012 Nome: BETANIAMED COMERCIAL EIRELLI EPP

Endereço: RUA ANTONIO GRAVATA

Número: 132 Complemento: EMPRESA

Bairro: CINQUENTENÁRIO U.F.: MG Cidade: BELO HORIZONTE C.E.P.: 30.570-040 Fax:

Fone: (31) 3377-7500

C.N.P.J. / C.P.F.: 009.560.267/0001-08

e-mail: betaniamed@hotmail.com

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				INTERRUPÇÃO DO SPRAY POR ENTUPIMENTO DOS ORIFÍCIOS - ROTAÇÃO: 420.000 RPM - ROTORES PRECISAMENTE BALANCEADOS - PRESSÃO DE AR DE TRABALHO: ENTRE 32 E 35 LIBRAS (PSI) - PESO LÍQUIDO INFERIOR A 32,0 GRAMAS - BAIXO RUÍDO DE TRABALHO - FIXAÇÃO DAS BROCAS - SISTEMA PUSH BUTTON - ACIONAMENTO ATRAVÉS DE UM BOTÃO LOCALIZADO NA PARTE DE TRÁS DA CABEÇA DA PEÇA DE MÃO (PUSH BUTTON) - PERMITE A TROCA RÁPIDA DAS BROCAS - DISPENSA A UTILIZAÇÃO DO SACA-BROCAS - RESISTENTE A UMA TRAÇÃO QUE ASSEGURA O TRAVAMENTO DA BROCA - TORQUE DE 0,13 NCM - FORMATO ERGONÔMICO - CORPO DE ESPESSURA FINA - POSSUI RANHURAS ANTIDERRAPANTES - EXTREMIDADE INCLINADA - TERMINAL DE ENCAIXE: TIPO BORDEN DE DOIS FUROS - TRATAMENTO ELETROQUÍMICO - SISTEMA DE TRATAMENTO DE ENRIJECIMENTO DA CAMADA SUPERFICIAL QUE ASSEGURA A DURABILIDADE DA ROSCA - ACESSÓRIOS: 01 AGULHA LIMPADORA - REGISTRO NA ANVISA - DEVE CONTER PEÇAS DE SUBSTITUIÇÃO DE FÁCIL AQUISIÇÃO - GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA * CONTRA-ÂNGULO: - CORPO DO CONTRA-ÂNGULO - DESIGN COM LINHAS ARREDONDADAS - FABRICADO EM ALUMÍNIO COM TRATAMENTO ANODIZADO - AUTOCLAVÁVEL A ATÉ 135°C							

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 30 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ADEQUACAO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, VISANDO A BIOSSEGURANCA NOS CONSULTÓRIOS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.

759566-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 07/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 337

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.644

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data:
13961/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 296 / 2020		9.709		**28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.957.684,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000296

Empenhado até a Data: 835.178,28

Saldo Atual: 1.122.506,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.012 Nome: BETANIAMED COMERCIAL EIRELLI EPP

Endereço: RUA ANTONIO GRAVATA

Número: 132 Complemento: EMPRESA

Bairro: CINQUENTENÁRIO U.F.: MG Cidade: BELO HORIZONTE C.E.P.: 30.570-040 Fax:

Fone: (31) 3377-7500

C.N.P.J. / C.P.F.: 009.560.267/0001-08

e-mail: betaniamed@hotmail.com

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				- FÁCIL ACOPLAMENTO - SISTEMA INTRA GIRATÓRIO - SPRAY EXTERNO SIMPLES - UTILIZA-SE UMA MANGUEIRA DE SILICONE EXTERNA À PEÇA DE MÃO PARA A PASSAGEM DA ÁGUA DESDE O CORPO DO MICROMOTOR ATÉ A EXTREMIDADE DA PONTA UTILIZADA - DIRECIONADO À PONTA DA BROCA - ROTAÇÃO MÁXIMA DE 20.000 RPM - TRANSMISSÃO 1:1 - PESO LÍQUIDO INFERIOR A 50,0 GRAMAS - BAIXO RUÍDO DE TRABALHO - FORMATO ERGONÔMICO - COMPACTA, POSSUI RANHURAS ANTIDERRAPANTES - CABEÇA PEQUENA COM ÂNGULO DA PEÇA DE MÃO - EIXOS MONTADOS COM 6 ROLAMENTOS - SISTEMA DE FIXAÇÃO DA BROCA DISPONÍVEL NOS MODELOS: - LÂMINA TRAVA - BROCAS FIXADAS POR MEIO DA LÂMINA TRAVA NA CABEÇA DO CONTRA-ÂNGULO - RESISTENTE À TRAÇÃO QUE ASSEGURA O TRAVAMENTO DA BROCA - UTILIZA BROCAS STANDARD, HASTE TIPO 1 - REGISTRO NA ANVISA - DEVE CONTER PEÇAS DE SUBSTITUIÇÃO DE FÁCIL AQUISIÇÃO - GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA * MICROMOTOR: - DESIGN COM LINHAS ARREDONDADAS - FABRICADO EM ALUMÍNIO COM TRATAMENTO ANODIZADO - AUTOCLAVÁVEL A ATÉ 135°C - RANHURAS ANTIDERRAPANTES E INDICAÇÃO DE SENTIDO NO ANEL DE REGULAGEM DE ROTAÇÃO (SENTIDO HORÁRIO E ANTI-HORÁRIO) - O MICROMOTOR POSSUI ALTO TORQUE E BAIXA EMISSÃO DE RUÍDO							

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 30 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ADEQUACAO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, VISANDO A BIOSSEGURANCA NOS CONSULTÓRIOS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.

759566-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 07/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.644

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
13961/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 296 / 2020		9.709	0	**28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.957.684,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000296

Empenhado até a Data: 835.178,28

Saldo Atual: 1.122.506,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.012 Nome: BETANIAMED COMERCIAL EIRELLI EPP

Endereço: RUA ANTONIO GRAVATA

Número: 132 Complemento: EMPRESA

Bairro: CINQUENTENÁRIO U.F.: MG Cidade: BELO HORIZONTE C.E.P.: 30.570-040 Fax:

Fone: (31) 3377-7500

C.N.P.J. / C.P.F.: 009.560.267/0001-08

e-mail: betaniamed@hotmail.com

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				- SPRAY EXTERNO SIMPLES - DISPONIBILIZA "NIPLE" DE ENCAIXE PARA MANGUEIRA - SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO EXTERNO PADRÃO, QUE REDUZ A POSSIBILIDADE DE ENTUPIMENTO, POSSIBILITA A SUBSTITUIÇÃO DA MANGUEIRA DE PASSAGEM DE ÁGUA, EVITANDO A CONTAMINAÇÃO CRUZADA E REFRIGERA A REGIÃO DE CORTE DA BROCA EM QUALQUER POSIÇÃO DE TRABALHO, EVITANDO SUPERAQUECIMENTO - CONEXÃO BORDEN - ROTAÇÃO: DE 5.000 RPM A 20.000 RPM - POSSUI REGULAGEM DE ROTAÇÃO/INVERSÃO NO CORPO DO MICROMOTOR - PRESSÃO DE AR DE TRABALHO: 40 LIBRAS (PSI) - ACOPLAMENTO ATRAVÉS DO SISTEMA INTRA - PESO LÍQUIDO INFERIOR A 83,0 GRAMAS - ALTO TORQUE - BAIXO RUÍDO DE TRABALHO - TRATAMENTO ELETROQUÍMICO - TERMINAL DE ENCAIXE: TIPO BORDEN DE DOIS FUROS - SISTEMA DE TRATAMENTO DE ENRIJECIMENTO DA CAMADA SUPERFICIAL QUE ASSEGURA A DURABILIDADE DA ROSCA - REGISTRO NA ANVISA - DEVE CONTER PEÇAS DE SUBSTITUIÇÃO DE FÁCIL AQUISIÇÃO - GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA * PEÇA RETA: - DESIGN COM LINHAS ARREDONDADAS - FABRICADO EM ALUMÍNIO, COM TRATAMENTO CROMADO ACETINADO - AUTOCLAVÁVEL A ATÉ 135ºC - FÁCIL ACOPLAMENTO - SISTEMA INTRA GIRATÓRIO - SPRAY EXTERNO SIMPLES						

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 30 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ADEQUACAO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, VISANDO A BIOSSEGURANCA NOS CONSULTÓRIOS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.

759566-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 07/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.644

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
13961/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 296 / 2020		9.709	0	**28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.957.684,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000296

Empenhado até a Data: 835.178,28

Saldo Atual: 1.122.506,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.012 Nome: BETANIAMED COMERCIAL EIRELLI EPP

Endereço: RUA ANTONIO GRAVATA

Número: 132 Complemento: EMPRESA

Bairro: CINQUENTENÁRIO U.F.: MG Cidade: BELO HORIZONTE C.E.P.: 30.570-040 Fax:

Fone: (31) 3377-7500

C.N.P.J. / C.P.F.: 009.560.267/0001-08

e-mail: betaniamed@hotmail.com

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				- UTILIZA-SE UMA MANGUEIRA DE SILICONE EXTERNA À PEÇA DE MÃO PARA A PASSAGEM DA ÁGUA DESDE O CORPO DO MICROMOTOR ATÉ A EXTREMIDADE DA PONTA UTILIZADA - ROTAÇÃO MÁXIMA DE 20.000 RPM - TRANSMISSÃO 1:1 - PESO LÍQUIDO INFERIOR A 50,0 GRAMAS - BAIXO RUÍDO DE TRABALHO - BROCAS FIXADAS POR MEIO DO GIRO DO ANEL, COM EXTREMA SIMPLICIDADE E RAPIDEZ - RESISTENTE À TRAÇÃO SUPERIOR QUE ASSEGURA O TRAVAMENTO DA BROCA - UTILIZA BROCAS STANDARD, HASTE TIPO 2 - FORMATO ERGONÔMICO - COMPACTA, POSSUI RANHURAS ANTIDERRAPANTES - REGISTRO NA ANVISA - DEVE CONTER PEÇAS DE SUBSTITUIÇÃO DE FÁCIL AQUISIÇÃO - GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. *OBS:* A EMPRESA DEVERÁ ENCAMINHAR CATÁLOGO PARA ANÁLISE DO PRODUTO.							
										TOTAL:	101.600,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 30 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ADEQUACAO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, VISANDO A BIOSSEGURANCA NOS CONSULTÓRIOS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.

759566-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 07/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 340

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.645

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
13961/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 296 / 2020		9.710	0	**28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.957.684,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000296

Empenhado até a Data: 868.278,28

Saldo Atual: 1.089.406,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.012 Nome: BETANIAMED COMERCIAL EIRELLI EPP

Endereço: RUA ANTONIO GRAVATA

Número: 132 Complemento: EMPRESA

Bairro: CINQUENTENÁRIO U.F.: MG Cidade: BELO HORIZONTE C.E.P.: 30.570-040 Fax:

Fone: (31) 3377-7500

C.N.P.J. / C.P.F.: 009.560.267/0001-08

e-mail: betaniamed@hotmail.com

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.374		1	1	KIT ODONTOLOGICO, COMPOSTO DE CANETA, MICRO MOTOR E CONTRA ANGULO: * ALTA ROTAÇÃO: - CORPO PEÇA DE MÃO - DESIGN COM LINHAS ARREDONDADAS - FABRICADO EM ALUMÍNIO COM TRATAMENTO ANODIZADO - AUTOCLAVÁVEL A ATÉ 135°C - ROLAMENTOS COM ESFERAS DE CERÂMICA E MICROBALANCEAMENTO DI GITAL - CONEXÃO BORDEN DE DOIS FUROS - SPRAY TRIPLO - DISTRIBUÍDO SIMETRICAMENTE EM DIREÇÃO À PONTA DA BROCA - PROJETADO MINUCIOSAMENTE PARA REFRIGERAR A REGIÃO DE CORTE DA BROCA EM QUALQUER POSIÇÃO DE TRABALHO, EVITANDO O SUPERA-QUECIMENTO DAS PEÇAS DE MÃO E REDUZINDO A POSSIBILIDADE DE INTERRUPÇÃO DO SPRAY POR ENTUPIMENTO DOS ORIFÍCIOS - ROTAÇÃO: 420.000 RPM - ROTORES PRECISAMENTE BALANCEADOS - PRESSÃO DE AR DE TRABALHO: ENTRE 32 E 35 LIBRAS (PSI) - PESO LÍQUIDO INFERIOR A 32,0 GRAMAS - BAIXO RUÍDO DE TRABALHO - FIXAÇÃO DAS BROCAS - SISTEMA PUSH BUTTON - ACIONAMENTO ATRAVÉS DE UM BOTÃO LOCALIZADO NA PARTE DE TRÁS DA CABEÇA DA PEÇA DE MÃO (PUSH BUTTON)		**DENTEMED/KIT PRIME TWO CONTENDO: 3 PEÇAS DE MÃO**	3.3.90.30.10	KIT	**21,0000**	1.000,0000	**21.000,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 30 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ADEQUACAO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, VISANDO A BIOSSEGURANCA NOS CONSULTÓRIOS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.

759566-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 07/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 341

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.645

Processo:	13961/2020-4	Modalidade:	PREGÃO ELETRÔNICO	296 / 2020	Contrato:	Solicitação:	9.710	Tipo de Empenho: 0	Data:	**28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.957.684,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000296

Empenhado até a Data: 868.278,28

Saldo Atual: 1.089.406,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.012 Nome: BETANIAMED COMERCIAL EIRELLI EPP

Endereço: RUA ANTONIO GRAVATA

Número: 132 Complemento: EMPRESA

Bairro: CINQUENTENÁRIO U.F.: MG Cidade: BELO HORIZONTE C.E.P.: 30.570-040 Fax:

Fone: (31) 3377-7500

C.N.P.J. / C.P.F.: 009.560.267/0001-08

e-mail: betaniamed@hotmail.com

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				- PERMITE A TROCA RÁPIDA DAS BROCAS - DISPENSA A UTILIZAÇÃO DO SACA-BROCAS - RESISTENTE A UMA TRAÇÃO QUE ASSEGURA O TRAVAMENTO DA BROCA - TORQUE DE 0,13 NCM - FORMATO ERGONÔMICO - CORPO DE ESPESSURA FINA - POSSUI RANHURAS ANTIDERRAPANTES - EXTREMIDADE INCLINADA - TERMINAL DE ENCAIXE: TIPO BORDEN DE DOIS FUROS - TRATAMENTO ELETROQUÍMICO - SISTEMA DE TRATAMENTO DE ENRIJECIMENTO DA CAMADA SUPERFICI AL QUE ASSEGURA A DURABILIDADE DA ROSCA - ACESSÓRIOS: 01 AGULHA LIMPADORA - REGISTRO NA ANVISA - CONTENHA PEÇAS DE SUBSTITUIÇÃO DE FÁCIL AQUISIÇÃO - GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA * CONTRA-ÂNGULO: - CORPO CONTRA-ÂNGULO: DESIGN COM LINHAS ARREDONDADAS - FABRICADO EM ALUMÍNIO COM TRATAMENTO ANODIZADO - AUTOCLAVÁVEL A ATÉ 135°C. - FÁCIL ACOPLAMENTO - SISTEMA INTRA GIRATÓRIO - SPRAY EXTERNO SIMPLES - UTILIZA-SE UMA MANGUEIRA DE SILICONE EXTERNA À PEÇA DE MÃO PARA A PASSAGEM DA ÁGUA DESDE O CORPO DO MICROMOTOR ATÉ A EX TREMIDADE DA PONTA UTILIZADA - DIRECIONADO À PONTA DA BROCA - ROTAÇÃO: MÁXIMA DE 20.000 RPM							

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 30 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ADEQUACAO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, VISANDO A BIOSSEGURANCA NOS CONSULTÓRIOS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.

759566-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 07/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 342

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.645

Processo:	13961/2020-4	Modalidade:	PREGÃO ELETRÔNICO	296 / 2020	Contrato:	Solicitação:	9.710	Tipo de Empenho: 0	Data:	**28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.957.684,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000296

Empenhado até a Data: 868.278,28

Saldo Atual: 1.089.406,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.012 Nome: BETANIAMED COMERCIAL EIRELLI EPP

Endereço: RUA ANTONIO GRAVATA

Número: 132 Complemento: EMPRESA

Bairro: CINQUENTENÁRIO U.F.: MG Cidade: BELO HORIZONTE C.E.P.: 30.570-040 Fax: Fone: (31) 3377-7500

C.N.P.J. / C.P.F.: 009.560.267/0001-08 e-mail: betaniamed@hotmail.com Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				- TRANSMISSÃO 1:1 - PESO LÍQUIDO INFERIOR A 50,0 GRAMAS - BAIXO RUÍDO DE TRABALHO - FORMATO ERGONÔMICO - COMPACTA, POSSUI RANHURAS ANTIDERRAPANTES - CABEÇA PEQUENA COM ÂNGULO DA PEÇA DE MÃO - EIXOS MONTADOS COM 6 ROLAMENTOS - SISTEMA DE FIXAÇÃO DA BROCA DISPONÍVEL NOS MODELOS - LÂMINA TRAVA - BROCAS FIXADAS POR MEIO DA LÂMINA TRAVA NA CABEÇA DO CONTRA-ÂNGULO - RESISTENTE À TRAÇÃO QUE ASSEGURA O TRAVAMENTO DA BROCA - UTILIZA BROCAS STANDARD, HASTE TIPO 1 - REGISTRO NA ANVISA - CONTENHA PEÇAS DE SUBSTITUIÇÃO DE FÁCIL AQUISIÇÃO - GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA * MICROMOTOR: - DESIGN COM LINHAS ARREDONDADAS - FABRICADO EM ALUMÍNIO COM TRATAMENTO ANODIZADO - AUTOCLAVÁVEL A ATÉ 135°C - RANHURAS ANTIDERRAPANTES E INDICAÇÃO DE SENTIDO NO ANEL DE REGULAGEM DE ROTAÇÃO (SENTIDO HORÁRIO E ANTI-HORÁRIO) - O MICROMOTOR POSSUI ALTO TORQUE E BAIXA EMISSÃO DE RUÍDO - SPRAY EXTERNO SIMPLES - DISPONIBILIZA "NIPLE" DE ENCAIXE PARA MANGUEIRA - SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO EXTERNO PADRÃO, QUE REDUZ A POSSIBILIDADE DE ENTUPIMENTO, POSSIBILITA A SUBSTITUIÇÃO DA MANGUEIRA DE PASSAGEM DE ÁGUA, EVITANDO A CONTAMINAÇÃO CRUZADA, E REFRIGERA A REGIÃO DE CORTE DA BROCA EM QUALQUER POSIÇÃO DE TRABALHO,							

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 30 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ADEQUACAO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, VISANDO A BIOSSEGURANCA NOS CONSULTÓRIOS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.

759566-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 07/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 343

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.645

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
13961/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 296 / 2020		9.710	0	**28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.957.684,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000296

Empenhado até a Data: 868.278,28

Saldo Atual: 1.089.406,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.012 Nome: BETANIAMED COMERCIAL EIRELLI EPP

Endereço: RUA ANTONIO GRAVATA

Número: 132 Complemento: EMPRESA

Bairro: CINQUENTENÁRIO U.F.: MG Cidade: BELO HORIZONTE C.E.P.: 30.570-040 Fax:

Fone: (31) 3377-7500

C.N.P.J. / C.P.F.: 009.560.267/0001-08

e-mail: betaniamed@hotmail.com

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				EVITANDO SUPERAQUECIMENTO - CONEXÃO BORDEN - ROTAÇÃO DE 5.000 RPM A 20.000 RPM - POSSUI REGULAGEM DE ROTAÇÃO/INVERSÃO NO CORPO DO MICROMO- TOR - PRESSÃO DE AR DE TRABALHO: 40 LIBRAS (PSI) - ACOPLAMENTO ATRAVÉS DO SISTEMA INTRA - PESO LÍQUIDO INFERIOR A 83,0 GRAMAS - ALTO TORQUE - BAIXO RUÍDO DE TRABALHO - TRATAMENTO ELETROQUÍMICO - TERMINAL DE ENCAIXE: TIPO BORDEN DE DOIS FUROS - SISTEMA DE TRATAMENTO DE ENRIJECIMENTO DA CAMADA SUPERFICI AL QUE ASSEGURA A DURABILIDADE DA ROSCA - REGISTRO NA ANVISA - CONTENHA PEÇAS DE SUBSTITUIÇÃO DE FÁCIL AQUISIÇÃO - GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA *OBS:* A EMPRESA DEVERÁ ENCAMINHAR CATÁLOGO PARA ANÁLISE DO PRODUTO.							
81.546		2	2	CANETA ODONTO. DE ALTA ROTAÇÃO, CORPO EM ALUMÍNIO ANODIZADO: - ALTA ROTAÇÃO - CORPO PEÇA DE MÃO - DESIGN COM LINHAS ARREDONDADAS - FABRICADO EM ALUMÍNIO COM TRATAMENTO ANODIZADO		**DENTEMED/PRIME CX207-W-2 (PB)**	3.3.90.30.10	PC	**30,0000**	360,0000	**10.800,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 30 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ADEQUACAO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, VISANDO A BIOSSEGURANCA NOS CONSULTÓRIOS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.

759566-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 07/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 344

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.645

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
13961/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 296 / 2020		9.710	0	**28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.957.684,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000296

Empenhado até a Data: 868.278,28

Saldo Atual: 1.089.406,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.012 Nome: BETANIAMED COMERCIAL EIRELLI EPP

Endereço: RUA ANTONIO GRAVATA

Número: 132 Complemento: EMPRESA

Bairro: CINQUENTENÁRIO U.F.: MG Cidade: BELO HORIZONTE C.E.P.: 30.570-040 Fax:

Fone: (31) 3377-7500

C.N.P.J. / C.P.F.: 009.560.267/0001-08

e-mail: betaniamed@hotmail.com

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				- AUTOCLAVÁVEL A ATÉ 135°C - ROLAMENTOS COM ESFERAS DE CERÂMICA E MICROBALANCEAMENTO DIGITAL - CONEXÃO BORDEN DE DOIS FUROS - SPRAY TRIPLO - DISTRIBUÍDO SIMETRICAMENTE EM DIREÇÃO À PONTA DA BROCA - PROJETADO MINUCIOSAMENTE PARA REFRIGERAR A REGIÃO DE CORTE DA BROCA EM QUALQUER POSIÇÃO DE TRABALHO, EVITANDO O SUPERA-QUECIMENTO DAS PEÇAS DE MÃO E REDUZINDO A POSSIBILIDADE DE INTERRUPÇÃO DO SPRAY POR ENTUPIMENTO DOS ORIFÍCIOS - ROTAÇÃO: 420.000 RPM - ROTORES PRECISAMENTE BALANCEADOS - PRESSÃO DE AR DE TRABALHO: ENTRE 32 E 35 LIBRAS (PSI) - PESO LÍQUIDO INFERIOR A 32,0 GRAMAS - BAIXO RUÍDO DE TRABALHO - FIXAÇÃO DAS BROCAS - SISTEMA PUSH BUTTON - ACIONAMENTO ATRAVÉS DE UM BOTÃO LOCALIZADO NA PARTE DE TRAS DA CABEÇA DA PEÇA DE MÃO (PUSH BUTTON) - PERMITE A TROCA RÁPIDA DAS BROCAS - DISPENSA A UTILIZAÇÃO DO SACA-BROCAS - RESISTENTE A UMA TRAÇÃO QUE ASSEGURA O TRAVAMENTO DA BROCA - TORQUE DE 0,13 NCM - FORMATO ERGONÔMICO - CORPO DE ESPESSURA FINA - POSSUIR RANHURAS ANTIDERRAPANTES - EXTREMIDADE INCLINADA - TERMINAL DE ENCAIXE: TIPO BORDEN DE DOIS FUROS - TRATAMENTO ELETROQUÍMICO						

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 30 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ADEQUACAO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, VISANDO A BIOSSEGURANCA NOS CONSULTÓRIOS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.

759566-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 07/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.645

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
13961/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 296 / 2020		9.710	0	**28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.957.684,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000296

Empenhado até a Data: 868.278,28

Saldo Atual: 1.089.406,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.012 Nome: BETANIAMED COMERCIAL EIRELLI EPP

Endereço: RUA ANTONIO GRAVATA

Número: 132 Complemento: EMPRESA

Bairro: CINQUENTENÁRIO U.F.: MG Cidade: BELO HORIZONTE C.E.P.: 30.570-040 Fax:

Fone: (31) 3377-7500

C.N.P.J. / C.P.F.: 009.560.267/0001-08

e-mail: betaniamed@hotmail.com

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				- SISTEMA DE TRATAMENTO DE ENRIJECIMENTO DA CAMADA SUPERFICIAL QUE ASSEGURA A DURABILIDADE DA ROSCA - ACESSÓRIOS: 01 AGULHA LIMPADORA - REGISTRO NA ANVISA - DEVE CONTER PEÇAS DE SUBSTITUIÇÃO DE FÁCIL AQUISIÇÃO. *OBS:* A EMPRESA DEVERÁ ENCAMINHAR CATÁLOGO PARA ANÁLISE DO PRODUTO.							
81.547		3	3	KIT ODONTOLÓGICO COMPOSTO POR: CANETA, MICRO MOTOR, CONTRA ÂNGULO E PEÇA RETA: * CANETA DE ALTA ROTAÇÃO: - CORPO PEÇA DE MÃO - DESIGN COM LINHAS ARREDONDADAS - FABRICADO EM ALUMÍNIO COM TRATAMENTO ANODIZADO - AUTOCLAVÁVEL A ATÉ 135°C - ROLAMENTOS COM ESFERAS DE CERÂMICA E MICROBALANCEAMENTO DIGITAL - CONEXÃO BORDEN DE DOIS FUROS - SPRAY TRIPLO - DISTRIBUÍDO SIMETRICAMENTE EM DIREÇÃO À PONTA DA BROCA - PROJETADO MINUCIOSAMENTE PARA REFRIGERAR A REGIÃO DE CORTE DA BROCA EM QUALQUER POSIÇÃO DE TRABALHO, EVITANDO O SUPER- AQUECIMENTO DAS PEÇAS DE MÃO E REDUZINDO A POSSIBILIDADE DE		**DENTEMED/KIT PRIME THREE CONTENDO: 4 PEÇAS DE MÃO**	3.3.90.30.10	KIT	**1,0000**	1.300,0000	**1.300,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 30 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ADEQUACAO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, VISANDO A BIOSSEGURANCA NOS CONSULTÓRIOS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.

759566-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 07/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 346

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.645

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
13961/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 296 / 2020		9.710	0	**28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.957.684,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000296

Empenhado até a Data: 868.278,28

Saldo Atual: 1.089.406,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.012 Nome: BETANIAMED COMERCIAL EIRELLI EPP

Endereço: RUA ANTONIO GRAVATA

Número: 132 Complemento: EMPRESA

Bairro: CINQUENTENÁRIO U.F.: MG Cidade: BELO HORIZONTE C.E.P.: 30.570-040 Fax:

Fone: (31) 3377-7500

C.N.P.J. / C.P.F.: 009.560.267/0001-08

e-mail: betaniamed@hotmail.com

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				INTERRUPÇÃO DO SPRAY POR ENTUPIMENTO DOS ORIFÍCIOS - ROTAÇÃO: 420.000 RPM - ROTORES PRECISAMENTE BALANCEADOS - PRESSÃO DE AR DE TRABALHO: ENTRE 32 E 35 LIBRAS (PSI) - PESO LÍQUIDO INFERIOR A 32,0 GRAMAS - BAIXO RUÍDO DE TRABALHO - FIXAÇÃO DAS BROCAS - SISTEMA PUSH BUTTON - ACIONAMENTO ATRAVÉS DE UM BOTÃO LOCALIZADO NA PARTE DE TRÁS DA CABEÇA DA PEÇA DE MÃO (PUSH BUTTON) - PERMITE A TROCA RÁPIDA DAS BROCAS - DISPENSA A UTILIZAÇÃO DO SACA-BROCAS - RESISTENTE A UMA TRAÇÃO QUE ASSEGURA O TRAVAMENTO DA BROCA - TORQUE DE 0,13 NCM - FORMATO ERGONÔMICO - CORPO DE ESPESSURA FINA - POSSUI RANHURAS ANTIDERRAPANTES - EXTREMIDADE INCLINADA - TERMINAL DE ENCAIXE: TIPO BORDEN DE DOIS FUROS - TRATAMENTO ELETROQUÍMICO - SISTEMA DE TRATAMENTO DE ENRIJECIMENTO DA CAMADA SUPERFICIAL QUE ASSEGURA A DURABILIDADE DA ROSCA - ACESSÓRIOS: 01 AGULHA LIMPADORA - REGISTRO NA ANVISA - DEVE CONTER PEÇAS DE SUBSTITUIÇÃO DE FÁCIL AQUISIÇÃO - GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA * CONTRA-ÂNGULO: - CORPO DO CONTRA-ÂNGULO - DESIGN COM LINHAS ARREDONDADAS - FABRICADO EM ALUMÍNIO COM TRATAMENTO ANODIZADO - AUTOCLAVÁVEL A ATÉ 135°C							

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 30 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ADEQUACAO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, VISANDO A BIOSSEGURANCA NOS CONSULTÓRIOS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.

759566-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 07/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.645

Processo: 13961/2020-4	Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO 296 / 2020	Contrato:	Solicitação: 9.710	Tipo de Empenho: 0	Data: **28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.957.684,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000296

Empenhado até a Data: 868.278,28

Saldo Atual: 1.089.406,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.012 Nome: BETANIAMED COMERCIAL EIRELLI EPP

Endereço: RUA ANTONIO GRAVATA

Número: 132 Complemento: EMPRESA

Bairro: CINQUENTENÁRIO U.F.: MG Cidade: BELO HORIZONTE C.E.P.: 30.570-040 Fax: Fone: (31) 3377-7500

C.N.P.J. / C.P.F.: 009.560.267/0001-08

e-mail: betaniamed@hotmail.com

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				- FÁCIL ACOPLAMENTO - SISTEMA INTRA GIRATÓRIO - SPRAY EXTERNO SIMPLES - UTILIZA-SE UMA MANGUEIRA DE SILICONE EXTERNA À PEÇA DE MÃO PARA A PASSAGEM DA ÁGUA DESDE O CORPO DO MICROMOTOR ATÉ A EXTREMIDADE DA PONTA UTILIZADA - DIRECIONADO À PONTA DA BROCA - ROTAÇÃO MÁXIMA DE 20.000 RPM - TRANSMISSÃO 1:1 - PESO LÍQUIDO INFERIOR A 50,0 GRAMAS - BAIXO RUÍDO DE TRABALHO - FORMATO ERGONÔMICO - COMPACTA, POSSUI RANHURAS ANTIDERRAPANTES - CABEÇA PEQUENA COM ÂNGULO DA PEÇA DE MÃO - EIXOS MONTADOS COM 6 ROLAMENTOS - SISTEMA DE FIXAÇÃO DA BROCA DISPONÍVEL NOS MODELOS: - LÂMINA TRAVA - BROCAS FIXADAS POR MEIO DA LÂMINA TRAVA NA CABEÇA DO CONTRA-ÂNGULO - RESISTENTE À TRAÇÃO QUE ASSEGURA O TRAVAMENTO DA BROCA - UTILIZA BROCAS STANDARD, HASTE TIPO 1 - REGISTRO NA ANVISA - DEVE CONTER PEÇAS DE SUBSTITUIÇÃO DE FÁCIL AQUISIÇÃO - GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA * MICROMOTOR: - DESIGN COM LINHAS ARREDONDADAS - FABRICADO EM ALUMÍNIO COM TRATAMENTO ANODIZADO - AUTOCLAVÁVEL A ATÉ 135°C - RANHURAS ANTIDERRAPANTES E INDICAÇÃO DE SENTIDO NO ANEL DE REGULAGEM DE ROTAÇÃO (SENTIDO HORÁRIO E ANTI-HORÁRIO) - O MICROMOTOR POSSUI ALTO TORQUE E BAIXA EMISSÃO DE RUÍDO							

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 30 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ADEQUACAO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, VISANDO A BIOSSEGURANCA NOS CONSULTÓRIOS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.

759566-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 07/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 348

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.645

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
13961/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 296 / 2020		9.710	0	**28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.957.684,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000296

Empenhado até a Data: 868.278,28

Saldo Atual: 1.089.406,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.012 Nome: BETANIAMED COMERCIAL EIRELLI EPP

Endereço: RUA ANTONIO GRAVATA

Número: 132 Complemento: EMPRESA

Bairro: CINQUENTENÁRIO U.F.: MG Cidade: BELO HORIZONTE C.E.P.: 30.570-040 Fax:

Fone: (31) 3377-7500

C.N.P.J. / C.P.F.: 009.560.267/0001-08

e-mail: betaniamed@hotmail.com

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				- SPRAY EXTERNO SIMPLES - DISPONIBILIZA "NIPLE" DE ENCAIXE PARA MANGUEIRA - SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO EXTERNO PADRÃO, QUE REDUZ A POSSIBILIDADE DE ENTUPIMENTO, POSSIBILITA A SUBSTITUIÇÃO DA MANGUEIRA DE PASSAGEM DE ÁGUA, EVITANDO A CONTAMINAÇÃO CRUZADA E REFRIGERA A REGIÃO DE CORTE DA BROCA EM QUALQUER POSIÇÃO DE TRABALHO, EVITANDO SUPERAQUECIMENTO - CONEXÃO BORDEN - ROTAÇÃO: DE 5.000 RPM A 20.000 RPM - POSSUI REGULAGEM DE ROTAÇÃO/INVERSÃO NO CORPO DO MICROMOTOR - PRESSÃO DE AR DE TRABALHO: 40 LIBRAS (PSI) - ACOPLAMENTO ATRAVÉS DO SISTEMA INTRA - PESO LÍQUIDO INFERIOR A 83,0 GRAMAS - ALTO TORQUE - BAIXO RUÍDO DE TRABALHO - TRATAMENTO ELETROQUÍMICO - TERMINAL DE ENCAIXE: TIPO BORDEN DE DOIS FUROS - SISTEMA DE TRATAMENTO DE ENRIJECIMENTO DA CAMADA SUPERFICIAL QUE ASSEGURA A DURABILIDADE DA ROSCA - REGISTRO NA ANVISA - DEVE CONTER PEÇAS DE SUBSTITUIÇÃO DE FÁCIL AQUISIÇÃO - GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA * PEÇA RETA: - DESIGN COM LINHAS ARREDONDADAS - FABRICADO EM ALUMÍNIO, COM TRATAMENTO CROMADO ACETINADO - AUTOCLAVÁVEL A ATÉ 135ºC - FÁCIL ACOPLAMENTO - SISTEMA INTRA GIRATÓRIO - SPRAY EXTERNO SIMPLES						

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 30 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ADEQUACAO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, VISANDO A BIOSSEGURANCA NOS CONSULTÓRIOS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.

759566-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 07/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.645

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
13961/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 296 / 2020		9.710	0	**28/10/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.957.684,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000296

Empenhado até a Data: 868.278,28

Saldo Atual: 1.089.406,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.012 Nome: BETANIAMED COMERCIAL EIRELLI EPP

Endereço: RUA ANTONIO GRAVATA

Número: 132 Complemento: EMPRESA

Bairro: CINQUENTENÁRIO U.F.: MG Cidade: BELO HORIZONTE C.E.P.: 30.570-040 Fax:

Fone: (31) 3377-7500

C.N.P.J. / C.P.F.: 009.560.267/0001-08

e-mail: betaniamed@hotmail.com

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				- UTILIZA-SE UMA MANGUEIRA DE SILICONE EXTERNA À PEÇA DE MÃO PARA A PASSAGEM DA ÁGUA DESDE O CORPO DO MICROMOTOR ATÉ A EXTREMIDADE DA PONTA UTILIZADA - ROTAÇÃO MÁXIMA DE 20.000 RPM - TRANSMISSÃO 1:1 - PESO LÍQUIDO INFERIOR A 50,0 GRAMAS - BAIXO RUÍDO DE TRABALHO - BROCAS FIXADAS POR MEIO DO GIRO DO ANEL, COM EXTREMA SIMPLICIDADE E RAPIDEZ - RESISTENTE À TRAÇÃO SUPERIOR QUE ASSEGURA O TRAVAMENTO DA BROCA - UTILIZA BROCAS STANDARD, HASTE TIPO 2 - FORMATO ERGONÔMICO - COMPACTA, POSSUI RANHURAS ANTIDERRAPANTES - REGISTRO NA ANVISA - DEVE CONTER PEÇAS DE SUBSTITUIÇÃO DE FÁCIL AQUISIÇÃO - GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. *OBS:* A EMPRESA DEVERÁ ENCAMINHAR CATÁLOGO PARA ANÁLISE DO PRODUTO.							
										TOTAL:	33.100,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 30 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ADEQUACAO DE EQUIPAMENTOS PARA ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, VISANDO A BIOSSEGURANCA NOS CONSULTÓRIOS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.

759566-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 07/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.672

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data:
7380/2019-7	/				**03/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33503900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 2 - FINANCEIRO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.831.421,83

Empenhado até a Data: 5.831.421,83

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.001.269 Nome: HOSPITAL DE CARIDADE S.VICENTE DE PAULA Endereço: RUA SAO VICENTE DE PAULO Número: 223 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 00.013-200 Fax: 4583-8155 Fone: 4583-8155

C.N.P.J. / C.P.F.: 050.944.198/0001-30 e-mail: nfe@hsvicente.org.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
30.763			1	SERVICOS DE SAUDE(P. JURIDICAS). EMPENHO PARA ATENDER DESPESAS DO CONVÊNIO 09/2019-			3.3.50.39.51	UN	**1,0000**	2.208.000,0000	**2.208.000,00**
										TOTAL:	2.208.000,00

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

EMPENHO PARA ATENDER DESPESAS DO CONVÊNIO 09/2019-HOSP.CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO,REF.A REPACTUAÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DA ALA E DOS LEITOS DE UTI PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19, ATRAVÉS DA PORTARIA N.1.666 DE 01/07/2020

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.791

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **04/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 1.846.132,06

Saldo Atual: 503.867,94

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.10	UN	**1,0000**	209,0000	**209,00**
										TOTAL:	209,00

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 352

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.792

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **04/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 1.846.241,27

Saldo Atual: 503.758,73

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.37	UN	**1,0000**	109,2100	**109,21**
										TOTAL:	109,21

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 353

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.793

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **04/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 1.847.498,85

Saldo Atual: 502.501,15

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.45	UN	**1,0000**	1.257,5800	**1.257,58**
										TOTAL:	1.257,58

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 354

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.794

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 04/11/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 1.849.684,39

Saldo Atual: 500.315,61

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.46	UN	**1,0000**	2.185,5400	**2.185,54**
										TOTAL:	2.185,54

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 355

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.795

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **04/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901600.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 200.000,00

Empenhado até a Data: 120.511,61

Saldo Atual: 79.488,39

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.16.44	UN	**1,0000**	230,1300	**230,13**
										TOTAL:	230,13

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 356

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.845

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
14072/2020-9	PREGÃO ELETRÔNICO 301 / 2020		9.810	0	**05/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5087

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Fonte Contrapartida: 5.087 - FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Convênio: 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Dotação atual: 507.378,26 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000301

Empenhado até a Data: 193.848,00

Saldo Atual: 313.530,26

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.628 Nome: T. DAL COLETO CONFECÇÕES

Endereço: RUA DR WALDEMAR BUCHALA 112 Número: 112 Complemento:

Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL U.F.: SP Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO C.E.P.: 15.035-570 Fax: Fone: (19) 3407-1284

C.N.P.J. / C.P.F.: 022.453.488/0001-45 e-mail: ted.coleto@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.506	LOTE1	1	1	MASCARA DE PROTECAO, EM TECIDO ANTIVIRAL -TAMANHO P, ADULTO -LAVAVEL -COR BRANCA -DUPLA CAMADA -SEM CLIPE NASAL -MEDIDAS: 16,0 CM X 9,0 CM (LARGURA X ALTURA) .ACEITÁVEL VARIACAO DE ATÉ 4% +- -TECIDO: -COMPOSIÇÃO: .TRICOLINE: 67% DE ALGODAO E 33% DE POLIESTER .GRAMATURA DE 100 ATÉ 140 GR/M2 .ECOLOGICAMENTE CORRETO,ISENTO DE METAIS PESADOS .TECIDO DEVERA CONTER PROTECAO DA INATIVACAO DO CORONA VIRUS .APRESENTAR REACAO QUIMICA A REAGENTE DA SOLUCAO INDICADORA .EFEITO DE INATIVACAO DEVERA SE MANTER DURANTE O TEMPO DE VIDA UTIL DO TECIDO .INODORO -PRODUTO DO TECIDO: .DEVERA SER APLICADO DIRETAMENTE NO TECIDO, SEGUIR AS NORMAS .ANTIVIRAL - ISO 18184 .BACTERIAS E FUNGOS - ASTM 2149 -MODELO COM 03 PREGAS QUE DEVERÃO ESTAR EM CONDICOES PLANAS JUNTO AO TECIDO PARA GARANTIR A ASSIMETRIA DA PEÇA -COSTURAS DE FECHAMENTO: .HORIZONTAL TIPO RETA		**RAIO DE LUZ**	3.3.90.30.28	PC	**3.500,0000**	12,8000	**44.800,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 20 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

EM ATENDIMENTO A PORTARIA MS/GM 1.857 DE 28 DE JULHO DE 2020, SOBRE INCENTIVOS FINANCEIROS, CONSIDERANDO AS ESCOLAS PUBLICAS DA REDE BASICA DE ENSINO.

759567-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 07/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 357

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.845

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
14072/2020-9	PREGÃO ELETRÔNICO 301 / 2020		9.810	0	**05/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5087

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Fonte Contrapartida: 5.087 - FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Convênio: 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Dotação atual: 507.378,26 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000301

Empenhado até a Data: 193.848,00

Saldo Atual: 313.530,26

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.628 Nome: T. DAL COLETO CONFECÇÕES Endereço: RUA DR WALDEMAR BUCHALA 112 Número: 112 Complemento:

Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL U.F.: SP Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO C.E.P.: 15.035-570 Fax: Fone: (19) 3407-1284

C.N.P.J. / C.P.F.: 022.453.488/0001-45 e-mail: ted.coleto@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				.VERTICAL TIPO RETA OU OVERLOCK JUNTO COM A FIXACAO DOS ELASTICOS -ALÇAS COM ELÁSTICOS: .TIPO CHATO COM O MINIMO DE 4 MM DE LARGURA .COMPRIMENTO DE 17 CM CADA LADO .ACEITÁVEL VARIACAO DE ATÉ 4% +- .COMPOSICAO EM POLIAMIDA 70% E ELASTANO 30% .COR BRANCA -EMBALAGEM: 05 UNIDADES, EM SACO PLASTICO E SELAGEM A QUENTE .CONTER ETIQUETA DO FABRICANTE E TAMANHO -GARANTIA CONTRA DEFEITOS DE FABRICACAO: 06 MESES *OBS:* COM ELÁSTICO PARA FIXACAO ATRÁS DAS ORELHAS. A EMPRESA DEVERÁ ENCAMINHAR AMOSTRA PARA ANÁLISE DO PRODUTO.							
81.508	LOTE1	2	2	MASCARA DE PROTECAO, EM TECIDO ANTIVIRAL -TAMANHO INFANTIL, FAIXA ETARIA DE 03 A 08 ANOS -LAVAVEL -COR BRANCA -DUPLA CAMADA -SEM CLIPE NASAL -MEDIDAS: 13,0 CM X 9,0 CM (LARGURA X ALTURA) .ACEITÁVEL VARIACAO DE ATÉ 4% +- -TECIDO: -COMPOSIÇÃO: .TRICOLINE: 67% DE ALGODAO E 33% DE POLIESTER .GRAMATURA DE 100 ATÉ 140 GR/M2 .ECOLOGICAMENTE CORRETO,ISENTO DE METAIS PESADOS		**RAIO DE LUZ**	3.3.90.30.28	PC	**8.000,0000**	12,7000	**101.600,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 20 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

EM ATENDIMENTO A PORTARIA MS/GM 1.857 DE 28 DE JULHO DE 2020, SOBRE INCENTIVOS FINANCEIROS, CONSIDERANDO AS ESCOLAS PUBLICAS DA REDE BASICA DE ENSINO.

759567-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 07/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 358

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.845

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
14072/2020-9	PREGÃO ELETRÔNICO 301 / 2020		9.810	0	**05/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5087

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Fonte Contrapartida: 5.087 - FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Convênio: 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Dotação atual: 507.378,26 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000301

Empenhado até a Data: 193.848,00

Saldo Atual: 313.530,26

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.628 Nome: T. DAL COLETO CONFECÇÕES

Endereço: RUA DR WALDEMAR BUCHALA 112 Número: 112 Complemento:

Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL U.F.: SP Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO C.E.P.: 15.035-570 Fax: Fone: (19) 3407-1284

C.N.P.J. / C.P.F.: 022.453.488/0001-45 e-mail: ted.coleto@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				.TECIDO DEVERA CONTER PROTECAO DA INATIVACAO DO CORONA VIRUS .APRESENTAR REACAO QUIMICA A REAGENTE DA SOLUCAO INDICADORA .EFEITO DE INATIVACAO DEVERA SE MANTER DURANTE O TEMPO DE VIDA UTIL DO TECIDO .INODORO -PRODUTO DO TECIDO: .DEVERA SER APLICADO DIRETAMENTE NO TECIDO, SEGUIR AS NORMAS .ANTIVIRAL - ISO 18184 .BACTERIAS E FUNGOS - ASTM 2149 -MODELO COM 03 PREGAS QUE DEVERÃO ESTAR EM CONDICOES PLANAS JUNTO AO TECIDO PARA GARANTIR A ASSIMETRIA DA PEÇA -COSTURAS DE FECHAMENTO: .HORIZONTAL TIPO RETA .VERTICAL TIPO RETA OU OVERLOCK JUNTO COM A FIXACAO DOS ELASTICOS -ALÇAS COM ELÁSTICOS: .TIPO CHATO COM O MINIMO DE 4 MM DE LARGURA .COMPRIMENTO DE 14 CM CADA LADO .ACEITÁVEL VARIACAO DE ATÉ 4% +- .COMPOSICAO EM POLIAMIDA 70% E ELASTANO 30% .COR BRANCA -EMBALAGEM: 05 UNIDADES, EM SACO PLASTICO E SELAGEM A QUENTE .CONTER ETIQUETA DO FABRICANTE E TAMANHO -GARANTIA CONTRA DEFEITOS DE FABRICACAO: 06 MESES *OBS:* COM ELÁSTICO PARA FIXACAO ATRÁS DAS ORELHAS. A EMPRESA DEVERÁ ENCAMINHAR AMOSTRA PARA ANÁLISE DO PRODUTO.						

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 20 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

EM ATENDIMENTO A PORTARIA MS/GM 1.857 DE 28 DE JULHO DE 2020, SOBRE INCENTIVOS FINANCEIROS, CONSIDERANDO AS ESCOLAS PUBLICAS DA REDE BASICA DE ENSINO.

759567-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 07/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 359

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.845

Processo:	14072/2020-9	Modalidade:	PREGÃO ELETRÔNICO	301 / 2020	Contrato:	Solicitação:	9.810	Tipo de Empenho: 0	Data:	**05/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5087

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Fonte Contrapartida: 5.087 - FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Convênio: 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Dotação atual: 507.378,26 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000301

Empenhado até a Data: 193.848,00

Saldo Atual: 313.530,26

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.628 Nome: T. DAL COLETO CONFECÇÕES Endereço: RUA DR WALDEMAR BUCHALA 112 Número: 112 Complemento:

Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL U.F.: SP Cidade: SAO JOSE DO RIO PRETO C.E.P.: 15.035-570 Fax: Fone: (19) 3407-1284

C.N.P.J. / C.P.F.: 022.453.488/0001-45 e-mail: ted.coleto@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
										TOTAL:	146.400,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 20 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

EM ATENDIMENTO A PORTARIA MS/GM 1.857 DE 28 DE JULHO DE 2020, SOBRE INCENTIVOS FINANCEIROS, CONSIDERANDO AS ESCOLAS PUBLICAS DA REDE BASICA DE ENSINO.

759567-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 07/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.877

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
11913/2020-7	PREGÃO ELETRÔNICO 235 / 2020		9.829	2 - ESTORNO / Original: 27.495	**06/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.957.684,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000235

Empenhado até a Data: 835.336,28

Saldo Atual: 1.122.348,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.620 Nome: DISTRIBUIDORA RL VASCONCELOS LTDA-ME

Endereço: AVENIDA JOÃO PAULO I

Número: 1540 Complemento:

Bairro: JARDIM MARACANÃ U.F.: SP Cidade: SAO PAULO C.E.P.: 02.842-280 Fax: (11) 3924-7687 Fone: (11) 3924-7687

C.N.P.J. / C.P.F.: 021.002.729/0001-77

e-mail: rlvasconcelos2014@bol.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
62.822		1	1	LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL SEM AMIDO, TAMANHO P - CANO COM 24 CM DE COMPRIMENTO - CONFECCIONADA EM VINIL (POLICLORETO DE VINILA) - PROTEÇÃO DAS MÃOS CONTRA AGENTES BIOLÓGICOS E QUIMICOS - TRAZER CA (CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO - AMBIDESTRA - DESCARTAVEL - SEM PÓ BIOABSORVÍVEL - HIPOALERGENICA - FLEXIVEL, IMPERMEAVEL, COM ADERENCIA E SENSIBILIDADE NOS PROCEDIMENTOS - BORDAS DEVIDAMENTE REFORCADAS E ACABADAS, COM ISENCAO DE EMENDAS, FUROS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO CAPAZ DE PREJUDICAR A SUA UTILIZACAO - CAIXA COM 100 UNIDADES - NÃO APRESENTAR ADITIVOS TOXICOS(DOP OU DEHP) - DEVERA SEGUIR A NORMA REGULAMENTADORA 6 - NR-6 PARA EQUI-PAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI - TRAZER CA(CERTIFICADO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO CERTIFICADO PELO MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - TRAZER EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE.	EMBRAMAC, VOLK, BLUESAIL CLASSIC + SAUDE	**BLUESAIL CLASSIC + SAUDE**	3.3.90.30.36	CX	**700,0000**	47,0600	**32.942,00**
										TOTAL:	-32.942,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS CANCELADA, CONFORME PUBLICADO NA IOM EM 06/11/20, EDIÇAO 4817, PÁG. 4/5.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 19/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.878

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
11913/2020-7	PREGÃO ELETRÔNICO 235 / 2020		9.830	2 - ESTORNO / Original: 27.495	**06/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.957.684,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000235

Empenhado até a Data: 815.492,28

Saldo Atual: 1.142.192,22

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.620 Nome: DISTRIBUIDORA RL VASCONCELOS LTDA-ME

Endereço: AVENIDA JOÃO PAULO I

Número: 1540 Complemento:

Bairro: JARDIM MARACANÃ U.F.: SP Cidade: SAO PAULO C.E.P.: 02.842-280 Fax: (11) 3924-7687 Fone: (11) 3924-7687

C.N.P.J. / C.P.F.: 021.002.729/0001-77

e-mail: rlvasconcelos2014@bol.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
62.824		3	1	LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL SEM AMIDO, TAMANHO G - CANO COM 24 CM DE COMPRIMENTO - CONFECCIONADA EM VINIL (POLICLORETO DE VINILA) - PROTEÇÃO DAS MÃOS CONTRA AGENTES BIOLÓGICOS E QUIMICOS - TRAZER CA (CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO - AMBIDESTRA - DESCARTAVEL - SEM PÓ BIOABSORVÍVEL - HIPOALERGENICA - FLEXIVEL, IMPERMEAVEL, COM ADERENCIA E SENSIBILIDADE NOS PROCEDIMENTOS - BORDAS DEVIDAMENTE REFORCADAS E ACABADAS, COM ISENCAO DE EMENDAS, FUROS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO CAPAZ DE PREJUDICAR A SUA UTILIZACAO - CAIXA COM 100 UNIDADES - NÃO APRESENTAR ADITIVOS TÓXICOS(DOP OU DEHP) - DEVERÁ SEGUIR A NORMA REGULAMENTADORA 6 - NR-6 PARA EQUI-PAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI - TRAZER CA(CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO CERTIFICADO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - TRAZER EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE.	EMBRAMAC, VOLK, BLUESAIL CLASSIC + SAUDE	**BLUESAIL CLASSIC + SAUDE**	3.3.90.30.36	CX	**400,0000**	49,6100	**19.844,00**
										TOTAL:	-19.844,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS CANCELADA, CONFORME PUBLICADO NA IOM EM 06/11/20, EDIÇAO 4817, PÁG. 4/5.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 19/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.884

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
13972/2020-1	PREGÃO ELETRÔNICO 299 / 2020		9.834	0	**06/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5087

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Fonte Contrapartida: 5.087 - FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Convênio: 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Dotação atual: 507.378,26 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000299

Empenhado até a Data: 219.728,00

Saldo Atual: 287.650,26

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 1.003.474 Nome: ALBATROZ MATERIAIS TECNICOS LTDA EPP Endereço: RUA GRACILIANO RAMOS Número: 575 Complemento:

Bairro: JARDIM LIBERDADE U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.215-410 Fax: (011)4521-9367 Fone: (011)4521-9734

C.N.P.J. / C.P.F.: 058.525.999/0001-72 e-mail: albatroz.jundiai@uol.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
77.910		1	1	FITA ADESIVA PARA DEMARCACAO E SINALIZACAO DE SOLO 5CM X 30M - CONFECCIONADA EM PVC PLASTIFICADO - COBERTA COM ADESIVO A BASE DE RESINA E BORRACHA - MEDINDO 5CM X 30M - COR: A DEFINIR * REFERENCIA DE MARCA: 3 M/471 *OBS:* COR: AMARELA. A EMPRESA DEVERÁ ENCAMINHAR AMOSTRA PARA ANÁLISE DO PRODUTO. COR: VERDE. A EMPRESA DEVERÁ ENCAMINHAR AMOSTRA PARA ANÁLISE DO PRODUTO.	NASTRO	**NASTRO**	3.3.90.30.44	RL	**2.000,0000**	12,9400	**25.880,00**
										TOTAL:	25.880,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 20 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

EM ATENDIMENTO A PORTARIA MS/GM 1.857 DE 28 DE JULHO DE 2020, SOBRE INCENTIVOS FINANCEIROS, CONSIDERANDO AS ESCOLAS PUBLICAS DA REDE BASICA DE ENSINO.

759446-WESLEY-8806

759447-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 07/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 29.922

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
5256/2020-9	PREGÃO ELETRÔNICO 64 / 2020		9.854	2 - ESTORNO / Original: 28.093	**06/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000064

Empenhado até a Data: 646.180,20

Saldo Atual: 639.758,04

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.040.398 Nome: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXP. LTDA

Endereço: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS

Número: 410 Complemento: GALPAO 02 MD. 4 E 5

Bairro: REAL PARQUE SUMARE

U.F.: SP Cidade: SUMARE

C.E.P.: 13.178-561

Fax:

Fone: (13) 3228-8700

C.N.P.J. / C.P.F.: 004.027.894/0007-50

e-mail: eletronico4@dupatri.com

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
26.354		6	1	LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA, CLORIDRATO 25 MG, HBS - CAPSULA - FORMULAÇÃO HBS - LIBERAÇÃO PROLONGADA - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO"		**PROLOPA HBS C/ 30 - ROCHE**	3.3.90.30.09	CA	**1,0000**	27,8800	**27,88**
										TOTAL:	-27,88

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: VER OBSERVACOES

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

ESTORNO PARCIAL A PEDIDO DO ÓRGÃO REQUISITANTE

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 11/03/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.058

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	2.119 / 2020	Contrato:	Solicitação: 9.937	Tipo de Empenho: 0	Data: **10/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020001002119

Empenhado até a Data: 663.595,20

Saldo Atual: 622.343,04

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.005.922 Nome: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG

Número: 1100 Complemento:

Bairro: ALVES DIAS U.F.: SP Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO C.E.P.: 09.851-550 Fax: 11 4122-9808 Fone: 11 4122-9800

C.N.P.J. / C.P.F.: 005.847.630/0001-10

e-mail: sorocaba.sp@somahospitalar.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.347		1	1	LITIO, CARBONATO 300 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA TOTAL DO MEDICAMENTO EM ATE 10 DIAS APOS A DATA DE EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**HIPOLABOR**	3.3.90.30.09	CM	**40.500,0000**	0,4300	**17.415,00**
										TOTAL:	17.415,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE OUTUBRO 2020.

760368-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.074

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	2.082 / 2020	Contrato:	Solicitação: 9.947	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/11/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5169

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Fonte Contrapartida: 5.169 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Convênio: 563 - FNAS/COVID EPI

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 563 - FNAS/COVID EPI

Dotação atual: 108.734,85

Empenhado até a Data: 39.673,53

Saldo Atual: 69.061,32

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.041.006 Nome: MASTER COM. DE ART. ESPORTIVOS E ELETRONICOS LTDA Endereço: R CORONEL ALMERINDO REHEM Número: 82 Complemento: ED BA EXECUTIVE 505

Bairro: CAMINHO DAS ARVORES U.F.: BA Cidade: SALVADOR C.E.P.: 41.820-768 Fax: Fone: (71) 3272-5382

C.N.P.J. / C.P.F.: 012.050.428/0001-28 e-mail: masterecm@outlook.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.528		1	1	TOTEM PARA ÁLCOOL GEL - MODELO COMPACTO: - ESTRUTUTA EM AÇO CARBONO - COM PINTURA ELETROSTÁTICA - ACOMPANHA DISPENSER DE 1 LITRO - COM TRAVA DE ALTURA DO BICO DOSADOR - ALTURA DO CHAO DO BIDO DOSADOR: 87 CENTIMETROS APROX. - ALTURA DO TOTEM: 90 CENTIMETROS APROXIMADAMENTE - LARGURA DO TOTEM :10,5 CENTIMENTROS APROXIMADAMENTE - COMPRIMENTO DO TOTEM :10,5 CENTIMENTROS APROXIMADAMENTE - PEDAL DE 5 CENTIMENTROS APROXIMADAMENTE - COR: VIDE OBSERVAÇÃO DO ITEM		**TOTEM DISPENSER**	3.3.90.30.19	PC	**27,0000**	127,9900	**3.455,73**
										TOTAL:	3.455,73

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA UTILIZACÃO DESTA UGADS.

759911-BRUNO | 4522-0333-401

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 366

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.265

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 240.000,00

Empenhado até a Data: 176.696,05

Saldo Atual: 63.303,95

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.11	UN	**1,0000**	27.036,6600	**27.036,66**
										TOTAL:	27.036,66

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 367

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.266

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 240.000,00

Empenhado até a Data: 177.939,60

Saldo Atual: 62.060,40

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.51	UN	**1,0000**	1.243,5500	**1.243,55**
										TOTAL:	1.243,55

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 368

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.267

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 1.857.901,47

Saldo Atual: 492.098,53

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.01	UN	**1,0000**	8.217,0800	**8.217,08**
										TOTAL:	8.217,08

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 369

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.268

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 2.226.717,18

Saldo Atual: 123.282,82

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.01	UN	**1,0000**	368.815,7100	**368.815,71**
										TOTAL:	368.815,71

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 370

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.269

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 2.226.863,48

Saldo Atual: 123.136,52

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.33	UN	**1,0000**	146,3000	**146,30**
										TOTAL:	146,30

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 371

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.270

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 2.239.316,52

Saldo Atual: 110.683,48

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.33	UN	**1,0000**	12.453,0400	**12.453,04**
										TOTAL:	12.453,04

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 372

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.271

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 2.241.983,34

Saldo Atual: 108.016,66

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.37	UN	**1,0000**	2.666,8200	**2.666,82**
										TOTAL:	2.666,82

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 373

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.272

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 2.275.836,29

Saldo Atual: 74.163,71

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.37	UN	**1,0000**	33.852,9500	**33.852,95**
										TOTAL:	33.852,95

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 374

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.308

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/11/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 472.332,35

Empenhado até a Data: 79.958,64

Saldo Atual: 392.373,71

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.11	UN	**1,0000**	11.968,7200	**11.968,72**
										TOTAL:	11.968,72

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 375

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.361

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 2 - ESTORNO / Original: 28.078	Data:
35257/2019-3	PREGÃO ELETRÔNICO 379 / 2019		9.949		**11/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 125 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2019014000379

Empenhado até a Data: 657.902,70

Saldo Atual: 628.035,54

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.005.922 Nome: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG

Número: 1100 Complemento:

Bairro: ALVES DIAS U.F.: SP Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO C.E.P.: 09.851-550 Fax: 11 4122-9808 Fone: 11 4122-9800

C.N.P.J. / C.P.F.: 005.847.630/0001-10

e-mail: sorocaba.sp@somahospitalar.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.344		6	1	FENITOINA 100 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO"		**HIPOLABOR (G)**	3.3.90.30.09	CM	**45.000,0000**	0,1265	**5.692,50**
										TOTAL:	-5.692,50

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

ITEM CANCELADO, CONFORME EDITAL DE CANCELAMENTO PUBLICADO NA IOM DE 11/11/20, EDIÇÃO N.4819, PÁG. 5.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 13/11/2019

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.478

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
8934/2020-8	PREGÃO ELETRÔNICO 140 / 2020		9.955	2 - ESTORNO / Original: 28.087	**11/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000140

Empenhado até a Data: 657.817,20

Saldo Atual: 628.121,04

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.006.270 Nome: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA. Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: (45)2103-1166 Fone: (45)2103-1166

C.N.P.J. / C.P.F.: 073.856.593/0001-66 e-mail: licitacao@pratidonaduzzi.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
25.083		3	1	TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG: - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO"		**PRATI DONADUZZI**	3.3.90.30.09	CM	**1,0000**	85,5000	**85,50**
										TOTAL:	-85,50

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: VER OBSERVACOES Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: Horário:

ESTORNO DE EMPENHO A PEDIDO DO ÓRGÃO REQUISITANTE

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 10/06/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.485

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
35016/2019-3	PREGÃO ELETRÔNICO 365 / 2019		9.962	2 - ESTORNO / Original: 28.080	**11/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2019014000365

Empenhado até a Data: 619.097,20

Saldo Atual: 666.841,04

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 1.079.573 Nome: LUMAR COM. PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA Endereço: AV. WILSON BEGO Número: 745 Complemento:

Bairro: D.I.ANTONIO D.TORRES U.F.: SP Cidade: FRANCA C.E.P.: 14.406-091 Fax: 16 3721-1102 Fone: 16 3721-1102

C.N.P.J. / C.P.F.: 049.228.695/0001-52 e-mail: cotacao2@lumarfranca.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.339		5	1	CARBAMAZEPINA 200 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSÃO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO"		**BRAINFARMA**	3.3.90.30.09	CM	**440.000,0000**	0,0880	**38.720,00**
										TOTAL:	-38.720,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

ITEM 05 CANCELADO, CONFORME EDITAL DE CANCELAMENTO PUBLICADO NA IOM DE 11/11/20, EDIÇÃO 4819, PÁG. 5.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 08/11/2019

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.595

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
5254/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 63 / 2020		10.011	0	**12/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000063

Empenhado até a Data: 625.017,20

Saldo Atual: 660.921,04

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.003.967 Nome: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA. Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: 19 3863-9528 Fone: 19 3863-9598

C.N.P.J. / C.P.F.: 044.734.671/0001-51 e-mail: licitacao@cristalia.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
39.859		6	1	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**CRISTÁLIA-PARKIDOPA**	3.3.90.30.09	CM	**8.000,0000**	0,7400	**5.920,00**
										TOTAL:	5.920,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: ATE 10 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE NOVEMBRO A DEZEMBRO DE 2020.

760573-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 06/03/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.596

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
5254/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 63 / 2020		10.012	0	**12/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000063

Empenhado até a Data: 688.527,20

Saldo Atual: 597.411,04

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.037.635 Nome: PARTNER FARMA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: RODOVIA RAPOSO TAVARES N. 102000 Número: KM102 Complemento: GALPAO 10

Bairro: PQ.R.FAZEND.IMPERIAL U.F.: SP Cidade: SOROCABA C.E.P.: 18.052-775 Fax: (15) 3217-1038 Fone: (15) 3217-1038

C.N.P.J. / C.P.F.: 028.123.417/0001-60 e-mail: gisele@partnerfarma.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.341		2	1	CLOMIPRAMINA 25 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**CLO/EMS**	3.3.90.30.09	CM	**73.000,0000**	0,8700	**63.510,00**
										TOTAL:	63.510,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: ATE 10 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE NOVEMBRO A DEZEMBRO DE 2020.

760573-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 06/03/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.597

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
5256/2020-9	PREGÃO ELETRÔNICO 64 / 2020		10.013	0	**12/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000064

Empenhado até a Data: 693.229,70

Saldo Atual: 592.708,54

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.003.967 Nome: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA. Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: 19 3863-9528 Fone: 19 3863-9598

C.N.P.J. / C.P.F.: 044.734.671/0001-51 e-mail: licitacao@cristalia.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.007		1	1	DIAZEPAM 10 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**CRISTÁLIA-COMPAZ 10MG**	3.3.90.30.09	CM	**47.500,0000**	0,0990	**4.702,50**
										TOTAL:	4.702,50

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: ATE 10 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE NOVEMBRO A DEZEMBRO DE 2020.

760574-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 11/03/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.598

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
5256/2020-9	PREGÃO ELETRÔNICO 64 / 2020		10.014	0	**12/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000064

Empenhado até a Data: 701.479,70

Saldo Atual: 584.458,54

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.038.750 Nome: LIGIA MARIA CARNEIRO ME

Endereço: AV PREF GUIOMAR DE JESUS LOPES

Número: 418 Complemento: SALA 02

Bairro: SÃO MIGUEL U.F.: PR Cidade: FRANCISCO BELTRAO C.E.P.: 85.602-510 Fax:

Fone: (46) 3035-0095

C.N.P.J. / C.P.F.: 029.228.930/0001-89

e-mail: licita01@consulfarmamedicamentos.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.007		1	1	DIAZEPAM 10 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**SANTISA**	3.3.90.30.09	CM	**82.500,0000**	0,1000	**8.250,00**
										TOTAL:	8.250,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 10 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE NOVEMBRO A DEZEMBRO DE 2020.

760574-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 11/03/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.599

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
5256/2020-9	PREGÃO ELETRÔNICO 64 / 2020		10.015	0	**12/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000064

Empenhado até a Data: 893.966,10

Saldo Atual: 391.972,14

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.040.398 Nome: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXP. LTDA

Endereço: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS

Número: 410 Complemento: GALPAO 02 MD. 4 E 5

Bairro: REAL PARQUE SUMARE

U.F.: SP Cidade: SUMARE

C.E.P.: 13.178-561

Fax:

Fone: (13) 3228-8700

C.N.P.J. / C.P.F.: 004.027.894/0007-50

e-mail: eletronico4@dupatri.com

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
11.120		5	1	LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA, CLORIDRATO 50 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA A VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**PROLOPA C/ 30 - ROCHE**	3.3.90.30.09	CM	**92.480,0000**	1,7800	**164.614,40**
26.354		6	2	LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA, CLORIDRATO 25 MG, HBS - CAPSULA - FORMULAÇÃO HBS - LIBERAÇÃO PROLONGADA - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**PROLOPA HBS C/ 30 - ROCHE**	3.3.90.30.09	CA	**20.000,0000**	1,3936	**27.872,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 10 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE NOVEMBRO A DEZEMBRO DE 2020.

760574-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 11/03/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.599

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
5256/2020-9	PREGÃO ELETRÔNICO 64 / 2020		10.015	0	**12/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000064

Empenhado até a Data: 893.966,10

Saldo Atual: 391.972,14

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.040.398 Nome: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXP. LTDA

Endereço: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS

Número: 410 Complemento: GALPAO 02 MD. 4 E 5

Bairro: REAL PARQUE SUMARE

U.F.: SP Cidade: SUMARE

C.E.P.: 13.178-561

Fax:

Fone: (13) 3228-8700

C.N.P.J. / C.P.F.: 004.027.894/0007-50

e-mail: eletronico4@dupatri.com

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
										TOTAL:	192.486,40

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 10 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE NOVEMBRO A DEZEMBRO DE 2020.

760574-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 11/03/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.600

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
5256/2020-9	PREGÃO ELETRÔNICO 64 / 2020		10.016	0	**12/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000064

Empenhado até a Data: 914.471,70

Saldo Atual: 371.466,54

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.040.398 Nome: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXP. LTDA

Endereço: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS

Número: 410 Complemento: GALPAO 02 MD. 4 E 5

Bairro: REAL PARQUE SUMARE

U.F.: SP Cidade: SUMARE

C.E.P.: 13.178-561

Fax:

Fone: (13) 3228-8700

C.N.P.J. / C.P.F.: 004.027.894/0007-50

e-mail: eletronico4@dupatri.com

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
11.120		5	1	LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA, CLORIDRATO 50 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA A VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**PROLOPA C/ 30 - ROCHE**	3.3.90.30.09	CM	**11.520,0000**	1,7800	**20.505,60**
										TOTAL:	20.505,60

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 10 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE NOVEMBRO A DEZEMBRO DE 2020.

760574-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 11/03/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.601

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
35272/2019-2	PREGÃO ELETRÔNICO 380 / 2019		10.018	0	**12/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2019014000380

Empenhado até a Data: 920.761,70

Saldo Atual: 365.176,54

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.003.967 Nome: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA. Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: 19 3863-9528 Fone: 19 3863-9598

C.N.P.J. / C.P.F.: 044.734.671/0001-51 e-mail: licitacao@cristalia.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
17.919		4	1	CLORPROMAZINA 25 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**CRISTÁLIA/LONGACTIL**	3.3.90.30.09	CM	**34.000,0000**	0,1850	**6.290,00**
										TOTAL:	6.290,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: ATE 10 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE NOVEMBRO A DEZEMBRO DE 2020.

760571-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 13/11/2019

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.602

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
35257/2019-3	PREGÃO ELETRÔNICO 379 / 2019		10.019	0	**12/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2019014000379

Empenhado até a Data: 929.661,70

Saldo Atual: 356.276,54

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.017.511 Nome: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: 19 3522-5802 Fone: 19 3522-5800

C.N.P.J. / C.P.F.: 067.729.178/0004-91 e-mail: vanessa.martins@rioclarense.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.246		3	1	FENOBARBITAL 100 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**FENOBARBITAL 100MG CX C/5BLT X 20CPR GEN|TEUTO**	3.3.90.30.09	CM	**100.000,0000**	0,0890	**8.900,00**
										TOTAL:	8.900,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: ATE 10 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE NOVEMBRO A DEZEMBRO DE 2020.

760572-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 13/11/2019

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 387

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.603

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
35007/2019-2	PREGÃO ELETRÔNICO 370 / 2019		10.020	0	**12/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2019014000370

Empenhado até a Data: 952.021,70

Saldo Atual: 333.916,54

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.017.511 Nome: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: 19 3522-5802 Fone: 19 3522-5800

C.N.P.J. / C.P.F.: 067.729.178/0004-91 e-mail: vanessa.martins@rioclarense.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
25.429		3	1	FLUOXETINA 20 MG - CAPSULA - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**FLUOXETINA 20MG CX C/5BLTX14CAP GEN|TEUTO**	3.3.90.30.09	CM	**430.000,0000**	0,0520	**22.360,00**
										TOTAL:	22.360,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: ATE 10 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE NOVEMBRO A DEZEMBRO DE 2020.

760570-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 08/11/2019

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.604

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
12307/2020-1	PREGÃO ELETRÔNICO 257 / 2020		10.021	0	**12/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000257

Empenhado até a Data: 964.501,70

Saldo Atual: 321.436,54

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.003.967 Nome: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA. Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: 19 3863-9528 Fone: 19 3863-9598

C.N.P.J. / C.P.F.: 044.734.671/0001-51 e-mail: licitacao@cristalia.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.345		2	1	HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**CRISTÁLIA-HALO**	3.3.90.30.09	CM	**78.000,0000**	0,1600	**12.480,00**
										TOTAL:	12.480,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: ATE 10 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE NOVEMBRO A DEZEMBRO DE 2020.

760580-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 28/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.605

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
12307/2020-1	PREGÃO ELETRÔNICO 257 / 2020		10.022	0	**12/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000257

Empenhado até a Data: 975.301,70

Saldo Atual: 310.636,54

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.029.352 Nome: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA

Endereço: ROD. FERNAO DIAS - BR 381 Número: S/N Complemento: PARTE 2 KM 862,5

Bairro: DISTR.INDUSTRIAL U.F.: MG Cidade: POUSO ALEGRE C.E.P.: 37.556-830 Fax: Fone: (11) 5586-2095

C.N.P.J. / C.P.F.: 060.665.981/0009-75 e-mail: pregoeseletronicos@uniaoquimica.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.409		3	1	HALOPERIDOL, DECANOATO 50 MG/ML, INJETAVEL - AMPOLA 1 ML - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSÃO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**UNIÃO QUIMICA / DECAN HALOPER**	3.3.90.30.09	AM	**2.700,0000**	4,0000	**10.800,00**
										TOTAL:	10.800,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 10 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE NOVEMBRO A DEZEMBRO DE 2020.

760580-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 28/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.606

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
8332/2020-5	PREGÃO ELETRÔNICO 131 / 2020		10.024	0	**12/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000131

Empenhado até a Data: 982.870,66

Saldo Atual: 303.067,58

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.028.837 Nome: INOVAMED HOSPITALAR LTDA Endereço: RUA DR. JOAO CARUSO Número: 2115 Complemento:

Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL U.F.: RS Cidade: ERECHIM C.E.P.: 99.706-250 Fax: Fone: 54 3522-4273

C.N.P.J. / C.P.F.: 012.889.035/0001-02 e-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.337		2	1	BIPERIDENO 2 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSÃO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**CRISTALIA**	3.3.90.30.09	CM	**34.880,0000**	0,2170	**7.568,96**
										TOTAL:	7.568,96

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: ATE 10 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE NOVEMBRO A DEZEMBRO DE 2020.

760576-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 29/05/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.607

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
8332/2020-5	PREGÃO ELETRÔNICO 131 / 2020		10.025	0	**12/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000131

Empenhado até a Data: 993.963,70

Saldo Atual: 291.974,54

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.028.837 Nome: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA DR. JOAO CARUSO

Número: 2115 Complemento:

Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

U.F.: RS Cidade: ERECHIM

C.E.P.: 99.706-250

Fax:

Fone: 54 3522-4273

C.N.P.J. / C.P.F.: 012.889.035/0001-02

e-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.337		2	1	BIPERIDENO 2 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSÃO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**CRISTALIA**	3.3.90.30.09	CM	**51.120,0000**	0,2170	**11.093,04**
										TOTAL:	11.093,04

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 10 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE NOVEMBRO A DEZEMBRO DE 2020.

760576-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 29/05/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.608

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
8332/2020-5	PREGÃO ELETRÔNICO 131 / 2020		10.026	0	**12/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000131

Empenhado até a Data: 1.005.123,16

Saldo Atual: 280.815,08

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.040.398 Nome: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXP. LTDA

Endereço: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS

Número: 410 Complemento: GALPAO 02 MD. 4 E 5

Bairro: REAL PARQUE SUMARE

U.F.: SP Cidade: SUMARE

C.E.P.: 13.178-561

Fax:

Fone: (13) 3228-8700

C.N.P.J. / C.P.F.: 004.027.894/0007-50

e-mail: eletronico4@dupatri.com

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
41.796		5	1	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG - CAPSULA - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**GENÉRICO C/ 500 - RANBAXY**	3.3.90.30.09	CA	**45.180,0000**	0,2470	**11.159,46**
										TOTAL:	11.159,46

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 10 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE NOVEMBRO A DEZEMBRO DE 2020.

760576-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 29/05/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 393

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.610

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
8332/2020-5	PREGÃO ELETRÔNICO 131 / 2020		10.027	0	**12/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000131

Empenhado até a Data: 1.011.253,70

Saldo Atual: 274.684,54

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.040.398 Nome: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXP. LTDA Endereço: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS Número: 410 Complemento: GALPAO 02 MD. 4 E 5

Bairro: REAL PARQUE SUMARE U.F.: SP Cidade: SUMARE C.E.P.: 13.178-561 Fax: Fone: (13) 3228-8700

C.N.P.J. / C.P.F.: 004.027.894/0007-50 e-mail: eletronico4@dupatri.com Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
41.796		5	1	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG - CAPSULA - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**GENÉRICO C/ 500 - RANBAXY**	3.3.90.30.09	CA	**24.820,0000**	0,2470	**6.130,54**
										TOTAL:	6.130,54

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: ATE 10 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE NOVEMBRO A DEZEMBRO DE 2020.

760576-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 29/05/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.611

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
8936/2020-3	PREGÃO ELETRÔNICO 141 / 2020		10.028	0	**12/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000141

Empenhado até a Data: 1.012.917,70

Saldo Atual: 273.020,54

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.003.967 Nome: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA. Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: 19 3863-9528 Fone: 19 3863-9598

C.N.P.J. / C.P.F.: 044.734.671/0001-51 e-mail: licitacao@cristalia.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.349		2	1	PROMETAZINA 25 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**CRISTÁLIA-PAMERGAN 25MG**	3.3.90.30.09	CM	**16.000,0000**	0,1040	**1.664,00**
										TOTAL:	1.664,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE NOVEMBRO A DEZEMBRO DE 2020.

760577-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 10/06/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.612

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
9969/2020-3	PREGÃO ELETRÔNICO 181 / 2020		10.029	0	**12/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000181

Empenhado até a Data: 1.017.977,70

Saldo Atual: 267.960,54

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.003.967 Nome: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA. Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: 19 3863-9528 Fone: 19 3863-9598

C.N.P.J. / C.P.F.: 044.734.671/0001-51 e-mail: licitacao@cristalia.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.340		2	1	CLORPROMAZINA 100 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO "PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**CRISTÁLIA-LONGACTIL 100MG**	3.3.90.30.09	CM	**23.000,0000**	0,2200	**5.060,00**
										TOTAL:	5.060,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE NOVEMBRO A DEZEMBRO DE 2020.

760578-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 10/07/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.613

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
9969/2020-3	PREGÃO ELETRÔNICO 181 / 2020		10.030	0	**12/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000181

Empenhado até a Data: 1.026.977,70

Saldo Atual: 258.960,54

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.029.352 Nome: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA

Endereço: ROD. FERNAO DIAS - BR 381 Número: S/N Complemento: PARTE 2 KM 862,5

Bairro: DISTR.INDUSTRIAL U.F.: MG Cidade: POUSO ALEGRE C.E.P.: 37.556-830 Fax: Fone: (11) 5586-2095

C.N.P.J. / C.P.F.: 060.665.981/0009-75 e-mail: pregoeseletronicos@uniaoquimica.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
28.958		3	1	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML - 2%, SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 100 ML - SUSPENSAO ORAL + DOSADOR - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**UNIÃO QUIMICA / UNI CARBAMAZ**	3.3.90.30.09	FR	**1.000,0000**	9,0000	**9.000,00**
										TOTAL:	9.000,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE NOVEMBRO A DEZEMBRO DE 2020.

760578-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 10/07/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.614

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
11908/2020-7	PREGÃO ELETRÔNICO 234 / 2020		10.031	0	**12/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000234

Empenhado até a Data: 1.040.477,70

Saldo Atual: 245.460,54

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.034.789 Nome: ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA Endereço: ROD REGIS BITENCOURT Número: 1962 Complemento: GALPÃO 05

Bairro: EMBU MIRIM U.F.: SP Cidade: EMBU C.E.P.: 06.818-000 Fax: Fone: (11) 5536-7643

C.N.P.J. / C.P.F.: 056.998.701/0033-01 e-mail: licitacoes.brasil@abbott.com Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
25.407		3	1	VALPROICO, ACIDO 250 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**DEPAKENE 250MG - FRASCO 50CAPSULAS**	3.3.90.30.09	CM	**90.000,0000**	0,1500	**13.500,00**
										TOTAL:	13.500,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19, NO PERIODO DE NOVEMBRO A DEZEMBRO DE 2020.

760579-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 14/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.636

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
7898/2020-6	PREGÃO ELETRÔNICO 120 / 2020		10.052	0	**13/11/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5170

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDALI

Fonte Contrapartida: 5.170 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDALI

Convênio: 564 - FNAS/COVID ALIMENTOS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 564 - FNAS/COVID ALIMENTOS

Dotação atual: 147.429,22 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000120 Empenhado até a Data: 7.221,44 Saldo Atual: 140.207,78

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.029.842 Nome: DNA COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI EPP Endereço: R.AGRESTINA Número: 75 Complemento:

Bairro: VL.JAGUARÁ U.F.: SP Cidade: SAO PAULO C.E.P.: 05.117-100 Fax: 11 2597-1787 Fone: 11 2528-7778

C.N.P.J. / C.P.F.: 013.524.344/0001-41 e-mail: licitacao@dna-comercial.com Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
60.759		2	1	MOLHO DE TOMATE TRADICIONAL - INGREDIENTE PRINCIPAL: TOMATE - NÃO DEVERÁ CONTER CORANTES ARTIFICIAIS E GLUATAMATO MONOS- SODICO - SEM SUJIDADES E PARASITAS - EMBALAGEM PRIMARIA: SACHE RESISTENTE DE 1 A 2KG - EMBALAGEM SECUNDARIA: CAIXA DE PAPELÃO REFOCADO, CONETNDO DE 6 A 13KG	FUGINI, BONARE, MAMMADORO	**BONARE**	3.3.90.30.07	KG	**48,0000**	3,4800	**167,04**
										TOTAL:	167,04

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: SEMADS/PROGRAMA "SINAL AMARELO" Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA PEDRO SOARES DE CAMARGO 587 ANHANGABAU JUNDIAI SP Horário: 8H00-11H00/13H00-16H00

PARA AS ILPIS CONVENIADAS COM A PREFEITURA, CIDADE VICENTINA E LAR NOSSA SENHORA DAS GRACAS.

760515-ANDRE 4522 0333-432

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 17/06/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.752

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 17/11/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 2.276.114,96

Saldo Atual: 73.885,04

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.10	UN	**1,0000**	278,6700	**278,67**
										TOTAL:	278,67

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 400

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.753

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **17/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 2.276.373,63

Saldo Atual: 73.626,37

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.33	UN	**1,0000**	258,6700	**258,67**
										TOTAL:	258,67

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 401

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.754

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 17/11/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 2.277.560,99

Saldo Atual: 72.439,01

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.37	UN	**1,0000**	1.187,3600	**1.187,36**
										TOTAL:	1.187,36

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 402

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.755

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 17/11/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 2.285.984,03

Saldo Atual: 64.015,97

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.45	UN	**1,0000**	8.423,0400	**8.423,04**
										TOTAL:	8.423,04

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 403

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.756

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 17/11/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 2.304.705,81

Saldo Atual: 45.294,19

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.46	UN	**1,0000**	18.721,7800	**18.721,78**
										TOTAL:	18.721,78

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 404

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.757

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **17/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901600.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 200.000,00

Empenhado até a Data: 120.767,13

Saldo Atual: 79.232,87

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.16.44	UN	**1,0000**	255,5200	**255,52**
										TOTAL:	255,52

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 405

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.822

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
23996/2017-4	PREGÃO ELETRÔNICO 225 / 2017	19 2018	10.070	0	**18/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 5 - LICITATORIO COM AUTORIZ DE PGTO E CONFERENCIA

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 112.162,78

Empenhado até a Data: 112.162,78

Saldo Atual: 0,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.022.761 Nome: AMB-LIMP LIMPEZA, PORTARIA E LOC.DE EQUIP.LTDA EPP Endereço: RUA DR. MARIANO JATAHY MARCONDES FERRAZ Número: 579 Complemento: SALA 3

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: OSASCO C.E.P.: 06.097-010 Fax: (11) 2449-5424 Fone: (11) 6842-9190

C.N.P.J. / C.P.F.: 012.840.498/0001-80 e-mail: thiagrocha@yahoo.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
213		1	1	LIMPEZA TECNICO-HOSPITALAR *OBS:* VALOR MENSAL DE R$ 186.624,00 PARA 218.670,51 (DIFERENCA R$ 32.046,51/MÊS)		**CONF. CONDIÇÕES EDITAL**	3.3.90.39.78	UN	**1,0000**	112.162,7800	**112.162,78**
										TOTAL:	112.162,78

Condição de Pagamento: 10. DIA UTIL M/S

Local de Entrega: VER OBSERVACOES

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

TERMO DE REALINHAMENTO DE PREÇOS E RERRATIFICAÇÃO IV - REALINHAMENTO CONCEDIDO A PARTIR DE 15/09/2020. VALOR MENSAL PASSOU A CORRESPONDER A R$ 218.670,51. VALOR REFERENTE À DIFERENÇA APURADA PARA O PRES.EXERCÍCIO.

760286-MARIA TERESA-8815

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 18/10/2017

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.895

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 2 - ESTORNO / Original: 24.964	Data:
7380/2019-7	/				**18/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33503900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 2 - FINANCEIRO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.831.421,83

Empenhado até a Data: 5.322.387,29

Saldo Atual: 509.034,54

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.001.269 Nome: HOSPITAL DE CARIDADE S.VICENTE DE PAULA Endereço: RUA SAO VICENTE DE PAULO Número: 223 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 00.013-200 Fax: 4583-8155 Fone: 4583-8155

C.N.P.J. / C.P.F.: 050.944.198/0001-30 e-mail: nfe@hsvicente.org.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
30.763			1	SERVICOS DE SAUDE(P. JURIDICAS). ESTORNO PARCIAL PARA ATENDER O CUSTEIO DA ALA E DO			3.3.50.39.51	UN	**1,0000**	509.034,5400	**509.034,54**
										TOTAL:	-509.034,54

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

EMPENHO PARA ATENDER DESPESAS DO CONVÊNIO 09/2019 - HOSP.CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO, REFERENTE A REPACTUAÇÃO DA AÇÃO PARA ENFRENTAMENTO A COVID-19, RELATIVO AO HOSPITAL DE CAMAPNHA, ATRAVÉS DA PORTARIA 1666 DE 01/07/20.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Pedido nº: 2020 / 3284

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 407

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.988

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **19/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 2.305.263,14

Saldo Atual: 44.736,86

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.10	UN	**1,0000**	557,3300	**557,33**
										TOTAL:	557,33

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 408

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.989

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **19/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 2.305.780,48

Saldo Atual: 44.219,52

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.33	UN	**1,0000**	517,3400	**517,34**
										TOTAL:	517,34

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 409

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.990

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **19/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 2.306.467,18

Saldo Atual: 43.532,82

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.37	UN	**1,0000**	686,7000	**686,70**
										TOTAL:	686,70

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 410

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.991

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **19/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 2.312.863,77

Saldo Atual: 37.136,23

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.45	UN	**1,0000**	6.396,5900	**6.396,59**
										TOTAL:	6.396,59

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 411

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.992

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **19/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 2.350.000,00

Empenhado até a Data: 2.326.641,57

Saldo Atual: 23.358,43

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.46	UN	**1,0000**	13.777,8000	**13.777,80**
										TOTAL:	13.777,80

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 412

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 30.993

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **19/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901600.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 200.000,00

Empenhado até a Data: 121.553,51

Saldo Atual: 78.446,49

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.16.44	UN	**1,0000**	786,3800	**786,38**
										TOTAL:	786,38

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 413

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.081

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **19/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 4.850.000,00

Empenhado até a Data: 2.364.910,39

Saldo Atual: 2.485.089,61

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.42	UN	**1,0000**	38.268,8200	**38.268,82**
										TOTAL:	38.268,82

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 414

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.082

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **19/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 4.850.000,00

Empenhado até a Data: 2.373.741,65

Saldo Atual: 2.476.258,35

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.43	UN	**1,0000**	8.831,2600	**8.831,26**
										TOTAL:	8.831,26

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 415

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.083

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **19/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31911300.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.000.000,00

Empenhado até a Data: 444.373,08

Saldo Atual: 555.626,92

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.004.453 Nome: IPREJUN-INST.PREVIDENCIA DO MUN.JUNDIAI Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone:

C.N.P.J. / C.P.F.: 005.507.216/0001-61 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.91.13.08	UN	**1,0000**	3.138,8400	**3.138,84**
										TOTAL:	3.138,84

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 416

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.084

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **19/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31911300.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.000.000,00

Empenhado até a Data: 447.036,61

Saldo Atual: 552.963,39

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.004.453 Nome: IPREJUN-INST.PREVIDENCIA DO MUN.JUNDIAI Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone:

C.N.P.J. / C.P.F.: 005.507.216/0001-61 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.91.13.20	UN	**1,0000**	2.663,5300	**2.663,53**
										TOTAL:	2.663,53

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 417

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.116

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
12192/2020-7	PREGÃO ELETRÔNICO 250 / 2020		10.136	0	**19/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Dotação atual: 216.040,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000250

Empenhado até a Data: 193.320,00

Saldo Atual: 22.720,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA C.E.P.: 13.223-010 Fax: 11 99682-7124 Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76 e-mail: eventos@jgnltda.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
78.067	LOTE1	1	1	LOCACAO-TENDA 3M X 3M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 3M X 3M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M - ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS			3.3.90.39.14	UN	**104,0000**	140,0000	**14.560,00**
78.068	LOTE1	2	2	LOCACAO-TENDA 4M X 4M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 4M X 4M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M			3.3.90.39.14	UN	**130,0000**	195,0000	**25.350,00**

Condição de Pagamento: VER ANEXO Local de Entrega: VIDE "ANEXO" Prazo de Entrega: VER ANEXO

Endereço Entrega: Horário:

PARA ATENDER A DEMANDA DAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE, VISANDO AS MEDIDAS NECESSARIAS PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19, PERIODO DE 23/11 A 31/12

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

760787-ERICA-8805

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.116

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
12192/2020-7	PREGÃO ELETRÔNICO 250 / 2020		10.136	0	**19/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 216.040,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000250

Empenhado até a Data: 193.320,00

Saldo Atual: 22.720,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP

Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO

Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.223-010

Fax: 11 99682-7124

Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76

e-mail: eventos@jgnltda.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
				- ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS							
78.069	LOTE1	3	3	LOCACAO-TENDA 5M X 5M, COM FECHAMENTO LATERAL - MEDIDAS: 5M X 5M - MODELO: PIRAMIDAL OU CHAPÉU DE BRUXA - COM FECHAMENTO LATERAL - ESTRUTURA: TUBULAR EM AÇO GALVANIZADO OU ALUMINIO - AS TENDAS DEVERÃO SER EM TECIDO DE LONA ANTI-MOFO, BLACK OUT, ANTI-CHAMAS - COR TECIDO: BRANCO - ALTURA: 2,7M A 3M - ILUMINAÇÃO E INSTALAÇÃO ELÉTRICA COM TOMADA - SERÁ EXIGIDO ART DE MONTAGEM, FABRICAÇÃO E INCOMBUSTIBILI-DADE DA LONA - FICA POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA O TRANSPORTE, MONTAGEM DESMONTAGEM E HOSPEDAGEM - TODA ESTRUTURA DEVERÁ SER 100% ATERRADA E EQUALIZADA CONFORME AS NORMAS DA ABNT * CONSIDERAR PARA CADA UNIDADE ESTADIA DE 24 HORAS			3.3.90.39.14	UN	**676,0000**	200,0000	**135.200,00**

Condição de Pagamento: VER ANEXO

Local de Entrega: VIDE "ANEXO"

Prazo de Entrega: VER ANEXO

Endereço Entrega:

Horário:

PARA ATENDER A DEMANDA DAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE, VISANDO AS MEDIDAS NECESSARIAS PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19, PERIODO DE 23/11 A 31/12

760787-ERICA-8805

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.116

Processo: 12192/2020-7	Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO 250 / 2020	Contrato:	Solicitação: 10.136	Tipo de Empenho: 0	Data: **19/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 216.040,00 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000250

Empenhado até a Data: 193.320,00

Saldo Atual: 22.720,00

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.025.362 Nome: JGN LTDA EPP

Endereço: RUA MANOEL DIAS RUIVO

Número: 100 Complemento:

Bairro: PONTE SECA

U.F.: SP Cidade: VARZEA PAULISTA

C.E.P.: 13.223-010

Fax: 11 99682-7124

Fone: 11 4595-5699

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.302.934/0001-76

e-mail: eventos@jgnltda.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
										TOTAL:	175.110,00

Condição de Pagamento: VER ANEXO

Local de Entrega: VIDE "ANEXO"

Prazo de Entrega: VER ANEXO

Endereço Entrega:

Horário:

PARA ATENDER A DEMANDA DAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE, VISANDO AS MEDIDAS NECESSARIAS PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19, PERIODO DE 23/11 A 31/12

760787-ERICA-8805

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 26/08/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.171

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
14259/2020-2	PREGÃO ELETRÔNICO 309 / 2020		10.183	0	**23/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5087

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Fonte Contrapartida: 5.087 - FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Convênio: 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Dotação atual: 507.378,26 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000309

Empenhado até a Data: 229.828,00

Saldo Atual: 277.550,26

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.040.855 Nome: LUANA BAIOCCHI GONÇALVES EIRELI ME

Endereço: AV GETÚLIO VARGAS Número: 60 Complemento:

Bairro: PIRES U.F.: SP Cidade: ITAPIRA C.E.P.: 13.974-110 Fax: Fone: (19) 3843-2435

C.N.P.J. / C.P.F.: 031.383.238/0001-77 e-mail: licitacao@rispel.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
59.642		1	1	ALCOOL GEL ANTI-SEPTICO 70% BACTERICIDA, COM VALVULA - FRASCO COM NO MINIMO 400 GRAMAS - ASPECTO: GEL - COR: INCOLOR - ODOR: CARACTERÍSTICO - PH A 100%: 7,0 - 8,5 - DENSIDADE A 25 GRAUS C: 0,850-0,910G/ML - COMPOSICAO: AGUA DEIONIZADA, ALCOOL ETILICO, GLICERINA, TRIETANOMALINA, PROPILENOGLICOL, CARBOMERO, BENZOATO DE DENATONIO - INDICACAO: PARA ANTI-SEPSIA DAS MÃOS E BRAÇOS - VALIDADE: 12 MESES DA DATA DE ENTREGA *OBS:* VIDE ANEXO. ENTREGA DO MATERIAL PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO.		**AUDAX**	3.3.90.30.22	FR	**2.000,0000**	5,0500	**10.100,00**
										TOTAL:	10.100,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 20 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSARIO PARA USO NAS UNIDADES ESCOLARES DO SISTEMA MUNICIPAL DE ENSINO DE SETEMBRO A OUTUBRO DE 2020.

759405-SUELI-8849

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.749

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 400.000,00

Empenhado até a Data: 181.492,60

Saldo Atual: 218.507,40

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.11	UN	**1,0000**	3.553,0000	**3.553,00**
										TOTAL:	3.553,00

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 422

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.750

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 400.000,00

Empenhado até a Data: 231.147,57

Saldo Atual: 168.852,43

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.11	UN	**1,0000**	49.654,9700	**49.654,97**
										TOTAL:	49.654,97

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 423

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.751

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 400.000,00

Empenhado até a Data: 253.766,86

Saldo Atual: 146.233,14

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.016.168 Nome: I.N.S.S -INST.NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 029.979.036/0001-40

e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.16	UN	**1,0000**	22.619,2900	**22.619,29**
										TOTAL:	22.619,29

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

	ASSINATURAS		
	Ordenador	Prefeito	Recebimento
	/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor sem Conta Corrente

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 424

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.752

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 400.000,00

Empenhado até a Data: 261.017,72

Saldo Atual: 138.982,28

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.000.055 Nome: FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVICO

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 000.360.305/0001-04

e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.17	UN	**1,0000**	7.250,8600	**7.250,86**
										TOTAL:	7.250,86

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.753

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 400.000,00

Empenhado até a Data: 271.438,51

Saldo Atual: 128.561,49

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.99	UN	**1,0000**	10.420,7900	**10.420,79**
										TOTAL:	10.420,79

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 426

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.754

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 25/11/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 4.850.000,00

Empenhado até a Data: 2.389.001,93

Saldo Atual: 2.460.998,07

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.01	UN	**1,0000**	15.260,2800	**15.260,28**
										TOTAL:	15.260,28

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 427

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.755

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 4.850.000,00

Empenhado até a Data: 3.057.152,01

Saldo Atual: 1.792.847,99

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.01	UN	**1,0000**	668.150,0800	**668.150,08**
										TOTAL:	668.150,08

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 428

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.756

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 4.850.000,00

Empenhado até a Data: 3.060.329,93

Saldo Atual: 1.789.670,07

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.01	UN	**1,0000**	3.177,9200	**3.177,92**
										TOTAL:	3.177,92

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 429

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.757

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 4.850.000,00

Empenhado até a Data: 3.060.386,66

Saldo Atual: 1.789.613,34

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.04	UN	**1,0000**	56,7300	**56,73**
										TOTAL:	56,73

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 430

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.758

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 25/11/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 4.850.000,00

Empenhado até a Data: 3.066.077,35

Saldo Atual: 1.783.922,65

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.07	UN	**1,0000**	5.690,6900	**5.690,69**
										TOTAL:	5.690,69

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 431

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.759

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 4.850.000,00

Empenhado até a Data: 3.066.495,35

Saldo Atual: 1.783.504,65

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.10	UN	**1,0000**	418,0000	**418,00**
										TOTAL:	418,00

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.760

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 4.850.000,00

Empenhado até a Data: 3.092.634,25

Saldo Atual: 1.757.365,75

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.10	UN	**1,0000**	26.138,9000	**26.138,90**
										TOTAL:	26.138,90

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 433

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.761

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 4.850.000,00

Empenhado até a Data: 3.097.586,92

Saldo Atual: 1.752.413,08

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.37	UN	**1,0000**	4.952,6700	**4.952,67**
										TOTAL:	4.952,67

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 434

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.762

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 4.850.000,00

Empenhado até a Data: 3.159.011,27

Saldo Atual: 1.690.988,73

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.37	UN	**1,0000**	61.424,3500	**61.424,35**
										TOTAL:	61.424,35

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 435

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.763

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 4.850.000,00

Empenhado até a Data: 3.171.759,02

Saldo Atual: 1.678.240,98

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.51	UN	**1,0000**	12.747,7500	**12.747,75**
										TOTAL:	12.747,75

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 436

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.764

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901300.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 19.469,82

Saldo Atual: 30.530,18

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.000.055 Nome: FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVICO

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 000.360.305/0001-04

e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.13.01	UN	**1,0000**	2.521,1800	**2.521,18**
										TOTAL:	2.521,18

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 437

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.765

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901300.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 20.865,47

Saldo Atual: 29.134,53

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.016.168 Nome: I.N.S.S -INST.NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 029.979.036/0001-40

e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.13.02	UN	**1,0000**	1.395,6500	**1.395,65**
										TOTAL:	1.395,65

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

	ASSINATURAS		
	Ordenador	Prefeito	Recebimento
	/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 438

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.766

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901300.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 28.429,70

Saldo Atual: 21.570,30

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.016.168 Nome: I.N.S.S -INST.NACIONAL DE SEGURO SOCIAL Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 029.979.036/0001-40 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.13.02	UN	**1,0000**	7.564,2300	**7.564,23**
										TOTAL:	7.564,23

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 439

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.767

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901600.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 330.000,00

Empenhado até a Data: 236.443,95

Saldo Atual: 93.556,05

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.16.44	UN	**1,0000**	114.890,4400	**114.890,44**
										TOTAL:	114.890,44

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 440

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.768

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31911300.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.000.000,00

Empenhado até a Data: 613.923,64

Saldo Atual: 386.076,36

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.004.453 Nome: IPREJUN-INST.PREVIDENCIA DO MUN.JUNDIAI

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone:

C.N.P.J. / C.P.F.: 005.507.216/0001-61 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.91.13.08	UN	**1,0000**	166.887,0300	**166.887,03**
										TOTAL:	166.887,03

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 441

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.769

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31911300.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.000.000,00

Empenhado até a Data: 755.538,90

Saldo Atual: 244.461,10

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.004.453 Nome: IPREJUN-INST.PREVIDENCIA DO MUN.JUNDIAI Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone:

C.N.P.J. / C.P.F.: 005.507.216/0001-61 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.91.13.20	UN	**1,0000**	141.615,2600	**141.615,26**
										TOTAL:	141.615,26

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 442

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.770

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33900800.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 32.499,50

Saldo Atual: 17.500,50

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.000.048 Nome: SALARIO FAMILIA

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.08.56	UN	**1,0000**	12.853,5000	**12.853,50**
										TOTAL:	12.853,50

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 443

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.771

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33900800.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 32.604,00

Saldo Atual: 17.396,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.000.048 Nome: SALARIO FAMILIA

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.08.56	UN	**1,0000**	104,5000	**104,50**
										TOTAL:	104,50

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 444

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.773

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33904900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 200.000,00

Empenhado até a Data: 76.010,40

Saldo Atual: 123.989,60

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.49.01	UN	**1,0000**	846,4000	**846,40**
										TOTAL:	846,40

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 445

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.774

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33904900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 200.000,00

Empenhado até a Data: 81.401,60

Saldo Atual: 118.598,40

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.49.01	UN	**1,0000**	5.391,2000	**5.391,20**
										TOTAL:	5.391,20

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 446

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.775

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33904900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 200.000,00

Empenhado até a Data: 128.910,40

Saldo Atual: 71.089,60

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.49.01	UN	**1,0000**	47.508,8000	**47.508,80**
										TOTAL:	47.508,80

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 447

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.776

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33904900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 200.000,00

Empenhado até a Data: 129.076,00

Saldo Atual: 70.924,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.49.01	UN	**1,0000**	165,6000	**165,60**
										TOTAL:	165,60

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 448

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.882

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 472.332,35

Empenhado até a Data: 102.186,26

Saldo Atual: 370.146,09

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.11	UN	**1,0000**	22.227,6200	**22.227,62**
										TOTAL:	22.227,62

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 449

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.883

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 472.332,35

Empenhado até a Data: 109.367,50

Saldo Atual: 362.964,85

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.016.168 Nome: I.N.S.S -INST.NACIONAL DE SEGURO SOCIAL Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 029.979.036/0001-40 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.16	UN	**1,0000**	7.181,2400	**7.181,24**
										TOTAL:	7.181,24

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 450

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.884

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 472.332,35

Empenhado até a Data: 112.103,18

Saldo Atual: 360.229,17

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.000.055 Nome: FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVICO

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 000.360.305/0001-04

e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.17	UN	**1,0000**	2.735,6800	**2.735,68**
										TOTAL:	2.735,68

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 451

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 31.885

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **25/11/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33904900.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 10.000,00

Empenhado até a Data: 5.759,20

Saldo Atual: 4.240,80

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.49.01	UN	**1,0000**	2.208,0000	**2.208,00**
										TOTAL:	2.208,00

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 452

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.129

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	2.193 / 2020	Contrato:	Solicitação: 10.338	Tipo de Empenho: 0	Data: **26/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24

Empenhado até a Data: 1.040.927,70

Saldo Atual: 245.010,54

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.005.922 Nome: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Endereço: ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG Número: 1100 Complemento:

Bairro: ALVES DIAS U.F.: SP Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO C.E.P.: 09.851-550 Fax: 11 4122-9808 Fone: 11 4122-9800

C.N.P.J. / C.P.F.: 005.847.630/0001-10 e-mail: sorocaba.sp@somahospitalar.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
26.449		1	1	CLOMIPRAMINA 10 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 18 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSÃO: "PROBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 18 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**EMS**	3.3.90.30.09	CM	**1.000,0000**	0,4500	**450,00**
										TOTAL:	450,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19.

760479-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.130

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	2.193 / 2020	Contrato:	Solicitação: 10.339	Tipo de Empenho: 0	Data: **26/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24

Empenhado até a Data: 1.042.512,70

Saldo Atual: 243.425,54

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.248 Nome: TATIANE MARIA DE ARRUDA PRADO ME

Endereço: AV. DR NELSON VILLACA Número: 634 Complemento:

Bairro: JARDIM DO LAGO U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.203-625 Fax: Fone: (11) 4587-6541

C.N.P.J. / C.P.F.: 027.593.478/0001-29 e-mail: davita.vendaspublicas@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
65.603		2	1	FENOBARBITAL 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 20 ML - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 18 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSÃO: " PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 18 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**UNIÃO QUIMICA**	3.3.90.30.09	FR	**500,0000**	3,1700	**1.585,00**
										TOTAL:	1.585,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19.

760479-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 454

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.161

Processo:	15042/2020-1	Modalidade:	PREGÃO ELETRÔNICO	336 / 2020	Contrato:	Solicitação:	10.358	Tipo de Empenho: 0	Data:	**27/11/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5087

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Fonte Contrapartida: 5.087 - FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Convênio: 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Dotação atual: 507.378,26 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000336

Empenhado até a Data: 256.543,00

Saldo Atual: 250.835,26

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.040.524 Nome: VALTER NUNES DA ROCHA ME

Endereço: MARGARIDA MARIA R. IRMA. Número: 241 Complemento:

Bairro: JARDIM BRASILIA U.F.: SP Cidade: PIRACICABA C.E.P.: 13.420-006 Fax: Fone: (19) 3301-5999

C.N.P.J. / C.P.F.: 062.183.470/0001-95 e-mail: licitacoeszapelim@terra.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.499		1	1	TOTEM DE ALCOOL GEL, COM PEDAL, CAPACIDADE DE 05 LITROS - ESTRUTURA: . ARMACAO EM FERRO GALVANIZADO . ACABAMENTO EM PVC . MEDIDAS: 107 X 24 CM (A X L) . ACEITÁVEL VARIACAO DE ATÉ 10%+- - COR: VIDE ANEXO - ACIONAMENTO POR PEDAL - SISTEMA DE BOMBEAMENTO ATRAVES DE VALVULA MODELO PUM - ACONDICIONAMENTO DE GALAO CONTENDO 05 LITROS DE ALCOOL GEL - FACIL MANUSEIO PARA A TROCA DE GALÃO - TAMPA DE ABERTURA PARA O RESERVATORIO DO GALAO: . LOCALIZADO NA PARTE TRASEIRA . COM FECHAMENTO LATERIAIS E COM ABERTURA NA PARTE TRASEIRA PARA FACILITAR A TROCA DO GALÃO DE ALCOOL - PERSONALIZADO: IMPRESS. DIGITAL DA LOGOMARCA DA PREFEITURA - GARANTIA MÍNIMA: 90 DIAS		**ZAPZAP**	3.3.90.30.19	PC	**137,0000**	195,0000	**26.715,00**
										TOTAL:	26.715,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: VER ANEXO

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

EM ATENDIMENTO A PORTARIA MS/GM 1.857 DE 28 DE JULHO DE 2020, SOBRE INCENTIVOS FINANCEIROS, CONSIDERANDO AS ESCOLAS PUBLICAS DA REDE BASICA DE ENSINO.

760098-WESLEY-8806

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 30/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 455

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.306

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
15043/2020-9	PREGÃO ELETRÔNICO 335 / 2020		10.468	0	**01/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.771.554,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000335

Empenhado até a Data: 817.014,78

Saldo Atual: 954.539,72

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.035.037 Nome: VIDILLI & VIDILLI LTDA ME

Endereço: AV. CAETANO GORNATI

Número: 1500 Complemento: 43C

Bairro: ENGORDADOURO U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.214-661 Fax: Fone: (11) 4815-3363

C.N.P.J. / C.P.F.: 014.019.171/0001-77

e-mail: vidilli.comercial@gmail.com

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
10.531		1	1	SUPORTE DE PAREDE (DISPENSER) PARA COPOS DESCARTAVEIS DE CAFE: - MATERIAL: ACRILICO - TAMPA PLASTICA *OBS:* A EMPRESA DEVERA ENCAMINHAR CATALOGO PARA ANALISE DO PRODUTO.		**TRILHA**	3.3.90.30.99	PC	**150,0000**	10,1500	**1.522,50**
										TOTAL:	1.522,50

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ADEQUACAO DEVIDO AO ENFRENTAMENTO A COVID-19.

760184-ALINE-8806

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 30/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 456

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.307

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
15043/2020-9	PREGÃO ELETRÔNICO 335 / 2020		10.469	0	**01/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.771.554,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000335

Empenhado até a Data: 823.839,78

Saldo Atual: 947.714,72

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.040.855 Nome: LUANA BAIOCCHI GONÇALVES EIRELI ME

Endereço: AV GETÚLIO VARGAS

Número: 60 Complemento:

Bairro: PIRES U.F.: SP Cidade: ITAPIRA C.E.P.: 13.974-110 Fax: Fone: (19) 3843-2435

C.N.P.J. / C.P.F.: 031.383.238/0001-77

e-mail: licitacao@rispel.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
56.121		2	1	DISPENSER PARA COPOS DESCARTAVEIS DE AGUA - CAPACIDADE DE 180 E 200 ML - POLIPROPILENO - COM ALAVANCA PARA SAIDA DE 1 COPO POR VEZ COM A BOCA VIRADA PARA CIMA ACOMPANHA PARAFUSOS PARA FIXACAO - SISTEMA POUPA COPOS *OBS:* A EMPRESA DEVERA ENCAMINHAR CATALOGO PARA ANALISE DO PRODUTO.		**BELL PLUS**	3.3.90.30.21	PC	**250,0000**	27,3000	**6.825,00**
										TOTAL:	6.825,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ADEQUACAO DEVIDO AO ENFRENTAMENTO A COVID-19.

760184-ALINE-8806

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 30/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.308

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
15043/2020-9	PREGÃO ELETRÔNICO 335 / 2020		10.470	0	**01/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.771.554,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000335

Empenhado até a Data: 831.969,78

Saldo Atual: 939.584,72

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.244 Nome: SCALABRIN BRAZIL CONFECCOES LTDA ME

Endereço: RUA VOLUNTÁRIOS DA PATRIA

Número: 2182 Complemento: LOJA 9

Bairro: SANTANA U.F.: SP Cidade: SAO PAULO C.E.P.: 02.010-820 Fax: (119) 6140-153 Fone: (11) 3982-7628

C.N.P.J. / C.P.F.: 027.248.693/0001-92 e-mail: tavaresboot6@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.349		3	1	BORRIFADOR/PULVERIZADOR CAPACIDADE 500 ML - TRANSPARENTE - CAPACIDADE: 500 ML - CONFECCIONADO EM POLIEREFTALATO DE ETILENO (PET) - COM VÁLVULA GIRATÓRIA CONFECCIONADA EM POLIPROPILENO E ME- TAL - COM BICO GIRATÓRIO DE TRAVAMENTO E REGULAGEM DE DISPERSÃO DO LÍQUIDO *OBS:* A EMPRESA DEVERA ENCAMINHAR CATALOGO PARA ANALISE DO PRODUTO.		**SCALABRIN**	3.3.90.30.09	PC	**1.500,0000**	5,4200	**8.130,00**
										TOTAL:	8.130,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ADEQUACAO DEVIDO AO ENFRENTAMENTO A COVID-19.

760182-ALINE-8806

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 30/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.348

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
13741/2020-0	PREGÃO ELETRÔNICO 288 / 2020		10.511	0	**01/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5087

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Fonte Contrapartida: 5.087 - FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Convênio: 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Dotação atual: 507.378,26 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000288

Empenhado até a Data: 260.105,00

Saldo Atual: 247.273,26

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.034 Nome: BR VALE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS EIRELI EPP Endereço: RUA DR. FLÁVIO BELLEGARDE NUNES Número: 75 Complemento: GALPÃO

Bairro: JARDIM PAULISTA U.F.: SP Cidade: TAUBATE C.E.P.: 12.091-590 Fax: Fone: (12) 3413-1085

C.N.P.J. / C.P.F.: 035.638.331/0001-36 e-mail: pedidos@brvaledistribuidora.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.315		1	1	ALCOOL EM GEL ANTISSEPTICO 70% BACTERICIDA 5 LITROS - ASPECTO: GEL - COR: INCOLOR - ODOR: CARACTERÍSTICO - COMPOSICÃO: ÁLCOOL ETÍLICO 70%, CARBOPOL, GLICERINA E ES-PESSANTE - EMBALAGEM COM 5 LITROS - COM REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE/ANVISA - VALIDADE: MÍNIMO 24 MESES DA DATA DE ENTREGA. *OBS:* ENTREGA DO MATERIAL PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO		**MEGA**	3.3.90.30.22	GL	**137,0000**	26,0000	**3.562,00**
										TOTAL:	3.562,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA USO NAS UNIDADES ESCOLARES DO SISTEMA MUNICIPAL DE ENSINO PARA DEZEMBRO 2020

761088-SUELI-8849

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 30/09/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 459

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.602

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 02/12/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 400.000,00

Empenhado até a Data: 308.992,78

Saldo Atual: 91.007,22

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.13	UN	**1,0000**	37.554,2700	**37.554,27**
										TOTAL:	37.554,27

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 460

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.603

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **02/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 400.000,00

Empenhado até a Data: 318.640,76

Saldo Atual: 81.359,24

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.016.168 Nome: I.N.S.S -INST.NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 029.979.036/0001-40

e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.16	UN	**1,0000**	9.647,9800	**9.647,98**
										TOTAL:	9.647,98

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 461

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.604

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **02/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 400.000,00

Empenhado até a Data: 321.700,90

Saldo Atual: 78.299,10

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.000.055 Nome: FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVICO

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 000.360.305/0001-04

e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.17	UN	**1,0000**	3.060,1400	**3.060,14**
										TOTAL:	3.060,14

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 462

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.605

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **02/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 400.000,00

Empenhado até a Data: 322.399,48

Saldo Atual: 77.600,52

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.99	UN	**1,0000**	698,5800	**698,58**
										TOTAL:	698,58

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 463

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.606

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 02/12/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 4.850.000,00

Empenhado até a Data: 4.331.329,97

Saldo Atual: 518.670,03

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.43	UN	**1,0000**	1.159.570,9500	**1.159.570,95**
										TOTAL:	1.159.570,95

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 464

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.607

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 02/12/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 4.850.000,00

Empenhado até a Data: 4.336.832,11

Saldo Atual: 513.167,89

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.43	UN	**1,0000**	5.502,1400	**5.502,14**
										TOTAL:	5.502,14

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 465

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.608

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 02/12/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 4.850.000,00

Empenhado até a Data: 4.349.579,86

Saldo Atual: 500.420,14

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.43	UN	**1,0000**	12.747,7500	**12.747,75**
										TOTAL:	12.747,75

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 466

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.609

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 02/12/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 4.850.000,00

Empenhado até a Data: 4.381.094,71

Saldo Atual: 468.905,29

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.43	UN	**1,0000**	31.514,8500	**31.514,85**
										TOTAL:	31.514,85

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 467

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.610

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **02/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901300.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 30.950,88

Saldo Atual: 19.049,12

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.000.055 Nome: FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVICO

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 000.360.305/0001-04

e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.13.01	UN	**1,0000**	2.521,1800	**2.521,18**
										TOTAL:	2.521,18

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 468

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.611

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **02/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901300.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 32.106,33

Saldo Atual: 17.893,67

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.016.168 Nome: I.N.S.S -INST.NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 029.979.036/0001-40

e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.13.02	UN	**1,0000**	1.155,4500	**1.155,45**
										TOTAL:	1.155,45

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

	ASSINATURAS		
	Ordenador	Prefeito	Recebimento
	/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor sem Conta Corrente

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 469

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.612

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **02/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901300.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 39.670,56

Saldo Atual: 10.329,44

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.016.168 Nome: I.N.S.S -INST.NACIONAL DE SEGURO SOCIAL Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 029.979.036/0001-40 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.13.02	UN	**1,0000**	7.564,2300	**7.564,23**
										TOTAL:	7.564,23

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 470

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.613

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **02/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901600.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 330.000,00

Empenhado até a Data: 299.341,44

Saldo Atual: 30.658,56

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.16.44	UN	**1,0000**	62.897,4900	**62.897,49**
										TOTAL:	62.897,49

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 471

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.614

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **02/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31911300.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.400.000,00

Empenhado até a Data: 918.209,52

Saldo Atual: 481.790,48

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.004.453 Nome: IPREJUN-INST.PREVIDENCIA DO MUN.JUNDIAI

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone:

C.N.P.J. / C.P.F.: 005.507.216/0001-61 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.91.13.08	UN	**1,0000**	162.670,6200	**162.670,62**
										TOTAL:	162.670,62

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 472

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.615

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **02/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31911300.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.400.000,00

Empenhado até a Data: 1.056.246,84

Saldo Atual: 343.753,16

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.004.453 Nome: IPREJUN-INST.PREVIDENCIA DO MUN.JUNDIAI Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone:

C.N.P.J. / C.P.F.: 005.507.216/0001-61 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.91.13.20	UN	**1,0000**	138.037,3200	**138.037,32**
										TOTAL:	138.037,32

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 473

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.665

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **02/12/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 472.332,35

Empenhado até a Data: 122.487,75

Saldo Atual: 349.844,60

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.13	UN	**1,0000**	10.384,5700	**10.384,57**
										TOTAL:	10.384,57

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 474

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.666

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **02/12/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 472.332,35

Empenhado até a Data: 124.668,50

Saldo Atual: 347.663,85

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.016.168 Nome: I.N.S.S -INST.NACIONAL DE SEGURO SOCIAL Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 029.979.036/0001-40 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.16	UN	**1,0000**	2.180,7500	**2.180,75**
										TOTAL:	2.180,75

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 475

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.667

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **02/12/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 472.332,35

Empenhado até a Data: 125.499,22

Saldo Atual: 346.833,13

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.000.055 Nome: FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVICO

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 000.360.305/0001-04

e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.17	UN	**1,0000**	830,7200	**830,72**
										TOTAL:	830,72

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 476

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.769

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
13790/2020-7	PREGÃO ELETRÔNICO 294 / 2020		10.575	0	**02/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5087

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Fonte Contrapartida: 5.087 - FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Convênio: 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Dotação atual: 507.378,26 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000294

Empenhado até a Data: 288.905,00

Saldo Atual: 218.473,26

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.019.480 Nome: ROSICLER CIRÚRGICA LTDA Endereço: AV. 12 Número: 2606 Complemento:

Bairro: JARDIM SÃO PAULO U.F.: SP Cidade: RIO CLARO C.E.P.: 13.503-019 Fax: 19 3534-5162 Fone: 19 3534-5162

C.N.P.J. / C.P.F.: 057.365.116/0001-41 e-mail: vendas@rosiclercirurgica.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.588		3	1	MASCARA DESCARTAVEL DUPLA, COM ELASTICO, C/100 UNIDADES - BRANCA - COM PREGAS - RETANGULAR - COM ELÁSTICO - DUPLA CAMADA DE TECIDO NÃO TECIDO COM GRAMATURA MINIMA DE 20 G/CM2 EM CADA CAMADA - FABRICADA EM NÃO TECIDO 100% POLIPROPILENO - CONFECCIONADO EM MATERIAL ATOXICO, MACIO, SEM EMENDAS, MANCHAS OU FUROS - BORDAS BEM ACABADAS - COM CLIPE NASAL PARA FIXACAO, AJUSTAVEL, RESISTENTE, SEM CAUSAR TRAUMA - EMBALAGEM COM 100 UNIDADES - EMBALAGEM DEVERA CONTER DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDEN CIA, LOTE E VALIDADE - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE *OBS:* VIDE ANEXO. ENTREGA DO MATERIAL PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO	DESCARPACK, EMBRAMAC, PROTDESC, BEST FABRIL, REALDESC	**REALDESC**	3.3.90.30.36	CX	**900,0000**	32,0000	**28.800,00**
										TOTAL:	28.800,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: ATE 20 DIA

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSARIO PARA USO NAS UNIDADES ESCOLARES DO SISTEMA MUNICIPAL DE ENSINO DE SETEMBRO A OUTUBRO DE 2020.

759407-SUELI-8849

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 02/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 477

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.770

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
13790/2020-7	PREGÃO ELETRÔNICO 294 / 2020		10.576	0	**02/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5087

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Fonte Contrapartida: 5.087 - FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Convênio: 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Dotação atual: 507.378,26 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000294

Empenhado até a Data: 298.505,00

Saldo Atual: 208.873,26

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.034.256 Nome: HOSPILAR COM. DE MAT. MEDICO HOSPITALAR EIRELI EPP Endereço: RUA 29 Número: 2150 Complemento:

Bairro: JARDIM SÃO PAULO II U.F.: SP Cidade: RIO CLARO C.E.P.: 13.503-151 Fax: Fone: 19 3534-5162

C.N.P.J. / C.P.F.: 026.234.900/0001-97 e-mail: contato@hospilar.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.588		3	1	MASCARA DESCARTAVEL DUPLA, COM ELASTICO, C/100 UNIDADES - BRANCA - COM PREGAS - RETANGULAR - COM ELÁSTICO - DUPLA CAMADA DE TECIDO NÃO TECIDO COM GRAMATURA MINIMA DE 20 G/CM2 EM CADA CAMADA - FABRICADA EM NÃO TECIDO 100% POLIPROPILENO - CONFECCIONADO EM MATERIAL ATOXICO, MACIO, SEM EMENDAS, MANCHAS OU FUROS - BORDAS BEM ACABADAS - COM CLIPE NASAL PARA FIXACAO, AJUSTAVEL, RESISTENTE, SEM CAUSAR TRAUMA - EMBALAGEM COM 100 UNIDADES - EMBALAGEM DEVERA CONTER DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDEN CIA, LOTE E VALIDADE - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE *OBS:* VIDE ANEXO. ENTREGA DO MATERIAL PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO	DESCARPACK, EMBRAMAC, PROTDESC, BEST FABRIL, REALDESC	**REALDESC**	3.3.90.30.36	CX	**300,0000**	32,0000	**9.600,00**
										TOTAL:	9.600,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: ATE 20 DIA

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSARIO PARA USO NAS UNIDADES ESCOLARES DO SISTEMA MUNICIPAL DE ENSINO DE SETEMBRO A OUTUBRO DE 2020.

759407-SUELI-8849

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 02/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.771

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
13790/2020-7	PREGÃO ELETRÔNICO 294 / 2020		10.577	0	**02/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5087

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Fonte Contrapartida: 5.087 - FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Convênio: 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Dotação atual: 507.378,26 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000294

Empenhado até a Data: 317.976,20

Saldo Atual: 189.402,06

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.073 Nome: JRA IMPLANTS COM. IMP. E EXP. PROD MED. HOSP. LTDA Endereço: RUA TOCANTINS Número: 26 Complemento: SALAS 09/10

Bairro: JARDIM GUANABARA U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.211-818 Fax: Fone: (11) 4815-1144

C.N.P.J. / C.P.F.: 032.270.160/0001-47 e-mail: jra.implants@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.590		1	1	MASCARA CIRURGICA TRIPLA (50 UN) - DESCARTAVEL - COM PREGAS - RETANGULAR - HIPOALERGICO E HIDROREPELENTE - CONFECCIONADO EM MATERIAL ATOXICO, MACIO, SEM EMENDAS, MANCHAS OU FUROS - CONFECCIONADA EM 03 CAMADAS, SENDO: - DUAS CAMADAS EXTERNAS DE FIBRA A BASE DE VISCOSE - UMA CAMADA INTERNA DE FILTRO DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICA METBLOWN 20G/M2 - ASSEGURE EFICIÊNCIA DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICA (EFB) DE 99,8%, CONFORME PARAMETROS DA ABNT - CONTENDO APROXIMADAMENTE GRAMATURA DE 65 GRAMAS - BORDAS BEM ACABADAS - COM CLIPE NASAL REVESTIDO, FACIL AJUSTE, RESISTENTE - COM FITILHOS PARA AMARRAR ATRÁS DA CABEÇA E NUCA - DEVERA ESTAR IMPRESSA O LOGOTIPO DA MARCA EM CADA MASCARA - EMBALAGEM EXTERNA DEVERA CONTER DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE *OBS:* VIDE ANEXO. ENTREGA DO MATERIAL PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO	DESCARPACK, GRANDESC, PROTDESC	**PROTDESC**	3.3.90.30.36	PC	**488,0000**	39,9000	**19.471,20**
										TOTAL:	19.471,20

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: ATE 20 DIA

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSARIO PARA USO NAS UNIDADES ESCOLARES DO SISTEMA MUNICIPAL DE ENSINO DE SETEMBRO A OUTUBRO DE 2020.

759407-SUELI-8849

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 02/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.772

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
13790/2020-7	PREGÃO ELETRÔNICO 294 / 2020		10.578	0	**02/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5087

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Fonte Contrapartida: 5.087 - FNS/MS/AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID-19-EDUCAÇÃO

Convênio: 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 571 - MS/ACOES P/ENFRENTAMENTO COVID 19-EDUCACAO

Dotação atual: 507.378,26 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000294

Empenhado até a Data: 324.440,00

Saldo Atual: 182.938,26

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.073 Nome: JRA IMPLANTS COM. IMP. E EXP. PROD MED. HOSP. LTDA Endereço: RUA TOCANTINS Número: 26 Complemento: SALAS 09/10

Bairro: JARDIM GUANABARA U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.211-818 Fax: Fone: (11) 4815-1144

C.N.P.J. / C.P.F.: 032.270.160/0001-47 e-mail: jra.implants@gmail.com Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.590		1	1	MASCARA CIRURGICA TRIPLA (50 UN) - DESCARTAVEL - COM PREGAS - RETANGULAR - HIPOALERGICO E HIDROREPELENTE - CONFECCIONADO EM MATERIAL ATOXICO, MACIO, SEM EMENDAS, MANCHAS OU FUROS - CONFECCIONADA EM 03 CAMADAS, SENDO: - DUAS CAMADAS EXTERNAS DE FIBRA A BASE DE VISCOSE - UMA CAMADA INTERNA DE FILTRO DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICA METBLOWN 20G/M2 - ASSEGURE EFICIÊNCIA DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICA (EFB) DE 99,8%, CONFORME PARAMETROS DA ABNT - CONTENDO APROXIMADAMENTE GRAMATURA DE 65 GRAMAS - BORDAS BEM ACABADAS - COM CLIPE NASAL REVESTIDO, FACIL AJUSTE, RESISTENTE - COM FITILHOS PARA AMARRAR ATRÁS DA CABEÇA E NUCA - DEVERA ESTAR IMPRESSA O LOGOTIPO DA MARCA EM CADA MAS-CARA - EMBALAGEM EXTERNA DEVERA CONTER DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE *OBS:* VIDE ANEXO. ENTREGA DO MATERIAL PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO	DESCARPACK, GRANDESC, PROTDESC	**PROTDESC**	3.3.90.30.36	PC	**162,0000**	39,9000	**6.463,80**
										TOTAL:	6.463,80

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: ATE 20 DIA

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSARIO PARA USO NAS UNIDADES ESCOLARES DO SISTEMA MUNICIPAL DE ENSINO DE SETEMBRO A OUTUBRO DE 2020.

759407-SUELI-8849

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 02/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 480

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.775

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
13790/2020-7	PREGÃO ELETRÔNICO 294 / 2020		10.571	0	**02/12/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5169

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Fonte Contrapartida: 5.169 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Convênio: 563 - FNAS/COVID EPI

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 563 - FNAS/COVID EPI

Dotação atual: 108.734,85 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000294 Empenhado até a Data: 50.167,23 Saldo Atual: 58.567,62

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.073 Nome: JRA IMPLANTS COM. IMP. E EXP. PROD MED. HOSP. LTDA Endereço: RUA TOCANTINS Número: 26 Complemento: SALAS 09/10

Bairro: JARDIM GUANABARA U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.211-818 Fax: Fone: (11) 4815-1144

C.N.P.J. / C.P.F.: 032.270.160/0001-47 e-mail: jra.implants@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.590		1	1	MASCARA CIRURGICA TRIPLA (50 UN) - DESCARTAVEL - COM PREGAS - RETANGULAR - HIPOALERGICO E HIDROREPELENTE - CONFECCIONADO EM MATERIAL ATOXICO, MACIO, SEM EMENDAS, MANCHAS OU FUROS - CONFECCIONADA EM 03 CAMADAS, SENDO: - DUAS CAMADAS EXTERNAS DE FIBRA A BASE DE VISCOSE - UMA CAMADA INTERNA DE FILTRO DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICA METBLOWN 20G/M2 - ASSEGURE EFICIÊNCIA DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICA (EFB) DE 99,8%, CONFORME PARAMETROS DA ABNT - CONTENDO APROXIMADAMENTE GRAMATURA DE 65 GRAMAS - BORDAS BEM ACABADAS - COM CLIPE NASAL REVESTIDO, FACIL AJUSTE, RESISTENTE - COM FITILHOS PARA AMARRAR ATRÁS DA CABEÇA E NUCA - DEVERA ESTAR IMPRESSA O LOGOTIPO DA MARCA EM CADA MAS-CARA - EMBALAGEM EXTERNA DEVERA CONTER DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE	DESCARPACK, GRANDESC, PROTDESC	**PROTDESC**	3.3.90.30.36	PC	**263,0000**	39,9000	**10.493,70**
										TOTAL:	10.493,70

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: ATE 20 DIA

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA UTILIZACÃO DESTA UGADS.

759470-BRUNO | 4522-0333-401

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 02/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 481

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.776

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
13790/2020-7	PREGÃO ELETRÔNICO 294 / 2020		10.572	0	**02/12/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5169

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Fonte Contrapartida: 5.169 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Convênio: 563 - FNAS/COVID EPI

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 563 - FNAS/COVID EPI

Dotação atual: 108.734,85 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000294 Empenhado até a Data: 53.638,53 Saldo Atual: 55.096,32

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.073 Nome: JRA IMPLANTS COM. IMP. E EXP. PROD MED. HOSP. LTDA Endereço: RUA TOCANTINS Número: 26 Complemento: SALAS 09/10

Bairro: JARDIM GUANABARA U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.211-818 Fax: Fone: (11) 4815-1144

C.N.P.J. / C.P.F.: 032.270.160/0001-47 e-mail: jra.implants@gmail.com Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.590		1	1	MASCARA CIRURGICA TRIPLA (50 UN) - DESCARTAVEL - COM PREGAS - RETANGULAR - HIPOALERGICO E HIDROREPELENTE - CONFECCIONADO EM MATERIAL ATOXICO, MACIO, SEM EMENDAS, MANCHAS OU FUROS - CONFECCIONADA EM 03 CAMADAS, SENDO: - DUAS CAMADAS EXTERNAS DE FIBRA A BASE DE VISCOSE - UMA CAMADA INTERNA DE FILTRO DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICA METBLOWN 20G/M2 - ASSEGURE EFICIÊNCIA DE RETENÇÃO BACTERIOLÓGICA (EFB) DE 99,8%, CONFORME PARAMETROS DA ABNT - CONTENDO APROXIMADAMENTE GRAMATURA DE 65 GRAMAS - BORDAS BEM ACABADAS - COM CLIPE NASAL REVESTIDO, FACIL AJUSTE, RESISTENTE - COM FITILHOS PARA AMARRAR ATRÁS DA CABEÇA E NUCA - DEVERA ESTAR IMPRESSA O LOGOTIPO DA MARCA EM CADA MAS-CARA - EMBALAGEM EXTERNA DEVERA CONTER DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE	DESCARPACK, GRANDESC, PROTDESC	**PROTDESC**	3.3.90.30.36	PC	**87,0000**	39,9000	**3.471,30**
										TOTAL:	3.471,30

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: ATE 20 DIA

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA UTILIZACÃO DESTA UGADS.

759470-BRUNO | 4522-0333-401

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 02/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.920

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 02/12/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 4.850.000,00

Empenhado até a Data: 4.381.164,38

Saldo Atual: 468.835,62

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.10	UN	**1,0000**	69,6700	**69,67**
										TOTAL:	69,67

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 483

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.921

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **02/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 4.850.000,00

Empenhado até a Data: 4.381.633,87

Saldo Atual: 468.366,13

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.45	UN	**1,0000**	469,4900	**469,49**
										TOTAL:	469,49

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 484

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.922

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 02/12/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 4.850.000,00

Empenhado até a Data: 4.382.672,73

Saldo Atual: 467.327,27

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.46	UN	**1,0000**	1.038,8600	**1.038,86**
										TOTAL:	1.038,86

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 485

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 32.923

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 02/12/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901600.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 330.000,00

Empenhado até a Data: 299.438,89

Saldo Atual: 30.561,11

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.16.44	UN	**1,0000**	97,4500	**97,45**
										TOTAL:	97,45

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 486

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.101

Processo:	Modalidade:		Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
15382/2020-1	PREGÃO ELETRÔNICO	342 / 2020		10.710	0	**04/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.771.554,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000342

Empenhado até a Data: 1.206.369,78

Saldo Atual: 565.184,72

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.620 Nome: DISTRIBUIDORA RL VASCONCELOS LTDA-ME

Endereço: AVENIDA JOÃO PAULO I

Número: 1540 Complemento:

Bairro: JARDIM MARACANÃ U.F.: SP Cidade: SAO PAULO C.E.P.: 02.842-280 Fax: (11) 3924-7687 Fone: (11) 3924-7687

C.N.P.J. / C.P.F.: 021.002.729/0001-77

e-mail: rlvasconcelos2014@bol.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
62.822		1	1	LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL SEM AMIDO, TAMANHO P - CANO COM 24 CM DE COMPRIMENTO - CONFECCIONADA EM VINIL (POLICLORETO DE VINILA) - PROTEÇÃO DAS MÃOS CONTRA AGENTES BIOLÓGICOS E QUIMICOS - TRAZER CA (CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO - AMBIDESTRA - DESCARTAVEL - SEM PÓ BIOABSORVÍVEL - HIPOALERGENICA - FLEXIVEL, IMPERMEAVEL, COM ADERENCIA E SENSIBILIDADE NOS PROCEDIMENTOS - BORDAS DEVIDAMENTE REFORCADAS E ACABADAS, COM ISENCAO DE EMENDAS, FUROS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO CAPAZ DE PREJUDICAR A SUA UTILIZACAO - CAIXA COM 100 UNIDADES - NÃO APRESENTAR ADITIVOS TOXICOS(DOP OU DEHP) - DEVERA SEGUIR A NORMA REGULAMENTADORA 6 - NR-6 PARA EQUI-PAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI - TRAZER CA(CERTIFICADO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO CERTIFICADO PELO MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - TRAZER EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE. *OBS:* MAIORES INFORMACÕES, VIDE ANEXO.	EMBRAMAC, VOLK, BLUESAIL CLASSIC + SAUDE	**BLUESAIL CLASSIC + SAUDE**	3.3.90.30.36	CX	**900,0000**	74,0000	**66.600,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 10 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE.

760388-RAQUEL-8808

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 06/11/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.101

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
15382/2020-1	PREGÃO ELETRÔNICO 342 / 2020		10.710	0	**04/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.771.554,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000342

Empenhado até a Data: 1.206.369,78

Saldo Atual: 565.184,72

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.620 Nome: DISTRIBUIDORA RL VASCONCELOS LTDA-ME

Endereço: AVENIDA JOÃO PAULO I Número: 1540 Complemento:

Bairro: JARDIM MARACANÃ U.F.: SP Cidade: SAO PAULO C.E.P.: 02.842-280 Fax: (11) 3924-7687 Fone: (11) 3924-7687

C.N.P.J. / C.P.F.: 021.002.729/0001-77 e-mail: rlvasconcelos2014@bol.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
62.823		2	2	LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL SEM AMIDO, TAMANHO M - CANO COM 24 CM DE COMPRIMENTO - CONFECCIONADA EM VINIL (POLICLORETO DE VINILA) - PROTEÇÃO DAS MÃOS CONTRA AGENTES BIOLÓGICOS E QUIMICOS - TRAZER CA (CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO - AMBIDESTRA - DESCARTAVEL - SEM PÓ BIOABSORVÍVEL - HIPOALERGENICA - FLEXIVEL, IMPERMEAVEL, COM ADERENCIA E SENSIBILIDADE NOS PROCEDIMENTOS - BORDAS DEVIDAMENTE REFORCADAS E ACABADAS, COM ISENCAO DE EMENDAS, FUROS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO CAPAZ DE PREJUDICAR A SUA UTILIZACAO - CAIXA COM 100 UNIDADES - NÃO APRESENTAR ADITIVOS TÓXICOS(DOP OU DEHP) - DEVERÁ SEGUIR A NORMA REGULAMENTADORA 6 - NR-6 PARA EQUI-PAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI - TRAZER CA(CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO CERTIFICADO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - TRAZER EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE. *OBS:* MAIORES INFORMACÕES, VIDE ANEXO.	EMBRAMAC, VOLK, BLUESAIL CLASSIC + SAUDE	**BLUESAIL CLASSIC + SAUDE**	3.3.90.30.36	CX	**3.000,0000**	73,0000	**219.000,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 10 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE.

760388-RAQUEL-8808

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 06/11/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 488

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.101

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
15382/2020-1	PREGÃO ELETRÔNICO 342 / 2020		10.710	0	**04/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.771.554,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000342

Empenhado até a Data: 1.206.369,78

Saldo Atual: 565.184,72

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.620 Nome: DISTRIBUIDORA RL VASCONCELOS LTDA-ME

Endereço: AVENIDA JOÃO PAULO I

Número: 1540 Complemento:

Bairro: JARDIM MARACANÃ U.F.: SP Cidade: SAO PAULO C.E.P.: 02.842-280 Fax: (11) 3924-7687 Fone: (11) 3924-7687

C.N.P.J. / C.P.F.: 021.002.729/0001-77

e-mail: rlvasconcelos2014@bol.com.br

Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
62.824		3	3	LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL SEM AMIDO, TAMANHO G - CANO COM 24 CM DE COMPRIMENTO - CONFECCIONADA EM VINIL (POLICLORETO DE VINILA) - PROTEÇÃO DAS MÃOS CONTRA AGENTES BIOLÓGICOS E QUIMICOS - TRAZER CA (CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO - AMBIDESTRA - DESCARTAVEL - SEM PÓ BIOABSORVÍVEL - HIPOALERGENICA - FLEXIVEL, IMPERMEAVEL, COM ADERENCIA E SENSIBILIDADE NOS PROCEDIMENTOS - BORDAS DEVIDAMENTE REFORCADAS E ACABADAS, COM ISENCAO DE EMENDAS, FUROS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO CAPAZ DE PREJUDICAR A SUA UTILIZACAO - CAIXA COM 100 UNIDADES - NÃO APRESENTAR ADITIVOS TÓXICOS(DOP OU DEHP) - DEVERÁ SEGUIR A NORMA REGULAMENTADORA 6 - NR-6 PARA EQUI-PAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI - TRAZER CA(CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO CERTIFICADO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - TRAZER EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE. *OBS:* MAIORES INFORMACÕES, VIDE ANEXO.	EMBRAMAC, VOLK, BLUESAIL CLASSIC + SAUDE	**BLUESAIL CLASSIC + SAUDE**	3.3.90.30.36	CX	**1.200,0000**	74,0000	**88.800,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 10 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE.

760388-RAQUEL-8808

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 06/11/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 489

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.101

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
15382/2020-1	PREGÃO ELETRÔNICO 342 / 2020		10.710	0	**04/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.771.554,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000342

Empenhado até a Data: 1.206.369,78

Saldo Atual: 565.184,72

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.620 Nome: DISTRIBUIDORA RL VASCONCELOS LTDA-ME Endereço: AVENIDA JOÃO PAULO I Número: 1540 Complemento:

Bairro: JARDIM MARACANÃ U.F.: SP Cidade: SAO PAULO C.E.P.: 02.842-280 Fax: (11) 3924-7687 Fone: (11) 3924-7687

C.N.P.J. / C.P.F.: 021.002.729/0001-77 e-mail: rlvasconcelos2014@bol.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
										TOTAL:	374.400,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: ATE 10 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE.

760388-RAQUEL-8808

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 06/11/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.102

Processo:	Modalidade:		Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
15382/2020-1	PREGÃO ELETRÔNICO	342 / 2020		10.711	0	**04/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.771.554,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000342

Empenhado até a Data: 1.331.169,78

Saldo Atual: 440.384,72

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.620 Nome: DISTRIBUIDORA RL VASCONCELOS LTDA-ME Endereço: AVENIDA JOÃO PAULO I Número: 1540 Complemento:

Bairro: JARDIM MARACANÃ U.F.: SP Cidade: SAO PAULO C.E.P.: 02.842-280 Fax: (11) 3924-7687 Fone: (11) 3924-7687

C.N.P.J. / C.P.F.: 021.002.729/0001-77 e-mail: rlvasconcelos2014@bol.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
62.822		1	1	LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL SEM AMIDO, TAMANHO P - CANO COM 24 CM DE COMPRIMENTO - CONFECCIONADA EM VINIL (POLICLORETO DE VINILA) - PROTEÇÃO DAS MÃOS CONTRA AGENTES BIOLÓGICOS E QUIMICOS - TRAZER CA (CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO - AMBIDESTRA - DESCARTAVEL - SEM PÓ BIOABSORVÍVEL - HIPOALERGENICA - FLEXIVEL, IMPERMEAVEL, COM ADERENCIA E SENSIBILIDADE NOS PROCEDIMENTOS - BORDAS DEVIDAMENTE REFORCADAS E ACABADAS, COM ISENCAO DE EMENDAS, FUROS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO CAPAZ DE PREJUDICAR A SUA UTILIZACAO - CAIXA COM 100 UNIDADES - NÃO APRESENTAR ADITIVOS TOXICOS(DOP OU DEHP) - DEVERA SEGUIR A NORMA REGULAMENTADORA 6 - NR-6 PARA EQUI-PAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI - TRAZER CA(CERTIFICADO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO CERTIFICADO PELO MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - TRAZER EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE. *OBS:* MAIORES INFORMACÕES, VIDE ANEXO.	EMBRAMAC, VOLK, BLUESAIL CLASSIC + SAUDE	**BLUESAIL CLASSIC + SAUDE**	3.3.90.30.36	CX	**300,0000**	74,0000	**22.200,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: ATE 10 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE.

760388-RAQUEL-8808

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 06/11/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 491

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.102

Processo:	Modalidade:		Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
15382/2020-1	PREGÃO ELETRÔNICO	342 / 2020		10.711	0	**04/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.771.554,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000342

Empenhado até a Data: 1.331.169,78

Saldo Atual: 440.384,72

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.620 Nome: DISTRIBUIDORA RL VASCONCELOS LTDA-ME

Endereço: AVENIDA JOÃO PAULO I

Número: 1540 Complemento:

Bairro: JARDIM MARACANÃ U.F.: SP Cidade: SAO PAULO C.E.P.: 02.842-280 Fax: (11) 3924-7687 Fone: (11) 3924-7687

C.N.P.J. / C.P.F.: 021.002.729/0001-77

e-mail: rlvasconcelos2014@bol.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
62.823		2	2	LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL SEM AMIDO, TAMANHO M - CANO COM 24 CM DE COMPRIMENTO - CONFECCIONADA EM VINIL (POLICLORETO DE VINILA) - PROTEÇÃO DAS MÃOS CONTRA AGENTES BIOLÓGICOS E QUIMICOS - TRAZER CA (CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO - AMBIDESTRA - DESCARTAVEL - SEM PÓ BIOABSORVÍVEL - HIPOALERGENICA - FLEXIVEL, IMPERMEAVEL, COM ADERENCIA E SENSIBILIDADE NOS PROCEDIMENTOS - BORDAS DEVIDAMENTE REFORCADAS E ACABADAS, COM ISENCAO DE EMENDAS, FUROS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO CAPAZ DE PREJUDICAR A SUA UTILIZACAO - CAIXA COM 100 UNIDADES - NÃO APRESENTAR ADITIVOS TÓXICOS(DOP OU DEHP) - DEVERÁ SEGUIR A NORMA REGULAMENTADORA 6 - NR-6 PARA EQUI-PAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI - TRAZER CA(CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO CERTIFICADO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - TRAZER EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE. *OBS:* MAIORES INFORMACÕES, VIDE ANEXO.	EMBRAMAC, VOLK, BLUESAIL CLASSIC + SAUDE	**BLUESAIL CLASSIC + SAUDE**	3.3.90.30.36	CX	**1.000,0000**	73,0000	**73.000,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 10 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE.

760388-RAQUEL-8808

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 06/11/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 492

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.102

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
15382/2020-1	PREGÃO ELETRÔNICO 342 / 2020		10.711	0	**04/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.771.554,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000342

Empenhado até a Data: 1.331.169,78

Saldo Atual: 440.384,72

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.620 Nome: DISTRIBUIDORA RL VASCONCELOS LTDA-ME

Endereço: AVENIDA JOÃO PAULO I

Número: 1540 Complemento:

Bairro: JARDIM MARACANÃ U.F.: SP Cidade: SAO PAULO C.E.P.: 02.842-280 Fax: (11) 3924-7687 Fone: (11) 3924-7687

C.N.P.J. / C.P.F.: 021.002.729/0001-77

e-mail: rlvasconcelos2014@bol.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
62.824		3	3	LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL SEM AMIDO, TAMANHO G - CANO COM 24 CM DE COMPRIMENTO - CONFECCIONADA EM VINIL (POLICLORETO DE VINILA) - PROTEÇÃO DAS MÃOS CONTRA AGENTES BIOLÓGICOS E QUIMICOS - TRAZER CA (CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO - AMBIDESTRA - DESCARTAVEL - SEM PÓ BIOABSORVÍVEL - HIPOALERGENICA - FLEXIVEL, IMPERMEAVEL, COM ADERENCIA E SENSIBILIDADE NOS PROCEDIMENTOS - BORDAS DEVIDAMENTE REFORCADAS E ACABADAS, COM ISENCAO DE EMENDAS, FUROS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO CAPAZ DE PREJUDICAR A SUA UTILIZACAO - CAIXA COM 100 UNIDADES - NÃO APRESENTAR ADITIVOS TÓXICOS(DOP OU DEHP) - DEVERÁ SEGUIR A NORMA REGULAMENTADORA 6 - NR-6 PARA EQUI-PAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI - TRAZER CA(CERTIFICAÇÃO DE APROVAÇÃO) NO PUNHO CERTIFICADO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - TRAZER EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE. *OBS:* MAIORES INFORMACÕES, VIDE ANEXO.	EMBRAMAC, VOLK, BLUESAIL CLASSIC + SAUDE	**BLUESAIL CLASSIC + SAUDE**	3.3.90.30.36	CX	**400,0000**	74,0000	**29.600,00**

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: ATE 10 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE.

760388-RAQUEL-8808

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 06/11/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 493

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.102

Processo:	15382/2020-1	Modalidade:	PREGÃO ELETRÔNICO	342 / 2020	Contrato:	Solicitação:	10.711	Tipo de Empenho: 0	Data:	**04/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.771.554,50 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000342

Empenhado até a Data: 1.331.169,78

Saldo Atual: 440.384,72

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.620 Nome: DISTRIBUIDORA RL VASCONCELOS LTDA-ME Endereço: AVENIDA JOÃO PAULO I Número: 1540 Complemento:

Bairro: JARDIM MARACANÃ U.F.: SP Cidade: SAO PAULO C.E.P.: 02.842-280 Fax: (11) 3924-7687 Fone: (11) 3924-7687

C.N.P.J. / C.P.F.: 021.002.729/0001-77 e-mail: rlvasconcelos2014@bol.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
										TOTAL:	124.800,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: ATE 10 D.

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MATERIAL NECESSÁRIO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE.

760388-RAQUEL-8808

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 06/11/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.154

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	2.288 / 2020	Contrato:	Solicitação: 10.746	Tipo de Empenho: 0	Data: **07/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 233.533,30

Empenhado até a Data: 197.700,00

Saldo Atual: 35.833,30

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.038.925 Nome: JRT INTERMEDIAÇÕES DE NEGÓCIOS LTDA ME Endereço: RUA ITOBI Número: 78 Complemento: SALA-06

Bairro: VILA ALPINA U.F.: SP Cidade: SANTO ANDRE C.E.P.: 09.090-240 Fax: Fone: 11 2777-0767

C.N.P.J. / C.P.F.: 021.570.824/0001-77 e-mail: contato.jrt@outlook.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
59.673		1	1	SERVICOS GRAFICOS *OBS:* CONFORME ANEXO.		**GRAFICA RKM**	3.3.90.39.63	UN	**1,0000**	4.380,0000	**4.380,00**
										TOTAL:	4.380,00

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS Local de Entrega: VIDE "ANEXO" Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: Horário:

PARA ORIENTACOES AOS MUNICIPES DOS CUIDADOS EM TEMPOS DE COVID 19.

760957-WESLEY-8806

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.250

Processo:	Modalidade: COMPRA DIRETA	2.277 / 2020	Contrato:	Solicitação: 10.829	Tipo de Empenho: 0	Data: **08/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020001002277

Empenhado até a Data: 1.060.098,10

Saldo Atual: 225.840,14

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.003.967 Nome: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA. Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: 19 3863-9528 Fone: 19 3863-9598

C.N.P.J. / C.P.F.: 044.734.671/0001-51 e-mail: licitacao@cristalia.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.339		1	1	CARBAMAZEPINA 200 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSÃO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**TEGRETARD**	3.3.90.30.09	CM	**110.600,0000**	0,1590	**17.585,40**
										TOTAL:	17.585,40

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 07 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAUDE NA PANDEMIA DO COVID 19.

760714-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.475

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **09/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 400.000,00

Empenhado até a Data: 362.261,29

Saldo Atual: 37.738,71

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.11	UN	**1,0000**	39.861,8100	**39.861,81**
										TOTAL:	39.861,81

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 497

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.476

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **09/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 400.000,00

Empenhado até a Data: 364.090,04

Saldo Atual: 35.909,96

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.51	UN	**1,0000**	1.828,7500	**1.828,75**
										TOTAL:	1.828,75

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 498

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.477

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **09/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 4.850.000,00

Empenhado até a Data: 4.719.840,98

Saldo Atual: 130.159,02

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.01	UN	**1,0000**	337.168,2500	**337.168,25**
										TOTAL:	337.168,25

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 499

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.478

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 09/12/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 4.850.000,00

Empenhado até a Data: 4.721.766,73

Saldo Atual: 128.233,27

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.01	UN	**1,0000**	1.925,7500	**1.925,75**
										TOTAL:	1.925,75

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 500

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.479

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 09/12/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 4.850.000,00

Empenhado até a Data: 4.725.949,89

Saldo Atual: 124.050,11

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.01	UN	**1,0000**	4.183,1600	**4.183,16**
										TOTAL:	4.183,16

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 501

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.480

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 09/12/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 4.850.000,00

Empenhado até a Data: 4.726.023,04

Saldo Atual: 123.976,96

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.33	UN	**1,0000**	73,1500	**73,15**
										TOTAL:	73,15

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 502

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.481

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 09/12/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 4.850.000,00

Empenhado até a Data: 4.737.798,91

Saldo Atual: 112.201,09

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.33	UN	**1,0000**	11.775,8700	**11.775,87**
										TOTAL:	11.775,87

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 503

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.482

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 09/12/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 4.850.000,00

Empenhado até a Data: 4.739.053,86

Saldo Atual: 110.946,14

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.37	UN	**1,0000**	1.254,9500	**1.254,95**
										TOTAL:	1.254,95

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 504

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.483

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **09/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 4.850.000,00

Empenhado até a Data: 4.770.756,18

Saldo Atual: 79.243,82

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.37	UN	**1,0000**	31.702,3200	**31.702,32**
										TOTAL:	31.702,32

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 505

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.518

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 09/12/2020

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 472.332,35

Empenhado até a Data: 137.467,94

Saldo Atual: 334.864,41

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.11	UN	**1,0000**	11.968,7200	**11.968,72**
										TOTAL:	11.968,72

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 506

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.579

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 2 - ESTORNO / Original: 24.964	Data:
7380/2019-7	/				**09/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33503900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 2 - FINANCEIRO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.831.421,83

Empenhado até a Data: 4.473.996,39

Saldo Atual: 1.357.425,44

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.001.269 Nome: HOSPITAL DE CARIDADE S.VICENTE DE PAULA Endereço: RUA SAO VICENTE DE PAULO Número: 223 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 00.013-200 Fax: 4583-8155 Fone: 4583-8155

C.N.P.J. / C.P.F.: 050.944.198/0001-30 e-mail: nfe@hsvicente.org.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
30.763			1	SERVICOS DE SAUDE(P. JURIDICAS). ESTORNO DE EMPENHO, RELATIVO AO HOSPITAL DE CAMAPN			3.3.50.39.51	UN	**1,0000**	848.390,9000	**848.390,90**
										TOTAL:	-848.390,90

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ESTORNO DE EMPENHO, RELATIVO AO HOSPITAL DE CAMAPNHA - DO CONV. 09/2019 - HCSVP REFERENTE A REPACTUAÇÃO DA AÇÃO PARA ENFRENTAMENTO A COVID-19, CONFORME OFÍCIO HCSVP Nº 786/20, SOLICITANDO CANCELAMENTO DE REPASSE.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Pedido nº: 2020 / 3733

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 507

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.630

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **09/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 4.850.000,00

Empenhado até a Data: 4.770.903,43

Saldo Atual: 79.096,57

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.01	UN	**1,0000**	147,2500	**147,25**
										TOTAL:	147,25

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 508

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.631

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **09/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 4.850.000,00

Empenhado até a Data: 4.789.618,34

Saldo Atual: 60.381,66

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.42	UN	**1,0000**	18.714,9100	**18.714,91**
										TOTAL:	18.714,91

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 509

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.632

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: 09/12/2020

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901600.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 330.000,00

Empenhado até a Data: 299.962,94

Saldo Atual: 30.037,06

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.16.44	UN	**1,0000**	524,0500	**524,05**
										TOTAL:	524,05

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 510

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.714

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
10586/2020-2	PREGÃO ELETRÔNICO 202 / 2020	194 2020	10.951	2 - ESTORNO / Original: 27.850	**10/12/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903900.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 231.006,67 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000202

Empenhado até a Data: 34.800,00

Saldo Atual: 196.206,67

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.042.870 Nome: MV SERVIÇOS LTDA EPP

Endereço: AV MITSUKE

Número: 630 Complemento:

Bairro: JD CRUZEIRO

U.F.: SP Cidade: MAIRINQUE

C.E.P.: 01.812-000

Fax:

Fone: (11) 4708-7613

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.138.471/0001-59

e-mail: mv.servicos@uol.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.450		1	1	PRESTACÃO DE SERVICO - AUX. DIGITAL (CADASTRO/ATUALIZACÃO): - AUXILIAR USUÁRIOS NO ACESSO À PLATAFORMA ONLINE PARA REALIZACÃO DE CADASTRO E ATUALIZAÇÃO PARA ACESSO A BENEFÍCIOS SOCIOASSISTENCIAIS. - MAIS INFOMACÕES VIDE ANEXO.			3.3.90.39.05	UN	**1,0000**	17.400,0000	**17.400,00**
										TOTAL:	-17.400,00

Condição de Pagamento: VER OBSERVACOES

Local de Entrega: VER OBSERVACOES

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

ESTORNO PARCIAL, CONFORME SOLICITAÇÃO DO ÓRGÃO REQUISITANTE.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 11/09/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.840

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 4.789.625,45

Saldo Atual: 960.374,55

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.04	UN	**1,0000**	7,1100	**7,11**
										TOTAL:	7,11

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 512

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.841

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 4.790.949,15

Saldo Atual: 959.050,85

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.10	UN	**1,0000**	1.323,7000	**1.323,70**
										TOTAL:	1.323,70

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 513

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.842

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 4.793.060,54

Saldo Atual: 956.939,46

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.37	UN	**1,0000**	2.111,3900	**2.111,39**
										TOTAL:	2.111,39

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 514

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.843

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 4.811.131,21

Saldo Atual: 938.868,79

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.45	UN	**1,0000**	18.070,6700	**18.070,67**
										TOTAL:	18.070,67

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 515

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.844

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 4.850.116,88

Saldo Atual: 899.883,12

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.46	UN	**1,0000**	38.985,6700	**38.985,67**
										TOTAL:	38.985,67

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 516

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.845

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **11/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901600.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 330.000,00

Empenhado até a Data: 300.980,95

Saldo Atual: 29.019,05

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.16.44	UN	**1,0000**	1.018,0100	**1.018,01**
										TOTAL:	1.018,01

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 517

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.964

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 2 - ESTORNO / Original: 30.606	Data:
8332/2020-5	PREGÃO ELETRÔNICO 131 / 2020		11.033		**14/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000131

Empenhado até a Data: 1.060.080,74

Saldo Atual: 225.857,50

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.028.837 Nome: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA DR. JOAO CARUSO

Número: 2115 Complemento:

Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

U.F.: RS Cidade: ERECHIM

C.E.P.: 99.706-250

Fax:

Fone: 54 3522-4273

C.N.P.J. / C.P.F.: 012.889.035/0001-02

e-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.337		2	1	BIPERIDENO 2 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSÃO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO"		**CRISTALIA**	3.3.90.30.09	CM	**1,0000**	17,3600	**17,36**
										TOTAL:	-17,36

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: VER OBSERVACOES

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

ESTORNO PARCIAL DE EMPENHO, A PEDIDO DO ÓRGÃO REQUISITANTE.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 29/05/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.971

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
10401/2020-4	PREGÃO ELETRÔNICO 195 / 2020		11.025	2 - ESTORNO / Original: 28.084	**14/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000195

Empenhado até a Data: 1.059.905,74

Saldo Atual: 226.032,50

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.028.837 Nome: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA DR. JOAO CARUSO

Número: 2115 Complemento:

Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

U.F.: RS Cidade: ERECHIM

C.E.P.: 99.706-250

Fax:

Fone: 54 3522-4273

C.N.P.J. / C.P.F.: 012.889.035/0001-02

e-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
28.959		4	1	CLONAZEPAN 2,5 MG/ML, GOTAS - FRASCO 20 ML - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO"		**GEOLAB**	3.3.90.30.09	FR	**1,0000**	175,0000	**175,00**
										TOTAL:	-175,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: VER OBSERVACOES

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

ESTORNO PARCIAL DE EMPENHO, A PEDIDO DO ÓRGÃO REQUISITANTE.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 10/07/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 33.972

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
5256/2020-9	PREGÃO ELETRÔNICO 64 / 2020		11.024	2 - ESTORNO / Original: 30.599	**14/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000064

Empenhado até a Data: 1.059.842,27

Saldo Atual: 226.095,97

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.040.398 Nome: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXP. LTDA Endereço: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS Número: 410 Complemento: GALPAO 02 MD. 4 E 5

Bairro: REAL PARQUE SUMARE U.F.: SP Cidade: SUMARE C.E.P.: 13.178-561 Fax: Fone: (13) 3228-8700

C.N.P.J. / C.P.F.: 004.027.894/0007-50 e-mail: eletronico4@dupatri.com Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
11.120		5	1	LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA, CLORIDRATO 50 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA A VENDA AO COMERCIO"		**PROLOPA C/ 30 - ROCHE**	3.3.90.30.09	CM	**1,0000**	35,6000	**35,60**
26.354		6	2	LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA, CLORIDRATO 25 MG, HBS - CAPSULA - FORMULAÇÃO HBS - LIBERAÇÃO PROLONGADA - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO"		**PROLOPA HBS C/ 30 - ROCHE**	3.3.90.30.09	CA	**1,0000**	27,8700	**27,87**
										TOTAL:	-63,47

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: VER OBSERVACOES Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: Horário:

ESTORNO PARCIAL DE EMPENHO, A PEDIDO DO ÓRGÃO REQUISITANTE.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 11/03/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 34.226

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **15/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 4.853.693,27

Saldo Atual: 896.306,73

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.01	UN	**1,0000**	3.576,3900	**3.576,39**
										TOTAL:	3.576,39

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 521

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 34.227

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **15/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 4.859.195,42

Saldo Atual: 890.804,58

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.42	UN	**1,0000**	5.502,1500	**5.502,15**
										TOTAL:	5.502,15

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 522

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 34.228

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **15/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901300.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 40.847,95

Saldo Atual: 9.152,05

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.016.168 Nome: I.N.S.S -INST.NACIONAL DE SEGURO SOCIAL Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 029.979.036/0001-40 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.13.02	UN	**1,0000**	1.177,3900	**1.177,39**
										TOTAL:	1.177,39

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 523

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 34.229

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **15/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33900800.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 32.708,50

Saldo Atual: 17.291,50

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.000.048 Nome: SALARIO FAMILIA

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.08.56	UN	**1,0000**	104,5000	**104,50**
										TOTAL:	104,50

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 34.230

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **15/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33904900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 200.000,00

Empenhado até a Data: 129.444,00

Saldo Atual: 70.556,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.49.01	UN	**1,0000**	368,0000	**368,00**
										TOTAL:	368,00

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 525

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 34.304

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 2 - ESTORNO / Original: 28.088	Data:
8934/2020-8	PREGÃO ELETRÔNICO 140 / 2020		11.190		**16/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000140

Empenhado até a Data: 1.057.224,15

Saldo Atual: 228.714,09

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.006.392 Nome: AZULPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP Endereço: RUA JOSE DE ROSA Número: 440 Complemento:

Bairro: JD SANTA ANGELINA U.F.: SP Cidade: AGUDOS C.E.P.: 17.120-000 Fax: 14 3261-1644 Fone: 14 3261-1644

C.N.P.J. / C.P.F.: 003.634.617/0001-57 e-mail: gerencia@azulpharma.net Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
25.083		3	1	TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG: - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO"		**GENERICO - HIPOLABOR - CX 500 CP**	3.3.90.30.09	CM	**1,0000**	2.618,1200	**2.618,12**
										TOTAL:	-2.618,12

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: VER OBSERVACOES Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega: Horário:

ESTORNO PARCIAL DE EMPENHO, A PEDIDO DO ÓRGÃO REQUISITANTE.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 10/06/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 34.305

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
8332/2020-5	PREGÃO ELETRÔNICO 131 / 2020		11.191	2 - ESTORNO / Original: 30.608	**16/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000131

Empenhado até a Data: 1.057.179,69

Saldo Atual: 228.758,55

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.040.398 Nome: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXP. LTDA

Endereço: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS

Número: 410 Complemento: GALPAO 02 MD. 4 E 5

Bairro: REAL PARQUE SUMARE

U.F.: SP Cidade: SUMARE

C.E.P.: 13.178-561

Fax:

Fone: (13) 3228-8700

C.N.P.J. / C.P.F.: 004.027.894/0007-50

e-mail: eletronico4@dupatri.com

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
41.796		5	1	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG - CAPSULA - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO"		**GENÉRICO C/ 500 - RANBAXY**	3.3.90.30.09	CA	**1,0000**	44,4600	**44,46**
										TOTAL:	-44,46

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: VER OBSERVACOES

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

ESTORNO PARCIAL DE EMPENHO, A PEDIDO DO ÓRGÃO REQUISITANTE.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 29/05/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 34.306

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
8332/2020-5	PREGÃO ELETRÔNICO 131 / 2020		11.192	2 - ESTORNO / Original: 30.610	**16/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000131

Empenhado até a Data: 1.057.100,65

Saldo Atual: 228.837,59

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.040.398 Nome: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXP. LTDA

Endereço: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS

Número: 410 Complemento: GALPAO 02 MD. 4 E 5

Bairro: REAL PARQUE SUMARE

U.F.: SP Cidade: SUMARE

C.E.P.: 13.178-561

Fax:

Fone: (13) 3228-8700

C.N.P.J. / C.P.F.: 004.027.894/0007-50

e-mail: eletronico4@dupatri.com

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
41.796		5	1	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG - CAPSULA - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSAO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO"		**GENÉRICO C/ 500 - RANBAXY**	3.3.90.30.09	CA	**1,0000**	79,0400	**79,04**
										TOTAL:	-79,04

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Local de Entrega: VER OBSERVACOES

Prazo de Entrega: VER OBSERV

Endereço Entrega:

Horário:

ESTORNO PARCIAL DE EMPENHO, A PEDIDO DO ÓRGÃO REQUISITANTE.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 29/05/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 34.376

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **16/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 4.859.334,75

Saldo Atual: 890.665,25

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.10	UN	**1,0000**	139,3300	**139,33**
										TOTAL:	139,33

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 529

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 34.377

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **16/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 4.859.822,41

Saldo Atual: 890.177,59

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.10	UN	**1,0000**	487,6600	**487,66**
										TOTAL:	487,66

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 530

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 34.378

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **16/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 4.860.236,26

Saldo Atual: 889.763,74

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.33	UN	**1,0000**	413,8500	**413,85**
										TOTAL:	413,85

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 531

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 34.379

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **16/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 4.862.925,54

Saldo Atual: 887.074,46

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.37	UN	**1,0000**	2.689,2800	**2.689,28**
										TOTAL:	2.689,28

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 532

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 34.380

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **16/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 4.864.734,90

Saldo Atual: 885.265,10

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.37	UN	**1,0000**	1.809,3600	**1.809,36**
										TOTAL:	1.809,36

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 533

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 34.381

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **16/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 4.868.238,99

Saldo Atual: 881.761,01

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.45	UN	**1,0000**	3.504,0900	**3.504,09**
										TOTAL:	3.504,09

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 534

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 34.382

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **16/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 4.876.157,29

Saldo Atual: 873.842,71

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.45	UN	**1,0000**	7.918,3000	**7.918,30**
										TOTAL:	7.918,30

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 535

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 34.383

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **16/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 4.883.111,09

Saldo Atual: 866.888,91

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.46	UN	**1,0000**	6.953,8000	**6.953,80**
										TOTAL:	6.953,80

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 536

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 34.384

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **16/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 4.897.530,23

Saldo Atual: 852.469,77

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.46	UN	**1,0000**	14.419,1400	**14.419,14**
										TOTAL:	14.419,14

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 537

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 34.385

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **16/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901600.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 330.000,00

Empenhado até a Data: 301.201,02

Saldo Atual: 28.798,98

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.16.44	UN	**1,0000**	220,0700	**220,07**
										TOTAL:	220,07

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 34.512

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **16/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 4.898.993,21

Saldo Atual: 851.006,79

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.10	UN	**1,0000**	1.462,9800	**1.462,98**
										TOTAL:	1.462,98

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 539

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 34.513

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **16/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 4.901.629,32

Saldo Atual: 848.370,68

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.37	UN	**1,0000**	2.636,1100	**2.636,11**
										TOTAL:	2.636,11

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 540

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 34.514

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **16/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 4.916.312,97

Saldo Atual: 833.687,03

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.45	UN	**1,0000**	14.683,6500	**14.683,65**
										TOTAL:	14.683,65

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 541

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 34.515

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **16/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 4.945.149,80

Saldo Atual: 804.850,20

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.46	UN	**1,0000**	28.836,8300	**28.836,83**
										TOTAL:	28.836,83

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 542

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 34.516

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **16/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901600.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 330.000,00

Empenhado até a Data: 302.617,55

Saldo Atual: 27.382,45

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.16.44	UN	**1,0000**	1.416,5300	**1.416,53**
										TOTAL:	1.416,53

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 543

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.146

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 700.000,00

Empenhado até a Data: 547.918,11

Saldo Atual: 152.081,89

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.11	UN	**1,0000**	183.828,0700	**183.828,07**
										TOTAL:	183.828,07

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 544

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.147

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 700.000,00

Empenhado até a Data: 557.462,46

Saldo Atual: 142.537,54

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.11	UN	**1,0000**	9.544,3500	**9.544,35**
										TOTAL:	9.544,35

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 545

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.148

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 700.000,00

Empenhado até a Data: 567.532,49

Saldo Atual: 132.467,51

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.13	UN	**1,0000**	10.070,0300	**10.070,03**
										TOTAL:	10.070,03

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 546

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.149

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 700.000,00

Empenhado até a Data: 631.095,49

Saldo Atual: 68.904,51

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.016.168 Nome: I.N.S.S -INST.NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 029.979.036/0001-40

e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.16	UN	**1,0000**	63.563,0000	**63.563,00**
										TOTAL:	63.563,00

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 547

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.150

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 700.000,00

Empenhado até a Data: 651.604,69

Saldo Atual: 48.395,31

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.000.055 Nome: FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVICO

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 000.360.305/0001-04

e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.17	UN	**1,0000**	20.509,2000	**20.509,20**
										TOTAL:	20.509,20

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 548

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.151

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31900400.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 700.000,00

Empenhado até a Data: 664.669,37

Saldo Atual: 35.330,63

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.99	UN	**1,0000**	13.064,6800	**13.064,68**
										TOTAL:	13.064,68

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 549

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.152

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 4.960.619,40

Saldo Atual: 789.380,60

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.01	UN	**1,0000**	15.469,6000	**15.469,60**
										TOTAL:	15.469,60

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 550

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.153

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 5.605.141,33

Saldo Atual: 144.858,67

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.01	UN	**1,0000**	644.521,9300	**644.521,93**
										TOTAL:	644.521,93

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 551

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.154

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 5.605.228,44

Saldo Atual: 144.771,56

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.04	UN	**1,0000**	87,1100	**87,11**
										TOTAL:	87,11

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 552

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.155

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 5.613.107,97

Saldo Atual: 136.892,03

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.07	UN	**1,0000**	7.879,5300	**7.879,53**
										TOTAL:	7.879,53

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 553

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.156

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 5.613.449,34

Saldo Atual: 136.550,66

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.10	UN	**1,0000**	341,3700	**341,37**
										TOTAL:	341,37

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 554

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.157

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 5.638.048,57

Saldo Atual: 111.951,43

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.10	UN	**1,0000**	24.599,2300	**24.599,23**
										TOTAL:	24.599,23

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 555

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.158

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 5.698.096,38

Saldo Atual: 51.903,62

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.37	UN	**1,0000**	60.047,8100	**60.047,81**
										TOTAL:	60.047,81

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 556

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.159

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 5.702.981,68

Saldo Atual: 47.018,32

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.37	UN	**1,0000**	4.885,3000	**4.885,30**
										TOTAL:	4.885,30

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 557

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.160

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 5.705.853,38

Saldo Atual: 44.146,62

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.43	UN	**1,0000**	2.871,7000	**2.871,70**
										TOTAL:	2.871,70

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 558

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.161

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901100.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 5.750.000,00

Empenhado até a Data: 5.718.601,13

Saldo Atual: 31.398,87

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.11.51	UN	**1,0000**	12.747,7500	**12.747,75**
										TOTAL:	12.747,75

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 559

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.162

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901300.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 53.000,00

Empenhado até a Data: 43.523,30

Saldo Atual: 9.476,70

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.000.055 Nome: FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVICO

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 000.360.305/0001-04

e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.13.01	UN	**1,0000**	2.675,3500	**2.675,35**
										TOTAL:	2.675,35

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor sem Conta Corrente

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 560

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.163

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901300.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 53.000,00

Empenhado até a Data: 51.607,85

Saldo Atual: 1.392,15

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.016.168 Nome: I.N.S.S -INST.NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 029.979.036/0001-40

e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.13.02	UN	**1,0000**	8.084,5500	**8.084,55**
										TOTAL:	8.084,55

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 561

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.164

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31901600.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 450.000,00

Empenhado até a Data: 425.357,57

Saldo Atual: 24.642,43

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.16.44	UN	**1,0000**	122.740,0200	**122.740,02**
										TOTAL:	122.740,02

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

	ASSINATURAS		
	Ordenador	Prefeito	Recebimento
	/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 562

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.165

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31911300.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.400.000,00

Empenhado até a Data: 1.222.746,50

Saldo Atual: 177.253,50

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.004.453 Nome: IPREJUN-INST.PREVIDENCIA DO MUN.JUNDIAI

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone:

C.N.P.J. / C.P.F.: 005.507.216/0001-61 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.91.13.08	UN	**1,0000**	166.499,6600	**166.499,66**
										TOTAL:	166.499,66

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 563

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.166

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.31911300.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 1.400.000,00

Empenhado até a Data: 1.364.033,09

Saldo Atual: 35.966,91

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.004.453 Nome: IPREJUN-INST.PREVIDENCIA DO MUN.JUNDIAI Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone:

C.N.P.J. / C.P.F.: 005.507.216/0001-61 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.91.13.20	UN	**1,0000**	141.286,5900	**141.286,59**
										TOTAL:	141.286,59

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 564

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.167

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33900800.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 50.000,00

Empenhado até a Data: 45.353,00

Saldo Atual: 4.647,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.000.048 Nome: SALARIO FAMILIA

Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.08.56	UN	**1,0000**	12.644,5000	**12.644,50**
										TOTAL:	12.644,50

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

	ASSINATURAS		
	Ordenador	Prefeito	Recebimento
	/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor sem Conta Corrente

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 565

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.168

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33904900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 200.000,00

Empenhado até a Data: 172.500,00

Saldo Atual: 27.500,00

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.49.01	UN	**1,0000**	43.056,0000	**43.056,00**
										TOTAL:	43.056,00

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 566

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.169

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33904900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 200.000,00

Empenhado até a Data: 173.493,60

Saldo Atual: 26.506,40

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.49.01	UN	**1,0000**	993,6000	**993,60**
										TOTAL:	993,60

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 567

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.170

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33904900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 200.000,00

Empenhado até a Data: 189.814,40

Saldo Atual: 10.185,60

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.49.01	UN	**1,0000**	16.320,8000	**16.320,80**
										TOTAL:	16.320,80

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 568

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.266

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 472.332,35

Empenhado até a Data: 169.550,42

Saldo Atual: 302.781,93

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.11	UN	**1,0000**	32.082,4800	**32.082,48**
										TOTAL:	32.082,48

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 569

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.267

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 472.332,35

Empenhado até a Data: 170.371,66

Saldo Atual: 301.960,69

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.13	UN	**1,0000**	821,2400	**821,24**
										TOTAL:	821,24

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 570

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.268

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 472.332,35

Empenhado até a Data: 179.794,88

Saldo Atual: 292.537,47

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.016.168 Nome: I.N.S.S -INST.NACIONAL DE SEGURO SOCIAL Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 029.979.036/0001-40 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.16	UN	**1,0000**	9.423,2200	**9.423,22**
										TOTAL:	9.423,22

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 571

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.269

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.31900400.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 472.332,35

Empenhado até a Data: 183.384,62

Saldo Atual: 288.947,73

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.000.055 Nome: FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVICO Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 000.360.305/0001-04 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.1.90.04.17	UN	**1,0000**	3.589,7400	**3.589,74**
										TOTAL:	3.589,74

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 572

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.270

Processo:	Modalidade: /	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data: **18/12/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33904900.5171

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Fonte Contrapartida: 5.171 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Procedência: 6 - EMPENHO FOLHA DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 1 DESPESAS COM MANUTENÇÃO DE PESSOAL E ENCARGOS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Dotação atual: 10.000,00

Empenhado até a Data: 8.703,20

Saldo Atual: 1.296,80

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.012.604 Nome: FOLHA DE PAGAMENTO Endereço: A Número: Complemento:

Bairro: A U.F.: Cidade: A C.E.P.: 00.000-000 Fax: 0 Fone: 0

C.N.P.J. / C.P.F.: 051.864.205/0001-56 e-mail: Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
46.340			1	FOLHA DE PAGAMENTO			3.3.90.49.01	UN	**1,0000**	2.944,0000	**2.944,00**
										TOTAL:	2.944,00

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 573

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 35.408

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
15595/2020-8	PREGÃO ELETRÔNICO 353 / 2020		11.356	0	**18/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33903000.5089

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Fonte Contrapartida: 5.089 - FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Dotação atual: 1.285.938,24 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000353

Empenhado até a Data: 1.075.800,65

Saldo Atual: 210.137,59

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.003.967 Nome: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA. Endereço: Número: Complemento:

Bairro: U.F.: Cidade: C.E.P.: Fax: 19 3863-9528 Fone: 19 3863-9598

C.N.P.J. / C.P.F.: 044.734.671/0001-51 e-mail: licitacao@cristalia.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
4.336		2	1	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG - COMPRIMIDO - REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE - PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA - CONSTAR NA EMBALAGEM: MARCA/CNPJ, CODIGO DE BARRAS E A EXPRESSÃO: "PROIBIDA VENDA AO COMERCIO" *OBS:* ENTREGA DO MEDICAMENTO: PODERA SER PARCELADO DENTRO DO MES DA EMISSÃO DO EMPENHO. MÁXIMO DE 5 LOTES. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA		**CRISTÁLIA-AMYTRIL**	3.3.90.30.09	CM	**170.000,0000**	0,1100	**18.700,00**
										TOTAL:	18.700,00

Condição de Pagamento: 30 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA SUPRIR ESTOQUE DA REDE BÁSICA DE SAÚDE, PARA O MES DE DEZEMBRO 2020.

761738-TAMARA-8840

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 11/11/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 36.328

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data:
7380/2019-7	/				**23/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33503900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 2 - FINANCEIRO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 8.423.421,83

Empenhado até a Data: 7.065.996,39

Saldo Atual: 1.357.425,44

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.001.269 Nome: HOSPITAL DE CARIDADE S.VICENTE DE PAULA Endereço: RUA SAO VICENTE DE PAULO Número: 223 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 00.013-200 Fax: 4583-8155 Fone: 4583-8155

C.N.P.J. / C.P.F.: 050.944.198/0001-30 e-mail: nfe@hsvicente.org.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
30.763			1	SERVICOS DE SAUDE(P. JURIDICAS). EMPENHO PARA ATENDER REPACTUAÇÃO DO CONVÊNIO 09/20			3.3.50.39.51	UN	**1,0000**	2.592.000,0000	**2.592.000,00**
										TOTAL:	2.592.000,00

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

EMPENHO PARA ATENDER REPACTUAÇÃO DO CONVÊNIO 09/2019 DO HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO,REFERENTE AO CUSTEIO DE LEITOS DE UTI, PARA O CONTROLE DA PANDEMIA DA COVID-19.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Pedido nº: 2020 / 3797

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 575

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 36.330

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data:
7380/2019-7	/				**23/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33503900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 2 - FINANCEIRO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 28.527.314,60

Empenhado até a Data: 28.527.214,61

Saldo Atual: 99,99

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.001.269 Nome: HOSPITAL DE CARIDADE S.VICENTE DE PAULA Endereço: RUA SAO VICENTE DE PAULO Número: 223 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 00.013-200 Fax: 4583-8155 Fone: 4583-8155

C.N.P.J. / C.P.F.: 050.944.198/0001-30 e-mail: nfe@hsvicente.org.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
30.763			1	SERVICOS DE SAUDE(P. JURIDICAS). EMPENHO PARA ATENDER REPACTUAÇÃO DO CONVÊNIO 09/20			3.3.50.39.51	UN	**1,0000**	240.000,0000	**240.000,00**
										TOTAL:	240.000,00

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

EMPENHO PARA ATENDER REPACTUAÇÃO DO CONVÊNIO 09/2019 DO HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO,REFERENTE AO CUSTEIO DE LEITOS DE UTI, PARA O CONTROLE DA PANDEMIA DA COVID-19.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Pedido nº: 2020 / 3796

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 576

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 36.358

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data:
7381/2019-5	/				**23/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33503900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 2 - FINANCEIRO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 8.423.421,83

Empenhado até a Data: 7.378.956,39

Saldo Atual: 1.044.465,44

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.001.269 Nome: HOSPITAL DE CARIDADE S.VICENTE DE PAULA Endereço: RUA SAO VICENTE DE PAULO Número: 223 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 00.013-200 Fax: 4583-8155 Fone: 4583-8155

C.N.P.J. / C.P.F.: 050.944.198/0001-30 e-mail: nfe@hsvicente.org.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
30.763			1	SERVICOS DE SAUDE(P. JURIDICAS). PRORROGACAO DO CONVÊNIO 007/2019 (HSVP-SAMU) PARA			3.3.50.39.56	UN	**1,0000**	312.960,0000	**312.960,00**
										TOTAL:	312.960,00

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

PRORROGACAO DO CONVÊNIO 007/2019 (HSVP-SAMU) PARA AS ACOES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19 - RECURSO MS PORTARIA N. 1666/2020.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 36.485

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
13787/2020-3	PREGÃO ELETRÔNICO 292 / 2020		11.767	0	**28/12/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5169

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Fonte Contrapartida: 5.169 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Convênio: 563 - FNAS/COVID EPI

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 563 - FNAS/COVID EPI

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Dotação atual: 108.734,85 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000292 Empenhado até a Data: 54.606,03 Saldo Atual: 54.128,82

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.038 Nome: COMERCIAL SANDALO LTDA ME Endereço: RUA PROFESSOR HASSEGAWA Número: 250 Complemento: B

Bairro: COLONIA U.F.: SP Cidade: SAO PAULO C.E.P.: 00.826-090 Fax: Fone: (11) 2723-3750

C.N.P.J. / C.P.F.: 021.823.607/0001-41 e-mail: cassia.zancape@cleaner.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
35.044		1	1	DISPENSER DOSADOR DE GEL TOPICO ANTI-SEPTICO - CAPACIDADE 800 ML - TIPO SABONETEIRA - PARA SER INSTALADO NA PAREDE - CONFECCIONADO EM PLASTICO ABS - POSSUIR COMPATIBILIDADE AMPLA PARA REFIS - BOTAO E DOSAGEM ATRAVES DE PRESSAO - SISTEMA DE ABERTURA ATRAVES DE CHAVE OU TRAVA LATERAL ACIONADA POR PRESSAO - NO SISTEMA DE ABERTURA ATRAVES DE CHAVE A MESMA DEVERA ACOMPANHAR O DISPENSADOR - ACOMPANHA KIT PARA FIXACAO COM BUCHAS E PARAFUSOS - REF. DE MARCA/ MODELO: COLUMBUS		**PREMISSE**	3.3.90.30.22	PC	**45,0000**	21,5000	**967,50**
										TOTAL:	967,50

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA UTILIZACÃO DOS EQUIPAMENTOS DESTA UGADS.

758567-BRUNO | 4522-0333-401

ASSINATURAS		
Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 02/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 578

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 36.486

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
13787/2020-3	PREGÃO ELETRÔNICO 292 / 2020		11.768	0	**28/12/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5169

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Fonte Contrapartida: 5.169 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Convênio: 563 - FNAS/COVID EPI

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 563 - FNAS/COVID EPI

Dotação atual: 108.734,85 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000292

Empenhado até a Data: 54.928,53

Saldo Atual: 53.806,32

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.036.038 Nome: COMERCIAL SANDALO LTDA ME

Endereço: RUA PROFESSOR HASSEGAWA

Número: 250 Complemento: B

Bairro: COLONIA U.F.: SP Cidade: SAO PAULO C.E.P.: 00.826-090 Fax: Fone: (11) 2723-3750

C.N.P.J. / C.P.F.: 021.823.607/0001-41

e-mail: cassia.zancape@cleaner.com.br

Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
35.044		1	1	DISPENSER DOSADOR DE GEL TOPICO ANTI-SEPTICO - CAPACIDADE 800 ML - TIPO SABONETEIRA - PARA SER INSTALADO NA PAREDE - CONFECCIONADO EM PLASTICO ABS - POSSUIR COMPATIBILIDADE AMPLA PARA REFIS - BOTAO E DOSAGEM ATRAVES DE PRESSAO - SISTEMA DE ABERTURA ATRAVES DE CHAVE OU TRAVA LATERAL ACIONADA POR PRESSAO - NO SISTEMA DE ABERTURA ATRAVES DE CHAVE A MESMA DEVERA ACOMPANHAR O DISPENSADOR - ACOMPANHA KIT PARA FIXACAO COM BUCHAS E PARAFUSOS - REF. DE MARCA/ MODELO: COLUMBUS		**PREMISSE**	3.3.90.30.22	PC	**15,0000**	21,5000	**322,50**
										TOTAL:	322,50

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA UTILIZACÃO DOS EQUIPAMENTOS DESTA UGADS.

758567-BRUNO | 4522-0333-401

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 02/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 579

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 36.489

Processo:	13787/2020-3	Modalidade:	PREGÃO ELETRÔNICO	292 / 2020	Contrato:	Solicitação:	11.771	Tipo de Empenho: 0	Data:	**28/12/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5169

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Fonte Contrapartida: 5.169 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Convênio: 563 - FNAS/COVID EPI

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 563 - FNAS/COVID EPI

Dotação atual: 108.734,85 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000292

Empenhado até a Data: 57.168,53

Saldo Atual: 51.566,32

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.038.560 Nome: LUCIANO DAMASIO DOS SANTOS EIRELI

Endereço: RUA CAP. CASSIANO RICARDO DE TOLEDO Número: 98 Complemento:

Bairro: CHÁCARA URBANA U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.201-840 Fax: (11) 3956-5373 Fone: (11) 4526-1779

C.N.P.J. / C.P.F.: 027.644.873/0001-93 e-mail: luciano@splservicos.com.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.459		5	1	TAPETE SANITIZANTE HIGIENIZADOR DE SAPATOS: - MEDIDA MÍNIMA: 100 X 0,60 CM - ESPESSURA MÍNIMA: 18 MM - COMPOSIÇÃO: 100 % POLICLORETO - INFLAMIBILIDADE: NORMA ASTM 2859 - POSSUIR BORDA VEDANTE CONTRA VAZAMENTO DE LIQUÍDO - ANTIDERRAPANTE - ANTI MANCHAS - COR: PRETO/CINZA		**KAPAZI**	3.3.90.30.22	PC	**14,0000**	160,0000	**2.240,00**
										TOTAL:	2.240,00

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA UTILIZACÃO DOS EQUIPAMENTOS DESTA UGADS.

758749-RODRIGO 45220333-432

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 02/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 36.490

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
13787/2020-3	PREGÃO ELETRÔNICO 292 / 2020		11.772	0	**28/12/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5169

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Fonte Contrapartida: 5.169 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Convênio: 563 - FNAS/COVID EPI

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 563 - FNAS/COVID EPI

Dotação atual: 108.734,85 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000292 Empenhado até a Data: 57.808,53 Saldo Atual: 50.926,32

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.038.560 Nome: LUCIANO DAMASIO DOS SANTOS EIRELI Endereço: RUA CAP. CASSIANO RICARDO DE TOLEDO Número: 98 Complemento:

Bairro: CHÁCARA URBANA U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 13.201-840 Fax: (11) 3956-5373 Fone: (11) 4526-1779

C.N.P.J. / C.P.F.: 027.644.873/0001-93 e-mail: luciano@splservicos.com.br Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
81.459		5	1	TAPETE SANITIZANTE HIGIENIZADOR DE SAPATOS: - MEDIDA MÍNIMA: 100 X 0,60 CM - ESPESSURA MÍNIMA: 18 MM - COMPOSIÇÃO: 100 % POLICLORETO - INFLAMIBILIDADE: NORMA ASTM 2859 - POSSUIR BORDA VEDANTE CONTRA VAZAMENTO DE LIQUÍDO - ANTIDERRAPANTE - ANTI MANCHAS - COR: PRETO/CINZA		**KAPAZI**	3.3.90.30.22	PC	**4,0000**	160,0000	**640,00**
										TOTAL:	640,00

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA UTILIZACÃO DOS EQUIPAMENTOS DESTA UGADS.

758749-RODRIGO 45220333-432

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 02/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 36.492

Processo:	13787/2020-3	Modalidade:	PREGÃO ELETRÔNICO	292 / 2020	Contrato:	Solicitação:	11.773	Tipo de Empenho: 0	Data:	**28/12/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5169

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Fonte Contrapartida: 5.169 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Convênio: 563 - FNAS/COVID EPI

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 563 - FNAS/COVID EPI

Dotação atual: 108.734,85 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000292

Empenhado até a Data: 85.460,57

Saldo Atual: 23.274,28

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.041.872 Nome: MARCO ANTONIO SILVA NETO

Endereço: RUA MIGUEL ALVES DA COSTA Número: 2351 Complemento:

Bairro: RENASCENÇA U.F.: SP Cidade: MIRASSOL C.E.P.: 15.130-692 Fax: Fone: (17) 2122-7306

C.N.P.J. / C.P.F.: 034.850.802/0001-02 e-mail: seappbrasil@gmail.com Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
79.294		4	1	AVENTAL CIRURGICO, DESCARTAVEL, MANGA LONGA, BRANCO - NAO TECIDO - GRAMATURA 40 G - LEVE E RESISTENTE - REPELENTE A LIQUIDOS - TAMANHO UNICO - SEM EMENDAS, FUROS, RASGOS OU DEFEITOS, COM BORDAS BEM ACABADAS, COM COSTURA TIPO OVERLOCK - MEDINDO 140 CM DE LARGURA X 150 CM DE COMPRIMENTO - MANGA COM PUNHO COM ELASTICO, 30 CM DE LARGURA DAS CAVAS E 50 CM DE COMPRIMENTO DAS MANGAS - COM ABERTURA NA PARTE POSTERIOR E FECHAMENTO ATRAVES DE CADARCO, COM COMPRIMENTO SUFICIENTE PARA FECHAMENTO NA REGIAO CERVICAL - PACOTES COM 10 UNIDADES - EMBALAGEM DEVERA CONSTAR DADOS DE PROCEDENCIA, IDENTIFI-CACAO, LOTE E VALIDADE E CERTIFICADO DE ISENCAO DE REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE		**SEAPP BRASIL/VD-VESTDOC**	3.3.90.30.36	PC	**533,0000**	51,8800	**27.652,04**
										TOTAL:	27.652,04

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA UTILIZACÃO DOS TÉCNICOS DESTA UGADS.

758827-RODRIGO 45220333-432

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 02/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Empenho (0233010) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 582

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 36.493

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho:	Data:
13787/2020-3	PREGÃO ELETRÔNICO 292 / 2020		11.774	0	**28/12/2020**

Órgão: UNID. GESTÃO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLV. SOCIAL

Dotação: 15.01.08.122.0191.2010.33903000.5169

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Fonte Contrapartida: 5.169 - MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDEPI

Convênio: 563 - FNAS/COVID EPI

Procedência: 4 - LICITATORIO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 3 DESPESAS OPERACIONAIS, ADMINISTRATIVAS E FINALÍSTICAS DA UNIDADE DE GESTÃO

Cód. de Aplicação: 312 - 563 - FNAS/COVID EPI

Dotação atual: 108.734,85 Cod. Lici. AUDESP: 2020014000292

Empenhado até a Data: 94.643,33

Saldo Atual: 14.091,52

FORNECEDOR O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 100.041.872 Nome: MARCO ANTONIO SILVA NETO

Endereço: RUA MIGUEL ALVES DA COSTA Número: 2351 Complemento:

Bairro: RENASCENÇA U.F.: SP Cidade: MIRASSOL C.E.P.: 15.130-692 Fax: Fone: (17) 2122-7306

C.N.P.J. / C.P.F.: 034.850.802/0001-02 e-mail: seappbrasil@gmail.com Cota Reservada

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
79.294		4	1	AVENTAL CIRURGICO, DESCARTAVEL, MANGA LONGA, BRANCO - NAO TECIDO - GRAMATURA 40 G - LEVE E RESISTENTE - REPELENTE A LIQUIDOS - TAMANHO UNICO - SEM EMENDAS, FUROS, RASGOS OU DEFEITOS, COM BORDAS BEM ACABADAS, COM COSTURA TIPO OVERLOCK - MEDINDO 140 CM DE LARGURA X 150 CM DE COMPRIMENTO - MANGA COM PUNHO COM ELASTICO, 30 CM DE LARGURA DAS CAVAS E 50 CM DE COMPRIMENTO DAS MANGAS - COM ABERTURA NA PARTE POSTERIOR E FECHAMENTO ATRAVES DE CADARCO, COM COMPRIMENTO SUFICIENTE PARA FECHAMENTO NA REGIAO CERVICAL - PACOTES COM 10 UNIDADES - EMBALAGEM DEVERA CONSTAR DADOS DE PROCEDENCIA, IDENTIFI-CACAO, LOTE E VALIDADE E CERTIFICADO DE ISENCAO DE REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE		**SEAPP BRASIL/VD-VESTDOC**	3.3.90.30.36	PC	**177,0000**	51,8800	**9.182,76**
										TOTAL:	9.182,76

Condição de Pagamento: 07 A 10 DIAS

Local de Entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Endereço Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP

Horário: 8:00/11:30-13:00/16:00 HS

PARA UTILIZACÃO DOS TÉCNICOS DESTA UGADS.

758827-RODRIGO 45220333-432

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Data Publicação I.O.M.: 02/10/2020

O não cumprimento das condições desta Nota de Empenho poderá implicar na aplicação das sanções previstas em Edital, Contrato e/ou na Instrução Normativa UGAGP Nº 04, de 27 de maio de 2020, disponível para consulta no site do Compra Aberta, no link "Legislação"

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 36.969

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 0	Data:
7380/2019-7	/				**30/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33503900.5083

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Fonte Contrapartida: 5.083 - MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Procedência: 2 - FINANCEIRO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Cód. de Aplicação: 312 - 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Dotação atual: 29.007.314,60

Empenhado até a Data: 29.007.214,61

Saldo Atual: 99,99

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.001.269 Nome: HOSPITAL DE CARIDADE S.VICENTE DE PAULA Endereço: RUA SAO VICENTE DE PAULO Número: 223 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 00.013-200 Fax: 4583-8155 Fone: 4583-8155

C.N.P.J. / C.P.F.: 050.944.198/0001-30 e-mail: nfe@hsvicente.org.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
30.763			1	SERVICOS DE SAUDE(P. JURIDICAS). EMPENHO PARA ATENDER REPACTUAÇÃO DO CONVÊNIO 09/20			3.3.50.39.51	UN	**1,0000**	480.000,0000	**480.000,00**
										TOTAL:	480.000,00

Condição de Pagamento:

Local de Entrega:

Prazo de Entrega:

Endereço Entrega:

Horário:

EMPENHO PARA ATENDER REPACTUAÇÃO DO CONVÊNIO 09/2019 DO HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO,REFERENTE AO CUSTEIO DE LEITOS DE UTI, PARA O CONTROLE DA PANDEMIA DA COVID-19.

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Pedido nº: 2020 / 3813

Cópia

PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai

AV. LIBERDADE S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP 13.214-900

FONE: (PABX) 4589-8400 - 4589-8636 - 4589-8634 - 4589-8639 - www.jundiai.sp.gov.br - C.N.P.J. 45.780.103/0001-50

Cópia

NOTA DE EMPENHO

Nº. 37.038

Processo:	Modalidade:	Contrato:	Solicitação:	Tipo de Empenho: 2 - ESTORNO / Original: 23.980	Data:
7379/2019-9	/				**30/12/2020**

Órgão: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

Dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33503900.5086

Proj./Ativ.: AÇÕES DE COMBATE À PANDEMIA E SUAS CONSEQUÊNCIAS

Fonte Rec.: FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Fonte Contrapartida: 5.086 - FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Procedência: 2 - FINANCEIRO COM AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Plano Trabalho: 143 AÇÕES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS

Fonte audesp: 5 - TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - VINCULADOS

Cód. de Aplicação: 312 - 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Dotação atual: 8.423.421,83

Empenhado até a Data: 7.126.384,26

Saldo Atual: 1.297.037,57

FORNECEDOR — O PRAZO PARA PAGAMENTO SERÁ CONSIDERADO A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO DO MATERIAL/SERVIÇO

Código: 4.001.269 Nome: HOSPITAL DE CARIDADE S.VICENTE DE PAULA Endereço: RUA SAO VICENTE DE PAULO Número: 223 Complemento:

Bairro: CENTRO U.F.: SP Cidade: JUNDIAI C.E.P.: 00.013-200 Fax: 4583-8155 Fone: 4583-8155

C.N.P.J. / C.P.F.: 050.944.198/0001-30 e-mail: nfe@hsvicente.org.br Cota Principal

Material	Lote	Item Compra	Item Emp.	Descrição	Marca(s) Homologada(s)	Marca Cotada	Categoria	Un	Qtd	Preço Un.	Total
30.763			1	SERVICOS DE SAUDE(P. JURIDICAS). ESTORNO DE SALDO DE EMPENHO RELATIVO A REPACTUACAO			3.3.50.39.51	UN	**1,0000**	252.572,1300	**252.572,13**
										TOTAL:	-252.572,13

Condição de Pagamento: Local de Entrega: Prazo de Entrega:

Endereço Entrega: Horário:

ESTORNO DE SALDO DE EMPENHO RELATIVO A REPACTUACAO DO CONVÊNIO 08/2019 - (PRONTOS ATENDIMENTOS), REFERENTE A ACOES DE ENFRENTAMENTO DO COVID, PELO PERÍODO DE 03 MESES (SET A NOV/2020).

ASSINATURAS

Ordenador	Prefeito	Recebimento
/ /	/ /	/ /

Fornecedor / Processo / U.G.G.F.

Fornecedor terá liquidação em Conta Corrente

Pedido nº: 2020 / 3823

Prefeitura
de Jundiaí

Despacho Nº SEI 0235316/2021 **Em 31/05/2021**

À UGNJC/PCJ

Em atendimento ao solicitado segue em anexo os Termos de Convênios e Termos Aditivos celebrados com as entidades do 3º setor que receberam repasses federais exclusivos para ações de enfrentamento à COVID 19 através do Fundo Municipal de Saúde.

Documento assinado eletronicamente por **Marco Antonio Viscaino**, **Diretor do Departamento Financeiro da UGPS**, em 31/05/2021, às 16:15, conforme art. 1º, § 7º, da Lei Municipal 8.424/2015 e art. 9º, inciso I do Decreto Municipal 26.136/2015.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://portalsei.jundiai.sp.gov.br informando o código verificador **0235316** e o código CRC **84EB5731**.

Avenida da Liberdade s/n - Paço Municipal - Bairro Jd. Botânico - Jundiaí - SP - CEP 13214-900
Tel: 4589-8816 - jundiai.sp.gov.br

TERMO ADITIVO V ao CONVÊNIO nº 19/2019, que entre si celebram o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ** e a **ASSOCIAÇÃO FUNDO DE INCENTIVO À PESQUISA – AFIP.**

Processo nº 25.865-5/2019

Pelo presente Instrumento, os abaixo assinados, de um lado o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ**, inscrito no CNPJ nº 45.780.103/0001-50, com sede na cidade de Jundiaí, neste ato representado pelo Prefeito, Sr. **LUIZ FERNANDO MACHADO**, presente também, Sr. **TIAGO TEXERA**, Gestor da Unidade de Promoção da Saúde, doravante denominado apenas **MUNICÍPIO**, e, de outro, **ASSOCIAÇÃO FUNDO DE INCENTIVO À PESQUISA**, associação sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob nº 47.673.793/0004-16, com sede na Rua Marselhesa, nº 500, Vila Clementino/SP, neste ato representado pelo seu Presidente, Sr. **SÉRGIO TUFIK**, portador da CI/RG nº 3.221.965 e do CPF nº 664.725.478-15, doravante designada simplesmente **CONVENIADA**, celebram entre si o Termo Aditivo V ao Convênio nº 19/2019, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

I – Por força do presente Termo, o Plano de Trabalho que faz parte integrante do presente Termo Aditivo V (às fls. 456/488 do Processo Administrativo nº 25.865-5/2019) passa a substituir, com efeitos a partir de 01 de agosto 2020 até 30 de setembro de 2021 o Plano de Trabalho, que integra Termo de Convênio nº 19/2019 (fls. 216/245) do Processo Administrativo nº 25.865-5/2019), por força de presente da Cláusula VI do Convênio, acrescido ao objeto pactuado os serviços que integram o presente Termo, no percentual de 7,62% nos termos do §1º do art. 65 da Lei Federal nº 8.666/93.

II – Por força do presente Termo, o Anexo I que integra o Presente Termo Aditivo às fls. 444/446, passa a substituir, com efeitos a partir de 01 de agosto 2020 até 30 de setembro de 2021, o Anexo I, constante da Cláusula I do Termo Aditivo IV, celebrado em 17 de agosto de 2020, referente a Cláusula I, Parágrafo Único, "b", do Termo de Convênio nº 19/2019.

III – Fica ainda por força do presente Termo alterada a redação constante da Cláusula VI, item II, § 2º, § 6º e § 12º do Termo Aditivo I ao Convênio nº 19/2019, celebrado em 23 de janeiro de 2020, passando a vigorar a partir de 01 de agosto de 2020, nos seguintes Termos:

§ 2º - A primeira da parcela do repasse será referente a 70% (setenta por cento) do valor mensal conveniado, e terá seu pagamento até o 5º dia útil do mês da competência excetuando o valor do procedimento PESQUISA DE SARS-SOB-2 POR RT-PCR, que deverá seguir o § 12º.

§ 6º - Os valores dos procedimentos constantes do Anexo I serão reajustados automaticamente na forma estabelecida pela Direção Nacional do Sistema Único de Saúde – SUS, exceto para o exame de PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT-PCR.

AFIP
Aprovado Sob Aspecto Jurídico
JURÍDICO

§ 12º - O repasse financeiro referente ao procedimento PESQUISA DE SARS-SOB-2 POR RT-PCR, se dará após apuração das fichas de notificação por síndrome gripal, solicitação médica e resultados que deverão ser apresentados ao Município até o 10º (décimo) dia do mês subsequente. Após, a conferencia e validação pela UGPS/DRS será autorizada a emissão da Nota Fiscal.

IV – Em virtude do acréscimo previsto na Cláusula I, o valor global anual do Convênio nº 19/2019, passa a ser R$ 1.200.000,00 (um milhão e duzentos mil reais), correspondendo o montante de R$ 9.983.116,50 (nove milhões, novecentos e oitenta e três mil, cento e dezesseis reais e cinquenta centavos), a partir de 01 de agosto de 2020, cabendo ao **MUNICÍPIO** o repasse mensal de acordo com o Cronograma de Desembolso às fls. 472/473, do Processo Administrativo em epígrafe, em parcelas mensais de R$ 935.558,25 (novecentos e trinta e cinco mil, quinhentos e cinquenta e oitó reais e vinte e cinco centavos) referente a agosto/2020 e setembro/2020; parcelas mensais de R$ 856.000,00 (oitocentos e cinquenta e seis mil reais) referente outubro/2020 a dezembro/2020; e parcelas mensais de R$ 616.000,00 (seiscentos e dezesseis mil reais) referente janeiro/2021 a setembro/2021, desde que atendidas as metas estabelecidas no Convênio nº 19/2019.

V – As despesas decorrentes do presente aditamento correrão à conta da dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33.50.39.00.5086.

VI - Ficam ratificadas, no que não colidirem com o presente Termo, as demais Cláusulas do Convênio nº 19/2019, celebrado em 15 de outubro de 2019, do Termo Aditivo I ao Convênio nº 19/2019, celebrado em 23 de janeiro de 2020, do Termo Aditivo II, celebrado em 23 de março de 2020, do Termo Aditivo III, celebrado em 1º de julho de 2020 e do Termo Aditivo IV, celebrado em 17 de agosto de 2020.

E, por estarem assim de acordo com as Cláusulas e condições ajustadas, assinam o presente Termo em 03 (três) vias de igual teor e para um só efeito de direito.

Jundiaí, 01 de outubro de 2020.

LUIZ FERNANDO MACHADO
Prefeito

TIAGO TEXERA
Gestor da Unidade de Promoção da Saúde

SÉRGIO TUFIK
Presidente da Associação Fundo de Incentivo à Pesquisa - AFIP

Testemunhas:

1 - Isabelly Maia

2-

AFIP
Aprovado Sob
Aspecto Jurídico
JURÍDICO

Afip
Medicina Diagnóstica

PLANO DE TRABALHO

Nome da Associação: Associação Fundo de Incentivo à Pesquisa – AFIP
Endereço: Rua Marselhesa, 500, Vila Clementino, São Paulo/SP
Telefone: +55 (11) 5908-7070
CNPJ: 47.673.793/0004-16
Nome do dirigente da Associação: Sergio Tufik

1. INTRODUÇÃO

O município de **Jundiaí** localiza-se entre as cidades de São Paulo e Campinas. Sua população estimada é de 414.810 habitantes (Fonte: IBGE 2018).

Estrutura da Rede de Atenção à Saúde

Jundiaí possui a seguinte estrutura em sua rede assistencial:

- 35 Unidades Básicas de Saúde
  - 05unidades com ESF
  - 11 unidades com EACS
  - 01 Clínica da Família (Novo Horizonte com 8 equipes de saúde da família)
  - 18 unidades sendo unidade básica de saúde
  - 80% das Unidades com instalações para saúde bucal
  - 01 Academia da Saúde (VINCULADA À UBS SANTA GERTRUDES)
- 05 Equipes de NASF
- 12 Unidades de Atenção Especializada (4 CAPS, NIS, FMJ, AMI/CTA, CRIJU, AMBULATÓRIO DE SAÚDE DA MULHER, NAPD, CEO, CEREST)
- 04 CAPS (CAPS 3 adulto, CAPS 2 adulto, CAPS AD 3 adulto, CAPS IJ)
- 07 Unidades Especializadas conveniadas (Centro de Reabilitação de Jundiaí, Ateal, APAE, Amarati, Bem te vi, Luiz Braille, Grendacc),
- 01 AME (Estadual)
- 01 Hospital Regional (Estadual)
- 02 Hospitais Filantrópicos conveniados (Hospital Universitário e Hospital São Vicente de Paulo)
- 04 Unidades de Pronto Atendimento (PA da Ponte, PA Retiro, PA Hortolandia, PA Central e UPA Vetor Oeste)
- 01 SAMU
- 01 Consultório na Rua
- 02 Residências Terapêuticas
- 01 Central de Regulação do Acesso Municipal

Dentre as Proposições e Metas do Plano Municipal de Saúde 2018-2021 do município de Jundiaí, temos a ampliação, em 30 %,do acesso aos serviços auxiliares diagnósticos.

Convênio Termos Aditivos AFIP (0235370) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 4

A importância da organização da rede laboratorial em um município se dá na medida em que esses exames são de suma importância no apoio diagnóstico à prática clínica, gerando impactos significativos na qualidade do cuidado ao paciente em geral, uma vez que determina a assertividade do diagnóstico e tratamento e que influencia diretamente nos tempos de internação.

Além disso, a organização desses serviços representa uma tarefa complexa, por exigir a combinação de tecnologias diversificadas e a sua adaptação às características locais, no que diz respeito aos aspectos sociodemográficos, epidemiológicos, sanitários, econômicos, entre outros.

A falta de planejamento nos serviços de patologia clínica pode resultar na ociosidade acentuada dos aparelhos, ausência de controle de qualidade, precário controle de almoxarifado, solicitação desnecessária de exames, desperdício de material, utilização de técnicas ultrapassadas e despreparo dos profissionais, o que pode levar a serviços de alto custo, baixa produtividade e baixa confiabilidade.

A AFIP (Associação Fundo de Incentivo à Pesquisa) é uma entidade privada, sem fins lucrativos e filantrópica, fundada na década de 70 por profissionais da área da saúde, por professores universitários e pesquisadores, com o objetivo de fornecer suporte financeiro para atividades de docência, pesquisa científica e atendimento médico à comunidade, com ênfase no serviço público de saúde.

A AFIP tem seu laboratório central localizado na Rua Marselhesa, 500 - Vila Clementino, São Paulo SP, Brasil - Cep: 04020-060, Telefone: +55 (11) 5908-7070. Detentora do selo Acreditado em Excelência - ONA, trabalha em parceria com vários municípios com forte atuação na prestação de serviços públicos e parcerias com filantrópicas. Atua, em prefeituras do Estado de São Paulo e outros Estados, sempre utilizando tecnologia de ponta, flexibilidade de atendimento, tanto nos tipos de exames como nas formas de atendimento, com custos compatíveis com as exigências dos parceiros. O laboratório central realiza exames para a população da rede pública de saúde de São Paulo - SUS (capital e interior), bem como para o setor privado.

Possui, em seu quadro, especialistas nas várias áreas diagnósticas, como sorologia, imunologia, hematologia, radioimuno, parasito e urinálise, anatomia patológica, citologia, biologia molecular, centro de validação de procedimentos e insumos. Seus equipamentos são de última geração.

Essa expertise permite à AFIP atuar na identificação da população de abrangência e no conjunto de ações necessárias para o ideal planejamento e organização da assistência laboratorial: na adoção da tecnologia mais pertinente para os diferentes tipos de exame, em cada situação específica; na boa qualificação técnica dos profissionais; na oferta de condições estruturais de trabalho adequadas; na segurança de resultados fidedignos; com custos aceitáveis, que

considerem ganhos de escala; além de promover a integração e cooperação com os profissionais de saúde e com a rede de serviços do município.

Além disso, a busca por parcerias com os entes públicos é imprescindível à AFIP, no sentido de garantir a manutenção de seu Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social na Área de Saúde (CEBAS), que é concedido pelo Ministério da Saúde à pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, reconhecida como Entidade Beneficente de Assistência Social, com a finalidade de prestação de serviços na Área de Saúde, cumpridas as condições definidas pela legislação. A obtenção do CEBAS possibilita às entidades a isenção das contribuições sociais, em conformidade com a Lei nº 8.212 de 24/07/1991 e a celebração de convênios com o poder público, dentre outros. Para ser considerada beneficente e fazer jus à certificação, a entidade de saúde deverá, entre outros, ofertar a prestação de seus serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento).

Com a proposta de trazer o conhecimento científico de forma prática para a vida, durante mais de três décadas, a instituição acumulou diversas conquistas como:

- O levantamento e disseminação de informações sobre drogas
- A capacitação dos profissionais de saúde na detecção e prevenção do uso abusivo de álcool e outras drogas
- O tratamento de pacientes com lesões neurológicas e disfunções cognitivas
- O fornecimento de estrutura para as mais variadas pesquisas
- A melhoria da qualidade do sono da população
- A validação da eficácia de técnicas de meditação para melhoria da qualidade de vida

As teses de mestrado, doutorado e pós-doutorado e os trabalhos científicos desenvolvidos ao longo de sua existência são referência no Brasil e no exterior, graças à dedicação e constante atualização das equipes envolvidas. Um ciclo virtuoso, que garante a integração e repasse do conhecimento científico às áreas de Relevância Social e de Serviços, que completam o tripé de atuação da AFIP.

A pesquisa científica e o ensino são característicos em todos os setores da AFIP, a qual, aliada ao atendimento do público, traz o reconhecimento da seriedade e da excelência da prestação de serviços.

Institutos de Pesquisa e Ensino apoiados pela AFIP:

CEBRID – Centro Brasileiro de Informações sobre Drogas Psicotrópicas – que se destaca por sua liderança em realizar levantamentos epidemiológicos de consumo de drogas no Brasil. Além das pesquisas, também capacita profissionais da área da saúde por meio de cursos e reuniões. Tem em seu banco de dados mais de 4 mil trabalhos científicos brasileiros sobre drogas. É uma referência mundial.

UDED – Unidade de Dependência de Drogas – foi um dos primeiros setores de pesquisa da UNIFESP apoiados pela AFIP. A pesquisa de vanguarda e sua disseminação, o atendimento

especializado e a formação de recursos humanos constituem a missão da UDED. Em parceria com a SENAD (Secretaria Nacional de Política sobre Drogas), a equipe capacitou mais de 15 mil profissionais de saúde e 5 mil lideranças comunitárias e religiosas na detecção do uso de drogas e em técnicas de intervenção breve.

CPN – Centro Paulista de Neuropsicologia – foi criado em 1998 com o objetivo de estudar o funcionamento do cérebro humano e tratar pacientes com lesões neurológicas e disfunções cognitivas. Com cerca de 50 profissionais, realiza pesquisas e desenvolve modelos de atendimento divulgados através de cursos e treinamentos para capacitação de profissionais de educação e saúde. Está dividido em três setores, de acordo com a área de atuação: NANI – Núcleo de Atendimento Neuropsicológico Infantil Interdisciplinar; REAB – Serviços de Reabilitação Neuropsicológica de Adultos e SARI – Serviço de Atendimento e Reabilitação do Idoso.

IGEN – Instituto de Imunogenética – tem por objetivo atuar com excelência na realização de exames de compatibilidade imunológica e no desenvolvimento de pesquisas científicas em Imunogenética e Imunologia dos Transplantes. Realiza exames para qualquer tipo de transplante de órgãos, destacando-se os de rim. Em nível mundial, é o laboratório que realiza o maior número de exames para transplantes de rim e em pacientes em lista de espera de transplante renal. Além disso, atua nos testes de compatibilidade de doadores aparentados de medula óssea e junto ao Registro Brasileiro de Doadores Voluntários de Medula Óssea, o REDOME, programa do Ministério da Saúde, sediado no Instituto Nacional do Câncer. É cadastrado pelo Ministério da Saúde e contratado pelo SUS para realizar os exames necessários para transplantes de órgãos e tecidos.

TDN – Instituto de Tratamento de Doenças Neuromusculares – atua no atendimento de complicações respiratórias decorrentes de enfermidades como as distrofias musculares, a Esclerose Lateral Amiotrófica e a Síndrome Pós-Poliomielite e oferece aos usuários do SUS acesso ao BiPAP, equipamento de ventilação mecânica não-invasiva. A equipe, composta por médicos e fisioterapeutas, orienta pacientes e familiares, realiza avaliações respiratórias e acompanha os portadores de doenças neuromusculares, inclusive por meio de visitas domiciliares. O tratamento especializado gera melhora na qualidade de vida desses pacientes chegando a aumentar em até 10 anos a expectativa de vida.

Nesse sentido, considerando a necessidade de somar esforços e priorizar ações que resultem na manutenção da qualidade e da cobertura assistencial, bem como no aprimoramento e desenvolvimento da assistência laboratorial e de SADT, a AFIP Medicina Diagnóstica traz nesse projeto, uma proposta de atuação que envolve implementação da rede de Atenção Especializada do município, com uma proposição econômica para o seu custeio.

A entidade possui outras fontes de recursos vinculadas à prestação de serviços de saúde no município de Jundiaí conforme abaixo:

- Hospital São Vicente de Paulo
  Rua São Vicente de Paulo, 223 – Centro – Jundiaí

- UPA Vetor Oeste (Fênix do Brasil Saúde)
  Av. Presbítero Manoel Antônio Dias Filho – Pq. Res. Jundiaí – Jundiaí/SP

- Unicom Sociedade de Nefrologia
  Rua João Leme do Prado, 390 – Vila Jundiainópolis – Jundiaí

- Instituto de Responsabilidade Social Sírio Libanês (Hospital Regional)
  Rua Campos Salles, 371 – Vila Boaventura – Jundiaí

- Grupo em Defesa da Criança com Câncer – Grendacc
  Avenida Olívio Boa, 99 – Parque da Represa – Jundiaí

- UNIMED Cooperativa de Tabalho Médico
  Av. Dona Manoela Lacerda de Vergueiro, 25 – Anhangabaú – Jundiaí

- HOSPITAL SANTA ELISA
  Rua Sócrates Fernandes de Oliveira, nº 70, Chácara Urbana, no Município de Jundiaí/SP, CEP 13.201-8

Capacidade técnica gerencial

A AFIP é dirigida e administrada por uma diretoria eleita dentre os associados, sem cargos vitalícios e assim constituída:

I – Presidente

Dr. Sergio Tufik, brasileiro, médico, professor universitário, separado legalmente, portador do RG nº 3.221.965 e inscrito no CPF sob o nº 664.725.478-15, residente e domiciliado à Rua Professor Francisco de Castro, nº 37, Vila Mariana – CEP 04040-050 – São Paulo/SP;

II – Vice-Presidente

Dra. Helena Maria Calil, brasileira, médica, professora universitária, solteira, portadora do RG nº 3.874.033 e inscrita no CPF sob o nº 288.418.598-49, residente e domiciliada à Rua Caconde, nº 49, apto 51 – Jardim Paulista – CEP: 01425-011 – São Paulo/SP;

III – Secretário

Dr. Marco Antônio Campana Venditti, brasileiro, biomédico, professor universitário, casado, portador do RG nº 5.275.712 e inscrito no CPF sob o nº 767.994.338-91, residente e domiciliado à Avenida Jabaquara, nº 1397, bloco 02, apto. 38, Mirandópolis – CEP: 04041-050 – São Paulo/SP;

IV - Tesoureiro

Dr. José Roberto Leite, brasileiro, psicólogo, professor universitário, viúvo, portador do RG nº 3.378.927 e inscrito no CPF sob o nº 504.970.658-00, residente e domiciliado à Avenida Onze de Junho, 718, Vila Clementino – CEP: 04041-050 – São Paulo/SP;

Capacidade de equipe técnica de fornecedores

Atualmente entre os principais fornecedores estão em destaque: Abbott, Siemens e Ortho (antiga Johnson), representando respectivamente em 15,30%, 7,93% e 6,44% sobre valores das compras em aproximados 300 itens. Atendendo as regiões Norte, Sul, Leste, Oeste e Inter Estaduais, hoje, realiza-se uma média de 5 milhões exames/mês, fato que demanda um grande volume de compras para os insumos e nos possibilita uma maior redução de preços.

Com o intuito constante em encontrar alternativas competitivas – preço –as validações técnicas são realizadas por um departamento específico focando a garantia da qualidade e excelência nos serviços prestados, permitindo busca de novos fornecedores e rodadas frequentes de negociações tanto para os atuais como para os novos fornecedores. Paralelamente, é realizada a avaliação dos fornecedores com emissão semestralmente de relatórios consolidados para analisar todo o atendimento (entrega, prazo e qualidade) junto aos 10 principais fornecedores de grande impacto, para identificar as possíveis falhas e tomar as devidas providências com planos de ação visando a qualidade constante do abastecimento.

Capacidade operacional

A AFIP Medicina Diagnóstica realiza, em sua sede, em uma área de 2 mil m², cerca de 3 milhões de exames por mês, com capacidade instalada para até 6 milhões. Conta com uma logística de transporte planejada para atender as necessidades dos clientes com rapidez e eficiência. O cronograma de retirada das amostras é detalhadamente elaborado, buscando sempre o menor tempo entre a coleta e a realização dos exames. O material biológico passa por uma triagem criteriosa, e o sistema de informação monitora todo o fluxo, garantindo a rastreabilidade das amostras em qualquer fase. Essa estrutura está à disposição de clientes que buscam confiança, agilidade e atendimento personalizado no apoio em Medicina Molecular. Todos os exames são realizados com modernas metodologias e supervisionados por profissionais pós-graduados nas melhores universidades do Brasil e do exterior.

A AFIP possui em Jundiaí um posto de coleta com 07 box (incluindo ginecológica e infantil) e uma sala de coleta para curva glicêmica, além de áreas de apoio como recepção e sanitários, realizando uma média de atendimento de 4.000 pacientes/mês.

A unidade passará por reforma estrutural, aumentando sua capacidade operacional nas áreas de recepção e espera, coleta infantil, coleta de curvas glicêmicas, além de melhorias na acessibilidade, no sentido de propiciar maior conforto aos usuários.

2. COMPOSIÇÃO DO CONSELHO GESTOR (período outubro de 2018 a setembro de 2020)

Representantes de usuários: Titular: Jaime Sant'Anna Pinto, residente na Rua JollFuller, 122 – Vila Boaventura – Jundiaí/SP – CEP 13201-810 e seu Suplente: Marli Baptista de Oliveira, residente na Rua São Bento, 329 – Centro – Jundiaí/SP – CEP 13201-033; Titular: Vera Lúcia Pessoto residente na Avenida Atílio Giarola, 2160 – Jardim Colônia – Jundiaí/SP – CEP 13219-840 e seu Suplente: Luziano Francisco de Sousa, residente na Rua Monteiro Lobato, 201 – Vila Argos Nova – Jundiaí/SP – CEP 13201-590.

Representantes dos trabalhadores da empresa: Sueli Cristina de Souza residente na Avenida Atílio Giarola, 2130 – Jardim Colônia – Jundiaí/SP – CEP 13219-840 e Suplente: Jaqueline Alencar Azevedo residente na Rua Caiua, 32 – Vila Tupi – Várzea Paulista/SP – CEP 13225-081;

Representantes da Administração da empresa, sendo Titular: Cristiane Soriani Miranda Gonçalves residente na Rua Congo, 200 – Ap 341 – Jd Bonfiglioli – Jundiaí/SP – CEP 13207-340 e Suplente: Mariza Feitosa Rocha residente na Rua Jair Linhaci, 400 – Vila Josefina – Jundiaí/SP – CEP 13210-540.

3. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO COM DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS E AÇOES PRESTADAS E PÚBLICO ALVO

3.1 Objetivos gerais

Este Plano de Trabalho tem por objeto determinar as diretrizes para a prestação de Serviços de PROCESSAMENTO E ANÁLISE DOS EXAMES DE PATOLOGIA CLÍNICA à Prefeitura Municipal de Jundiaí no Convênio.

A elaboração do Plano de Trabalho visa o a realização de exames laboratoriais constantes no ANEXO I para os pacientes usuários da Rede de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS) atendidos neste município, propiciando-lhes o acesso ao Diagnóstico Laboratorial.

3.2 Objetivos específicos

- Garantir atendimento ágil e personalizado em um posto de coleta localizado em área central do município,
- Treinar Equipe Técnica dos serviços municipais de saúde para a coleta dos exames visando padronização de procedimentos e garantia de qualidade;
- Fornecer equipamentos de alta tecnologia e profissionais altamente qualificados;
- Fornecer os materiais e insumos considerados necessários para a coleta em todas as unidades de saúde;
- Garantir a logística para recebimento das amostras para análise, atendendo às normas técnicas da Vigilância Sanitária; de exames a todas as Unidades de Saúde, aos Ambulatórios, ao NIS e aos PA´s
- Realizar os exames laboratoriais com qualidade, conforme certificação de qualidade;
- Garantir a entrega dos resultados de exames, dentro dos seguintes prazos:
  - Rotina em até 07 (sete) dias úteis, exceto exames especiais;
  - Pronto Atendimento em até 3 (três) horas após a coleta do material biológico;
- Apresentar os resultados com agilidade técnica, utilizando Sistema Integrado, comunicação Online, padronização de processos e ferramenta de gestão BI;
- Fornecer os resultados de exames impressos e por meio eletrônico, através de sistema informatizado, com acesso às unidades de saúde e pacientes;
- Apresentar relatórios de execução físicos financeiros deste instrumento compatível com a liberação dos recursos transferidos, com apresentação da fatura/nota fiscal, assim como relatórios técnicos sobre o andamento dos serviços e a sua conclusão, devidamente aprovados pelos órgãos competentes do MUNICÍPIO;

- Responsabilizar-se por todos os encargos de natureza trabalhista e previdenciária decorrente dos recursos humanos utilizados;
- Manter registros, arquivos e controles contábeis para os dispêndios relativos ao presente instrumento;
- Apresentar seu Programa de Gerenciamento dos Resíduos Sólidos de Serviços em Saúde, conforme RDC-33/03 da ANVISA e Resolução RDC n° 306, de 07 de dezembro de 2004;
- Manter sistema de controle de qualidade em consonância com as Boas Práticas de Laboratórios e legislação vigente;
- Propiciar, no local de realização do objeto, os meios e as condições necessárias para que o MUNICÍPIO possa realizar supervisões;
- Dispor de conta corrente específica para o Convênio.

4. ENFRENTAMENTO AO COVID

Considerando a existência da pandemia do coronavírus (COVID-19), nos termos declarados pela Organização Mundial da Saúde - OMS;

Considerando que a Associação Fundo de Incentivo à Pesquisa (AFIP) foi recentemente habilitada pelo Instituto Adolfo Lutz (IAL) para a realização de exame PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT – PCR;

O diagnóstico laboratorial considerado padrão ouro para a identificação do novo coronavírus, agora denominado SARS-CoV2, continua sendo a pesquisa por RT-PCR. Esses testes moleculares baseiam-se na detecção de sequências únicas de RNA viral, com confirmação por sequenciamento de ácidos nucleicos, quando necessário. Para o diagnóstico molecular de COVID-19, até o momento, os genes virais alvo do SARS-CoV-2 são: N, E, S e RdRP.

O presente Plano de Trabalho visa operacionalizar as ações necessárias para a ampliação da oferta do exame PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT – PCR no quadro de metas quantitativas (ANEXO I), a fim de obter o diagnóstico de pessoas portadoras de covid-19, possibilitando a realização de ações de controle epidemiológico e de atuação assistencial pelo município.

Ainda, a realização deste exame em indivíduos com condições de risco para o desenvolvimento de complicações nas infecções por covid-19 torna possível o monitoramento dos casos em nível pré-hospitalar evitando impactar assim a rede hospitalar do município.

A indicação e o fluxo assistencial para a realização do exame PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT – PCR obedecem às diretrizes emanadas pelo Ministério da Saúde e instruções normativas editadas pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

5. RECURSOS HUMANOS - TABELA DE CARGOS E SALÁRIOS

Função	CBO Função	CH Semanal	Total Custo Geral
AJUD SERV GERAIS	514225	44	R$ 2.238,60
AJUD SERV GERAIS	514225	44	R$ 2.238,60
AUX LABORAT I	322230	36	R$ 2.205,93
AUX LABORAT I	322230	36	R$ 2.205,93
AUX LABORAT I	322230	36	R$ 2.205,93
AUX LABORAT I	322230	36	R$ 2.205,93
AUX LABORAT I	322230	36	R$ 2.205,93
AUX LABORAT I	322230	36	R$ 2.205,93
AUX LABORAT I	322230	36	R$ 2.205,93
AUX LABORAT I	322230	36	R$ 2.205,93
AUX LABORAT I	322230	44	R$ 2.964,76
ENFERMEIRO II	223505	44	R$ 5.738,43
RECEPCIONISTA I	422105	36	R$ 1.815,41
RECEPCIONISTA I	422105	36	R$ 1.815,41
RECEPCIONISTA I	422105	44	R$ 2.552,41

6. FLUXO DE ATENDIMENTO – ASSISTÊNCIA LABORATORIAL

6.1 - Agendamento de exames

O agendamento da coleta deverá ser realizado pelas unidades de saúde solicitantes por meio de sistema eletrônico disponibilizado pela PMJ.

O agendamento da coleta pela UNIDADE SOLICITANTE será realizado conforme segue:

AGENDAMENTO PARA COLETA NA PRÓPRIA UNIDADE SOLICITANTE:

- Para coletas de exames de rotina/eletivos solicitados pelas Unidades de Atenção Básica e Ambulatórios, Prontos Atendimentos.
- Para exames de urgência solicitados pela unidade que tenha escala disponível para coleta na data da solicitação.

AGENDAMENTO PARA COLETA NO POSTO DE COLETA DA AFIP:

- Para coletas de todos os exames de urgência.
- Para coletas que necessitam de espaço e material específico, conforme **ANEXO III**.
- Para coletas de todos os exames solicitados pelas Unidades do **ANEXO IV**.
- Para exames laboratoriais de crianças que necessitem de coleta de urina via coletor urinário.

Afip
Medicina Diagnóstica

6.2 - Coleta de Material Biológico

A coleta de material dos pacientes SUS deverá ocorrer da seguinte forma:

a) **COLETA NAS UNIDADES SOLICITANTES – ANEXO II,** a AFIP se obriga a:

- Fornecer todo o material necessário para a realização das coletas em quantidade suficiente para atendimento a demanda informada.
- Retirar as amostras coletadas pelas unidades por profissionais da UGPS em dias e horários estipulados de acordo com o **ANEXO II**.
- Transportar as amostras seguindo as Normas de ANVISA e RDC.
- Disponibilizar manual de coleta/preparo via WEB para as unidades solicitantes e Pronto Atendimentos.
- Promover treinamento e capacitação da equipe de coleta da UGPS assim que detectado um nível de ocorrências acima do estipulado como aceitável nesta proposta.

b) **COLETA DE PACIENTES ACAMADOS**, a AFIP se obriga a:

- fornecer o material para a referida coleta e o transporte deste material.
- Obs.: a coleta de material biológico nesses casos ficará sob responsabilidade das UNIDADES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA DE REFERÊNCIA DO PACIENTE.

c) **COLETA NO POSTO DE COLETA DA AFIP**

Este posto se destina às coletas de urgência agendadas pelas UNIDADES SOLICITANTES, às coletas de exames especificados no **ANEXO III** e todos os exames das as unidades do **ANEXO IV**. A AFIP se obriga a:

- Realizar somente os exames agendados pelas unidades solicitantes SUS, da Rede Municipal de Saúde de Jundiaí.
- Manter o posto de coleta próprio no município de Jundiaí, em localização de fácil acesso ao usuário SUS com estrutura para realizar as coletas agendadas.
- Manter escala de atendimento no posto de coleta das 6:00hs às 15:00hs de 2ª feira a 6ª feira e das 6:00hs às 12:00hs aos sábados.
- Disponibilizar funcionários habilitados e registrados no COREN (Conselho Regional de Enfermagem) para realizar coletas dos exames.
- Fornecer insumos, materiais e medicamentos necessários aos pacientes.
- Manter espaço físico adequado para coleta do paciente, com acomodações para o paciente e acompanhante, antes, durante e após a realização dos procedimentos.
- Zelar pela recuperação pós-procedimento do paciente,incluindo oferta de desjejum ao paciente, até que o mesmo esteja em condições de liberação adequadas;

- Em caso de intercorrência, realizar o 1º atendimento e garantir atenção até melhora do paciente ou a chegada dos serviços de remoção
- Manter seus colaboradores devidamente identificados nas dependências da empresa;
- Sempre empregar os valores como: ética, tratamento humanizado, responsabilidade social, valoração da vida e da cidadania;

d) COLETA NOS PRONTOS ATENDIMENTOS MUNICIPAIS – ANEXO V

- Os PRONTOS ATENDIMENTOS MUNICIPAIS realizarão a coleta do material do paciente SUS, por sua característica e dinâmica de atendimento.
- É de responsabilidade da AFIP fornecimento de insumos, materiais e medicamentos necessários para a coleta. A AFIP deverá também se responsabilizar pelo transporte, processamento e análise do material coletado pelos Pronto Atendimentos.
- O transporte do material, sob responsabilidade da AFIP, deverá ser realizado das 07:00hs às 19:00hs nos 7 dias da semana.

e) RECOLETA

Em caso de problemas técnicos ou de problemas com o material coletado que impossibilitem a análise do mesmo, caberá à AFIP nova realização da coleta no retorno do paciente AO POSTO DE COLETA DA AFIP, ou na UNIDADE SOLICITANTE, sem ônus para a PMJ, sendo de sua responsabilidade o aviso à unidade solicitante em 72 horas.

A confirmação de resultados na mesma amostra, quando necessário, deverá ser feita sem ônus à PREFEITURA.

7. REGULAÇÃO DO SERVIÇO

Será devidamente apresentado controle epidemiológico através de ferramenta gerencial fornecendo mensalmente:

- O controle administrativo-financeiro das unidades com alto grau de especificidade (informações de cada paciente);
- Os dados estatísticos por índice de positividade de doenças;
- Os resultados qualificados por níveis de alerta, informando sobre os resultados críticos que necessitem de atendimento urgente.

A entidade garante porta única de acesso aos serviços prestados em saúde.

8. ETAPAS DA EXECUÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO

Executar os serviços de exames laboratoriais especificados no **Anexo I**, com qualidade técnica e agilidade na entrega dos resultados.

9. RESULTADOS ESPERADOS

- Exames diagnósticos de alta qualidade.
- Atendimento ágil e personalizado.
- Resultados mais rápidos e assertivos.
- Melhoria sensível nos índices de satisfação.
- Padronização de processos.

10.QUANTIDADE

A AFIP possui capacidade técnica para realização do objeto a ser conveniado conforme estimativa média mensal realizada pela Prefeitura Municipal de Jundiaí no **ANEXO I**, devendo ser a AFIP remunerada pela produção apresentada, respeitando-se o teto mensal e financeiro do Termo de Convênio.

Diante do fato que a Prefeitura de Jundiaí ficará responsável pelo agendamento dos pedidos de exames, esta também ficará responsável pela regulação das solicitações/agendamentos e controle do teto firmado por meio deste convênio.

11.FASE PRÉ ANALÍTICA

Corresponde à fase inicial da execução dos serviços e é composta pela coleta do material biológico, recepção do material biológico, transporte do material, cadastro de pedidos e triagem de material.

11.1 INSUMOS:

É de responsabilidade da AFIP fornecer:

- Material para coleta de exames a todas as Unidades de Saúde de Jundiaí (Seringas, algodão, luvas, tubos, agulhas, frascos para urina I, urocultura, urina 24 horas e outros tipos de materiais, scalp a vácuo, bloodblonder).
- Caixas térmicas adequadas, em quantidade suficiente para o correto transporte dos materiais para os exames, segundo as padronizações preconizadas pela ANVISA; bem como suporte para acondicionamento de tubos e frascos. Deverá também fazer a reposição das referidas caixas térmicas, quando necessário.
- Etiquetas em quantidade suficiente para identificação das amostras de material coletado.

11.2 TRANSPORTE:

A AFIP é responsável por recolher as amostras de material biológico de todas as Unidades Básicas de Saúde do Município de Jundiaí, Ambulatórios e Prontos Atendimentos, com veículos e motoristas de responsabilidade do laboratório, em horário previamente acordado entre o laboratório e a Unidade de Gestão de Promoção da Saúde de Jundiaí, e encaminhá-las para processamento dos exames no Laboratório Central.

Toda a logística de transporte, os equipamentos, bem como as técnicas de coleta e execução do exame, deverão respeitar todos os critérios determinados pela Recomendações da Sociedade

Brasileira Patologia Clinica/Medicina Laboratorial (SBPC/ML): Coleta e Preparo da Amostra Biológica (documento norteador das boas práticas em laboratório clínico e que contribui no processo de educação continuada dos profissionais de laboratórios clínicas).

11.3 RESULTADO DE EXAMES

Os resultados dos exames de rotina deverão ser entregues às UNIDADES DE REFERÊNCIA, de forma impressa, em até 07 dias úteis. Deverão também ser disponibilizados ON LINE ao paciente e à UNIDADE SOLICITANTE com identificação e fornecimento de senha.

Os exames específicos que necessitarem de mais de 07 dias úteis para sua realização deverão ser previamente notificados e justificados tecnicamente.

A AFIP deverá dispor de meios que permitam a rastreabilidade da hora do recebimento e/ou da coleta da amostra.

Os resultados de exames de urgência devem ser disponibilizados via ON LINE no mesmo dia da coleta e deverão ser posteriormente impressos e entregues às UNIDADES SOLICITANTES em até 07 dias corridos.

Os laudos devem respeitar as normas técnicas vigentes, em caso de exame com anormalidade marcante e que importe risco ao paciente, o prestador se compromete a informar à unidade solicitante para que providências urgentes sejam tomadas.

Os resultados dos exames deverão ter identificação clara do diagnóstico, nome CRM e assinatura do médico responsável.

O resultado do exame PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT – PCR deverá ser entregue em até 72 horas nas unidades solicitantes, Vigilância Epidemiológica e Departamento de Regulação da Saúde.

11.4 CADASTRO

O cadastro das solicitações médicas será realizado de acordo com a estrutura local de cada unidade, de forma a ter seu fluxo definido entre a AFIP e cada uma das unidades antes do início da prestação de serviços.

11.5 TRIAGEM DO MATERIAL BIOLÓGICO

Setor do laboratório responsável pelo recebimento, conferência, preparo e distribuição do material biológico para as áreas técnicas. Todo o recebimento é feito eletronicamente e por amostra, permitindo total rastreabilidade.

12.FASE ANALÍTICA

Composta por grandes automações, manuais, parasitologia imunofenotipagem, biologia molecular, microbiologia, toxicologia.

Contamos ainda com setores de validação técnica (validações de metodologias e aparelhos utilizados pelo laboratório) e genética.

13.FASE PÓS ANALÍTICA

Convênio Termos Aditivos AFIP (0235370) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 16

Na Fase Pós Analítica, contamos com os serviços de liberação de laudos e disponibilizamos ainda o serviço de Canal Cliente: para esclarecimento de dúvidas técnicas dos profissionais da área da saúde, solicitação de antecipação de exames, contato com a coordenadoria médica e demais dúvidas.

13.1 RASTREABILIDADE

Nosso laboratório dispõe de total rastreabilidade eletrônica da amostra, desde da entrada no material em nosso laboratório a entrega final do resultado na unidade através de etiquetas com código de barras para cada paciente.

14.CONTROLE DE QUALIDADE

Será mantido pelo Laboratório AFIP um sistema de controle de qualidade de acordo com as Boas Práticas de Laboratório e a Legislação vigente.

Realizamos controle da Sociedade Brasileira de Patologia Clínica – ControlLab (interlaboratorial), além dos controles internos diários (intralaboratorial) e entre as unidades laboratoriais AFIP.

15.CAPACITAÇÃO E TREINAMENTO

Será disponibilizado Sistema de Educação Continuada para os funcionários envolvidos na coleta de material biológico, com acompanhamento do desempenho no que se refere à problemas com recoletas e coletas desnecessárias.

Serão realizados treinamentos teórico-práticos para novos funcionários e reciclagens periódicas com funcionários mais antigos.

15.1 CRONOGRAMA DE CAPACITAÇÕES

- 01 Treinamento teórico geral para a equipe de enfermagem por semestre
- Treinamento prático em coleta de exames, presencial e continuado nas UBSs/PSFs - 04 unidades treinadas ao mês

16.DEFINIÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS A SEREM ATINGIDAS

As Metas Quantitativas e Qualitativas podem ser revistas por meio de nova pactuação entre as partes, a qualquer tempo, por meio de aditamento sem necessariamente gerar alterações no valor financeiro.

16.1 METAS QUANTITATIVAS

As METAS QUANTITATIVAS correspondem ao volume estimado de procedimentos SUS a ser realizado para atingir os objetivos propostos neste Plano de Trabalho, segundo as Diretrizes do Ministério da Saúde, conforme **ANEXO I**.

Os serviços objeto deste convênio serão prestados diretamente por profissionais do estabelecimento da CONVENIADA e lançados em sistema do Ministério da Saúde no CNES 3042340 e CNPJ 47.673.793/0019-00.

Afip
Medicina Diagnóstica

16.2 METAS QUALITATIVAS

As METAS QUALITATIVAS correspondem às ações desenvolvidas pela entidade, visando à qualificação do atendimento oferecido.

Indicador	Descrição	Parâmetro	Pontuação	Critérios
Cumprimento do cronograma de capacitação e treinamento para os funcionários da UGPS	Total de treinamentos realizados/Total de treinamentos previstos	100%	2	Pontuará ao realizar 100% dos treinamentos previstos em cada mês
Índice de recoleta	Número de recoletas/total de coletas	<10%	2	Pontuará ao atingir índice inferior 10%
Exames entregues no prazo	Número de resultados entregues dentro do prazo de 7 dias úteis/total de resultados entregues	>85%	2	Pontuará ao apresentar índice superior a 85%
Incidência de "material não enviado"	Número de ocorrências de "material não enviado"/total de amostras coletadas	<20%	2	Pontuará ao apresentar índice inferior a 20%
Indicador de satisfação do cliente	Relatório trimestral apresentado doNis e Posto de coleta	>85%	2	Pontuará ao apresentar índice de satisfação superior a 85% (pontuação válida para 3 meses)

Total: 10 PONTOS

*A AFIP deverá promover capacitação e treinamento teórico-prático periódico de coleta para os novos funcionários da rede pública de saúde de Jundiaí, treinamentos de reciclagem para os funcionários com maior tempo de atuação na rede pública municipal incluindo médicos, bem como treinamentos específicos para diminuição de recoletas e coletas desnecessárias, e outros em decorrência das necessidades de aprimoramento/atualização detectadas através dos relatórios disponibilizados. Estes devem ser formulados conforme temário e cronograma definido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde de Jundiaí, em conjunto com o laboratório, com pelo menos um mês de antecedência.

As metas qualitativas servirão como parâmetro para acompanhamento e avaliação trimestral da qualidade dos serviços prestados, bem como servirão como parâmetro para a renovação do presente convênio.

17.CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

A Prefeitura realizará o pagamento mensal dos procedimentos realizados/aprovados apurados através dos sistemas de informação padronizados da UGPS/Ministério da Saúde. A primeira parcela do repasse será referente a 70% (setenta por cento) do valor total mensal conveniado e seu repasse será até o 5º dia útil do mês da competência, excetuando o valor estimado do exame PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT – PCR. O restante do repasse será feito após a apuração dos procedimentos realizados/aprovados seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

A entidade deverá apresentar até o 10º dia do mês subsequente, à Prefeitura, documentos comprobatórios referentes ao cumprimento das metas QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS, obedecendo para tanto, os prazos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e UGPS.

O repasse referente ao exame PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT-PCR se dará após apuração das fichas de notificação por síndrome gripal, solicitação médica e resultado enviados pela entidade à UGPS/DRS.

Após conferência e validação dos procedimentos apresentados e aprovados pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde da Prefeitura de Jundiaí, será autorizada a emissão da Nota Fiscal.

18.QUADRO ESTIMADO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

Categoria de Despesas	AV %
1) Despesas Especificas Posto de Coleta	
Recursos Humanos	6
Serviços com Informática	1
Material de Consumo	3
Alugueis e Condomínio	0,8
Serviços de Internet	0,5
Energia Elétrica	1,7
Água e Esgoto	0,5
Telefone	0,1
Manutenção e Conservação Predial	0,4
Manutenção/Calibração/Controle Qualidade Maq. Eqptos.	0,5
Total 1	**14,5**
2) Despesas Específicas NTO Central	
Material de Reagentes	33
Materiais Descartáveis	4
Materiais Auxiliares	3
Material de Escritório	2
Materiais de Consumo	2
RH-Lavagem/Triagem/digitação/Validação/Suporte	2
Recursos Humanos-Funcionários Técnicos	14
Transporte	15
Manutenção/Calibração/controle Qualidade Maq. Eqptos.	3
Manutenção e Conservação Predial	2
Rateios Recebidos dos Departamentos Administrativos	5,5
Total 2	**85,5**
Total 1 + 2	**100**

Afip
Medicina Diagnóstica

18.1 QUADRO ESTIMADO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS – COVID (específico para o exame PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT – PCR)

Categoria de Despesas	AV %
1) Despesas Especificas Posto de Coleta	
Recursos Humanos	8
Serviços com Informática	2
Total 1	**10**
2) Despesas Específicas NTO Central	
Material de Reagentes	60
Materiais Descartáveis	2
Material de Escritório	2
RH-Lavagem/Triagem/digitação/Validação/Suporte	2
Recursos Humanos-Funcionários Técnicos	10
Transporte	5
Manutenção/Calibração/controle Qualidade Maq. Eqptos.	3
Rateios Recebidos dos Departamentos Administrativos	6
Total 2	**90**
Total 1 + 2	**100**

19. PREVISÃO DE INÍCIO E FIM DA EXECUÇÃO DO OBJETO

O presente Plano de Trabalho terá a vigência de 14 meses com início a partir de agosto de 2020.

20. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Metas	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
Procedimentos SUS – Conforme Anexo I	535.558,25	535.558,25	536.000,00	536.000,00	536.000,00
Exame RT-PCR COVID	400.000,00	400.000,00	320.000,00	320.000,00	320.000,00
Total	**935.558,25**	**935.558,25**	**856.000,00**	**856.000,00**	**856.000,00**

Metas	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21
Procedimentos SUS conforme Anexo I	616.000,00	616.000,00	616.000,00	616.000,00	616.000,00
Total	**616.000,00**	**616.000,00**	**616.000,00**	**616.000,00**	**616.000,00**

Afip
Medicina Diagnóstica

Metas	jun/21	jul/21	ago/21	set/21
Procedimentos SUS – Conforme Anexo I	616.000,00	616.000,00	616.000,00	616.000,00
Total	**616.000,00**	**616.000,00**	**616.000,00**	**616.000,00**

Jundiaí, 17 de Agosto de 2020.

Sergio Tufik
Presidente
CPF: 664.725.478-15 | RG: 3.221.965

Convênio Termos Aditivos AFIP (0235370) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 21

Afip
Medicina Diagnóstica

ANEXOS

Convênio Termos Aditivos AFIP (0235370) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 22

ANEXO I - PROCEDIMENTOS DE DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO
PROCEDIMENTOS DA TABELA SUS

PERÍODO		Ago/2020 até Set/2020			Out/2020 até Dez/2020			Jan/2021 até Set/2021		
PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO SUS	qtde estimada mensal	vlr unitário SUS	Vlr. Estimado Mensal	qtde estimada mensal	vlr unitário SUS	Vlr. Estimado Mensal	qtde estimada mensal	vlr unitário SUS	Vlr. Estimado Mensal
0202010015	CLEARANCE OSMOLAR	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
0202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	3	R$ 2,01	R$ 6,03
0202010031	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	1	R$ 15,65	R$ 15,65	1	R$ 15,65	R$ 15,65	1	R$ 15,65	R$ 15,65
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	38	R$ 3,63	R$ 137,94	38	R$ 3,63	R$ 137,94	34	R$ 3,63	R$ 123,42
0202010058	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5	1	R$ 6,55	R$ 6,55	1	R$ 6,55	R$ 6,55	1	R$ 6,55	R$ 6,55
0202010066	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
0202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	2	R$ 10,00	R$ 20,00	2	R$ 10,00	R$ 20,00	2	R$ 10,00	R$ 20,00
0202010082	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
0202010090	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
0202010104	DOSAGEM DE ACETONA	1	R$ 1,85	R$ 1,85	1	R$ 1,85	R$ 1,85	1	R$ 1,85	R$ 1,85
0202010112	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1500	R$ 1,85	R$ 2.775,00	1500	R$ 1,85	R$ 2.775,00	2.933	R$ 1,85	R$ 5.425,31
0202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	1	R$ 9,00	R$ 9,00	1	R$ 9,00	R$ 9,00	1	R$ 9,00	R$ 9,00
0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	5	R$ 3,68	R$ 18,40	5	R$ 3,68	R$ 18,40	4	R$ 3,68	R$ 14,72
0202010155	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	15	R$ 3,68	R$ 55,20	15	R$ 3,68	R$ 55,20	13	R$ 3,68	R$ 47,84
0202010171	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	279	R$ 2,25	R$ 627,75	279	R$ 2,25	R$ 627,75	283	R$ 2,25	R$ 636,75
0202010198	DOSAGEM DE AMONIA	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	350	R$ 2,01	R$ 703,50	350	R$ 2,01	R$ 703,50	413	R$ 2,01	R$ 830,13
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	750	R$ 1,85	R$ 1.387,50	750	R$ 1,85	R$ 1.387,50	755	R$ 1,85	R$ 1.396,75
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	33	R$ 3,51	R$ 115,83	33	R$ 3,51	R$ 115,83	29	R$ 3,51	R$ 101,79
0202010236	DOSAGEM DE CAROTENO	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01
0202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	2	R$ 1,85	R$ 3,70	2	R$ 1,85	R$ 3,70	2	R$ 1,85	R$ 3,70
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	4000	R$ 3,51	R$ 14.040,00	4000	R$ 3,51	R$ 14.040,00	6.148	R$ 3,51	R$ 21.579,13
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1500	R$ 3,51	R$ 5.265,00	1500	R$ 3,51	R$ 5.265,00	2.002	R$ 3,51	R$ 7.027,02
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	5000	R$ 1,85	R$ 9.250,00	5000	R$ 1,85	R$ 9.250,00	6.351	R$ 1,85	R$ 11.750,09
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	4500	R$ 1,85	R$ 8.325,00	4500	R$ 1,85	R$ 8.325,00	5.367	R$ 1,85	R$ 9.928,77
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	500	R$ 3,68	R$ 1.840,00	500	R$ 3,68	R$ 1.840,00	1.682	R$ 3,68	R$ 6.189,39
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	7	R$ 4,12	R$ 28,84	7	R$ 4,12	R$ 28,84	5	R$ 4,12	R$ 20,60
0202010341	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
0202010350	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	79	R$ 3,68	R$ 290,72	79	R$ 3,68	R$ 290,72	70	R$ 3,68	R$ 257,60
0202010376	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	800	R$ 15,59	R$ 12.472,00	800	R$ 15,59	R$ 12.472,00	1.144	R$ 15,59	R$ 17.834,96
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	800	R$ 3,51	R$ 2.808,00	800	R$ 3,51	R$ 2.808,00	826	R$ 3,51	R$ 2.899,26
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	400	R$ 15,65	R$ 6.260,00	400	R$ 15,65	R$ 6.260,00	483	R$ 15,65	R$ 7.558,95
0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	350	R$ 2,01	R$ 703,50	350	R$ 2,01	R$ 703,50	466	R$ 2,01	R$ 936,66
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	123	R$ 1,85	R$ 227,55	123	R$ 1,85	R$ 227,55	109	R$ 1,85	R$ 201,65
0202010449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01
0202010457	DOSAGEM DE GALACTOSE	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	750	R$ 3,51	R$ 2.632,50	750	R$ 3,51	R$ 2.632,50	823	R$ 3,51	R$ 2.888,73
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	5000	R$ 1,85	R$ 9.250,00	5000	R$ 1,85	R$ 9.250,00	6.763	R$ 1,85	R$ 12.511,55

0202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3	R$ 3,68	R$ 11,04	3	R$ 3,68	R$ 11,04	3	R$ 3,68	R$ 11,04
0202010490	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	2500	R$ 7,86	R$ 19.650,00	2500	R$ 7,86	R$ 19.650,00	4.198	R$ 7,86	R$ 32.993,14
0202010511	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
0202010520	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
0202010546	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	3	R$ 2,25	R$ 6,75	3	R$ 2,25	R$ 6,75	3	R$ 2,25	R$ 6,75
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	133	R$ 2,01	R$ 267,33	133	R$ 2,01	R$ 267,33	118	R$ 2,01	R$ 237,18
0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01
0202010589	DOSAGEM DE PIRUVATO	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
0202010597	DOSAGEM DE PORFIRINAS	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1800	R$ 1,85	R$ 3.330,00	1800	R$ 1,85	R$ 3.330,00	2.704	R$ 1,85	R$ 5.002,40
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	154	R$ 1,40	R$ 215,60	154	R$ 1,40	R$ 215,60	136	R$ 1,40	R$ 190,40
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	72	R$ 1,85	R$ 133,20	72	R$ 1,85	R$ 133,20	65	R$ 1,85	R$ 120,25
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	1500	R$ 1,85	R$ 2.775,00	1500	R$ 1,85	R$ 2.775,00	1.781	R$ 1,85	R$ 3.294,85
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2500	R$ 2,01	R$ 5.025,00	2500	R$ 2,01	R$ 5.025,00	3.991	R$ 2,01	R$ 8.021,51
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	3500	R$ 2,01	R$ 7.035,00	3500	R$ 2,01	R$ 7.035,00	4.078	R$ 2,01	R$ 8.196,18
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	202	R$ 4,12	R$ 832,24	202	R$ 4,12	R$ 832,24	179	R$ 4,12	R$ 737,48
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	5000	R$ 3,51	R$ 17.550,00	5000	R$ 3,51	R$ 17.550,00	6.148	R$ 3,51	R$ 21.579,13
0202010686	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	2000	R$ 1,85	R$ 3.700,00	2000	R$ 1,85	R$ 3.700,00	2.871	R$ 1,85	R$ 5.311,35
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	1500	R$ 15,24	R$ 22.860,00	1500	R$ 15,24	R$ 22.860,00	1.429	R$ 15,24	R$ 21.776,44
0202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	35	R$ 4,42	R$ 154,70	35	R$ 4,42	R$ 154,70	31	R$ 4,42	R$ 137,02
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	12	R$ 15,65	R$ 187,80	12	R$ 15,65	R$ 187,80	11	R$ 15,65	R$ 172,15
0202010740	PROVA DA D-XILOSE	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
0202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	1	R$ 6,55	R$ 6,55	1	R$ 6,55	R$ 6,55	1	R$ 6,55	R$ 6,55
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1400	R$ 15,24	R$ 21.336,00	1400	R$ 15,24	R$ 21.336,00	1.412	R$ 15,24	R$ 21.524,98
0202010775	DETERMINACAO DE CREMATOCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	1	R$ 1,53	R$ 1,53	1	R$ 1,53	R$ 1,53	1	R$ 1,53	R$ 1,53
0202010783	ACIDEZ TITULAVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	1	R$ 3,04	R$ 3,04	1	R$ 3,04	R$ 3,04	1	R$ 3,04	R$ 3,04
0202020010	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	1	R$ 6,48	R$ 6,48	1	R$ 6,48	R$ 6,48	1	R$ 6,48	R$ 6,48
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	104	R$ 2,73	R$ 283,92	104	R$ 2,73	R$ 283,92	92	R$ 2,73	R$ 251,16
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	75	R$ 2,73	R$ 204,75	75	R$ 2,73	R$ 204,75	66	R$ 2,73	R$ 180,18
0202020045	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
0202020053	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
0202020061	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
0202020088	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
0202020100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	1	R$ 9,00	R$ 9,00	1	R$ 9,00	R$ 9,00	1	R$ 9,00	R$ 9,00
0202020118	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79
0202020126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	1	R$ 2,85	R$ 2,85	1	R$ 2,85	R$ 2,85	2	R$ 2,85	R$ 5,70
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP	700	R$ 5,77	R$ 4.039,00	700	R$ 5,77	R$ 4.039,00	661	R$ 5,77	R$ 3.813,97
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	899	R$ 2,73	R$ 2.454,27	899	R$ 2,73	R$ 2.454,27	863	R$ 2,73	R$ 2.355,99
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	444	R$ 2,73	R$ 1.212,12	444	R$ 2,73	R$ 1.212,12	393	R$ 2,73	R$ 1.072,89
0202020169	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	12	R$ 4,11	R$ 49,32	12	R$ 4,11	R$ 49,32	11	R$ 4,11	R$ 45,21
0202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	1	R$ 6,48	R$ 6,48	1	R$ 6,48	R$ 6,48	1	R$ 6,48	R$ 6,48
0202020185	DOSAGEM DE FATOR II	1	R$ 5,31	R$ 5,31	1	R$ 5,31	R$ 5,31	1	R$ 5,31	R$ 5,31
0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	1	R$ 7,61	R$ 7,61	1	R$ 7,61	R$ 7,61	1	R$ 7,61	R$ 7,61
0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	1	R$ 4,73	R$ 4,73	1	R$ 4,73	R$ 4,73	1	R$ 4,73	R$ 4,73
0202020215	DOSAGEM DE FATOR VII	1	R$ 8,09	R$ 8,09	1	R$ 8,09	R$ 8,09	1	R$ 8,09	R$ 8,09
0202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII	1	R$ 6,63	R$ 6,63	1	R$ 6,63	R$ 6,63	1	R$ 6,63	R$ 6,63

0202020231	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	1	R$ 15,00	R$ 15,00	1	R$ 15,00	R$ 15,00	1	R$ 15,00	R$ 15,00
0202020240	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	1	R$ 18,91	R$ 18,91	1	R$ 18,91	R$ 18,91	1	R$ 18,91	R$ 18,91
0202020258	DOSAGEM DE FATOR X	1	R$ 6,66	R$ 6,66	1	R$ 6,66	R$ 6,66	1	R$ 6,66	R$ 6,66
0202020266	DOSAGEM DE FATOR XI	1	R$ 9,11	R$ 9,11	1	R$ 9,11	R$ 9,11	1	R$ 9,11	R$ 9,11
0202020274	DOSAGEM DE FATOR XII	1	R$ 10,51	R$ 10,51	1	R$ 10,51	R$ 10,51	1	R$ 10,51	R$ 10,51
0202020282	DOSAGEM DE FATOR XIII	1	R$ 6,66	R$ 6,66	1	R$ 6,66	R$ 6,66	1	R$ 6,66	R$ 6,66
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	1	R$ 4,60	R$ 4,60	1	R$ 4,60	R$ 4,60	1	R$ 4,60	R$ 4,60
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	38	R$ 1,53	R$ 58,14	38	R$ 1,53	R$ 58,14	33	R$ 1,53	R$ 50,49
0202020312	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
0202020320	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
0202020339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
0202020347	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	1	R$ 4,11	R$ 4,11	1	R$ 4,11	R$ 4,11	1	R$ 4,11	R$ 4,11
0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	35	R$ 5,41	R$ 189,35	35	R$ 5,41	R$ 189,35	29	R$ 5,41	R$ 156,89
0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	16	R$ 2,73	R$ 43,68	16	R$ 2,73	R$ 43,68	14	R$ 2,73	R$ 38,22
0202020371	HEMATOCRITO	41	R$ 1,53	R$ 62,73	41	R$ 1,53	R$ 62,73	36	R$ 1,53	R$ 55,08
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	7000	R$ 4,11	R$ 28.770,00	7000	R$ 4,11	R$ 28.770,00	8.129	R$ 4,11	R$ 33.410,19
0202020398	LEUCOGRAMA	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
0202020401	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	1	R$ 25,00	R$ 25,00	1	R$ 25,00	R$ 25,00	1	R$ 25,00	R$ 25,00
0202020410	PESQUISA DE CELULAS LE	1	R$ 4,11	R$ 4,11	1	R$ 4,11	R$ 4,11	1	R$ 4,11	R$ 4,11
0202020428	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
0202020436	PESQUISA DE FILARIA	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
0202020444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
0202020460	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
0202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	1	R$ 4,11	R$ 4,11	1	R$ 4,11	R$ 4,11	1	R$ 4,11	R$ 4,11
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
0202020509	PROVA DO LACO	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
0202020517	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
0202020525	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	1	R$ 12,00	R$ 12,00	1	R$ 12,00	R$ 12,00	1	R$ 12,00	R$ 12,00
0202020533	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	2	R$ 2,73	R$ 5,46	2	R$ 2,73	R$ 5,46	2	R$ 2,73	R$ 5,46
0202030016	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	1	R$ 15,00	R$ 15,00	1	R$ 15,00	R$ 15,00	1	R$ 15,00	R$ 15,00
0202030032	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	1	R$ 15,00	R$ 15,00	1	R$ 15,00	R$ 15,00	1	R$ 15,00	R$ 15,00
0202030040	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	1	R$ 65,00	R$ 65,00	1	R$ 65,00	R$ 65,00	1	R$ 65,00	R$ 65,00
0202030059	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	1	R$ 96,00	R$ 96,00	1	R$ 96,00	R$ 96,00	1	R$ 96,00	R$ 96,00
0202030067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	21	R$ 9,25	R$ 194,25	21	R$ 9,25	R$ 194,25	19	R$ 9,25	R$ 175,75
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	244	R$ 2,83	R$ 690,52	244	R$ 2,83	R$ 690,52	215	R$ 2,83	R$ 608,45
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	394	R$ 9,25	R$ 3.644,50	394	R$ 9,25	R$ 3.644,50	348	R$ 9,25	R$ 3.223,16
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	94	R$ 15,06	R$ 1.415,64	94	R$ 15,06	R$ 1.415,64	83	R$ 15,06	R$ 1.249,98
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	1662	R$ 16,42	R$ 27.290,04	1662	R$ 16,42	R$ 27.290,04	1.471	R$ 16,42	R$ 24.148,89
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	1	R$ 13,55	R$ 13,55	1	R$ 13,55	R$ 13,55	1	R$ 13,55	R$ 13,55
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	28	R$ 17,16	R$ 480,48	28	R$ 17,16	R$ 480,48	25	R$ 17,16	R$ 429,00
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	28	R$ 17,16	R$ 480,48	28	R$ 17,16	R$ 480,48	25	R$ 17,16	R$ 429,00
0202030148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	1	R$ 2,83	R$ 2,83	1	R$ 2,83	R$ 2,83	1	R$ 2,83	R$ 2,83
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	76	R$ 17,16	R$ 1.304,16	76	R$ 17,16	R$ 1.304,16	67	R$ 17,16	R$ 1.149,72
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	200	R$ 9,25	R$ 1.850,00	200	R$ 9,25	R$ 1.850,00	193	R$ 9,25	R$ 1.780,63
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	35	R$ 17,16	R$ 600,60	35	R$ 17,16	R$ 600,60	31	R$ 17,16	R$ 531,96
0202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	47	R$ 2,83	R$ 133,01	47	R$ 2,83	R$ 133,01	42	R$ 2,83	R$ 118,86
0202030210	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	1	R$ 298,48	R$ 298,48	1	R$ 298,48	R$ 298,48	1	R$ 298,48	R$ 298,48
0202030229	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16
0202030237	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	1	R$ 80,00	R$ 80,00	1	R$ 80,00	R$ 80,00	2	R$ 80,00	R$ 160,00
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10	R$ 10,00	R$ 100,00	10	R$ 10,00	R$ 100,00	13	R$ 10,00	R$ 130,00
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	10	R$ 10,00	R$ 100,00	10	R$ 10,00	R$ 100,00	13	R$ 10,00	R$ 130,00

0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	10	R$ 8,67	R$ 86,70	10	R$ 8,67	R$ 86,70	9	R$ 8,67	R$ 78,03
0202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16
0202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	1	R$ 85,00	R$ 85,00	1	R$ 85,00	R$ 85,00	1	R$ 85,00	R$ 85,00
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	1200	R$ 10,00	R$ 12.000,00	1200	R$ 10,00	R$ 12.000,00	1.486	R$ 10,00	R$ 14.856,00
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	19	R$ 18,55	R$ 352,45	19	R$ 18,55	R$ 352,45	17	R$ 18,55	R$ 315,35
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	3	R$ 17,16	R$ 51,48	3	R$ 17,16	R$ 51,48	3	R$ 17,16	R$ 51,48
0202030334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	1	R$ 5,74	R$ 5,74	1	R$ 5,74	R$ 5,74	1	R$ 5,74	R$ 5,74
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	5	R$ 17,16	R$ 85,80	5	R$ 17,16	R$ 85,80	4	R$ 17,16	R$ 68,64
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	8	R$ 18,55	R$ 148,40	8	R$ 18,55	R$ 148,40	7	R$ 18,55	R$ 129,85
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	8	R$ 18,55	R$ 148,40	8	R$ 18,55	R$ 148,40	7	R$ 18,55	R$ 129,85
0202030377	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25
0202030385	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00
0202030393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25
0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70
0202030415	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	1	R$ 5,83	R$ 5,83	1	R$ 5,83	R$ 5,83	1	R$ 5,83	R$ 5,83
0202030423	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	2	R$ 10,00	R$ 20,00	2	R$ 10,00	R$ 20,00	2	R$ 10,00	R$ 20,00
0202030431	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16
0202030440	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25
0202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	2	R$ 10,00	R$ 20,00	2	R$ 10,00	R$ 20,00	2	R$ 10,00	R$ 20,00
0202030466	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	1	R$ 9,70	R$ 9,70	1	R$ 9,70	R$ 9,70	1	R$ 9,70	R$ 9,70
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	77	R$ 2,83	R$ 217,91	77	R$ 2,83	R$ 217,91	68	R$ 2,83	R$ 192,44
0202030482	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00
0202030504	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00
0202030512	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	3	R$ 10,00	R$ 30,00	3	R$ 10,00	R$ 30,00	3	R$ 10,00	R$ 30,00
0202030520	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	2	R$ 17,16	R$ 34,32	2	R$ 17,16	R$ 34,32	2	R$ 17,16	R$ 34,32
0202030539	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	1	R$ 4,10	R$ 4,10	1	R$ 4,10	R$ 4,10	1	R$ 4,10	R$ 4,10
0202030547	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	1	R$ 5,50	R$ 5,50	1	R$ 5,50	R$ 5,50	1	R$ 5,50	R$ 5,50
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	195	R$ 17,16	R$ 3.346,20	195	R$ 17,16	R$ 3.346,20	173	R$ 17,16	R$ 2.968,68
0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16
0202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	186	R$ 17,16	R$ 3.191,76	186	R$ 17,16	R$ 3.191,76	165	R$ 17,16	R$ 2.831,40
0202030601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16
0202030610	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	7	R$ 17,16	R$ 120,12	7	R$ 17,16	R$ 120,12	6	R$ 17,16	R$ 102,96
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRU	781	R$ 18,55	R$ 14.487,55	781	R$ 18,55	R$ 14.487,55	691	R$ 18,55	R$ 12.818,05
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATIT	25	R$ 18,55	R$ 463,75	25	R$ 18,55	R$ 463,75	22	R$ 18,55	R$ 408,10
0202030652	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	1	R$ 7,78	R$ 7,78	1	R$ 7,78	R$ 7,78	1	R$ 7,78	R$ 7,78
0202030660	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	1	R$ 9,71	R$ 9,71	1	R$ 9,71	R$ 9,71	1	R$ 9,71	R$ 9,71
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HC	1043	R$ 18,55	R$ 19.347,65	1043	R$ 18,55	R$ 19.347,65	923	R$ 18,55	R$ 17.121,65
0202030687	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HD	1	R$ 18,55	R$ 18,55	1	R$ 18,55	R$ 18,55	1	R$ 18,55	R$ 18,55
0202030695	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25
0202030709	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	1	R$ 4,10	R$ 4,10	1	R$ 4,10	R$ 4,10	1	R$ 4,10	R$ 4,10
0202030717	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESP	1	R$ 18,55	R$ 18,55	1	R$ 18,55	R$ 18,55	1	R$ 18,55	R$ 18,55
0202030725	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	8	R$ 17,16	R$ 137,28	8	R$ 17,16	R$ 137,28	7	R$ 17,16	R$ 120,12
0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BAR	18	R$ 2,83	R$ 50,94	18	R$ 2,83	R$ 50,94	16	R$ 2,83	R$ 45,28
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	29	R$ 11,00	R$ 319,00	29	R$ 11,00	R$ 319,00	26	R$ 11,00	R$ 286,00
0202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	500	R$ 16,97	R$ 8.485,00	500	R$ 16,97	R$ 8.485,00	607	R$ 16,97	R$ 10.304,18
0202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	29	R$ 9,25	R$ 268,25	29	R$ 9,25	R$ 268,25	26	R$ 9,25	R$ 240,50
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	800	R$ 18,55	R$ 14.840,00	800	R$ 18,55	R$ 14.840,00	854	R$ 18,55	R$ 15.841,70
0202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE	1	R$ 30,00	R$ 30,00	1	R$ 30,00	R$ 30,00	1	R$ 30,00	R$ 30,00
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV	71	R$ 18,55	R$ 1.317,05	71	R$ 18,55	R$ 1.317,05	63	R$ 18,55	R$ 1.168,65

0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	258	R$ 17,16	R$ 4.427,28	258	R$ 17,16	R$ 4.427,28	228	R$ 17,16	R$ 3.912,48
0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	11	R$ 17,16	R$ 188,76	11	R$ 17,16	R$ 188,76	10	R$ 17,16	R$ 171,60
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	6	R$ 17,16	R$ 102,96	6	R$ 17,16	R$ 102,96	5	R$ 17,16	R$ 85,80
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	35	R$ 11,61	R$ 406,35	35	R$ 11,61	R$ 406,35	31	R$ 11,61	R$ 359,91
0202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	607	R$ 18,55	R$ 11.259,85	607	R$ 18,55	R$ 11.259,85	537	R$ 18,55	R$ 9.961,35
0202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	1	R$ 18,55	R$ 18,55	1	R$ 18,55	R$ 18,55	1	R$ 18,55	R$ 18,55
0202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE	1	R$ 20,00	R$ 20,00	1	R$ 20,00	R$ 20,00	1	R$ 20,00	R$ 20,00
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV	17	R$ 18,55	R$ 315,35	17	R$ 18,55	R$ 315,35	15	R$ 18,55	R$ 278,25
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	281	R$ 17,16	R$ 4.821,96	281	R$ 17,16	R$ 4.821,96	249	R$ 17,16	R$ 4.265,98
0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	12	R$ 17,16	R$ 205,92	12	R$ 17,16	R$ 205,92	11	R$ 17,16	R$ 188,76
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	3	R$ 17,16	R$ 51,48	3	R$ 17,16	R$ 51,48	3	R$ 17,16	R$ 51,48
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	23	R$ 13,35	R$ 307,05	23	R$ 13,35	R$ 307,05	20	R$ 13,35	R$ 267,00
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H	1100	R$ 18,55	R$ 20.405,00	1100	R$ 18,55	R$ 20.405,00	1.038	R$ 18,55	R$ 19.254,90
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	23	R$ 18,55	R$ 426,65	23	R$ 18,55	R$ 426,65	20	R$ 18,55	R$ 371,00
0202030997	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	1	R$ 60,00	R$ 60,00	1	R$ 60,00	R$ 60,00	1	R$ 60,00	R$ 60,00
0202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	1	R$ 2,83	R$ 2,83	1	R$ 2,83	R$ 2,83	1	R$ 2,83	R$ 2,83
0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	1	R$ 4,10	R$ 4,10	1	R$ 4,10	R$ 4,10	1	R$ 4,10	R$ 4,10
0202031020	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00
0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	464	R$ 9,25	R$ 4.292,00	464	R$ 9,25	R$ 4.292,00	410	R$ 9,25	R$ 3.795,28
0202031047	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00
0202031055	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	1	R$ 1,77	R$ 1,77	1	R$ 1,77	R$ 1,77	1	R$ 1,77	R$ 1,77
0202031063	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	1	R$ 1,77	R$ 1,77	1	R$ 1,77	R$ 1,77	1	R$ 1,77	R$ 1,77
0202031080	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	1	R$ 168,48	R$ 168,48	1	R$ 168,48	R$ 168,48	1	R$ 168,48	R$ 168,48
0202031098	REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	1	R$ 4,10	R$ 4,10	1	R$ 4,10	R$ 4,10	1	R$ 4,10	R$ 4,10
0202031101	REACAO DE MONTENEGRO IO	1	R$ 2,83	R$ 2,83	1	R$ 2,83	R$ 2,83	1	R$ 2,83	R$ 2,83
0202031110	TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS	1000	R$ 2,83	R$ 2.830,00	1000	R$ 2,83	R$ 2.830,00	1.509	R$ 2,83	R$ 4.271,04
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	15	R$ 10,00	R$ 150,00	15	R$ 10,00	R$ 150,00	24	R$ 10,00	R$ 240,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	24	R$ 10,00	R$ 240,00	24	R$ 10,00	R$ 240,00	62	R$ 10,00	R$ 620,00
0202031144	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	1	R$ 1,77	R$ 1,77	1	R$ 1,77	R$ 1,77	1	R$ 1,77	R$ 1,77
0202031152	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	1	R$ 1,77	R$ 1,77	1	R$ 1,77	R$ 1,77	1	R$ 1,77	R$ 1,77
0202031179	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	1	R$ 2,83	R$ 2,83	2	R$ 2,83	R$ 5,66	1	R$ 2,83	R$ 2,83
0202031187	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUM	21	R$ 18,55	R$ 389,55	21	R$ 18,55	R$ 389,55	19	R$ 18,55	R$ 352,45
0202031195	DOSAGEM DA FRACAO C1Q DO COMPLEMENTO	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	1	R$ 9,00	R$ 9,00	1	R$ 9,00	R$ 9,00	1	R$ 9,00	R$ 9,00
0202031217	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	12	R$ 13,35	R$ 160,20	12	R$ 13,35	R$ 160,20	11	R$ 13,35	R$ 146,85
0202031250	DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1	1	R$ 65,00	R$ 65,00	1	R$ 65,00	R$ 65,00	1	R$ 65,00	R$ 65,00
0202040011	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65
0202040020	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	1	R$ 3,04	R$ 3,04	1	R$ 3,04	R$ 3,04	1	R$ 3,04	R$ 3,04
0202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	1	R$ 3,04	R$ 3,04	1	R$ 3,04	R$ 3,04	1	R$ 3,04	R$ 3,04
0202040046	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65
0202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65
0202040062	PESQUISA DE EOSINOFILOS	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65
0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	8	R$ 1,65	R$ 13,20	8	R$ 1,65	R$ 13,20	7	R$ 1,65	R$ 11,55
0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	2	R$ 1,65	R$ 3,30
0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65
0202040119	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1000	R$ 1,65	R$ 1.650,00	1000	R$ 1,65	R$ 1.650,00	1.188	R$ 1,65	R$ 1.960,20
0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	1	R$ 10,25	R$ 10,25	1	R$ 10,25	R$ 10,25	1	R$ 10,25	R$ 10,25

0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65
0202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	700	R$ 1,65	R$ 1.155,00	700	R$ 1,65	R$ 1.155,00	667	R$ 1,65	R$ 1.100,55
0202040160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65
0202040178	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URIN	5500	R$ 3,70	R$ 20.350,00	5500	R$ 3,70	R$ 20.350,00	6.376	R$ 3,70	R$ 23.589,72
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	34	R$ 3,51	R$ 119,34	34	R$ 3,51	R$ 119,34	30	R$ 3,51	R$ 105,30
0202050033	CLEARANCE DE FOSFATO	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
0202050041	CLEARANCE DE UREIA	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
0202050050	CONTAGEM DE ADDIS	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04
0202050068	DETERMINACAO DE OSMOLAUDADE	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70
0202050076	IDENTIFICACAO DE GLICIDIOS URINARIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMA	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70
0202050084	DOSAGEM DE CITRATO	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	727	R$ 8,12	R$ 5.903,24	727	R$ 8,12	R$ 5.903,24	644	R$ 8,12	R$ 5.225,22
0202050106	DOSAGEM DE OXALATO	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	87	R$ 2,04	R$ 177,48	87	R$ 2,04	R$ 177,48	77	R$ 2,04	R$ 157,08
0202050122	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	1	R$ 3,04	R$ 3,04	1	R$ 3,04	R$ 3,04	1	R$ 3,04	R$ 3,04
0202050130	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70
0202050149	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70
0202050157	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04
0202050165	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70
0202050173	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04
0202050181	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	1	R$ 2,40	R$ 2,40	1	R$ 2,40	R$ 2,40	1	R$ 2,40	R$ 2,40
0202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04
0202050203	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04
0202050211	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70
0202050220	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04
0202050238	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04
0202050246	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	1	R$ 3,36	R$ 3,36	1	R$ 3,36	R$ 3,36	1	R$ 3,36	R$ 3,36
0202050262	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04
0202050270	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04
0202050289	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70
0202050297	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04
0202050300	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	1	R$ 4,44	R$ 4,44	1	R$ 4,44	R$ 4,44	1	R$ 4,44	R$ 4,44
0202050319	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04
0202050327	PROVA DE DILUICAO (URINA)	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04
0202060012	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	1	R$ 12,54	R$ 12,54	1	R$ 12,54	R$ 12,54	1	R$ 12,54	R$ 12,54
0202060020	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	1	R$ 12,54	R$ 12,54	1	R$ 12,54	R$ 12,54	1	R$ 12,54	R$ 12,54
0202060039	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	1	R$ 14,69	R$ 14,69	1	R$ 14,69	R$ 14,69	1	R$ 14,69	R$ 14,69
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	19	R$ 10,20	R$ 193,80	19	R$ 10,20	R$ 193,80	17	R$ 10,20	R$ 173,40
0202060055	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	1	R$ 6,72	R$ 6,72	1	R$ 6,72	R$ 6,72	1	R$ 6,72	R$ 6,72
0202060063	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	1	R$ 6,72	R$ 6,72	1	R$ 6,72	R$ 6,72	1	R$ 6,72	R$ 6,72
0202060071	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	1	R$ 6,72	R$ 6,72	1	R$ 6,72	R$ 6,72	1	R$ 6,72	R$ 6,72
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	6	R$ 14,12	R$ 84,72	6	R$ 14,12	R$ 84,72	5	R$ 14,12	R$ 70,60
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	2	R$ 11,89	R$ 23,78	2	R$ 11,89	R$ 23,78	2	R$ 11,89	R$ 23,78
0202060101	DOSAGEM DE AMP CICLICO	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	17	R$ 11,53	R$ 196,01	17	R$ 11,53	R$ 196,01	15	R$ 11,53	R$ 172,95
0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	1	R$ 14,38	R$ 14,38	1	R$ 14,38	R$ 14,38	1	R$ 14,38	R$ 14,38
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	47	R$ 9,86	R$ 463,42	47	R$ 9,86	R$ 463,42	42	R$ 9,86	R$ 414,12
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	27	R$ 11,25	R$ 303,75	27	R$ 11,25	R$ 303,75	24	R$ 11,25	R$ 270,00
0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	1	R$ 11,71	R$ 11,71	1	R$ 11,71	R$ 11,71	1	R$ 11,71	R$ 11,71
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	134	R$ 10,15	R$ 1.360,10	134	R$ 10,15	R$ 1.360,10	119	R$ 10,15	R$ 1.207,85
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	1	R$ 11,55	R$ 11,55	1	R$ 11,55	R$ 11,55	1	R$ 11,55	R$ 11,55
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	1	R$ 11,12	R$ 11,12	1	R$ 11,12	R$ 11,12	1	R$ 11,12	R$ 11,12

0202060195	DOSAGEM DE GASTRINA	1	R$ 14,15	R$ 14,15	1	R$ 14,15	R$ 14,15	1	R$ 14,15	R$ 14,15
0202060209	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	1	R$ 15,35	R$ 15,35	1	R$ 15,35	R$ 15,35	1	R$ 15,35	R$ 15,35
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	258	R$ 7,85	R$ 2.025,30	258	R$ 7,85	R$ 2.025,30	228	R$ 7,85	R$ 1.789,80
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	3	R$ 10,21	R$ 30,63	3	R$ 10,21	R$ 30,63	3	R$ 10,21	R$ 30,63
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	307	R$ 7,89	R$ 2.422,23	307	R$ 7,89	R$ 2.422,23	272	R$ 7,89	R$ 2.146,08
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	178	R$ 8,97	R$ 1.596,66	178	R$ 8,97	R$ 1.596,66	159	R$ 8,97	R$ 1.426,23
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	6000	R$ 8,96	R$ 53.760,00	6000	R$ 8,96	R$ 53.760,00	6.570	R$ 8,96	R$ 58.867,20
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	139	R$ 10,17	R$ 1.413,63	139	R$ 10,17	R$ 1.413,63	123	R$ 10,17	R$ 1.250,91
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	2	R$ 43,13	R$ 86,26	2	R$ 43,13	R$ 86,26	2	R$ 43,13	R$ 86,26
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	12	R$ 15,35	R$ 184,20	12	R$ 15,35	R$ 184,20	11	R$ 15,35	R$ 168,85
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	59	R$ 10,22	R$ 602,98	59	R$ 10,22	R$ 602,98	52	R$ 10,22	R$ 531,44
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	150	R$ 10,15	R$ 1.522,50	150	R$ 10,15	R$ 1.522,50	154	R$ 10,15	R$ 1.563,10
0202060314	DOSAGEM DE RENINA	2	R$ 13,19	R$ 26,38	2	R$ 13,19	R$ 26,38	2	R$ 13,19	R$ 26,38
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	19	R$ 15,35	R$ 291,65	19	R$ 15,35	R$ 291,65	17	R$ 15,35	R$ 260,95
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	14	R$ 13,11	R$ 183,54	14	R$ 13,11	R$ 183,54	12	R$ 13,11	R$ 157,32
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	100	R$ 10,43	R$ 1.043,00	100	R$ 10,43	R$ 1.043,00	101	R$ 10,43	R$ 1.053,43
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	9	R$ 13,11	R$ 117,99	9	R$ 13,11	R$ 117,99	8	R$ 13,11	R$ 104,88
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	8	R$ 15,35	R$ 122,80	8	R$ 15,35	R$ 122,80	7	R$ 15,35	R$ 107,45
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	12	R$ 8,76	R$ 105,12	12	R$ 8,76	R$ 105,12	11	R$ 8,76	R$ 96,36
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	3072	R$ 11,60	R$ 35.635,20	3072	R$ 11,60	R$ 35.635,20	4.023	R$ 11,60	R$ 46.661,00
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	14	R$ 8,71	R$ 121,94	14	R$ 8,71	R$ 121,94	12	R$ 8,71	R$ 104,52
0202060403	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01
0202060411	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01
0202060420	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01
0202060438	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01
0202060446	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01
0202060454	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01
0202060462	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	1	R$ 8,43	R$ 8,43	1	R$ 8,43	R$ 8,43	1	R$ 8,43	R$ 8,43
0202060470	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	1	R$ 12,15	R$ 12,15	1	R$ 12,15	R$ 12,15	1	R$ 12,15	R$ 12,15
0202070018	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	1	R$ 2,06	R$ 2,06	1	R$ 2,06	R$ 2,06	1	R$ 2,06	R$ 2,06
0202070026	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	2	R$ 2,23	R$ 4,46	1	R$ 2,23	R$ 2,23	1	R$ 2,23	R$ 2,23
0202070034	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
0202070042	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15	R$ 15,65	R$ 234,75	15	R$ 15,65	R$ 234,75	13	R$ 15,65	R$ 203,45
0202070069	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
0202070077	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	1	R$ 27,50	R$ 27,50	1	R$ 27,50	R$ 27,50	1	R$ 27,50	R$ 27,50
0202070093	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00
0202070107	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00
0202070115	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00
0202070123	DOSAGEM DE BARBITURATOS	8	R$ 13,13	R$ 105,04	8	R$ 13,13	R$ 105,04	7	R$ 13,13	R$ 91,91
0202070131	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	1	R$ 13,48	R$ 13,48	1	R$ 13,48	R$ 13,48	1	R$ 13,48	R$ 13,48
0202070140	DOSAGEM DE CADMIO	1	R$ 6,55	R$ 6,55	1	R$ 6,55	R$ 6,55	1	R$ 6,55	R$ 6,55
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	12	R$ 17,53	R$ 210,36	12	R$ 17,53	R$ 210,36	11	R$ 17,53	R$ 192,83
0202070166	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	1	R$ 4,11	R$ 4,11	1	R$ 4,11	R$ 4,11	1	R$ 4,11	R$ 4,11
0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	1	R$ 8,83	R$ 8,83	1	R$ 8,83	R$ 8,83	1	R$ 8,83	R$ 8,83
0202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	1	R$ 58,61	R$ 58,61	1	R$ 58,61	R$ 58,61	1	R$ 58,61	R$ 58,61
0202070190	DOSAGEM DE COBRE	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
0202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	1	R$ 8,97	R$ 8,97	1	R$ 8,97	R$ 8,97	1	R$ 8,97	R$ 8,97
0202070212	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	1	R$ 15,65	R$ 15,65	1	R$ 15,65	R$ 15,65	1	R$ 15,65	R$ 15,65
0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA	5	R$ 35,22	R$ 176,10	5	R$ 35,22	R$ 176,10	4	R$ 35,22	R$ 140,88
0202070239	DOSAGEM DE FENOL	1	R$ 2,05	R$ 2,05	1	R$ 2,05	R$ 2,05	1	R$ 2,05	R$ 2,05
0202070247	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51

0202070255	DOSAGEM DE LITIO	21	R$ 2,25	R$ 47,25	21	R$ 2,25	R$ 47,25	19	R$ 2,25	R$ 42,75
0202070263	DOSAGEM DE MERCURIO	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04
0202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	1	R$ 4,11	R$ 4,11	1	R$ 4,11	R$ 4,11	1	R$ 4,11	R$ 4,11
0202070280	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00
0202070298	DOSAGEM DE METOTREXATO	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00
0202070301	DOSAGEM DE QUINIDINA	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00
0202070310	DOSAGEM DE SALICILATOS	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01
0202070328	DOSAGEM DE SULFATOS	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
0202070336	DOSAGEM DE TEOFILINA	1	R$ 15,65	R$ 15,65	1	R$ 15,65	R$ 15,65	1	R$ 15,65	R$ 15,65
0202070344	DOSAGEM DE TIOCIANATO	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	5	R$ 15,65	R$ 78,25	5	R$ 15,65	R$ 78,25	4	R$ 15,65	R$ 62,60
0202080013	ANTIBIOGRAMA	1	R$ 4,98	R$ 4,98	1	R$ 4,98	R$ 4,98	1	R$ 4,98	R$ 4,98
0202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	1	R$ 13,33	R$ 13,33	1	R$ 13,33	R$ 13,33	1	R$ 13,33	R$ 13,33
0202080030	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	1	R$ 13,33	R$ 13,33	1	R$ 13,33	R$ 13,33	1	R$ 13,33	R$ 13,33
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	12	R$ 4,20	R$ 50,40	12	R$ 4,20	R$ 50,40	11	R$ 4,20	R$ 46,20
0202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	1	R$ 4,20	R$ 4,20	1	R$ 4,20	R$ 4,20	1	R$ 4,20	R$ 4,20
0202080064	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	1	R$ 4,20	R$ 4,20	1	R$ 4,20	R$ 4,20	1	R$ 4,20	R$ 4,20
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	1	R$ 2,80	R$ 2,80	1	R$ 2,80	R$ 2,80	1	R$ 2,80	R$ 2,80
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	1180	R$ 5,62	R$ 6.631,60	1234	R$ 5,62	R$ 6.935,08	2.802	R$ 5,62	R$ 15.745,55
0202080099	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZACAO)	1	R$ 5,62	R$ 5,62	1	R$ 5,62	R$ 5,62	1	R$ 5,62	R$ 5,62
0202080102	CULTURA P/ HERPESVIRUS	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33
0202080110	CULTURA PARA BAAR	1	R$ 5,63	R$ 5,63	1	R$ 5,63	R$ 5,63	1	R$ 5,63	R$ 5,63
0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	1	R$ 10,25	R$ 10,25	1	R$ 10,25	R$ 10,25	1	R$ 10,25	R$ 10,25
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	15	R$ 4,19	R$ 62,85	15	R$ 4,19	R$ 62,85	13	R$ 4,19	R$ 54,47
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	8	R$ 2,80	R$ 22,40	8	R$ 2,80	R$ 22,40	7	R$ 2,80	R$ 19,60
0202080153	HEMOCULTURA	1	R$ 11,49	R$ 11,49	1	R$ 11,49	R$ 11,49	1	R$ 11,49	R$ 11,49
0202080161	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	1	R$ 5,63	R$ 5,63	1	R$ 5,63	R$ 5,63	1	R$ 5,63	R$ 5,63
0202080170	PESQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33
0202080188	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	1	R$ 2,80	R$ 2,80	1	R$ 2,80	R$ 2,80	1	R$ 2,80	R$ 2,80
0202080196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33
0202080200	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	1	R$ 2,80	R$ 2,80	1	R$ 2,80	R$ 2,80	1	R$ 2,80	R$ 2,80
0202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33
0202080226	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	1	R$ 2,80	R$ 2,80	1	R$ 2,80	R$ 2,80	1	R$ 2,80	R$ 2,80
0202080234	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	1	R$ 5,04	R$ 5,04	1	R$ 5,04	R$ 5,04	1	R$ 5,04	R$ 5,04
0202080242	PROVA CONFIRMATORIA DA PRESENCA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORM	1	R$ 5,62	R$ 5,62	1	R$ 5,62	R$ 5,62	1	R$ 5,62	R$ 5,62
0202090019	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
0202090027	ADENOGRAMA	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79
0202090035	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33
0202090043	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33
0202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
0202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
0202090078	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIEL	1	R$ 6,56	R$ 6,56	1	R$ 6,56	R$ 6,56	1	R$ 6,56	R$ 6,56
0202090086	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
0202090094	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01
0202090108	DOSAGEM DE FRUTOSE	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01
0202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01
0202090124	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
0202090132	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
0202090159	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	1	R$ 5,23	R$ 5,23	1	R$ 5,23	R$ 5,23	1	R$ 5,23	R$ 5,23
0202090167	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1	R$ 6,56	R$ 6,56	1	R$ 6,56	R$ 6,56	1	R$ 6,56	R$ 6,56
0202090175	ESPLENOGRAMA	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79
0202090183	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
0202090191	MIELOGRAMA	2	R$ 5,79	R$ 11,58	2	R$ 5,79	R$ 11,58	2	R$ 5,79	R$ 11,58

0202090213	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	34	R$ 9,70	R$ 329,80	40	R$ 9,70	R$ 388,00	39	R$ 9,70	R$ 378,30
0202090221	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01
0202090230	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
0202090248	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
0202090256	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
0202090264	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	1	R$ 4,80	R$ 4,80	1	R$ 4,80	R$ 4,80	1	R$ 4,80	R$ 4,80
0202090272	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
0202090280	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	1	R$ 9,70	R$ 9,70	1	R$ 9,70	R$ 9,70	1	R$ 9,70	R$ 9,70
0202090299	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNE	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
0202090310	REACAO DE PANDY	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
0202090329	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
0202090337	TESTE DE CLEMENTS	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
0202090345	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOST	1	R$ 4,69	R$ 4,69	1	R$ 4,69	R$ 4,69	1	R$ 4,69	R$ 4,69
0202090353	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	1	R$ 4,69	R$ 4,69	1	R$ 4,69	R$ 4,69	1	R$ 4,69	R$ 4,69
0202100014	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TE	1	R$ 180,00	R$ 180,00	1	R$ 180,00	R$ 180,00	1	R$ 180,00	R$ 180,00
0202100022	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORI	1	R$ 160,00	R$ 160,00	1	R$ 160,00	R$ 160,00	1	R$ 160,00	R$ 160,00
0202100030	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA D	1	R$ 160,00	R$ 160,00	1	R$ 160,00	R$ 160,00	3	R$ 160,00	R$ 480,00
0202100049	QUANTIFICACAO/AMPLIFICACAO DO HER-2	1	R$ 120,00	R$ 120,00	1	R$ 120,00	R$ 120,00	1	R$ 120,00	R$ 120,00
0202120015	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	1	R$ 10,65	R$ 10,65	1	R$ 10,65	R$ 10,65	1	R$ 10,65	R$ 10,65
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	30	R$ 1,37	R$ 41,10	40	R$ 1,37	R$ 54,80	37	R$ 1,37	R$ 50,69
0202120031	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	1	R$ 10,65	R$ 10,65	1	R$ 10,65	R$ 10,65	1	R$ 10,65	R$ 10,65
0202120040	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE	1	R$ 10,65	R$ 10,65	1	R$ 10,65	R$ 10,65	1	R$ 10,65	R$ 10,65
0202120058	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79
0202120066	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79
0202120074	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	200	R$ 1,37	R$ 274,00	250	R$ 1,37	R$ 342,50	250	R$ 1,37	R$ 342,50
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	50	R$ 2,73	R$ 136,50	49	R$ 2,73	R$ 133,77	49	R$ 2,73	R$ 133,77
0202120104	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79
Sub Total		90.808		R$ 535.558,25	90.927		R$ 536.000,00	112.671		R$ 616.000,00

PERÍODO		Ago/2020 até Set/2020			Out/2020 até Dez/2020			jan/2021 até Set/2021		
PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO SUS	qtde estimada mensal	vlr unitário conveniado	Vlr. Estimado Mensal	qtde estimada mensal	vlr unitário conveniado	Vlr. Estimado Mensal	qtde estimada mensal	vlr unitário conveniado	Vlr. Estimado Mensal
0213010720	PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT - PCR	2.000	R$ 200,00	R$ 400.000,00	1.600	R$ 200,00	R$ 320.000,00	0	R$ 200,00	R$ 0,00
TOTAL GERAL mensal estimado		**92.808**		**R$ 935.558,25**	92.527		**R$ 856.000,00**	**112.671**		**R$ 616.000,00**

ANEXO II

ESCALA DE UNIDADES E AMBULATÓRIOS QUE REALIZAM SUA PRÓPRIA COLETA

UNIDADES BÁSICAS, ESF E PACS	Dias e Horários
2701316 UBS RETIRO	2ª, 3ª, 4ª e 6ª - 7:00
2701383 UBS ELOY CHAVES PACS	2ª a 5ª - 07:00
2701405 UBS GUANABARA	2ª, 3ª, 4ª e 6ª - 7:00
2704870 UBS TRAVIU	3ª, 4ª e 5ª - 08:00
2704889 UBS TULIPAS PACS	2ª, 3ª, 4º e 5ª - 08:00
2705125 UBS SARAPIRANGA PACS	2ª, 3ª, 5ª e 6ª - 08:00
2705133 CLÍNICA DA FAMÍLIA NOVO HORIZONTE	2ª, 3ª ,4ª 5ª e 6ª - 07:00
2705257 UBS HORTOLANDIA PACS	2ª, 3ª, 4ª e 5ª - 07:00
5363179 UBS FAZENDA GRANDE	3ª , 4ª e 5ª - 7:00
2701308 UBS AGAPEAMA PACS VL CRISTO	2ª à 6ª - 07:00
2701340 UBS CENTRAL	3ª - 07:00
2701367 UBS COMERCIAL	3ª, 4ª e 5ª - 08:00
2705109 UBS RAMI	3ª, 4ª e 5ª - 08:00
2704773 UBS VILA RIO BRANCO	4ª, 5ª e 6ª - 07:00
2704838 UBS SANTA GERTRUDES	3ª,4ª, 5ª e 6ª - 07:00
2705176 ESF VILA ANA	4ª e 5ª - 07:00 (eventualmente 6ª - 08 ::00
2701324 UBS APARECIDA	5ª e 6ª - 08:00
2701332 UBS CAXAMBU	3ª,4ª e 5ª - 08:00
2701359 UBS COLONIA	3ª, 4ª e 5ª - 07:00
2705117 UBS IVOTURUCAIA PACS	3ª, 4ª e 5ª - 07:00
2704765 UBS JUNDIAI MIRIM	3ª, 5ª e 6ª - 08:00
2704811 UBS RUI BARBOSA	3ª, 4ª e 5ª - 08:00
2704846 UBS SAO CAMILO PACS	3ª, 5ª e 6ª - 08:00
2704854 UBS TAMOIO PACS	2ª,3ª, 4ª, 5ª e 6ª - 07:00
2704862 UBS TARUMA	4ª, 5ª e 6ª - 08:00

2705141 ESF RIO ACIMA	3ª, 4ª e 5ª - 08:00
2701375 UBS CORRUPIRA PACS	2ª e 6ª - 07:00
2704781 UBS MORADA DAS VINHAS PACS	2ª, 3ª, 4ª e 5ª - 07:00
2095793 ESF VILA MARLENE	3ª, 5ª e 6ª - 07:30
2095815 ESF PARQUE CENTENARIO	3ª e 4ª - 07:30
7269021 UBS ANHANGABAU	3ª, 4ª, 5ª e 6ª - 08:00
2701391 UBS ESPLANADA	2ª, 3ª, 5ª e 6ª - 07:30
2704757 UBS JARDIM DO LAGO	2ª e 5ª - 08:00
2704803 UBS PITANGUEIRAS	3ª,4ª,5ª a 6ª - 08:00
2704897 UBS MARINGA PACS	2ª, 3ª, 4ª e 5ª - 08:00
AMB. Saúde da Mulher	2ª,3ª,4ª,5ª e 6ª - 07:30
AMB. MI	2ª,3ª,4ª,5ª e 6ª - 07:00

ESCALA DE UNIDADES BÁSICAS E D EPRONTO ATENDIMENTO QUE REALIZAM A COLETA DO MATERIAL PARA O EXAME RT-PCR COVID

7269021 UBS ANHANGABAU	2ª,3ª,4ª,5ª e 6ª durante o horário de funcionamento do serviço
2705133 CLÍNICA DA FAMÍLIA NOVO HORIZONTE	
2705109 UBS RAMI	
2704757 UBS JARDIM DO LAGO	
2095785 POLÍCLINICA HORTOLÂNDIA	
3244253 POLÍCLINIDA RETIRO	
2701294 PA PONTE SÃO JOÃO	
9755160 UPA VETOR OESTE	

ANEXO III - PROCEDIMENTOS DE DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO
NECESSIDADE DE COLETA NO POSTO DE COLETA DA CONVENIADA

0202010040	R$	3,63	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)
0202010058	R$	6,55	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5
0202010066	R$	3,68	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4
0202010074	R$	10,00	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)
0202010732	R$	15,65	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)
0202010759	R$	6,55	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS
0202010775	R$	1,53	DETERMINACAO DE CREMATOCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO
0202010783	R$	3,04	ACIDEZ TITULAVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)
0202020045	R$	2,73	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR
0202020096	R$	2,73	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE
0202020100	R$	9,00	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY
0202060306	R$	12,01	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH
0202060411	R$	12,01	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA
0202060420	R$	12,01	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA
0202060438	R$	12,01	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON
0202060446	R$	12,01	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA
0202060454	R$	12,01	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE
0202080072	R$	2,80	BACTERIOSCOPIA (GRAM)
0202080080	R$	5,62	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
0202080129	R$	10,25	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS
0202080137	R$	4,19	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS
0202080145	R$	2,80	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)
0202080153	R$	11,49	HEMOCULTURA
0202080161	R$	5,63	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS
0202090035	R$	4,33	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA
0202090043	R$	4,33	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS
0202090051	R$	1,89	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR
0202090060	R$	1,89	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR
0202090094	R$	2,01	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA
0202090108	R$	2,01	DOSAGEM DE FRUTOSE
0202090116	R$	2,01	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA
0202090213	R$	9,70	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)
0202090221	R$	2,01	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA
0202090264	R$	4,80	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)
0202090280	R$	9,70	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)
0202090345	R$	4,69	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOST

ANEXO IV

UNIDADES SOLICITANTES - COLETA NO POSTO DE COLETA DA CONVENIADA

NAPD - Náucleo de Apoio ao Portador de Deficiência
Ambulatório de Geriatria
Ambulatório da FMJ
Ambulatório de Saúde Mental
CAPS adulto
CAPS infantil
Serviços contratados/ conveniados
Ambulatório NIS

ANEXO V

UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO - COLETAS REALIZADAS PELA PRÓPRIA UNIDADE

Unidade	Endereço	Coleta
PA Ponte São João	Rua Santo Antonio n° 191 - ponte São João CEP: 13218-031 Jundiaí	Conforme solicitação telefônica

TERMO ADITIVO VI ao CONVÊNIO nº 19/2019, que entre si celebram o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ** e a **ASSOCIAÇÃO FUNDO DE INCENTIVO À PESQUISA – AFIP.**

Processo nº 25.865-5/2019

Pelo presente Instrumento, os abaixo assinados, de um lado o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ**, inscrito no CNPJ nº 45.780.103/0001-50, com sede na cidade de Jundiaí, neste ato representado pelo Prefeito, Sr. **LUIZ FERNANDO MACHADO**, presente também, Sr. **TIAGO TEXERA**, Gestor da Unidade de Promoção da Saúde, doravante denominado apenas **MUNICÍPIO**, e, de outro, **ASSOCIAÇÃO FUNDO DE INCENTIVO À PESQUISA**, associação sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob nº 47.673.793/0004-16, com sede na Rua Marselhesa, nº 500, Vila Clementino/SP, neste ato representado pelo seu Presidente, Sr. **SÉRGIO TUFIK**, portador da CI/RG nº 3.221.965 e do CPF nº 664.725.478-15, doravante designada simplesmente **CONVENIADA**, celebram entre si o Termo Aditivo VI ao Convênio nº 19/2019, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

I – Fica por força do presente Termo, repactuado o Convênio 19/2019, em conformidade com o disposto na Cláusula II.

II – Por força do presente Termo, o Plano de Trabalho que faz parte integrante do presente Termo Aditivo (fls. 583/600 do Processo Administrativo nº 25.865-5/2019) passa a substituir, com efeitos a partir de 01 de janeiro 2021 até 30 de setembro de 2021, o Plano de Trabalho, que integra Termo de Convênio nº 19/2019 (fls. 216/245) do Processo Administrativo nº 25.865-5/2019).

III – Por força do presente Termo, a Cláusula Nona do Convênio, que trata da Prestação de Contas, e o Anexo II – "C", "D", e "E" do Convênio nº 19/2019, ficam substituidos, passando a vigorar com as alterações constantes de fls. 631/637, que passam a integrar o presente Termo Aditivo.

IV – O valor global anual do Convênio nº 19/2019, passa a ser de R$ 6.684.000,00 (seis milhões, seiscentos e oitenta e quatro mil reais) a partir de 1º de janeiro de 2021, sendo o valor de R$ 1.140.000,00 (um milhão cento e quarenta mil reais) para realização do exame RT-PCR-COVID, ser pago ao **CONVENIADO** em parcelas mensais conforme cronograma de desembolso às fls. 591, desde que atendidas as metas estabelecidas no Plano de Trabalho, item 17 (fls. 590) do Processo Administrativo nº 25.865-5/2019).

Parágrafo único: As despesas decorrentes do presente aditamento correrão à conta das dotações:

14.01.10.302.0191.2186.33.50.39.00.5001 – R$ 5.544.000,00;

14.01.10.122.0191.2010.33.50.39.00.5086 – R$ 1.140.000,00.

AFIP Aprovado Sob Aspecto Jurídico JURÍDICO

V – Fica por força do Presente Termo, retificada o teor da Cláusula Quarta do Termo Aditivo V ao Convênio nº 09/2019, que passa a viger com a seguinte redação:

> *"Em virtude do acréscimo previsto na Cláusula I, no valor de R$ 1.200.000,00, (um milhão e duzentos mil reais), o valor global anual do Convênio nº 19/2019 corresponde ao montante de R$ 9.983.116,50 (nove milhões, novecentos e oitenta e três mil, cento e dezesseis reais e cinquenta centavos), a partir de 01 de agosto de 2020".*

VI - Ficam ratificadas, no que não colidirem com o presente Termo, as demais Cláusulas do Convênio nº 19/2019, celebrado em 15 de outubro de 2019, do Termo Aditivo I ao Convênio nº 19/2019, celebrado em 23 de janeiro de 2020, do Termo Aditivo II, celebrado em 23 de março de 2020, do Termo Aditivo III, celebrado em 1º de julho de 2020, do Termo Aditivo IV, celebrado em 17 de agosto de 2020, e do Termo aditivo V, assinado em 1º de outubro de 2020.

E, por estarem assim de acordo com as Cláusulas e condições ajustadas, assinam o presente Termo em 03 (três) vias de igual teor e para um só efeito de direito.

Jundiaí, 22 de dezembro de 2020.

LUIZ FERNANDO MACHADO
Prefeito

TIAGO TEXERA
Gestor da Unidade de Promoção da Saúde

SÉRGIO TUFIK
Presidente da Associação Fundo de Incentivo à Pesquisa – AFIP

Testemunhas:
1 -

2- Daniele B. de S. Silva

AFIP
Aprovado Sob
Aspecto Jurídico
JURÍDICO

PLANO DE TRABALHO

Nome da Associação: Associação Fundo de Incentivo à Pesquisa – AFIP **Endereço:** Rua Marselhesa, 500, Vila Clementino, São Paulo/SP **Telefone:** +55 (11) 5908-7070 **CNPJ:** 47.673.793/0004-16 **Nome do dirigente da Associação:** Sergio Tufik

1. INTRODUÇÃO

O município de **Jundiaí** localiza-se entre as cidades de São Paulo e Campinas. Sua população estimada é de 414.810 habitantes (Fonte: IBGE 2018).

Estrutura da Rede de Atenção à Saúde

Jundiaí possui a seguinte estrutura em sua rede assistencial:

- 35 Unidades Básicas de Saúde
  - 05unidades com ESF
  - 11 unidades com EACS
  - 01 Clínica da Família (Novo Horizonte com 8 equipes de saúde da família)
  - 18 unidades sendo unidade básica de saúde
  - 80% das Unidades com instalações para saúde bucal
  - 01 Academia da Saúde (VINCULADA À UBS SANTA GERTRUDES)
- 05 Equipes de NASF
- 12 Unidades de Atenção Especializada (4 CAPS, NIS, FMJ, AMI/CTA, CRIJU, AMBULATÓRIO DE SAÚDE DA MULHER, NAPD, CEO, CEREST)
- 04 CAPS (CAPS 3 adulto, CAPS 2 adulto, CAPS AD 3 adulto, CAPS IJ)
- 07 Unidades Especializadas conveniadas (Centro de Reabilitação de Jundiaí, Ateal, APAE, Amarati, Bem te vi, Luiz Braille, Grendacc),
- 01 AME (Estadual)
- 01 Hospital Regional (Estadual)
- 02 Hospitais Filantrópicos conveniados (Hospital Universitário e Hospital São Vicente de Paulo)
- 04 Unidades de Pronto Atendimento (PA da Ponte, PA Retiro, PA Hortolandia, PA Central e UPA Vetor Oeste)
- 01 SAMU
- 01 Consultório na Rua
- 02 Residências Terapêuticas
- 01 Central de Regulação do Acesso Municipal

Dentre as Proposições e Metas do Plano Municipal de Saúde 2018-2021 do município de Jundiaí, temos a ampliação, em 30 %,do acesso aos serviços auxiliares diagnósticos.

Afip
Medicina Diagnóstica

A importância da organização da rede laboratorial em um município se dá na medida em que esses exames são de suma importância no apoio diagnóstico à prática clínica, gerando impactos significativos na qualidade do cuidado ao paciente em geral, uma vez que determina a assertividade do diagnóstico e tratamento e que influencia diretamente nos tempos de internação.

Além disso, a organização desses serviços representa uma tarefa complexa, por exigir a combinação de tecnologias diversificadas e a sua adaptação às características locais, no que diz respeito aos aspectos sociodemográficos, epidemiológicos, sanitários, econômicos, entre outros.

A falta de planejamento nos serviços de patologia clínica pode resultar na ociosidade acentuada dos aparelhos, ausência de controle de qualidade, precário controle de almoxarifado, solicitação desnecessária de exames, desperdício de material, utilização de técnicas ultrapassadas e despreparo dos profissionais, o que pode levar a serviços de alto custo, baixa produtividade e baixa confiabilidade.

A AFIP (Associação Fundo de Incentivo à Pesquisa) é uma entidade privada, sem fins lucrativos e filantrópica, fundada na década de 70 por profissionais da área da saúde, por professores universitários e pesquisadores, com o objetivo de fornecer suporte financeiro para atividades de docência, pesquisa científica e atendimento médico à comunidade, com ênfase no serviço público de saúde.

A AFIP tem seu laboratório central localizado na Rua Marselhesa, 500 - Vila Clementino, São Paulo SP, Brasil - Cep: 04020-060, Telefone: +55 (11) 5908-7070. Detentora do selo Acreditado em Excelência - ONA, trabalha em parceria com vários municípios com forte atuação na prestação de serviços públicos e parcerias com filantrópicas. Atua, em prefeituras do Estado de São Paulo e outros Estados, sempre utilizando tecnologia de ponta, flexibilidade de atendimento, tanto nos tipos de exames como nas formas de atendimento, com custos compatíveis com as exigências dos parceiros. O laboratório central realiza exames para a população da rede pública de saúde de São Paulo - SUS (capital e interior), bem como para o setor privado.

Possui, em seu quadro, especialistas nas várias áreas diagnósticas, como sorologia, imunologia, hematologia, radioimuno, parasito e urinálise, anatomia patológica, citologia, biologia molecular, centro de validação de procedimentos e insumos. Seus equipamentos são de última geração.

Essa expertise permite à AFIP atuar na identificação da população de abrangência e no conjunto de ações necessárias para o ideal planejamento e organização da assistência laboratorial: na adoção da tecnologia mais pertinente para os diferentes tipos de exame, em cada situação específica; na boa qualificação técnica dos profissionais; na oferta de condições estruturais de trabalho adequadas; na segurança de resultados fidedignos; com custos aceitáveis, que

considerem ganhos de escala; além de promover a integração e cooperação com os profissionais de saúde e com a rede de serviços do município.

Além disso, a busca por parcerias com os entes públicos é imprescindível à AFIP, no sentido de garantir a manutenção de seu Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social na Área de Saúde (CEBAS), que é concedido pelo Ministério da Saúde à pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, reconhecida como Entidade Beneficente de Assistência Social, com a finalidade de prestação de serviços na Área de Saúde, cumpridas as condições definidas pela legislação. A obtenção do CEBAS possibilita às entidades a isenção das contribuições sociais, em conformidade com a Lei nº 8.212 de 24/07/1991 e a celebração de convênios com o poder público, dentre outros. Para ser considerada beneficente e fazer jus à certificação, a entidade de saúde deverá, entre outros, ofertar a prestação de seus serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento).

Com a proposta de trazer o conhecimento científico de forma prática para a vida, durante mais de três décadas, a instituição acumulou diversas conquistas como:

- O levantamento e disseminação de informações sobre drogas
- A capacitação dos profissionais de saúde na detecção e prevenção do uso abusivo de álcool e outras drogas
- O tratamento de pacientes com lesões neurológicas e disfunções cognitivas
- O fornecimento de estrutura para as mais variadas pesquisas
- A melhoria da qualidade do sono da população
- A validação da eficácia de técnicas de meditação para melhoria da qualidade de vida

As teses de mestrado, doutorado e pós-doutorado e os trabalhos científicos desenvolvidos ao longo de sua existência são referência no Brasil e no exterior, graças à dedicação e constante atualização das equipes envolvidas. Um ciclo virtuoso, que garante a integração e repasse do conhecimento científico às áreas de Relevância Social e de Serviços, que completam o tripé de atuação da AFIP.

A pesquisa científica e o ensino são característicos em todos os setores da AFIP, a qual, aliada ao atendimento do público, traz o reconhecimento da seriedade e da excelência da prestação de serviços.

Institutos de Pesquisa e Ensino apoiados pela AFIP:

CEBRID – Centro Brasileiro de Informações sobre Drogas Psicotrópicas – que se destaca por sua liderança em realizar levantamentos epidemiológicos de consumo de drogas no Brasil. Além das pesquisas, também capacita profissionais da área da saúde por meio de cursos e reuniões. Tem em seu banco de dados mais de 4 mil trabalhos científicos brasileiros sobre drogas. É uma referência mundial.

UDED – Unidade de Dependência de Drogas – foi um dos primeiros setores de pesquisa da UNIFESP apoiados pela AFIP. A pesquisa de vanguarda e sua disseminação, o atendimento

especializado e a formação de recursos humanos constituem a missão da UDED. Em parceria com a SENAD (Secretaria Nacional de Política sobre Drogas), a equipe capacitou mais de 15 mil profissionais de saúde e 5 mil lideranças comunitárias e religiosas na detecção do uso de drogas e em técnicas de intervenção breve.

CPN – Centro Paulista de Neuropsicologia – foi criado em 1998 com o objetivo de estudar o funcionamento do cérebro humano e tratar pacientes com lesões neurológicas e disfunções cognitivas. Com cerca de 50 profissionais, realiza pesquisas e desenvolve modelos de atendimento divulgados através de cursos e treinamentos para capacitação de profissionais de educação e saúde. Está dividido em três setores, de acordo com a área de atuação: NANI – Núcleo de Atendimento Neuropsicológico Infantil Interdisciplinar; REAB – Serviços de Reabilitação Neuropsicológica de Adultos e SARI – Serviço de Atendimento e Reabilitação do Idoso.

IGEN – Instituto de Imunogenética – tem por objetivo atuar com excelência na realização de exames de compatibilidade imunológica e no desenvolvimento de pesquisas científicas em Imunogenética e Imunologia dos Transplantes. Realiza exames para qualquer tipo de transplante de órgãos, destacando-se os de rim. Em nível mundial, é o laboratório que realiza o maior número de exames para transplantes de rim e em pacientes em lista de espera de transplante renal. Além disso, atua nos testes de compatibilidade de doadores aparentados de medula óssea e junto ao Registro Brasileiro de Doadores Voluntários de Medula Óssea, o REDOME, programa do Ministério da Saúde, sediado no Instituto Nacional do Câncer. É cadastrado pelo Ministério da Saúde e contratado pelo SUS para realizar os exames necessários para transplantes de órgãos e tecidos.

TDN – Instituto de Tratamento de Doenças Neuromusculares – atua no atendimento de complicações respiratórias decorrentes de enfermidades como as distrofias musculares, a Esclerose Lateral Amiotrófica e a Síndrome Pós-Poliomielite e oferece aos usuários do SUS acesso ao BiPAP, equipamento de ventilação mecânica não-invasiva. A equipe, composta por médicos e fisioterapeutas, orienta pacientes e familiares, realiza avaliações respiratórias e acompanha os portadores de doenças neuromusculares, inclusive por meio de visitas domiciliares. O tratamento especializado gera melhora na qualidade de vida desses pacientes chegando a aumentar em até 10 anos a expectativa de vida.

Nesse sentido, considerando a necessidade de somar esforços e priorizar ações que resultem na manutenção da qualidade e da cobertura assistencial, bem como no aprimoramento e desenvolvimento da assistência laboratorial e de SADT, a AFIP Medicina Diagnóstica traz nesse projeto, uma proposta de atuação que envolve implementação da rede de Atenção Especializada do município, com uma proposição econômica para o seu custeio.

A entidade possui outras fontes de recursos vinculadas à prestação de serviços de saúde no município de Jundiaí conforme abaixo:

- Hospital São Vicente de Paulo
  Rua São Vicente de Paulo, 223 – Centro – Jundiaí

- UPA Vetor Oeste (Fênix do Brasil Saúde)
  Av. Presbítero Manoel Antônio Dias Filho – Pq. Res. Jundiaí – Jundiaí/SP

- Unicom Sociedade de Nefrologia
  Rua João Leme do Prado, 390 – Vila Jundiainópolis – Jundiaí

- Instituto de Responsabilidade Social Sírio Libanês (Hospital Regional)
  Rua Campos Salles, 371 – Vila Boaventura – Jundiaí

- Grupo em Defesa da Criança com Câncer – Grendacc
  Avenida Olívio Boa, 99 – Parque da Represa – Jundiaí

- UNIMED Cooperativa de Tabalho Médico
  Av. Dona Manoela Lacerda de Vergueiro, 25 – Anhangabaú – Jundiaí

- HOSPITAL SANTA ELISA
  Rua Sócrates Fernandes de Oliveira, nº 70, Chácara Urbana, no Município de Jundiaí/SP, CEP 13.201-8

Capacidade técnica gerencial

A AFIP é dirigida e administrada por uma diretoria eleita dentre os associados, sem cargos vitalícios e assim constituída:

I – Presidente

Dr. Sergio Tufik, brasileiro, médico, professor universitário, separado legalmente, portador do RG nº 3.221.965 e inscrito no CPF sob o nº 664.725.478-15, residente e domiciliado à Rua Professor Francisco de Castro, nº 37, Vila Mariana – CEP 04040-050 – São Paulo/SP;

II – Vice-Presidente

Dra. Helena Maria Calil, brasileira, médica, professora universitária, solteira, portadora do RG nº 3.874.033 e inscrita no CPF sob o nº 288.418.598-49, residente e domiciliada à Rua Caconde, nº 49, apto 51 – Jardim Paulista – CEP: 01425-011 – São Paulo/SP;

III – Secretário

Dr. Marco Antônio Campana Venditti, brasileiro, biomédico, professor universitário, casado, portador do RG nº 5.275.712 e inscrito no CPF sob o nº 767.994.338-91, residente e domiciliado à Avenida Jabaquara, nº 1397, bloco 02, apto. 38, Mirandópolis – CEP: 04041-050 – São Paulo/SP;

IV - Tesoureiro

Dr. José Roberto Leite, brasileiro, psicólogo, professor universitário, viúvo, portador do RG nº 3.378.927 e inscrito no CPF sob o nº 504.970.658-00, residente e domiciliado à Avenida Onze de Junho, 718, Vila Clementino – CEP: 04041-050 – São Paulo/SP;

Capacidade de equipe técnica de fornecedores

Atualmente entre os principais fornecedores estão em destaque: Abbott, Siemens e Ortho (antiga Johnson), representando respectivamente em 15,30%, 7,93% e 6,44% sobre valores das compras em aproximados 300 itens. Atendendo as regiões Norte, Sul, Leste, Oeste e Inter Estaduais, hoje, realiza-se uma média de 5 milhões exames/mês, fato que demanda um grande volume de compras para os insumos e nos possibilita uma maior redução de preços.

Com o intuito constante em encontrar alternativas competitivas – preço –as validações técnicas são realizadas por um departamento específico focando a garantia da qualidade e excelência nos serviços prestados, permitindo busca de novos fornecedores e rodadas frequentes de negociações tanto para os atuais como para os novos fornecedores. Paralelamente, é realizada a avaliação dos fornecedores com emissão semestralmente de relatórios consolidados para analisar todo o atendimento (entrega, prazo e qualidade) junto aos 10 principais fornecedores de grande impacto, para identificar as possíveis falhas e tomar as devidas providências com planos de ação visando a qualidade constante do abastecimento.

Capacidade operacional

A AFIP Medicina Diagnóstica realiza, em sua sede, em uma área de 2 mil m², cerca de 3 milhões de exames por mês, com capacidade instalada para até 6 milhões. Conta com uma logística de transporte planejada para atender as necessidades dos clientes com rapidez e eficiência. O cronograma de retirada das amostras é detalhadamente elaborado, buscando sempre o menor tempo entre a coleta e a realização dos exames. O material biológico passa por uma triagem criteriosa, e o sistema de informação monitora todo o fluxo, garantindo a rastreabilidade das amostras em qualquer fase. Essa estrutura está à disposição de clientes que buscam confiança, agilidade e atendimento personalizado no apoio em Medicina Molecular. Todos os exames são realizados com modernas metodologias e supervisionados por profissionais pós-graduados nas melhores universidades do Brasil e do exterior.

A AFIP possui em Jundiaí um posto de coleta com 07 box (incluindo ginecológica e infantil) e uma sala de coleta para curva glicêmica, além de áreas de apoio como recepção e sanitários, realizando uma média de atendimento de 4.000 pacientes/mês.

A unidade passará por reforma estrutural, aumentando sua capacidade operacional nas áreas de recepção e espera, coleta infantil, coleta de curvas glicêmicas, além de melhorias na acessibilidade, no sentido de propiciar maior conforto aos usuários.

2. COMPOSIÇÃO DO CONSELHO GESTOR (período outubro de 2018 a setembro de 2020)

Representantes de usuários: Titular: Jaime Sant'Anna Pinto, residente na Rua JollFuller, 122 – Vila Boaventura – Jundiaí/SP – CEP 13201-810 e seu Suplente: Marli Baptista de Oliveira, residente na Rua São Bento, 329 – Centro – Jundiaí/SP – CEP 13201-033; Titular: Vera Lúcia Pessoto residente na Avenida Atílio Giarola, 2160 – Jardim Colônia – Jundiaí/SP – CEP 13219-840 e seu Suplente: Luziano Francisco de Sousa, residente na Rua Monteiro Lobato, 201 – Vila Argos Nova – Jundiaí/SP – CEP 13201-590.

Representantes dos trabalhadores da empresa: Sueli Cristina de Souza residente na Avenida Atílio Giarola, 2130 – Jardim Colônia – Jundiaí/SP – CEP 13219-840 e Suplente: Jaqueline Alencar Azevedo residente na Rua Caiua, 32 – Vila Tupi – Várzea Paulista/SP – CEP 13225-081;

Representantes da Administração da empresa, sendo Titular: Cristiane Soriani Miranda Gonçalves residente na Rua Congo, 200 – Ap 341 – Jd Bonfiglioli – Jundiaí/SP – CEP 13207-340 e Suplente: Mariza Feitosa Rocha residente na Rua Jair Linhaci, 400 – Vila Josefina – Jundiaí/SP – CEP 13210-540.

3. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO COM DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS E AÇOES PRESTADAS E PÚBLICO ALVO

3.1 Objetivos gerais

Este Plano de Trabalho tem por objeto determinar as diretrizes para a prestação de Serviços de PROCESSAMENTO E ANÁLISE DOS EXAMES DE PATOLOGIA CLÍNICA à Prefeitura Municipal de Jundiaí no Convênio.

A elaboração do Plano de Trabalho visa o a realização de exames laboratoriais constantes no ANEXO I para os pacientes usuários da Rede de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS) atendidos neste município, propiciando-lhes o acesso ao Diagnóstico Laboratorial.

3.2 Objetivos específicos

- Garantir atendimento ágil e personalizado em um posto de coleta localizado em área central do município,
- Treinar Equipe Técnica dos serviços municipais de saúde para a coleta dos exames visando padronização de procedimentos e garantia de qualidade;
- Fornecer equipamentos de alta tecnologia e profissionais altamente qualificados;
- Fornecer os materiais e insumos considerados necessários para a coleta em todas as unidades de saúde;
- Garantir a logística para recebimento das amostras para análise, atendendo às normas técnicas da Vigilância Sanitária; de exames a todas as Unidades de Saúde, aos Ambulatórios, ao NIS e aos PA´s
- Realizar os exames laboratoriais com qualidade, conforme certificação de qualidade;
- Garantir a entrega dos resultados de exames, dentro dos seguintes prazos:
  - Rotina em até 07 (sete) dias úteis, exceto exames especiais;
  - Pronto Atendimento em até 3 (três) horas após a coleta do material biológico;
- Apresentar os resultados com agilidade técnica, utilizando Sistema Integrado, comunicação Online, padronização de processos e ferramenta de gestão BI;
- Fornecer os resultados de exames impressos e por meio eletrônico, através de sistema informatizado, com acesso às unidades de saúde e pacientes;
- Apresentar relatórios de execução físicos financeiros deste instrumento compatível com a liberação dos recursos transferidos, com apresentação da fatura/nota fiscal, assim como relatórios técnicos sobre o andamento dos serviços e a sua conclusão, devidamente aprovados pelos órgãos competentes do MUNICÍPIO;

- Responsabilizar-se por todos os encargos de natureza trabalhista e previdenciária decorrente dos recursos humanos utilizados;
- Manter registros, arquivos e controles contábeis para os dispêndios relativos ao presente instrumento;
- Apresentar seu Programa de Gerenciamento dos Resíduos Sólidos de Serviços em Saúde, conforme RDC-33/03 da ANVISA e Resolução RDC n° 306, de 07 de dezembro de 2004;
- Manter sistema de controle de qualidade em consonância com as Boas Práticas de Laboratórios e legislação vigente;
- Propiciar, no local de realização do objeto, os meios e as condições necessárias para que o MUNICÍPIO possa realizar supervisões;
- Dispor de conta corrente específica para o Convênio.

4. ENFRENTAMENTO AO COVID

Considerando a existência da pandemia do coronavírus (COVID-19), nos termos declarados pela Organização Mundial da Saúde - OMS;

Considerando que a Associação Fundo de Incentivo à Pesquisa (AFIP) foi recentemente habilitada pelo Instituto Adolfo Lutz (IAL) para a realização de exame PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT – PCR;

O diagnóstico laboratorial considerado padrão ouro para a identificação do novo coronavírus, agora denominado SARS-CoV2, continua sendo a pesquisa por RT-PCR. Esses testes moleculares baseiam-se na detecção de sequências únicas de RNA viral, com confirmação por sequenciamento de ácidos nucleicos, quando necessário. Para o diagnóstico molecular de COVID-19, até o momento, os genes virais alvo do SARS-CoV-2 são: N, E, S e RdRP.

O presente Plano de Trabalho visa operacionalizar as ações necessárias para a ampliação da oferta do exame PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT – PCR no quadro de metas quantitativas (ANEXO I), a fim de obter o diagnóstico de pessoas portadoras de covid-19, possibilitando a realização de ações de controle epidemiológico e de atuação assistencial pelo município.

Ainda, a realização deste exame em indivíduos com condições de risco para o desenvolvimento de complicações nas infecções por covid-19 torna possível o monitoramento dos casos em nível pré-hospitalar evitando impactar assim a rede hospitalar do município.

A indicação e o fluxo assistencial para a realização do exame PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT – PCR obedecem às diretrizes emanadas pelo Ministério da Saúde e instruções normativas editadas pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

5. RECURSOS HUMANOS - TABELA DE CARGOS E SALÁRIOS

Função	CBO Função	CH Semanal	Total Custo Geral
AJUD SERV GERAIS	514225	44	R$ 2.238,60
AJUD SERV GERAIS	514225	44	R$ 2.238,60
AUX LABORAT I	322230	36	R$ 2.205,93
AUX LABORAT I	322230	36	R$ 2.205,93
AUX LABORAT I	322230	36	R$ 2.205,93
AUX LABORAT I	322230	36	R$ 2.205,93
AUX LABORAT I	322230	36	R$ 2.205,93
AUX LABORAT I	322230	36	R$ 2.205,93
AUX LABORAT I	322230	36	R$ 2.205,93
AUX LABORAT I	322230	36	R$ 2.205,93
AUX LABORAT I	322230	44	R$ 2.964,76
ENFERMEIRO II	223505	44	R$ 5.738,43
RECEPCIONISTA I	422105	36	R$ 1.815,41
RECEPCIONISTA I	422105	36	R$ 1.815,41
RECEPCIONISTA I	422105	44	R$ 2.552,41

6. FLUXO DE ATENDIMENTO – ASSISTÊNCIA LABORATORIAL

6.1 - Agendamento de exames

O agendamento da coleta deverá ser realizado pelas unidades de saúde solicitantes por meio de sistema eletrônico disponibilizado pela PMJ.

O agendamento da coleta pela UNIDADE SOLICITANTE será realizado conforme segue:

AGENDAMENTO PARA COLETA NA PRÓPRIA UNIDADE SOLICITANTE:

- Para coletas de exames de rotina/eletivos solicitados pelas Unidades de Atenção Básica e Ambulatórios, Prontos Atendimentos.
- Para exames de urgência solicitados pela unidade que tenha escala disponível para coleta na data da solicitação.

AGENDAMENTO PARA COLETA NO POSTO DE COLETA DA AFIP:

- Para coletas de todos os exames de urgência.
- Para coletas que necessitam de espaço e material específico, conforme **ANEXO III**.
- Para coletas de todos os exames solicitados pelas Unidades do **ANEXO IV.**
- Para exames laboratoriais de crianças que necessitem de coleta de urina via coletor urinário.

Afip
Medicina Diagnóstica

6.2 - Coleta de Material Biológico

A coleta de material dos pacientes SUS deverá ocorrer da seguinte forma:

a) **COLETA NAS UNIDADES SOLICITANTES – ANEXO II,** a AFIP se obriga a:

- Fornecer todo o material necessário para a realização das coletas em quantidade suficiente para atendimento a demanda informada.
- Retirar as amostras coletadas pelas unidades por profissionais da UGPS em dias e horários estipulados de acordo com o **ANEXO II**.
- Transportar as amostras seguindo as Normas de ANVISA e RDC.
- Disponibilizar manual de coleta/preparo via WEB para as unidades solicitantes e Pronto Atendimentos.
- Promover treinamento e capacitação da equipe de coleta da UGPS assim que detectado um nível de ocorrências acima do estipulado como aceitável nesta proposta.

b) **COLETA DE PACIENTES ACAMADOS**, a AFIP se obriga a:

- fornecer o material para a referida coleta e o transporte deste material.
- Obs.: a coleta de material biológico nesses casos ficará sob responsabilidade das UNIDADES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA DE REFERÊNCIA DO PACIENTE.

c) **COLETA NO POSTO DE COLETA DA AFIP**

Este posto se destina às coletas de urgência agendadas pelas UNIDADES SOLICITANTES, às coletas de exames especificados no **ANEXO III** e todos os exames das as unidades do **ANEXO IV**. A AFIP se obriga a:

- Realizar somente os exames agendados pelas unidades solicitantes SUS, da Rede Municipal de Saúde de Jundiaí.
- Manter o posto de coleta próprio no município de Jundiaí, em localização de fácil acesso ao usuário SUS com estrutura para realizar as coletas agendadas.
- Manter escala de atendimento no posto de coleta das 6:00hs às 15:00hs de 2ª feira a 6ª feira e das 6:00hs às 12:00hs aos sábados.
- Disponibilizar funcionários habilitados e registrados no COREN (Conselho Regional de Enfermagem) para realizar coletas dos exames.
- Fornecer insumos, materiais e medicamentos necessários aos pacientes.
- Manter espaço físico adequado para coleta do paciente, com acomodações para o paciente e acompanhante, antes, durante e após a realização dos procedimentos.
- Zelar pela recuperação pós-procedimento do paciente,incluindo oferta de desjejum ao paciente, até que o mesmo esteja em condições de liberação adequadas;

- Em caso de intercorrência, realizar o 1º atendimento e garantir atenção até melhora do paciente ou a chegada dos serviços de remoção

- Manter seus colaboradores devidamente identificados nas dependências da empresa;

- Sempre empregar os valores como: ética, tratamento humanizado, responsabilidade social, valoração da vida e da cidadania;

d) COLETA NOS PRONTOS ATENDIMENTOS MUNICIPAIS – ANEXO V

- Os PRONTOS ATENDIMENTOS MUNICIPAIS realizarão a coleta do material do paciente SUS, por sua característica e dinâmica de atendimento.

- É de responsabilidade da AFIP fornecimento de insumos, materiais e medicamentos necessários para a coleta. A AFIP deverá também se responsabilizar pelo transporte, processamento e análise do material coletado pelos Pronto Atendimentos.

- O transporte do material, sob responsabilidade da AFIP, deverá ser realizado das 07:00hs às 19:00hs nos 7 dias da semana.

e) RECOLETA

Em caso de problemas técnicos ou de problemas com o material coletado que impossibilitem a análise do mesmo, caberá à AFIP nova realização da coleta no retorno do paciente AO POSTO DE COLETA DA AFIP, ou na UNIDADE SOLICITANTE, sem ônus para a PMJ, sendo de sua responsabilidade o aviso à unidade solicitante em 72 horas.

A confirmação de resultados na mesma amostra, quando necessário, deverá ser feita sem ônus à PREFEITURA.

7. REGULAÇÃO DO SERVIÇO

Será devidamente apresentado controle epidemiológico através de ferramenta gerencial fornecendo mensalmente:

- O controle administrativo-financeiro das unidades com alto grau de especificidade (informações de cada paciente);

- Os dados estatísticos por índice de positividade de doenças;

- Os resultados qualificados por níveis de alerta, informando sobre os resultados críticos que necessitem de atendimento urgente.

A entidade garante porta única de acesso aos serviços prestados em saúde.

8. ETAPAS DA EXECUÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO

Executar os serviços de exames laboratoriais especificados no **Anexo I**, com qualidade técnica e agilidade na entrega dos resultados.

9. RESULTADOS ESPERADOS

- Exames diagnósticos de alta qualidade.
- Atendimento ágil e personalizado.
- Resultados mais rápidos e assertivos.
- Melhoria sensível nos índices de satisfação.
- Padronização de processos.

10.QUANTIDADE

A AFIP possui capacidade técnica para realização do objeto a ser conveniado conforme estimativa média mensal realizada pela Prefeitura Municipal de Jundiaí no **ANEXO I**, devendo ser a AFIP remunerada pela produção apresentada, respeitando-se o teto mensal e financeiro do Termo de Convênio.

Diante do fato que a Prefeitura de Jundiaí ficará responsável pelo agendamento dos pedidos de exames, esta também ficará responsável pela regulação das solicitações/agendamentos e controle do teto firmado por meio deste convênio.

11.FASE PRÉ ANALÍTICA

Corresponde à fase inicial da execução dos serviços e é composta pela coleta do material biológico, recepção do material biológico, transporte do material, cadastro de pedidos e triagem de material.

11.1 INSUMOS:

É de responsabilidade da AFIP fornecer:

- Material para coleta de exames a todas as Unidades de Saúde de Jundiaí (Seringas, algodão, luvas, tubos, agulhas, frascos para urina I, urocultura, urina 24 horas e outros tipos de materiais, scalp a vácuo, bloodblonder).
- Caixas térmicas adequadas, em quantidade suficiente para o correto transporte dos materiais para os exames, segundo as padronizações preconizadas pela ANVISA; bem como suporte para acondicionamento de tubos e frascos. Deverá também fazer a reposição das referidas caixas térmicas, quando necessário.
- Etiquetas em quantidade suficiente para identificação das amostras de material coletado.

11.2 TRANSPORTE:

A AFIP é responsável por recolher as amostras de material biológico de todas as Unidades Básicas de Saúde do Município de Jundiaí, Ambulatórios e Prontos Atendimentos, com veículos e motoristas de responsabilidade do laboratório, em horário previamente acordado entre o laboratório e a Unidade de Gestão de Promoção da Saúde de Jundiaí, e encaminhá-las para processamento dos exames no Laboratório Central.

Toda a logística de transporte, os equipamentos, bem como as técnicas de coleta e execução do exame, deverão respeitar todos os critérios determinados pela Recomendações da Sociedade

Brasileira Patologia Clinica/Medicina Laboratorial (SBPC/ML): Coleta e Preparo da Amostra Biológica (documento norteador das boas práticas em laboratório clínico e que contribui no processo de educação continuada dos profissionais de laboratórios clínicas).

11.3 RESULTADO DE EXAMES

Os resultados dos exames de rotina deverão ser entregues às UNIDADES DE REFERÊNCIA, de forma impressa, em até 07 dias úteis. Deverão também ser disponibilizados ON LINE ao paciente e à UNIDADE SOLICITANTE com identificação e fornecimento de senha.

Os exames específicos que necessitarem de mais de 07 dias úteis para sua realização deverão ser previamente notificados e justificados tecnicamente.

A AFIP deverá dispor de meios que permitam a rastreabilidade da hora do recebimento e/ou da coleta da amostra.

Os resultados de exames de urgência devem ser disponibilizados via ON LINE no mesmo dia da coleta e deverão ser posteriormente impressos e entregues às UNIDADES SOLICITANTES em até 07 dias corridos.

Os laudos devem respeitar as normas técnicas vigentes, em caso de exame com anormalidade marcante e que importe risco ao paciente, o prestador se compromete a informar à unidade solicitante para que providências urgentes sejam tomadas.

Os resultados dos exames deverão ter identificação clara do diagnóstico, nome CRM e assinatura do médico responsável.

O resultado do exame PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT – PCR deverá ser entregue em até 72 horas nas unidades solicitantes, Vigilância Epidemiológica e Departamento de Regulação da Saúde.

11.4 CADASTRO

O cadastro das solicitações médicas será realizado de acordo com a estrutura local de cada unidade, de forma a ter seu fluxo definido entre a AFIP e cada uma das unidades antes do início da prestação de serviços.

11.5 TRIAGEM DO MATERIAL BIOLÓGICO

Setor do laboratório responsável pelo recebimento, conferência, preparo e distribuição do material biológico para as áreas técnicas. Todo o recebimento é feito eletronicamente e por amostra, permitindo total rastreabilidade.

12.FASE ANALÍTICA

Composta por grandes automações, manuais, parasitologia imunofenotipagem, biologia molecular, microbiologia, toxicologia.

Contamos ainda com setores de validação técnica (validações de metodologias e aparelhos utilizados pelo laboratório) e genética.

13.FASE PÓS ANALÍTICA

Na Fase Pós Analítica, contamos com os serviços de liberação de laudos e disponibilizamos ainda o serviço de Canal Cliente: para esclarecimento de dúvidas técnicas dos profissionais da área da saúde, solicitação de antecipação de exames, contato com a coordenadoria médica e demais dúvidas.

13.1 RASTREABILIDADE

Nosso laboratório dispõe de total rastreabilidade eletrônica da amostra, desde da entrada no material em nosso laboratório a entrega final do resultado na unidade através de etiquetas com código de barras para cada paciente.

14.CONTROLE DE QUALIDADE

Será mantido pelo Laboratório AFIP um sistema de controle de qualidade de acordo com as Boas Práticas de Laboratório e a Legislação vigente.

Realizamos controle da Sociedade Brasileira de Patologia Clínica – ControlLab (interlaboratorial), além dos controles internos diários (intralaboratorial) e entre as unidades laboratoriais AFIP.

15.CAPACITAÇÃO E TREINAMENTO

Será disponibilizado Sistema de Educação Continuada para os funcionários envolvidos na coleta de material biológico, com acompanhamento do desempenho no que se refere à problemas com recoletas e coletas desnecessárias.

Serão realizados treinamentos teórico-práticos para novos funcionários e reciclagens periódicas com funcionários mais antigos.

15.1 CRONOGRAMA DE CAPACITAÇÕES

- 01 Treinamento teórico geral para a equipe de enfermagem por semestre
- Treinamento prático em coleta de exames, presencial e continuado nas UBSs/PSFs - 04 unidades treinadas ao mês

16.DEFINIÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS A SEREM ATINGIDAS

As Metas Quantitativas e Qualitativas podem ser revistas por meio de nova pactuação entre as partes, a qualquer tempo, por meio de aditamento sem necessariamente gerar alterações no valor financeiro.

16.1 METAS QUANTITATIVAS

As METAS QUANTITATIVAS correspondem ao volume estimado de procedimentos SUS a ser realizado para atingir os objetivos propostos neste Plano de Trabalho, segundo as Diretrizes do Ministério da Saúde, conforme **ANEXO I**.

Os serviços objeto deste convênio serão prestados diretamente por profissionais do estabelecimento da CONVENIADA e lançados em sistema do Ministério da Saúde no CNES 3042340 e CNPJ 47.673.793/0019-00.

Tel. (11) 5908-7772Rua Padre Machado, 1040- Bosque da Saúde -São Paulo/SPCEP. 04127-001

Afip
Medicina Diagnóstica

16.2 METAS QUALITATIVAS

As METAS QUALITATIVAS correspondem às ações desenvolvidas pela entidade, visando à qualificação do atendimento oferecido.

Indicador	Descrição	Parâmetro	Pontuação	Critérios
Cumprimento do cronograma de capacitação e treinamento para os funcionários da UGPS	Total de treinamentos realizados/Total de treinamentos previstos	100%	2	Pontuará ao realizar 100% dos treinamentos previstos em cada mês
Índice de recoleta	Número de recoletas/total de coletas	<10%	2	Pontuará ao atingir índice inferior a 10%
Exames entregues no prazo	Número de resultados entregues dentro do prazo de 7 dias úteis/total de resultados entregues	>85%	2	Pontuará ao apresentar índice superior a 85%
Incidência de "material não enviado"	Número de ocorrências de "material não enviado"/total de amostras coletadas	<20%	2	Pontuará ao apresentar índice inferior a 20%
Indicador de satisfação do cliente	Relatório trimestral apresentado doNis e Posto de coleta	>85%	2	Pontuará ao apresentar índice de satisfação superior a 85% (pontuação válida para 3 meses)

Total: 10 PONTOS

*A AFIP deverá promover capacitação e treinamento teórico-prático periódico de coleta para os novos funcionários da rede pública de saúde de Jundiaí, treinamentos de reciclagem para os funcionários com maior tempo de atuação na rede pública municipal incluindo médicos, bem como treinamentos específicos para diminuição de recoletas e coletas desnecessárias, e outros em decorrência das necessidades de aprimoramento/atualização detectadas através dos relatórios disponibilizados. Estes devem ser formulados conforme temário e cronograma definido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde de Jundiaí, em conjunto com o laboratório, com pelo menos um mês de antecedência.

As metas qualitativas servirão como parâmetro para acompanhamento e avaliação trimestral da qualidade dos serviços prestados, bem como servirão como parâmetro para a renovação do presente convênio.

17.CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

A Prefeitura realizará o pagamento mensal dos procedimentos realizados/aprovados apurados através dos sistemas de informação padronizados da UGPS/Ministério da Saúde. A primeira parcela do repasse será referente a 70% (setenta por cento) do valor total mensal conveniado e seu repasse será até o 5º dia útil do mês da competência, excetuando o valor estimado do exame PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT – PCR.

A segunda parcela do repasse fica vinculada aos valores financeiros dos procedimentos efetivamente realizados/aprovados descontando-se o valor já repassado na primeira parcela.

Caso a produção aprovada não atinja 70% do valor total mensal conveniado, a diferença entre o valor já repassado e o apurado será descontada duas competências após o mês de referência.

A entidade deverá apresentar até o 10º dia do mês subsequente, à Prefeitura, documentos comprobatórios referentes ao cumprimento das metas QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS, obedecendo para tanto, os prazos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e UGPS.

O repasse referente ao exame PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT-PCR se dará após apuração das fichas de notificação por síndrome gripal, solicitação médica e resultado enviados pela entidade à UGPS/DRS.

Após conferência e validação dos procedimentos apresentados e aprovados pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde da Prefeitura de Jundiaí, será autorizada a emissão da Nota Fiscal.

18.QUADRO ESTIMADO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

Categoria de Despesas	AV %
1) Despesas Especificas Posto de Coleta	
Recursos Humanos	6
Serviços com Informática	1
Material de Consumo	3
Alugueis e Condomínio	0,8
Serviços de Internet	0,5
Energia Elétrica	1,7
Água e Esgoto	0,5
Telefone	0,1
Manutenção e Conservação Predial	0,4
Manutenção/Calibração/Controle Qualidade Maq. Eqptos.	0,5
Total 1	**14,5**
2) Despesas Específicas NTO Central	
Material de Reagentes	33
Materiais Descartáveis	4
Materiais Auxiliares	3
Material de Escritório	2
Materiais de Consumo	2
RH-Lavagem/Triagem/digitação/Validação/Suporte	2
Recursos Humanos-Funcionários Técnicos	14
Transporte	15
Manutenção/Calibração/controle Qualidade Maq. Eqptos.	3
Manutenção e Conservação Predial	2
Rateios Recebidos dos Departamentos Administrativos	5,5
Total 2	**85,5**
Total 1 + 2	**100**

Afip
Medicina Diagnóstica

18.1 QUADRO ESTIMADO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS – COVID (específico para o exame PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT – PCR)

Categoria de Despesas	AV %
1) Despesas Especificas Posto de Coleta	
Recursos Humanos	8
Serviços com Informática	2
Total 1	**10**
2) Despesas Específicas NTO Central	
Material de Reagentes	60
Materiais Descartáveis	2
Material de Escritório	2
RH-Lavagem/Triagem/digitação/Validação/Suporte	2
Recursos Humanos-Funcionários Técnicos	10
Transporte	5
Manutenção/Calibração/controle Qualidade Maq. Eqptos.	3
Rateios Recebidos dos Departamentos Administrativos	6
Total 2	**90**
Total 1 + 2	**100**

19. PREVISÃO DE INÍCIO E FIM DA EXECUÇÃO DO OBJETO

O presente Plano de Trabalho terá a vigência de 09 meses com início a partir de janeiro de 2021.

20. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO ESTIMADO

Metas	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21
Procedimentos SUS conforme Anexo I	616.000,00	616.000,00	616.000,00	616.000,00	616.000,00
Exame RT-PCR COVID	60.000,00	80.000,00	160.000,00	160.000,00	160.000,00
Total	**676.000,00**	**696.000,00**	**776.000,00**	**776.000,00**	**776.000,00**

Metas	jun/21	jul/21	ago/21	set/21
Procedimentos SUS – Conforme Anexo I	616.000,00	616.000,00	616.000,00	616.000,00
Exame RT-PCR COVID	160.000,00	120.000,00	120.000,00	120.000,00
Total	**776.000,00**	**736.000,00**	**736.000,00**	**736.000,00**

Quadro em reais

Convênio Termos Aditivos AFIP (0295370) SEI-PMJ.0006991/2021 / pg. 55

Afip
Medicina Diagnóstica

Jundiaí, 30 de Novembro de 2020.

Sergio Tufik
Presidente
CPF: 664.725.478-15 | RG: 3.221.965

AFIP Associação Fundo de Incentivo à Psicofarmacologia
Convênio Termos Aditivos AFIP (0255370) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 56

ANEXO I - PROCEDIMENTOS DE DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO
PROCEDIMENTOS DA TABELA SUS

PERÍODO		jan/21			fev/21			mar/2021 até jun/2021			jul/2021 até set/2021		
ITO	DESCRIÇÃO SUS	qtde estimada mensal	vlr unitário SUS	Vlr. Estimado Mensal	qtde estimada mensal	vlr unitário SUS	Vlr. Estimado Mensal	qtde estimada mensal	vlr unitário SUS	Vlr. Estimado Mensal	qtde estimada mensal	vlr unitário SUS	Vlr. Estimado Mensal
15	CLEARANCE OSMOLAR	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
23	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	3	R$ 2,01	R$ 6,03	3	R$ 2,01	R$ 6,03	3	R$ 2,01	R$ 6,03	3	R$ 2,01	R$ 6,03
31	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	1	R$ 15,65	R$ 15,65	1	R$ 15,65	R$ 15,65	1	R$ 15,65	R$ 15,65	1	R$ 15,65	R$ 15,65
40	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	34	R$ 3,63	R$ 123,42	34	R$ 3,63	R$ 123,42	34	R$ 3,63	R$ 123,42	34	R$ 3,63	R$ 123,42
58	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5	1	R$ 6,55	R$ 6,55	1	R$ 6,55	R$ 6,55	1	R$ 6,55	R$ 6,55	1	R$ 6,55	R$ 6,55
66	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
74	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	2	R$ 10,00	R$ 20,00	2	R$ 10,00	R$ 20,00	2	R$ 10,00	R$ 20,00	2	R$ 10,00	R$ 20,00
82	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
90	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
04	DOSAGEM DE ACETONA	1	R$ 1,85	R$ 1,85	1	R$ 1,85	R$ 1,85	1	R$ 1,85	R$ 1,85	1	R$ 1,85	R$ 1,85
12	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01
20	DOSAGEM DE ACIDO URICO	2.933	R$ 1,85	R$ 5.425,31	2.933	R$ 1,85	R$ 5.425,31	2.933	R$ 1,85	R$ 5.425,31	2.933	R$ 1,85	R$ 5.425,31
39	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	1	R$ 9,00	R$ 9,00	1	R$ 9,00	R$ 9,00	1	R$ 9,00	R$ 9,00	1	R$ 9,00	R$ 9,00
47	DOSAGEM DE ALDOLASE	4	R$ 3,68	R$ 14,72	4	R$ 3,68	R$ 14,72	4	R$ 3,68	R$ 14,72	4	R$ 3,68	R$ 14,72
55	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	13	R$ 3,68	R$ 47,84	13	R$ 3,68	R$ 47,84	13	R$ 3,68	R$ 47,84	13	R$ 3,68	R$ 47,84
171	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
180	DOSAGEM DE AMILASE	283	R$ 2,25	R$ 636,75	283	R$ 2,25	R$ 636,75	283	R$ 2,25	R$ 636,75	283	R$ 2,25	R$ 636,75
198	DOSAGEM DE AMONIA	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	413	R$ 2,01	R$ 830,13	413	R$ 2,01	R$ 830,13	413	R$ 2,01	R$ 830,13	413	R$ 2,01	R$ 830,13
210	DOSAGEM DE CALCIO	755	R$ 1,85	R$ 1.396,75	755	R$ 1,85	R$ 1.396,75	755	R$ 1,85	R$ 1.396,75	755	R$ 1,85	R$ 1.396,75
228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	29	R$ 3,51	R$ 101,79	29	R$ 3,51	R$ 101,79	29	R$ 3,51	R$ 101,79	29	R$ 3,51	R$ 101,79
236	DOSAGEM DE CAROTENO	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01
252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
260	DOSAGEM DE CLORETO	2	R$ 1,85	R$ 3,70	2	R$ 1,85	R$ 3,70	2	R$ 1,85	R$ 3,70	2	R$ 1,85	R$ 3,70
279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	6.148	R$ 3,51	R$ 21.579,13	6.148	R$ 3,51	R$ 21.579,13	6.148	R$ 3,51	R$ 21.579,13	6.148	R$ 3,51	R$ 21.579,13
287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	2.002	R$ 3,51	R$ 7.027,02	2.002	R$ 3,51	R$ 7.027,02	2.002	R$ 3,51	R$ 7.027,02	2.002	R$ 3,51	R$ 7.027,02
295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	6.351	R$ 1,85	R$ 11.750,09	6.351	R$ 1,85	R$ 11.750,09	6.351	R$ 1,85	R$ 11.750,09	6.351	R$ 1,85	R$ 11.750,09
309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
317	DOSAGEM DE CREATININA	5.367	R$ 1,85	R$ 9.928,77	5.367	R$ 1,85	R$ 9.928,77	5.367	R$ 1,85	R$ 9.928,77	5.367	R$ 1,85	R$ 9.928,77
325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1.682	R$ 3,68	R$ 6.189,39	1.682	R$ 3,68	R$ 6.189,39	1.682	R$ 3,68	R$ 6.189,39	1.682	R$ 3,68	R$ 6.189,39
333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	5	R$ 4,12	R$ 20,60	5	R$ 4,12	R$ 20,60	5	R$ 4,12	R$ 20,60	5	R$ 4,12	R$ 20,60
341	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
350	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	70	R$ 3,68	R$ 257,60	70	R$ 3,68	R$ 257,60	70	R$ 3,68	R$ 257,60	70	R$ 3,68	R$ 257,60
376	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
384	DOSAGEM DE FERRITINA	1.144	R$ 15,59	R$ 17.834,96	1.144	R$ 15,59	R$ 17.834,96	1.144	R$ 15,59	R$ 17.834,96	1.144	R$ 15,59	R$ 17.834,96
392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	826	R$ 3,51	R$ 2.899,26	826	R$ 3,51	R$ 2.899,26	826	R$ 3,51	R$ 2.899,26	826	R$ 3,51	R$ 2.899,26
406	DOSAGEM DE FOLATO	483	R$ 15,65	R$ 7.558,95	483	R$ 15,65	R$ 7.558,95	483	R$ 15,65	R$ 7.558,95	483	R$ 15,65	R$ 7.558,95
414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01
422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	466	R$ 2,01	R$ 936,66	466	R$ 2,01	R$ 936,66	466	R$ 2,01	R$ 936,66	466	R$ 2,01	R$ 936,66
430	DOSAGEM DE FOSFORO	109	R$ 1,85	R$ 201,65	109	R$ 1,85	R$ 201,65	109	R$ 1,85	R$ 201,65	109	R$ 1,85	R$ 201,65
449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01
457	DOSAGEM DE GALACTOSE	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	823	R$ 3,51	R$ 2.888,73	823	R$ 3,51	R$ 2.888,73	823	R$ 3,51	R$ 2.888,73	823	R$ 3,51	R$ 2.888,73
473	DOSAGEM DE GLICOSE	6.763	R$ 1,85	R$ 12.511,55	6.763	R$ 1,85	R$ 12.511,55	6.763	R$ 1,85	R$ 12.511,55	6.763	R$ 1,85	R$ 12.511,55

10481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3	R$ 3,68	R$ 11,04	3	R$ 3,68	R$ 11,04	3	R$ 3,68	R$ 11,04	3	R$ 3,68	R$ 11,04
10490	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
10503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	4.198	R$ 7,86	R$ 32.993,14	4.198	R$ 7,86	R$ 32.993,14	4.198	R$ 7,86	R$ 32.993,14	4.198	R$ 7,86	R$ 32.993,14
10511	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
10520	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
10538	DOSAGEM DE LACTATO	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
10546	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
10554	DOSAGEM DE LIPASE	3	R$ 2,25	R$ 6,75	3	R$ 2,25	R$ 6,75	3	R$ 2,25	R$ 6,75	3	R$ 2,25	R$ 6,75
10562	DOSAGEM DE MAGNESIO	118	R$ 2,01	R$ 237,18	118	R$ 2,01	R$ 237,18	118	R$ 2,01	R$ 237,18	118	R$ 2,01	R$ 237,18
10570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01
10589	DOSAGEM DE PIRUVATO	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
10597	DOSAGEM DE PORFIRINAS	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
10600	DOSAGEM DE POTASSIO	2.704	R$ 1,85	R$ 5.002,40	2.704	R$ 1,85	R$ 5.002,40	2.704	R$ 1,85	R$ 5.002,40	2.704	R$ 1,85	R$ 5.002,40
10619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	136	R$ 1,40	R$ 190,40	136	R$ 1,40	R$ 190,40	136	R$ 1,40	R$ 190,40	136	R$ 1,40	R$ 190,40
10627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	65	R$ 1,85	R$ 120,25	65	R$ 1,85	R$ 120,25	65	R$ 1,85	R$ 120,25	65	R$ 1,85	R$ 120,25
10635	DOSAGEM DE SODIO	1.781	R$ 1,85	R$ 3.294,85	1.781	R$ 1,85	R$ 3.294,85	1.781	R$ 1,85	R$ 3.294,85	1.781	R$ 1,85	R$ 3.294,85
10643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	3.991	R$ 2,01	R$ 8.021,51	3.991	R$ 2,01	R$ 8.021,51	3.991	R$ 2,01	R$ 8.021,51	3.991	R$ 2,01	R$ 8.021,51
10651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	4.078	R$ 2,01	R$ 8.196,18	4.078	R$ 2,01	R$ 8.196,18	4.078	R$ 2,01	R$ 8.196,18	4.078	R$ 2,01	R$ 8.196,18
10660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	179	R$ 4,12	R$ 737,48	179	R$ 4,12	R$ 737,48	179	R$ 4,12	R$ 737,48	179	R$ 4,12	R$ 737,48
10678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	6.148	R$ 3,51	R$ 21.579,13	6.148	R$ 3,51	R$ 21.579,13	6.148	R$ 3,51	R$ 21.579,13	6.148	R$ 3,51	R$ 21.579,13
10686	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
10694	DOSAGEM DE UREIA	2.871	R$ 1,85	R$ 5.311,35	2.871	R$ 1,85	R$ 5.311,35	2.871	R$ 1,85	R$ 5.311,35	2.871	R$ 1,85	R$ 5.311,35
10708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	1.429	R$ 15,24	R$ 21.776,44	1.429	R$ 15,24	R$ 21.776,44	1.429	R$ 15,24	R$ 21.776,44	1.429	R$ 15,24	R$ 21.776,44
10716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
10724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	31	R$ 4,42	R$ 137,02	31	R$ 4,42	R$ 137,02	31	R$ 4,42	R$ 137,02	31	R$ 4,42	R$ 137,02
10732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	11	R$ 15,65	R$ 172,15	11	R$ 15,65	R$ 172,15	11	R$ 15,65	R$ 172,15	11	R$ 15,65	R$ 172,15
10740	PROVA DA D-XILOSE	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
10759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	1	R$ 6,55	R$ 6,55	1	R$ 6,55	R$ 6,55	1	R$ 6,55	R$ 6,55	1	R$ 6,55	R$ 6,55
10767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1.412	R$ 15,24	R$ 21.524,98	1.412	R$ 15,24	R$ 21.524,98	1.412	R$ 15,24	R$ 21.524,98	1.412	R$ 15,24	R$ 21.524,98
10775	DETERMINACAO DE CREMATOCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	1	R$ 1,53	R$ 1,53	1	R$ 1,53	R$ 1,53	1	R$ 1,53	R$ 1,53	1	R$ 1,53	R$ 1,53
10783	ACIDEZ TITULAVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	1	R$ 3,04	R$ 3,04	1	R$ 3,04	R$ 3,04	1	R$ 3,04	R$ 3,04	1	R$ 3,04	R$ 3,04
10010	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	1	R$ 6,48	R$ 6,48	1	R$ 6,48	R$ 6,48	1	R$ 6,48	R$ 6,48	1	R$ 6,48	R$ 6,48
10029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	92	R$ 2,73	R$ 251,16	92	R$ 2,73	R$ 251,16	92	R$ 2,73	R$ 251,16	92	R$ 2,73	R$ 251,16
10037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	66	R$ 2,73	R$ 180,18	66	R$ 2,73	R$ 180,18	66	R$ 2,73	R$ 180,18	66	R$ 2,73	R$ 180,18
10045	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
10053	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
10061	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
10070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
10088	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
10096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
10100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	1	R$ 9,00	R$ 9,00	1	R$ 9,00	R$ 9,00	1	R$ 9,00	R$ 9,00	1	R$ 9,00	R$ 9,00
10118	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79
10126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2	R$ 2,85	R$ 5,70	2	R$ 2,85	R$ 5,70	2	R$ 2,85	R$ 5,70	2	R$ 2,85	R$ 5,70
10134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP	661	R$ 5,77	R$ 3.813,97	661	R$ 5,77	R$ 3.813,97	661	R$ 5,77	R$ 3.813,97	661	R$ 5,77	R$ 3.813,97
10142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	863	R$ 2,73	R$ 2.355,99	863	R$ 2,73	R$ 2.355,99	863	R$ 2,73	R$ 2.355,99	863	R$ 2,73	R$ 2.355,99
10150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	393	R$ 2,73	R$ 1.072,89	393	R$ 2,73	R$ 1.072,89	393	R$ 2,73	R$ 1.072,89	393	R$ 2,73	R$ 1.072,89
10169	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	11	R$ 4,11	R$ 45,21	11	R$ 4,11	R$ 45,21	11	R$ 4,11	R$ 45,21	11	R$ 4,11	R$ 45,21
10177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	1	R$ 6,48	R$ 6,48	1	R$ 6,48	R$ 6,48	1	R$ 6,48	R$ 6,48	1	R$ 6,48	R$ 6,48
10185	DOSAGEM DE FATOR II	1	R$ 5,31	R$ 5,31	1	R$ 5,31	R$ 5,31	1	R$ 5,31	R$ 5,31	1	R$ 5,31	R$ 5,31
10193	DOSAGEM DE FATOR IX	1	R$ 7,61	R$ 7,61	1	R$ 7,61	R$ 7,61	1	R$ 7,61	R$ 7,61	1	R$ 7,61	R$ 7,61
10207	DOSAGEM DE FATOR V	1	R$ 4,73	R$ 4,73	1	R$ 4,73	R$ 4,73	1	R$ 4,73	R$ 4,73	1	R$ 4,73	R$ 4,73
10215	DOSAGEM DE FATOR VII	1	R$ 8,09	R$ 8,09	1	R$ 8,09	R$ 8,09	1	R$ 8,09	R$ 8,09	1	R$ 8,09	R$ 8,09

23	DOSAGEM DE FATOR VIII	1	R$ 6,63	R$ 6,63	1	R$ 6,63	R$ 6,63	1	R$ 6,63	R$ 6,63	1	R$ 6,63	R$ 6,63
31	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	1	R$ 15,00	R$ 15,00	1	R$ 15,00	R$ 15,00	1	R$ 15,00	R$ 15,00	1	R$ 15,00	R$ 15,00
40	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	1	R$ 18,91	R$ 18,91	1	R$ 18,91	R$ 18,91	1	R$ 18,91	R$ 18,91	1	R$ 18,91	R$ 18,91
58	DOSAGEM DE FATOR X	1	R$ 6,66	R$ 6,66	1	R$ 6,66	R$ 6,66	1	R$ 6,66	R$ 6,66	1	R$ 6,66	R$ 6,66
66	DOSAGEM DE FATOR XI	1	R$ 9,11	R$ 9,11	1	R$ 9,11	R$ 9,11	1	R$ 9,11	R$ 9,11	1	R$ 9,11	R$ 9,11
74	DOSAGEM DE FATOR XII	1	R$ 10,51	R$ 10,51	1	R$ 10,51	R$ 10,51	1	R$ 10,51	R$ 10,51	1	R$ 10,51	R$ 10,51
82	DOSAGEM DE FATOR XIII	1	R$ 6,66	R$ 6,66	1	R$ 6,66	R$ 6,66	1	R$ 6,66	R$ 6,66	1	R$ 6,66	R$ 6,66
290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	1	R$ 4,60	R$ 4,60	1	R$ 4,60	R$ 4,60	1	R$ 4,60	R$ 4,60	1	R$ 4,60	R$ 4,60
304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	33	R$ 1,53	R$ 50,49	33	R$ 1,53	R$ 50,49	33	R$ 1,53	R$ 50,49	33	R$ 1,53	R$ 50,49
312	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
320	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
347	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	1	R$ 4,11	R$ 4,11	1	R$ 4,11	R$ 4,11	1	R$ 4,11	R$ 4,11	1	R$ 4,11	R$ 4,11
355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	29	R$ 5,41	R$ 156,89	29	R$ 5,41	R$ 156,89	29	R$ 5,41	R$ 156,89	29	R$ 5,41	R$ 156,89
363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	14	R$ 2,73	R$ 38,22	14	R$ 2,73	R$ 38,22	14	R$ 2,73	R$ 38,22	14	R$ 2,73	R$ 38,22
371	HEMATOCRITO	36	R$ 1,53	R$ 55,08	36	R$ 1,53	R$ 55,08	36	R$ 1,53	R$ 55,08	36	R$ 1,53	R$ 55,08
380	HEMOGRAMA COMPLETO	8.129	R$ 4,11	R$ 33.410,19	8.129	R$ 4,11	R$ 33.410,19	8.129	R$ 4,11	R$ 33.410,19	8.129	R$ 4,11	R$ 33.410,19
398	LEUCOGRAMA	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
401	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	1	R$ 25,00	R$ 25,00	1	R$ 25,00	R$ 25,00	1	R$ 25,00	R$ 25,00	1	R$ 25,00	R$ 25,00
410	PESQUISA DE CELULAS LE	1	R$ 4,11	R$ 4,11	1	R$ 4,11	R$ 4,11	1	R$ 4,11	R$ 4,11	1	R$ 4,11	R$ 4,11
428	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
436	PESQUISA DE FILARIA	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
460	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	1	R$ 4,11	R$ 4,11	1	R$ 4,11	R$ 4,11	1	R$ 4,11	R$ 4,11	1	R$ 4,11	R$ 4,11
495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
509	PROVA DO LACO	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
517	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
525	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	1	R$ 12,00	R$ 12,00	1	R$ 12,00	R$ 12,00	1	R$ 12,00	R$ 12,00	1	R$ 12,00	R$ 12,00
533	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73	1	R$ 2,73	R$ 2,73
541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	2	R$ 2,73	R$ 5,46	2	R$ 2,73	R$ 5,46	2	R$ 2,73	R$ 5,46	2	R$ 2,73	R$ 5,46
0016	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	1	R$ 15,00	R$ 15,00	1	R$ 15,00	R$ 15,00	1	R$ 15,00	R$ 15,00	1	R$ 15,00	R$ 15,00
0032	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	1	R$ 15,00	R$ 15,00	1	R$ 15,00	R$ 15,00	1	R$ 15,00	R$ 15,00	1	R$ 15,00	R$ 15,00
0040	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	1	R$ 65,00	R$ 65,00	1	R$ 65,00	R$ 65,00	1	R$ 65,00	R$ 65,00	1	R$ 65,00	R$ 65,00
0059	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	1	R$ 96,00	R$ 96,00	1	R$ 96,00	R$ 96,00	1	R$ 96,00	R$ 96,00	1	R$ 96,00	R$ 96,00
0067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	19	R$ 9,25	R$ 175,75	19	R$ 9,25	R$ 175,75	19	R$ 9,25	R$ 175,75	19	R$ 9,25	R$ 175,75
0075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	215	R$ 2,83	R$ 608,45	215	R$ 2,83	R$ 608,45	215	R$ 2,83	R$ 608,45	215	R$ 2,83	R$ 608,45
0083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	348	R$ 9,25	R$ 3.223,16	348	R$ 9,25	R$ 3.223,16	348	R$ 9,25	R$ 3.223,16	348	R$ 9,25	R$ 3.223,16
0091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	83	R$ 15,06	R$ 1.249,98	83	R$ 15,06	R$ 1.249,98	83	R$ 15,06	R$ 1.249,98	83	R$ 15,06	R$ 1.249,98
0105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	1.471	R$ 16,42	R$ 24.148,89	1.471	R$ 16,42	R$ 24.148,89	1.471	R$ 16,42	R$ 24.148,89	1.471	R$ 16,42	R$ 24.148,89
0113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	1	R$ 13,55	R$ 13,55	1	R$ 13,55	R$ 13,55	1	R$ 13,55	R$ 13,55	1	R$ 13,55	R$ 13,55
0121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	25	R$ 17,16	R$ 429,00	25	R$ 17,16	R$ 429,00	25	R$ 17,16	R$ 429,00	25	R$ 17,16	R$ 429,00
0130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	25	R$ 17,16	R$ 429,00	25	R$ 17,16	R$ 429,00	25	R$ 17,16	R$ 429,00	25	R$ 17,16	R$ 429,00
0148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	1	R$ 2,83	R$ 2,83	1	R$ 2,83	R$ 2,83	1	R$ 2,83	R$ 2,83	1	R$ 2,83	R$ 2,83
0156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	67	R$ 17,16	R$ 1.149,72	67	R$ 17,16	R$ 1.149,72	67	R$ 17,16	R$ 1.149,72	67	R$ 17,16	R$ 1.149,72
0164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	193	R$ 9,25	R$ 1.780,63	193	R$ 9,25	R$ 1.780,63	193	R$ 9,25	R$ 1.780,63	193	R$ 9,25	R$ 1.780,63
0180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	31	R$ 17,16	R$ 531,96	31	R$ 17,16	R$ 531,96	31	R$ 17,16	R$ 531,96	31	R$ 17,16	R$ 531,96
0199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25
0202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	42	R$ 2,83	R$ 118,86	42	R$ 2,83	R$ 118,86	42	R$ 2,83	R$ 118,86	42	R$ 2,83	R$ 118,86
0210	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	1	R$ 298,48	R$ 298,48	1	R$ 298,48	R$ 298,48	1	R$ 298,48	R$ 298,48	1	R$ 298,48	R$ 298,48
0229	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16
0237	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	2	R$ 80,00	R$ 160,00	2	R$ 80,00	R$ 160,00	2	R$ 80,00	R$ 160,00	2	R$ 80,00	R$ 160,00

30253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	13	R$ 10,00	R$ 130,00	13	R$ 10,00	R$ 130,00	13	R$ 10,00	R$ 130,00	13	R$ 10,00	R$ 130,00
30261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	13	R$ 10,00	R$ 130,00	13	R$ 10,00	R$ 130,00	13	R$ 10,00	R$ 130,00	13	R$ 10,00	R$ 130,00
30270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	9	R$ 8,67	R$ 78,03	9	R$ 8,67	R$ 78,03	9	R$ 8,67	R$ 78,03	9	R$ 8,67	R$ 78,03
30288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16
30296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	1	R$ 85,00	R$ 85,00	1	R$ 85,00	R$ 85,00	1	R$ 85,00	R$ 85,00	1	R$ 85,00	R$ 85,00
30300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	1.486	R$ 10,00	R$ 14.856,00	1.486	R$ 10,00	R$ 14.856,00	1.486	R$ 10,00	R$ 14.856,00	1.486	R$ 10,00	R$ 14.856,00
30318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	17	R$ 18,55	R$ 315,35	17	R$ 18,55	R$ 315,35	17	R$ 18,55	R$ 315,35	17	R$ 18,55	R$ 315,35
30326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	3	R$ 17,16	R$ 51,48	3	R$ 17,16	R$ 51,48	3	R$ 17,16	R$ 51,48	3	R$ 17,16	R$ 51,48
30334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	1	R$ 5,74	R$ 5,74	1	R$ 5,74	R$ 5,74	1	R$ 5,74	R$ 5,74	1	R$ 5,74	R$ 5,74
30342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	4	R$ 17,16	R$ 68,64	4	R$ 17,16	R$ 68,64	4	R$ 17,16	R$ 68,64	4	R$ 17,16	R$ 68,64
30350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	7	R$ 18,55	R$ 129,85	7	R$ 18,55	R$ 129,85	7	R$ 18,55	R$ 129,85	7	R$ 18,55	R$ 129,85
30369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	7	R$ 18,55	R$ 129,85	7	R$ 18,55	R$ 129,85	7	R$ 18,55	R$ 129,85	7	R$ 18,55	R$ 129,85
30377	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25
30385	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00
30393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25
30407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70
30415	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	1	R$ 5,83	R$ 5,83	1	R$ 5,83	R$ 5,83	1	R$ 5,83	R$ 5,83	1	R$ 5,83	R$ 5,83
30423	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	2	R$ 10,00	R$ 20,00	2	R$ 10,00	R$ 20,00	2	R$ 10,00	R$ 20,00	2	R$ 10,00	R$ 20,00
30431	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16
30440	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25
30458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	2	R$ 10,00	R$ 20,00	2	R$ 10,00	R$ 20,00	2	R$ 10,00	R$ 20,00	2	R$ 10,00	R$ 20,00
30466	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	1	R$ 9,70	R$ 9,70	1	R$ 9,70	R$ 9,70	1	R$ 9,70	R$ 9,70	1	R$ 9,70	R$ 9,70
30474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	68	R$ 2,83	R$ 192,44	68	R$ 2,83	R$ 192,44	68	R$ 2,83	R$ 192,44	68	R$ 2,83	R$ 192,44
30482	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00
30504	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00
30512	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	3	R$ 10,00	R$ 30,00	3	R$ 10,00	R$ 30,00	3	R$ 10,00	R$ 30,00	3	R$ 10,00	R$ 30,00
30520	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	2	R$ 17,16	R$ 34,32	2	R$ 17,16	R$ 34,32	2	R$ 17,16	R$ 34,32	2	R$ 17,16	R$ 34,32
30539	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	1	R$ 4,10	R$ 4,10	1	R$ 4,10	R$ 4,10	1	R$ 4,10	R$ 4,10	1	R$ 4,10	R$ 4,10
30547	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	1	R$ 5,50	R$ 5,50	1	R$ 5,50	R$ 5,50	1	R$ 5,50	R$ 5,50	1	R$ 5,50	R$ 5,50
30555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	173	R$ 17,16	R$ 2.968,68	173	R$ 17,16	R$ 2.968,68	173	R$ 17,16	R$ 2.968,68	173	R$ 17,16	R$ 2.968,68
30563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16
30571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16
30580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16
30598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	165	R$ 17,16	R$ 2.831,40	165	R$ 17,16	R$ 2.831,40	165	R$ 17,16	R$ 2.831,40	165	R$ 17,16	R$ 2.831,40
30601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16
30610	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00
30628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	6	R$ 17,16	R$ 102,96	6	R$ 17,16	R$ 102,96	6	R$ 17,16	R$ 102,96	6	R$ 17,16	R$ 102,96
30636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRU	691	R$ 18,55	R$ 12.818,05	691	R$ 18,55	R$ 12.818,05	691	R$ 18,55	R$ 12.818,05	691	R$ 18,55	R$ 12.818,05
30644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATIT	22	R$ 18,55	R$ 408,10	22	R$ 18,55	R$ 408,10	22	R$ 18,55	R$ 408,10	22	R$ 18,55	R$ 408,10
30652	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	1	R$ 7,78	R$ 7,78	1	R$ 7,78	R$ 7,78	1	R$ 7,78	R$ 7,78	1	R$ 7,78	R$ 7,78
30660	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	1	R$ 9,71	R$ 9,71	1	R$ 9,71	R$ 9,71	1	R$ 9,71	R$ 9,71	1	R$ 9,71	R$ 9,71
30679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HC	923	R$ 18,55	R$ 17.121,65	923	R$ 18,55	R$ 17.121,65	923	R$ 18,55	R$ 17.121,65	923	R$ 18,55	R$ 17.121,65
30687	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HD	1	R$ 18,55	R$ 18,55	1	R$ 18,55	R$ 18,55	1	R$ 18,55	R$ 18,55	1	R$ 18,55	R$ 18,55
30695	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25
30709	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	1	R$ 4,10	R$ 4,10	1	R$ 4,10	R$ 4,10	1	R$ 4,10	R$ 4,10	1	R$ 4,10	R$ 4,10
30717	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESP	1	R$ 18,55	R$ 18,55	1	R$ 18,55	R$ 18,55	1	R$ 18,55	R$ 18,55	1	R$ 18,55	R$ 18,55
30725	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	7	R$ 17,16	R$ 120,12	7	R$ 17,16	R$ 120,12	7	R$ 17,16	R$ 120,12	7	R$ 17,16	R$ 120,12
30733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BAR	16	R$ 2,83	R$ 45,28	16	R$ 2,83	R$ 45,28	16	R$ 2,83	R$ 45,28	16	R$ 2,83	R$ 45,28
30741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	26	R$ 11,00	R$ 286,00	26	R$ 11,00	R$ 286,00	26	R$ 11,00	R$ 286,00	26	R$ 11,00	R$ 286,00
30750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25
30768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	607	R$ 16,97	R$ 10.304,18	607	R$ 16,97	R$ 10.304,18	607	R$ 16,97	R$ 10.304,18	607	R$ 16,97	R$ 10.304,18
30776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	26	R$ 9,25	R$ 240,50	26	R$ 9,25	R$ 240,50	26	R$ 9,25	R$ 240,50	26	R$ 9,25	R$ 240,50

84	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	854	R$ 18,55	R$ 15.841,70	854	R$ 18,55	R$ 15.841,70	854	R$ 18,55	R$ 15.841,70	854	R$ 18,55	R$ 15.841,70
92	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE	1	R$ 30,00	R$ 30,00	1	R$ 30,00	R$ 30,00	1	R$ 30,00	R$ 30,00	1	R$ 30,00	R$ 30,00
06	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV	63	R$ 18,55	R$ 1.168,65	63	R$ 18,55	R$ 1.168,65	63	R$ 18,55	R$ 1.168,65	63	R$ 18,55	R$ 1.168,65
14	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	228	R$ 17,16	R$ 3.912,48	228	R$ 17,16	R$ 3.912,48	228	R$ 17,16	R$ 3.912,48	228	R$ 17,16	R$ 3.912,48
22	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16
30	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	10	R$ 17,16	R$ 171,60	10	R$ 17,16	R$ 171,60	10	R$ 17,16	R$ 171,60	10	R$ 17,16	R$ 171,60
49	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	5	R$ 17,16	R$ 85,80	5	R$ 17,16	R$ 85,80	5	R$ 17,16	R$ 85,80	5	R$ 17,16	R$ 85,80
57	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	31	R$ 11,61	R$ 359,91	31	R$ 11,61	R$ 359,91	31	R$ 11,61	R$ 359,91	31	R$ 11,61	R$ 359,91
65	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00
73	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	537	R$ 18,55	R$ 9.961,35	537	R$ 18,55	R$ 9.961,35	537	R$ 18,55	R$ 9.961,35	537	R$ 18,55	R$ 9.961,35
81	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25	1	R$ 9,25	R$ 9,25
90	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	1	R$ 18,55	R$ 18,55	1	R$ 18,55	R$ 18,55	1	R$ 18,55	R$ 18,55	1	R$ 18,55	R$ 18,55
03	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE	1	R$ 20,00	R$ 20,00	1	R$ 20,00	R$ 20,00	1	R$ 20,00	R$ 20,00	1	R$ 20,00	R$ 20,00
11	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV	15	R$ 18,55	R$ 278,25	15	R$ 18,55	R$ 278,25	15	R$ 18,55	R$ 278,25	15	R$ 18,55	R$ 278,25
20	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	249	R$ 17,16	R$ 4.265,98	249	R$ 17,16	R$ 4.265,98	249	R$ 17,16	R$ 4.265,98	249	R$ 17,16	R$ 4.265,98
38	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16
46	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	11	R$ 17,16	R$ 188,76	11	R$ 17,16	R$ 188,76	11	R$ 17,16	R$ 188,76	11	R$ 17,16	R$ 188,76
54	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	3	R$ 17,16	R$ 51,48	3	R$ 17,16	R$ 51,48	3	R$ 17,16	R$ 51,48	3	R$ 17,16	R$ 51,48
962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	20	R$ 13,35	R$ 267,00	20	R$ 13,35	R$ 267,00	20	R$ 13,35	R$ 267,00	20	R$ 13,35	R$ 267,00
970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H	1.038	R$ 18,55	R$ 19.254,90	1.038	R$ 18,55	R$ 19.254,90	1.038	R$ 18,55	R$ 19.254,90	1.038	R$ 18,55	R$ 19.254,90
989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	20	R$ 18,55	R$ 371,00	20	R$ 18,55	R$ 371,00	20	R$ 18,55	R$ 371,00	20	R$ 18,55	R$ 371,00
997	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	1	R$ 60,00	R$ 60,00	1	R$ 60,00	R$ 60,00	1	R$ 60,00	R$ 60,00	1	R$ 60,00	R$ 60,00
004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	1	R$ 2,83	R$ 2,83	1	R$ 2,83	R$ 2,83	1	R$ 2,83	R$ 2,83	1	R$ 2,83	R$ 2,83
012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	1	R$ 4,10	R$ 4,10	1	R$ 4,10	R$ 4,10	1	R$ 4,10	R$ 4,10	1	R$ 4,10	R$ 4,10
020	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00
039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	410	R$ 9,25	R$ 3.795,28	410	R$ 9,25	R$ 3.795,28	410	R$ 9,25	R$ 3.795,28	410	R$ 9,25	R$ 3.795,28
047	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00
055	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	1	R$ 1,77	R$ 1,77	1	R$ 1,77	R$ 1,77	1	R$ 1,77	R$ 1,77	1	R$ 1,77	R$ 1,77
063	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	1	R$ 1,77	R$ 1,77	1	R$ 1,77	R$ 1,77	1	R$ 1,77	R$ 1,77	1	R$ 1,77	R$ 1,77
080	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	1	R$ 168,48	R$ 168,48	1	R$ 168,48	R$ 168,48	1	R$ 168,48	R$ 168,48	1	R$ 168,48	R$ 168,48
098	REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	1	R$ 4,10	R$ 4,10	1	R$ 4,10	R$ 4,10	1	R$ 4,10	R$ 4,10	1	R$ 4,10	R$ 4,10
101	REACAO DE MONTENEGRO ID	1	R$ 2,83	R$ 2,83	1	R$ 2,83	R$ 2,83	1	R$ 2,83	R$ 2,83	1	R$ 2,83	R$ 2,83
110	TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS	1.509	R$ 2,83	R$ 4.271,04	1.509	R$ 2,83	R$ 4.271,04	1.509	R$ 2,83	R$ 4.271,04	1.509	R$ 2,83	R$ 4.271,04
128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	24	R$ 10,00	R$ 240,00	24	R$ 10,00	R$ 240,00	24	R$ 10,00	R$ 240,00	24	R$ 10,00	R$ 240,00
136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	62	R$ 10,00	R$ 620,00	62	R$ 10,00	R$ 620,00	62	R$ 10,00	R$ 620,00	62	R$ 10,00	R$ 620,00
144	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	1	R$ 1,77	R$ 1,77	1	R$ 1,77	R$ 1,77	1	R$ 1,77	R$ 1,77	1	R$ 1,77	R$ 1,77
152	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	1	R$ 1,77	R$ 1,77	1	R$ 1,77	R$ 1,77	1	R$ 1,77	R$ 1,77	1	R$ 1,77	R$ 1,77
179	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	1	R$ 2,83	R$ 2,83	1	R$ 2,83	R$ 2,83	1	R$ 2,83	R$ 2,83	1	R$ 2,83	R$ 2,83
187	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUM	19	R$ 18,55	R$ 352,45	19	R$ 18,55	R$ 352,45	19	R$ 18,55	R$ 352,45	19	R$ 18,55	R$ 352,45
195	DOSAGEM DA FRACAO C1Q DO COMPLEMENTO	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16	1	R$ 17,16	R$ 17,16
209	DOSAGEM DE TROPONINA	1	R$ 9,00	R$ 9,00	1	R$ 9,00	R$ 9,00	1	R$ 9,00	R$ 9,00	1	R$ 9,00	R$ 9,00
217	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	11	R$ 13,35	R$ 146,85	11	R$ 13,35	R$ 146,85	11	R$ 13,35	R$ 146,85	11	R$ 13,35	R$ 146,85
250	DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1	1	R$ 65,00	R$ 65,00	1	R$ 65,00	R$ 65,00	1	R$ 65,00	R$ 65,00	1	R$ 65,00	R$ 65,00
011	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65
020	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	1	R$ 3,04	R$ 3,04	1	R$ 3,04	R$ 3,04	1	R$ 3,04	R$ 3,04	1	R$ 3,04	R$ 3,04
038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	1	R$ 3,04	R$ 3,04	1	R$ 3,04	R$ 3,04	1	R$ 3,04	R$ 3,04	1	R$ 3,04	R$ 3,04
046	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65
054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65
062	PESQUISA DE EOSINOFILOS	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65
070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	7	R$ 1,65	R$ 11,55	7	R$ 1,65	R$ 11,55	7	R$ 1,65	R$ 11,55	7	R$ 1,65	R$ 11,55
089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65
097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	2	R$ 1,65	R$ 3,30	2	R$ 1,65	R$ 3,30	2	R$ 1,65	R$ 3,30	2	R$ 1,65	R$ 3,30

0100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65
0119	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65
0127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1.188	R$ 1,65	R$ 1.960,20	1.188	R$ 1,65	R$ 1.960,20	1.188	R$ 1,65	R$ 1.960,20	1.188	R$ 1,65	R$ 1.960,20
0135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	1	R$ 10,25	R$ 10,25	1	R$ 10,25	R$ 10,25	1	R$ 10,25	R$ 10,25	1	R$ 10,25	R$ 10,25
0143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65
0151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	667	R$ 1,65	R$ 1.100,55	667	R$ 1,65	R$ 1.100,55	667	R$ 1,65	R$ 1.100,55	667	R$ 1,65	R$ 1.100,55
0160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65
0178	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65	1	R$ 1,65	R$ 1,65
0017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URIN	6.376	R$ 3,70	R$ 23.589,72	6.376	R$ 3,70	R$ 23.589,72	6.376	R$ 3,70	R$ 23.589,72	6.376	R$ 3,70	R$ 23.589,72
0025	CLEARANCE DE CREATININA	30	R$ 3,51	R$ 105,30	30	R$ 3,51	R$ 105,30	30	R$ 3,51	R$ 105,30	30	R$ 3,51	R$ 105,30
0033	CLEARANCE DE FOSFATO	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
0041	CLEARANCE DE UREIA	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
0050	CONTAGEM DE ADDIS	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04
0068	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70
0076	IDENTIFICACAO DE GLICIDIOS URINARIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMA	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70
0084	DOSAGEM DE CITRATO	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01
0092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	644	R$ 8,12	R$ 5.225,22	644	R$ 8,12	R$ 5.225,22	644	R$ 8,12	R$ 5.225,22	644	R$ 8,12	R$ 5.225,22
0106	DOSAGEM DE OXALATO	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
0114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	77	R$ 2,04	R$ 157,08	77	R$ 2,04	R$ 157,08	77	R$ 2,04	R$ 157,08	77	R$ 2,04	R$ 157,08
0122	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	1	R$ 3,04	R$ 3,04	1	R$ 3,04	R$ 3,04	1	R$ 3,04	R$ 3,04	1	R$ 3,04	R$ 3,04
0130	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70
0149	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70
0157	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04
0165	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70
0173	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04
0181	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	1	R$ 2,40	R$ 2,40	1	R$ 2,40	R$ 2,40	1	R$ 2,40	R$ 2,40	1	R$ 2,40	R$ 2,40
0190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04
0203	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04
0211	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70
0220	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04
0238	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04
0246	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	1	R$ 3,36	R$ 3,36	1	R$ 3,36	R$ 3,36	1	R$ 3,36	R$ 3,36	1	R$ 3,36	R$ 3,36
0262	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04
0270	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04
0289	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70	1	R$ 3,70	R$ 3,70
0297	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04
0300	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	1	R$ 4,44	R$ 4,44	1	R$ 4,44	R$ 4,44	1	R$ 4,44	R$ 4,44	1	R$ 4,44	R$ 4,44
0319	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04
0327	PROVA DE DILUICAO (URINA)	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04
0012	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	1	R$ 12,54	R$ 12,54	1	R$ 12,54	R$ 12,54	1	R$ 12,54	R$ 12,54	1	R$ 12,54	R$ 12,54
0020	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	1	R$ 12,54	R$ 12,54	1	R$ 12,54	R$ 12,54	1	R$ 12,54	R$ 12,54	1	R$ 12,54	R$ 12,54
0039	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	1	R$ 14,69	R$ 14,69	1	R$ 14,69	R$ 14,69	1	R$ 14,69	R$ 14,69	1	R$ 14,69	R$ 14,69
0047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	17	R$ 10,20	R$ 173,40	17	R$ 10,20	R$ 173,40	17	R$ 10,20	R$ 173,40	17	R$ 10,20	R$ 173,40
0055	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	1	R$ 6,72	R$ 6,72	1	R$ 6,72	R$ 6,72	1	R$ 6,72	R$ 6,72	1	R$ 6,72	R$ 6,72
0063	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	1	R$ 6,72	R$ 6,72	1	R$ 6,72	R$ 6,72	1	R$ 6,72	R$ 6,72	1	R$ 6,72	R$ 6,72
0071	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	1	R$ 6,72	R$ 6,72	1	R$ 6,72	R$ 6,72	1	R$ 6,72	R$ 6,72	1	R$ 6,72	R$ 6,72
0080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	5	R$ 14,12	R$ 70,60	5	R$ 14,12	R$ 70,60	5	R$ 14,12	R$ 70,60	5	R$ 14,12	R$ 70,60
0098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	2	R$ 11,89	R$ 23,78	2	R$ 11,89	R$ 23,78	2	R$ 11,89	R$ 23,78	2	R$ 11,89	R$ 23,78
0101	DOSAGEM DE AMP CICLICO	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01
0110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	15	R$ 11,53	R$ 172,95	15	R$ 11,53	R$ 172,95	15	R$ 11,53	R$ 172,95	15	R$ 11,53	R$ 172,95
0128	DOSAGEM DE CALCITONINA	1	R$ 14,38	R$ 14,38	1	R$ 14,38	R$ 14,38	1	R$ 14,38	R$ 14,38	1	R$ 14,38	R$ 14,38
0136	DOSAGEM DE CORTISOL	42	R$ 9,86	R$ 414,12	42	R$ 9,86	R$ 414,12	42	R$ 9,86	R$ 414,12	42	R$ 9,86	R$ 414,12

4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	24	R$ 11,25	R$ 270,00	24	R$ 11,25	R$ 270,00	24	R$ 11,25	R$ 270,00	24	R$ 11,25	R$ 270,00
2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	1	R$ 11,71	R$ 11,71	1	R$ 11,71	R$ 11,71	1	R$ 11,71	R$ 11,71	1	R$ 11,71	R$ 11,71
0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	119	R$ 10,15	R$ 1.207,85	119	R$ 10,15	R$ 1.207,85	119	R$ 10,15	R$ 1.207,85	119	R$ 10,15	R$ 1.207,85
9	DOSAGEM DE ESTRIOL	1	R$ 11,55	R$ 11,55	1	R$ 11,55	R$ 11,55	1	R$ 11,55	R$ 11,55	1	R$ 11,55	R$ 11,55
7	DOSAGEM DE ESTRONA	1	R$ 11,12	R$ 11,12	1	R$ 11,12	R$ 11,12	1	R$ 11,12	R$ 11,12	1	R$ 11,12	R$ 11,12
5	DOSAGEM DE GASTRINA	1	R$ 14,15	R$ 14,15	1	R$ 14,15	R$ 14,15	1	R$ 14,15	R$ 14,15	1	R$ 14,15	R$ 14,15
9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	1	R$ 15,35	R$ 15,35	1	R$ 15,35	R$ 15,35	1	R$ 15,35	R$ 15,35	1	R$ 15,35	R$ 15,35
7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	228	R$ 7,85	R$ 1.789,80	228	R$ 7,85	R$ 1.789,80	228	R$ 7,85	R$ 1.789,80	228	R$ 7,85	R$ 1.789,80
5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	3	R$ 10,21	R$ 30,63	3	R$ 10,21	R$ 30,63	3	R$ 10,21	R$ 30,63	3	R$ 10,21	R$ 30,63
3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	272	R$ 7,89	R$ 2.146,08	272	R$ 7,89	R$ 2.146,08	272	R$ 7,89	R$ 2.146,08	272	R$ 7,89	R$ 2.146,08
1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	159	R$ 8,97	R$ 1.426,23	159	R$ 8,97	R$ 1.426,23	159	R$ 8,97	R$ 1.426,23	159	R$ 8,97	R$ 1.426,23
0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	6.570	R$ 8,96	R$ 58.867,20	6.570	R$ 8,96	R$ 58.867,20	6.570	R$ 8,96	R$ 58.867,20	6.570	R$ 8,96	R$ 58.867,20
8	DOSAGEM DE INSULINA	123	R$ 10,17	R$ 1.250,91	123	R$ 10,17	R$ 1.250,91	123	R$ 10,17	R$ 1.250,91	123	R$ 10,17	R$ 1.250,91
6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	2	R$ 43,13	R$ 86,26	2	R$ 43,13	R$ 86,26	2	R$ 43,13	R$ 86,26	2	R$ 43,13	R$ 86,26
4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	11	R$ 15,35	R$ 168,85	11	R$ 15,35	R$ 168,85	11	R$ 15,35	R$ 168,85	11	R$ 15,35	R$ 168,85
2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	52	R$ 10,22	R$ 531,44	52	R$ 10,22	R$ 531,44	52	R$ 10,22	R$ 531,44	52	R$ 10,22	R$ 531,44
6	DOSAGEM DE PROLACTINA	154	R$ 10,15	R$ 1.563,10	154	R$ 10,15	R$ 1.563,10	154	R$ 10,15	R$ 1.563,10	154	R$ 10,15	R$ 1.563,10
4	DOSAGEM DE RENINA	2	R$ 13,19	R$ 26,38	2	R$ 13,19	R$ 26,38	2	R$ 13,19	R$ 26,38	2	R$ 13,19	R$ 26,38
2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	17	R$ 15,35	R$ 260,95	17	R$ 15,35	R$ 260,95	17	R$ 15,35	R$ 260,95	17	R$ 15,35	R$ 260,95
0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	12	R$ 13,11	R$ 157,32	12	R$ 13,11	R$ 157,32	12	R$ 13,11	R$ 157,32	12	R$ 13,11	R$ 157,32
9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	101	R$ 10,43	R$ 1.053,43	101	R$ 10,43	R$ 1.053,43	101	R$ 10,43	R$ 1.053,43	101	R$ 10,43	R$ 1.053,43
7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	8	R$ 13,11	R$ 104,88	8	R$ 13,11	R$ 104,88	8	R$ 13,11	R$ 104,88	8	R$ 13,11	R$ 104,88
5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	7	R$ 15,35	R$ 107,45	7	R$ 15,35	R$ 107,45	7	R$ 15,35	R$ 107,45	7	R$ 15,35	R$ 107,45
3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	11	R$ 8,76	R$ 96,36	11	R$ 8,76	R$ 96,36	11	R$ 8,76	R$ 96,36	11	R$ 8,76	R$ 96,36
1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	4.023	R$ 11,60	R$ 46.661,00	4.023	R$ 11,60	R$ 46.661,00	4.023	R$ 11,60	R$ 46.661,00	4.023	R$ 11,60	R$ 46.661,00
0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	12	R$ 8,71	R$ 104,52	12	R$ 8,71	R$ 104,52	12	R$ 8,71	R$ 104,52	12	R$ 8,71	R$ 104,52
3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01
1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01
0	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01
8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01
6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01
4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01	1	R$ 12,01	R$ 12,01
2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	1	R$ 8,43	R$ 8,43	1	R$ 8,43	R$ 8,43	1	R$ 8,43	R$ 8,43	1	R$ 8,43	R$ 8,43
0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	1	R$ 12,15	R$ 12,15	1	R$ 12,15	R$ 12,15	1	R$ 12,15	R$ 12,15	1	R$ 12,15	R$ 12,15
8	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	1	R$ 2,06	R$ 2,06	1	R$ 2,06	R$ 2,06	1	R$ 2,06	R$ 2,06	1	R$ 2,06	R$ 2,06
6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	1	R$ 2,23	R$ 2,23	1	R$ 2,23	R$ 2,23	1	R$ 2,23	R$ 2,23	1	R$ 2,23	R$ 2,23
4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04
0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	13	R$ 15,65	R$ 203,45	13	R$ 15,65	R$ 203,45	13	R$ 15,65	R$ 203,45	13	R$ 15,65	R$ 203,45
9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
7	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01
5	DOSAGEM DE ALUMINIO	1	R$ 27,50	R$ 27,50	1	R$ 27,50	R$ 27,50	1	R$ 27,50	R$ 27,50	1	R$ 27,50	R$ 27,50
3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00
7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00
5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00
3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	7	R$ 13,13	R$ 91,91	7	R$ 13,13	R$ 91,91	7	R$ 13,13	R$ 91,91	7	R$ 13,13	R$ 91,91
1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	1	R$ 13,48	R$ 13,48	1	R$ 13,48	R$ 13,48	1	R$ 13,48	R$ 13,48	1	R$ 13,48	R$ 13,48
0	DOSAGEM DE CADMIO	1	R$ 6,55	R$ 6,55	1	R$ 6,55	R$ 6,55	1	R$ 6,55	R$ 6,55	1	R$ 6,55	R$ 6,55
8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	11	R$ 17,53	R$ 192,83	11	R$ 17,53	R$ 192,83	11	R$ 17,53	R$ 192,83	11	R$ 17,53	R$ 192,83
6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	1	R$ 4,11	R$ 4,11	1	R$ 4,11	R$ 4,11	1	R$ 4,11	R$ 4,11	1	R$ 4,11	R$ 4,11
4	DOSAGEM DE CHUMBO	1	R$ 8,83	R$ 8,83	1	R$ 8,83	R$ 8,83	1	R$ 8,83	R$ 8,83	1	R$ 8,83	R$ 8,83
2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	1	R$ 58,61	R$ 58,61	1	R$ 58,61	R$ 58,61	1	R$ 58,61	R$ 58,61	1	R$ 58,61	R$ 58,61

0190	DOSAGEM DE COBRE	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
0204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	1	R$ 8,97	R$ 8,97	1	R$ 8,97	R$ 8,97	1	R$ 8,97	R$ 8,97	1	R$ 8,97	R$ 8,97
0212	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	1	R$ 15,65	R$ 15,65	1	R$ 15,65	R$ 15,65	1	R$ 15,65	R$ 15,65	1	R$ 15,65	R$ 15,65
0220	DOSAGEM DE FENITOINA	4	R$ 35,22	R$ 140,88	4	R$ 35,22	R$ 140,88	4	R$ 35,22	R$ 140,88	4	R$ 35,22	R$ 140,88
0239	DOSAGEM DE FENOL	1	R$ 2,05	R$ 2,05	1	R$ 2,05	R$ 2,05	1	R$ 2,05	R$ 2,05	1	R$ 2,05	R$ 2,05
0247	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
0255	DOSAGEM DE LITIO	19	R$ 2,25	R$ 42,75	19	R$ 2,25	R$ 42,75	19	R$ 2,25	R$ 42,75	19	R$ 2,25	R$ 42,75
0263	DOSAGEM DE MERCURIO	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04	1	R$ 2,04	R$ 2,04
0271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	1	R$ 4,11	R$ 4,11	1	R$ 4,11	R$ 4,11	1	R$ 4,11	R$ 4,11	1	R$ 4,11	R$ 4,11
0280	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00
0298	DOSAGEM DE METOTREXATO	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00
0301	DOSAGEM DE QUINIDINA	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00	1	R$ 10,00	R$ 10,00
0310	DOSAGEM DE SALICILATOS	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01
0328	DOSAGEM DE SULFATOS	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51	1	R$ 3,51	R$ 3,51
0336	DOSAGEM DE TEOFILINA	1	R$ 15,65	R$ 15,65	1	R$ 15,65	R$ 15,65	1	R$ 15,65	R$ 15,65	1	R$ 15,65	R$ 15,65
0344	DOSAGEM DE TIOCIANATO	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68	1	R$ 3,68	R$ 3,68
0352	DOSAGEM DE ZINCO	4	R$ 15,65	R$ 62,60	4	R$ 15,65	R$ 62,60	4	R$ 15,65	R$ 62,60	4	R$ 15,65	R$ 62,60
0013	ANTIBIOGRAMA	1	R$ 4,98	R$ 4,98	1	R$ 4,98	R$ 4,98	1	R$ 4,98	R$ 4,98	1	R$ 4,98	R$ 4,98
0021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	1	R$ 13,33	R$ 13,33	1	R$ 13,33	R$ 13,33	1	R$ 13,33	R$ 13,33	1	R$ 13,33	R$ 13,33
0030	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	1	R$ 13,33	R$ 13,33	1	R$ 13,33	R$ 13,33	1	R$ 13,33	R$ 13,33	1	R$ 13,33	R$ 13,33
0048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	11	R$ 4,20	R$ 46,20	11	R$ 4,20	R$ 46,20	11	R$ 4,20	R$ 46,20	11	R$ 4,20	R$ 46,20
0056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	1	R$ 4,20	R$ 4,20	1	R$ 4,20	R$ 4,20	1	R$ 4,20	R$ 4,20	1	R$ 4,20	R$ 4,20
0064	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	1	R$ 4,20	R$ 4,20	1	R$ 4,20	R$ 4,20	1	R$ 4,20	R$ 4,20	1	R$ 4,20	R$ 4,20
0072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	1	R$ 2,80	R$ 2,80	1	R$ 2,80	R$ 2,80	1	R$ 2,80	R$ 2,80	1	R$ 2,80	R$ 2,80
0080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	2.802	R$ 5,62	R$ 15.745,55	2.802	R$ 5,62	R$ 15.745,55	2.802	R$ 5,62	R$ 15.745,55	2.802	R$ 5,62	R$ 15.745,55
0099	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZACAO)	1	R$ 5,62	R$ 5,62	1	R$ 5,62	R$ 5,62	1	R$ 5,62	R$ 5,62	1	R$ 5,62	R$ 5,62
0102	CULTURA P/ HERPESVIRUS	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33
0110	CULTURA PARA BAAR	1	R$ 5,63	R$ 5,63	1	R$ 5,63	R$ 5,63	1	R$ 5,63	R$ 5,63	1	R$ 5,63	R$ 5,63
0129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	1	R$ 10,25	R$ 10,25	1	R$ 10,25	R$ 10,25	1	R$ 10,25	R$ 10,25	1	R$ 10,25	R$ 10,25
0137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	13	R$ 4,19	R$ 54,47	13	R$ 4,19	R$ 54,47	13	R$ 4,19	R$ 54,47	13	R$ 4,19	R$ 54,47
0145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	7	R$ 2,80	R$ 19,60	7	R$ 2,80	R$ 19,60	7	R$ 2,80	R$ 19,60	7	R$ 2,80	R$ 19,60
0153	HEMOCULTURA	1	R$ 11,49	R$ 11,49	1	R$ 11,49	R$ 11,49	1	R$ 11,49	R$ 11,49	1	R$ 11,49	R$ 11,49
0161	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	1	R$ 5,63	R$ 5,63	1	R$ 5,63	R$ 5,63	1	R$ 5,63	R$ 5,63	1	R$ 5,63	R$ 5,63
0170	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33
0188	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	1	R$ 2,80	R$ 2,80	1	R$ 2,80	R$ 2,80	1	R$ 2,80	R$ 2,80	1	R$ 2,80	R$ 2,80
0196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33
0200	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	1	R$ 2,80	R$ 2,80	1	R$ 2,80	R$ 2,80	1	R$ 2,80	R$ 2,80	1	R$ 2,80	R$ 2,80
0218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33
0226	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	1	R$ 2,80	R$ 2,80	1	R$ 2,80	R$ 2,80	1	R$ 2,80	R$ 2,80	1	R$ 2,80	R$ 2,80
0234	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	1	R$ 5,04	R$ 5,04	1	R$ 5,04	R$ 5,04	1	R$ 5,04	R$ 5,04	1	R$ 5,04	R$ 5,04
0242	PROVA CONFIRMATORIA DA PRESENCA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORM	1	R$ 5,62	R$ 5,62	1	R$ 5,62	R$ 5,62	1	R$ 5,62	R$ 5,62	1	R$ 5,62	R$ 5,62
0019	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
0027	ADENOGRAMA	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79
0035	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33
0043	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33	1	R$ 4,33	R$ 4,33
0051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
0060	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
0078	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIEL	1	R$ 6,56	R$ 6,56	1	R$ 6,56	R$ 6,56	1	R$ 6,56	R$ 6,56	1	R$ 6,56	R$ 6,56
0086	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
0094	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01
0108	DOSAGEM DE FRUTOSE	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01
0116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01

14	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
32	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
59	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	1	R$ 5,23	R$ 5,23	1	R$ 5,23	R$ 5,23	1	R$ 5,23	R$ 5,23	1	R$ 5,23	R$ 5,23
67	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1	R$ 6,56	R$ 6,56	1	R$ 6,56	R$ 6,56	1	R$ 6,56	R$ 6,56	1	R$ 6,56	R$ 6,56
75	ESPLENOGRAMA	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79
83	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
91	MIELOGRAMA	2	R$ 5,79	R$ 11,58	2	R$ 5,79	R$ 11,58	2	R$ 5,79	R$ 11,58	2	R$ 5,79	R$ 11,58
13	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	39	R$ 9,70	R$ 378,30	39	R$ 9,70	R$ 378,30	39	R$ 9,70	R$ 378,30	39	R$ 9,70	R$ 378,30
21	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01	1	R$ 2,01	R$ 2,01
30	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
48	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
56	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
64	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	1	R$ 4,80	R$ 4,80	1	R$ 4,80	R$ 4,80	1	R$ 4,80	R$ 4,80	1	R$ 4,80	R$ 4,80
72	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
80	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	1	R$ 9,70	R$ 9,70	1	R$ 9,70	R$ 9,70	1	R$ 9,70	R$ 9,70	1	R$ 9,70	R$ 9,70
99	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNE	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
102	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
110	REACAO DE PANDY	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
129	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
137	TESTE DE CLEMENTS	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89	1	R$ 1,89	R$ 1,89
345	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOST	1	R$ 4,69	R$ 4,69	1	R$ 4,69	R$ 4,69	1	R$ 4,69	R$ 4,69	1	R$ 4,69	R$ 4,69
353	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	1	R$ 4,69	R$ 4,69	1	R$ 4,69	R$ 4,69	1	R$ 4,69	R$ 4,69	1	R$ 4,69	R$ 4,69
014	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TE	1	R$ 180,00	R$ 180,00	1	R$ 180,00	R$ 180,00	1	R$ 180,00	R$ 180,00	1	R$ 180,00	R$ 180,00
022	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORI	1	R$ 160,00	R$ 160,00	1	R$ 160,00	R$ 160,00	1	R$ 160,00	R$ 160,00	1	R$ 160,00	R$ 160,00
030	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA D	3	R$ 160,00	R$ 480,00	3	R$ 160,00	R$ 480,00	3	R$ 160,00	R$ 480,00	3	R$ 160,00	R$ 480,00
049	QUANTIFICACAO/AMPLIFICACAO DO HER-2	1	R$ 120,00	R$ 120,00	1	R$ 120,00	R$ 120,00	1	R$ 120,00	R$ 120,00	1	R$ 120,00	R$ 120,00
015	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	1	R$ 10,65	R$ 10,65	1	R$ 10,65	R$ 10,65	1	R$ 10,65	R$ 10,65	1	R$ 10,65	R$ 10,65
023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	37	R$ 1,37	R$ 50,69	37	R$ 1,37	R$ 50,69	37	R$ 1,37	R$ 50,69	37	R$ 1,37	R$ 50,69
031	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	1	R$ 10,65	R$ 10,65	1	R$ 10,65	R$ 10,65	1	R$ 10,65	R$ 10,65	1	R$ 10,65	R$ 10,65
040	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE	1	R$ 10,65	R$ 10,65	1	R$ 10,65	R$ 10,65	1	R$ 10,65	R$ 10,65	1	R$ 10,65	R$ 10,65
058	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79
066	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79
074	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79
082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	250	R$ 1,37	R$ 342,50	250	R$ 1,37	R$ 342,50	250	R$ 1,37	R$ 342,50	250	R$ 1,37	R$ 342,50
090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	49	R$ 2,73	R$ 133,77	49	R$ 2,73	R$ 133,77	49	R$ 2,73	R$ 133,77	49	R$ 2,73	R$ 133,77
104	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79	1	R$ 5,79	R$ 5,79
tal		112.671		R$ 616.000,00	112.671		R$ 616.000,00	112.671		R$ 616.000,00	112.671		R$ 616.000,00

PERÍODO		jan/21			fev/21			mar/2021 até jun/2021			jul/2021 até Set/2021		
IENTO	DESCRIÇÃO SUS	qtde estimada mensal	vlr unitário conveniado	Vlr. Estimado Mensal	qtde estimada mensal	vlr unitário conveniado	Vlr. Estimado Mensal	qtde estimada mensal	vlr unitário conveniado	Vlr. Estimado Mensal	qtde estimada mensal	vlr unitário conveniado	Vlr. Estimado Mensal
0720	PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT - PCR	300	R$ 200,00	R$ 60.000,00	400	R$ 200,00	R$ 80.000,00	800	R$ 200,00	R$ 160.000,00	600	R$ 200,00	R$ 120.000,00
A mensal estimado		112.971		R$ 676.000,00	113.071		R$ 696.000,00	113.471		R$ 776.000,00	113.271		R$ 736.000,00

ANEXO II
ESCALA DE UNIDADES E AMBULATÓRIOS QUE REALIZAM SUA PRÓPRIA COLETA

UNIDADES BÁSICAS, ESF E PACS	Dias e Horários
2701316 UBS RETIRO	2ª, 3ª, 4ª e 6ª - 7:00
2701383 UBS ELOY CHAVES PACS	2ª a 5ª - 07:00
2701405 UBS GUANABARA	2ª, 3ª, 4ª e 6ª - 7:00
2704870 UBS TRAVIU	3ª, 4ª e 5ª - 08:00
2704889 UBS TULIPAS PACS	2ª, 3ª, 4º e 5ª - 08:00
2705125 UBS SARAPIRANGA PACS	2ª, 3ª, 5ª e 6ª - 08:00
2705133 CLÍNICA DA FAMÍLIA NOVO HORIZONTE	2ª, 3ª ,4ª 5ª e 6ª - 07:00
2705257 UBS HORTOLANDIA PACS	2ª, 3ª, 4ª e 5ª - 07:00
5363179 UBS FAZENDA GRANDE	3ª , 4ª e 5ª - 7:00
2701308 UBS AGAPEAMA PACS VL CRISTO	2ª à 6ª - 07:00
2701340 UBS CENTRAL	3ª - 07:00
2701367 UBS COMERCIAL	3ª, 4ª e 5ª - 08:00
2705109 UBS RAMI	3ª, 4ª e 5ª - 08:00
2704773 UBS VILA RIO BRANCO	4ª, 5ª e 6ª - 07:00
2704838 UBS SANTA GERTRUDES	3ª,4ª, 5ª e 6ª - 07:00
2705176 ESF VILA ANA	4ª e 5ª - 07:00 (eventualmente 6ª - 08 ::00
2701324 UBS APARECIDA	5ª e 6ª - 08:00
2701332 UBS CAXAMBU	3ª,4ª e 5ª - 08:00
2701359 UBS COLONIA	3ª, 4ª e 5ª - 07:00
2705117 UBS IVOTURUCAIA PACS	3ª, 4ª e 5ª - 07:00
2704765 UBS JUNDIAI MIRIM	3ª, 5ª e 6ª - 08:00
2704811 UBS RUI BARBOSA	3ª, 4ª e 5ª - 08:00
2704846 UBS SAO CAMILO PACS	3ª, 5ª e 6ª - 08:00
2704854 UBS TAMOIO PACS	2ª,3ª, 4ª, 5ª e 6ª - 07:00
2704862 UBS TARUMA	4ª, 5ª e 6ª - 08:00
2705141 ESF RIO ACIMA	3ª, 4ª e 5ª - 08:00
2701375 UBS CORRUPIRA PACS	2ª e 6ª - 07:00
2704781 UBS MORADA DAS VINHAS PACS	2ª, 3ª, 4ª e 5ª - 07:00
2095793 ESF VILA MARLENE	3ª, 5ª e 6ª - 07:30
2095815 ESF PARQUE CENTENARIO	3ª e 4ª - 07:30
7269021 UBS ANHANGABAU	3ª, 4ª, 5ª e 6ª - 08:00
2701391 UBS ESPLANADA	2ª, 3ª, 5ª e 6ª - 07:30
2704757 UBS JARDIM DO LAGO	2ª e 5ª - 08:00
2704803 UBS PITANGUEIRAS	3ª,4ª,5ª a 6ª - 08:00
2704897 UBS MARINGA PACS	2ª, 3ª, 4ª e 5ª - 08:00
AMB. Saúde da Mulher	2ª,3ª,4ª,5ª e 6ª - 07:30
AMB. MI	2ª,3ª,4ª,5ª e 6ª - 07:00

ESCALA DE UNIDADES BÁSICAS QUE REALIZAM A COLETA DO MATERIAL PARA O EXAME RT-PCR COVID

UNIDADES BÁSICAS, ESF E PACS	
2701316 UBS RETIRO	2ª,3ª,4ª,5ª e 6ª durante o horário de funcionamento do serviço
2701383 UBS ELOY CHAVES PACS	
2701405 UBS GUANABARA	
2704870 UBS TRAVIU	
2704889 UBS TULIPAS PACS	
2705125 UBS SARAPIRANGA PACS	
2705133 CLÍNICA DA FAMÍLIA NOVO HORIZONTE	
2705257 UBS HORTOLANDIA PACS	
5363179 UBS FAZENDA GRANDE	
2701308 UBS AGAPEAMA PACS VL CRISTO	
2701340 UBS CENTRAL	
2701367 UBS COMERCIAL	
2705109 UBS RAMI	
2704773 UBS VILA RIO BRANCO	
2704838 UBS SANTA GERTRUDES	
2705176 ESF VILA ANA	
2701324 UBS APARECIDA	
2701332 UBS CAXAMBU	
2701359 UBS COLONIA	
2705117 UBS IVOTURUCAIA PACS	
2704765 UBS JUNDIAI MIRIM	
2704811 UBS RUI BARBOSA	
2704846 UBS SAO CAMILO PACS	
2704854 UBS TAMOIO PACS	
2704862 UBS TARUMA	
2705141 ESF RIO ACIMA	
2701375 UBS CORRUPIRA PACS	
2704781 UBS MORADA DAS VINHAS PACS	
2095793 ESF VILA MARLENE	
2095815 ESF PARQUE CENTENARIO	
7269021 UBS ANHANGABAU	
2701391 UBS ESPLANADA	
2704757 UBS JARDIM DO LAGO	
2704803 UBS PITANGUEIRAS	
2704897 UBS MARINGA PACS	

ANEXO III

PROCEDIMENTOS DE DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO
NECESSIDADE DE COLETA NO POSTO DE COLETA DA CONVENIADA

0202010040	R$	3,63	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)
0202010058	R$	6,55	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5
0202010066	R$	3,68	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4
0202010074	R$	10,00	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)
0202010732	R$	15,65	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)
0202010759	R$	6,55	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS
0202010775	R$	1,53	DETERMINACAO DE CREMATOCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO
0202010783	R$	3,04	ACIDEZ TITULAVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)
0202020045	R$	2,73	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR
0202020096	R$	2,73	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE
0202020100	R$	9,00	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY
0202060306	R$	12,01	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH
0202060411	R$	12,01	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA
0202060420	R$	12,01	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA
0202060438	R$	12,01	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON
0202060446	R$	12,01	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA
0202060454	R$	12,01	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE
0202080072	R$	2,80	BACTERIOSCOPIA (GRAM)
0202080080	R$	5,62	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
0202080129	R$	10,25	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS
0202080137	R$	4,19	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS
0202080145	R$	2,80	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)
0202080153	R$	11,49	HEMOCULTURA
0202080161	R$	5,63	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS
0202090035	R$	4,33	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA
0202090043	R$	4,33	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS
0202090051	R$	1,89	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR
0202090060	R$	1,89	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR
0202090094	R$	2,01	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA
0202090108	R$	2,01	DOSAGEM DE FRUTOSE
0202090116	R$	2,01	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA
0202090213	R$	9,70	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)
0202090221	R$	2,01	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA
0202090264	R$	4,80	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)
0202090280	R$	9,70	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)
0202090345	R$	4,69	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOST

ANEXO IV

UNIDADES SOLICITANTES - COLETA NO POSTO DE COLETA DA CONVENIADA

NAPD - Náucleo de Apoio ao Portador de Deficiência
Ambulatório de Geriatria
Ambulatório da FMJ
Ambulatório de Saúde Mental
CAPS adulto
CAPS infantil
Serviços contratados/ conveniados
Ambulatório NIS

ANEXO V

UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO - COLETAS REALIZADAS PELA PRÓPRIA UNIDADE

Unidade	Endereço	Coleta
PA Ponte São João	Rua Santo Antonio n° 191 - ponte São João CEP: 13218-031 Jundiaí	Conforme solicitação telefônica

TERMO ADITIVO VII AO CONVÊNIO nº 015/15, que entre si celebram o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ** e o **INSTITUTO JUNDIAIENSE LUIZ BRAILLE**, para atendimento ambulatorial e cirúrgico a pacientes SUS na área de oftalmologia.

Processo nº 16.481-0/2015

Pelo presente Instrumento, os abaixo assinados, de um lado o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ**, inscrito no CNPJ sob nº 45.780.103/0001-50, neste ato representado pelo Prefeito, Sr. **LUIZ FERNANDO MACHADO**, presente também o Sr. **TIAGO TEXERA**, Gestor da Unidade de Promoção da Saúde, doravante denominado apenas **MUNICÍPIO** e, de outro, **INSTITUTO JUNDIAIENSE LUIZ BRAILLE**, Associação sem fins lucrativos, inscrito no CNPJ/MF sob nº 50.958.859/0001-86 e no Conselho Municipal de Assistência Social, com sede à Avenida Dr. Sebastião Mendes Silva, nº 539, Jundiaí, São Paulo, neste ato representado por seu Presidente, Sr. **JOSÉ CARLOS DE LIMA**, portador da RG nº 4.839.985-1 e do CPF/MF nº 203.915.368-34, doravante designada simplesmente **CONVENIADO**, celebram entre si o presente Aditivo VII ao Convênio nº 015/15, com fundamento no art. 57, 4º da Lei Federal nº 8.666/93, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

I – Fica, por força do presente Termo, prorrogado por 04 (quatro) meses, contados a partir de 15 de julho de 2020, o prazo de vigência disposto na Cláusula Nona do Termo de Convênio nº 15/2015, celebrado em 15 de julho de 2015.

II – Os Planos de Trabalhos que fazem parte integrante do presente Termo Aditivo, fls. 1.277/1.291 (Emenda) e 1.383/1.404, do Processo Administrativo nº 16.481-3/2015, passam a substituir, com efeitos a partir de 15 de julho de 2020, o Plano de Trabalho (Emenda) constantes às fls. 1.159/1.174, do Termo Aditivo VI ao Convênio nº 15/2015; e o Plano de Trabalho constante às fls. 1.022/1.041, do Termo Aditivo V ao Convênio nº 15/2015, por força da Cláusula Nona do Convênio.

III - A Cláusula Terceira, item I, letra "c" do Convênio nº 15/2015, passa a vigorar com a seguinte redação:

> "*Não utilizar, nem permitir que terceiros utilizem, quaisquer dados oriundos da prestação de seus serviços, para fins de experimentação e/ou pesquisa clínica, salvo para as pesquisas devidamente autorizadas pela UGPS*".

IV - A Cláusula Oitava do Convênio nº 15/2015 que trata da Prestação de Contas, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Condição para continuidade do Convênio: conta corrente remunerada especifica em bancos oficiais (Caixa Econômica Federal ou Banco do Brasil) por projeto (Convênio, Emenda Parlamentar e Covid), a título de Convênio, por recurso recebido".

As alterações constam às fls. 1.411/1.412, do Processo Administrativo nº 16.481-0/2015, que passam a integrar o presente Termo.

V – O Anexo II "Prestação de Contas", que integra o Convênio nº 15/2015, por força da sua Cláusula Primeira, ficam substituídos, passando a vigorar com a seguinte redação:

"Conforme Lei Complementar nº 141/2012 - Seção III, apresentar trimestralmente ao MUNICÍPIO junto à Unidade de Gestão de Promoção da Saúde, todos os documentos pertencentes ao Anexo II – A) assinada pelo representante do CONVENIADO, separadas por projetos (Convênio, Emenda Parlamentar e Covid); bem como dos anexos II-A; II- B; II-C; II-D e II-E, atendendo a Instrução Normativa nº 02/2016 vigente".

O Anexo II, de fls. 1.413/1.424, do Processo Administrativo nº 16.481-0/2015, passam a integrar o presente Termo.

VI – As despesas decorrentes do presente aditamento correrão à conta das dotações:

14.01.10.302.0191.2186.33.50.39.00.5001 –
R$ 1.629.303,04 (um milhão, seiscentos e vinte e nove mil, trezentos e três reais e quatro centavos), e
14.01.10.122.0191.2010.33.50.39.00.5083 –
R$ 135.557,28 (centro e trinta e cinco mil, quinhentos e cinquenta e sete reais e vinte e oito centavos).

Parágrafo único – Para a execução do novo Plano de Trabalho de que trata o presente Termo, fica atribuído o valor global de R$ 1.944.859,33 (um milhão, novecentos e quarenta e quatro mil, oitocentos e cinquenta e nove reais e trinta e três

centavos), cabendo ao **MUNICÍPIO** o repasse mensal conforme Cronogramas de Desembolso às fls. 1.291,1.400 e 1.404, Processo Administrativo nº 16.481-0/2015.

VII - Ficam ratificadas, no que não colidirem com o presente Termo Aditivo, as demais cláusulas do Convênio nº 015/15, celebrado em 15 de junho de 2015, Termo Aditivo I, assinado em 19 de janeiro de 2016, Termo Aditivo II, assinado em 14 de dezembro de 2017, Termo Aditivo III, assinado em 29 de junho de 2018, Termo Aditivo IV, assinado em 28 de agosto de 2019 e do Termo Aditivo V, assinado em 04 de novembro de 2019, e do Termo Aditivo VI, assinado em 04 de fevereiro de 2020, convalidando-se todos os atos praticados desde 15 de julho de 2019, bem como os atos praticados após 15 de outubro de 2019.

E, por estarem assim de acordo com as Cláusulas e condições ajustadas, assinam o presente Termo em 03 (três) vias de igual teor e para um só efeito de direito.

Jundiaí, 15 de julho de 2020.

LUIZ FERNANDO MACHADO
Prefeito

TIAGO TEXERA
Gestor da Unidade de Promoção da Saúde

JOSÉ CARLOS DE LIMA
Presidente do Instituto Jundiaiense Luiz Braille

Testemunhas:
1 -

2-

FABIANE BATISTELLA DE OLIVEIRA
Assistente de Administração

PLANO DE TRABALHO

1-IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

Nome: INSTITUTO JUNDIAIENSE LUIZ BRAILLE – De Assistência ao Deficiente da Visão.
CNPJ: 50.958.859/0001-86
Endereço:AvenidaDr. Sebastião Mendes Silva, 539
Bairro: Anhangabaú
Cidade: Jundiaí – SP.
CEP: 13.208-090
Fone: 4523-6552(fax) 11 – 4523-6554

2-COMPOSIÇÃO DA DIRETORIA:

José Carlos de Lima	Presidente
ToyomiKamura	Vice - Presidente
José Eduardo Stavale	1ª Tesoureira
Vera Ap. WestMadeira da Fonseca	2ª Tesoureira
Márcia LourençãoDelamanha	Diretora Secretária
Marli Chechinato	2ª Diretora Secretária
Geraldo Akio Murakami	Diretor de Patrimônio
Silvia Stavale	2ª Diretora de Patrimônio
AntonioFinati Pacheco	Diretor de Divulgação e Promoção
Nailor Trevisan Gropelo	2ª Diretora de Divulgação e Promoção
Welinton Abdala Bandiera Leite	1° Conselheiro Fiscal
AntonioAgacir Ferreira Alencar	Suplente 1° Conselheiro Fiscal
Domenico Tremaroli	2° Conselheiro Fiscal
Izauro Alves Pena	Suplente do 2° Conselheiro Fiscal
José Eduardo Silveira Gomes	3° Conselheiro Fiscal
Iukioljichi	Suplente do 3° Conselheiro Fiscal

Convênio Termo Aditivo - Braille (0235376) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 74

REPRESENTANTE LEGAL:
Nome:José Carlos de Lima
Estado Civil:Casado
Endereço: Rua do Retiro, 550 – 3ª andar – Apto.31 – Vila Virginia
Fone:4523-6552
E-mail: braillejundiai@fox.com.br
Cidade: Jundiaí / SP.
Formação: Juiz de Direito Aposentado
CPF:203.915.368-34
RG. 4.839.985-1
Nacionalidade: Brasileiro

- Diretor Técnico:
Nome:Everton Lima Gondim
CPF:713.475.854-00
RG. 1.339.013
Órgão Expedidor: SSP/PB
Cargo: Diretor Clinico
Função: Diretor Clinico
Endereço: Rua Jasmim, 241, EdificioOrquidia, Ap.72
Fone:4523-6552
Cidade: Campinas / SP.
CEP: 13.087-460

- Diretor Clinico:
Nome:Luis Eduardo Mateus Duarte
CPF:009.186.254-08
RG. 5.583.093-SSO-PE
Órgão Expedidor: SSP/PE
Cargo/Função: Diretor Clinico
Endereço: Rua Jasmim, 170, Apto 14 CEP: 13.087-460
Campinas / SP.

CONSELHO GESTOR DE INSTITUTO JUNDIAIENSELUIZ BRAILLE

SEGMENTO DOS USUÁRIOS:

TITULAR: IVANILDE OLIVEIRA DE JESUS - R.G.28.132.537-6
SUPLENTE: ROSINETE ISAAC DE MELO -R.G. 11053329-x
TITULAR: ARIOSTO FRANCISCO CONCEIÇÃO -R.G. 12.304.619-4
SUPLENTE: DALVA DE JESUS MONTEIRO – RG 22.203.512-2
TITULAR: ALEXANDRE RICARDO GARCIA -R.G. 24.824.577-6
SUPLENTE: LEANDRO PEREIRA DE ALMEIDA – RG 45.163.894-3
TITULAR: ANTONIO MARCOS BISPO -R.G. 29.588.761-8
SUPLENTE: JOACI FERREIRA DA SILVA – RG 5.362.923-46

Convênio Termo Aditivo - Braille (0235376) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 75

SEGMENTO DOS TRABALHADORES

TITULAR: GILSON MODESTO -R.G.21.853.392
SUPLENTE: VANIA TATIANA CUNHA -R.G. 43.025.385-0
TITULAR: MARIA DE FÁTIMA LUCAS LIMA ROSSI - R.G.55.513.637-1
SUPLENTE: MARIA ISABEL LOPES - R.G.20.532.436-8

REPRESENTANTES DA ADMINISTRAÇÃO:

TITULAR: ANTONIO FINATI PACHECO - R.G.4.808.407
SUPLENTE: JOSÉ CARLOS DE LIMA - R.G.4.839.985-1
TITULAR: EVERTON LIMA GONDIM - R.G. 1339013/SSP-PP
SUPLENTE: TOYOMI KAMURA - R.G. 3.949.165-1

3-PERFIL DA ENTIDADE:

O Instituto Jundiaiense Luiz Braille, foi fundado em 20 de dezembro de 1941, entidade sociedade civil, sem fins lucrativos, de natureza beneficente, assistencial, reabilitacional e filantrópica, sem preconceito de origem, sexo, raça, cor, condição social ou credo religioso.O Instituto atende hoje na área de oftalmologia a 4.520 atendimentos oftalmológicos mês, integralmente SUS.No serviço de oftalmologia, além do atendimento ambulatorial, realizamos todos os exames necessários para a resolutividade do paciente, inclusive procedimentos cirúrgicos.

O Institutoé mantido exclusivamente de contribuições mensais de colaboradores, doações diversas e convênios com Órgãos Públicos. Presta serviços para a Unidade de Gestão de Promoção de Saúde de Jundiaí e Região, onde realiza seu atendimento 100% (cem por cento) SUS, através de Convênio e disponibiliza toda sua infraestrutura de ambulatórios especializados em oftalmologia, centro cirúrgico, equipamentos de uso oftalmológico, corpo clínico e demais recursos humanos, para suporte de atendimento especializado na área de oftalmologia.

Em31 de janeiro de 2018, o Instituto Braille firmou com a Faculdade de Medicina de Jundiaí, Termo de Cooperação para a realização de residência médica na área de oftalmologia. Hoje contamos com 15 residentes.

4 -MISSÃO DA ENTIDADE:

Promover o desenvolvimento do Deficiente Visual,buscando sua independência e oferecer a comunidade o acesso a consultas, exames e cirurgias oftalmológicas, através do ambulatório SUS, instalado em suas dependências.

5 - PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA EM OFTALMOLOGIA, CAPACIDADE INSTALADA, CORPO CLINICO, EQUIPE DE ENFERMAGEM E ESTRUTURA TECNOLÓGICA.

RECURSOS HUMANOS:

1. Médicos Oftalmologistas

1.1 Dr. Everton Lima Gondim – CRM 79.685
- Doutor em Oftalmologia pela Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP
- Especialista em Glaucoma pela Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP
- Especialista em Catarata ela Universidade Federal de São Paulo – UNIFESP
- Especialista em Cirurgia Refrativa pela Universidade Federal de São Paulo – UNIFESP
- Pós-Doutorado em Glaucoma pela Universityof Califórnia – San Diego – USA
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia

Convênio Termo Aditivo - Braille (0235376) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 76

1.2 Dr. Maurício Abujamra Nascimento – CRM 94.150
- Doutor em Oftalmologia pela Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP
- Especialista em Retina e Vítreo pela Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia
- Colaborador Orientador do Setor de Retina e Vitreo da Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP

1.3 Dra. Erika Kobori – CRM 88.104
- Especialista em Estrabismo, Plástica Ocular e Vias Lacrimais pela Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP
-Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia

1.4 Dr. Rodrigo Rezende Gomes Avelino – CRM 91.332
-Mestre em Oftalmologia pela Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP
- Especialista em Glaucoma pela Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP
-Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia
-Colaborador Orientador do Setor de Glaucoma da Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP.

1.5 Dra. Alana Mendonça de Santana – CRM122.441
-Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia

1.6 Dra. Amanda Jardim Diniz da Gama – CRM 149.811
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia

1.8 – Dra. Andréa Pereira Frias Sartorelli – CRM – 83.654
-Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.09 - Dr. André Tenório Teixeira – CRM 102.816
- Especialista em Córnea e Doenças Externas pelo Hospital Oftalmológico de Sorocaba
- Habilitado junto a Central de Transplantes para Transplantes de Córnea
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.10- Dr. BrennoSignorelli – CRM – 148.620
-Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.11 – Dra. Bruna dos Santos Vieira da Silva – CRM – 140.170
-Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.12 – Dr. César De Angeles de Cerqueira Costa – CRM – 125.243
-Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.13 – Dra. Cintia Tullio Fernandes – CRM – 32607
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.14 Dra. Debora de O. Lomba – CRM 127.363
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.15 – Dr. Eduardo Buzolin Barbosa – CRM – 151527
-Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.16 - Dra. Eloísa Helena Menezes Pedroso – 111.766
- Especialista em Glaucoma pela Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP
- Especialista em Córnea e Doenças Externas pela Universidade Estadual de Campinas
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia

1.17 - Dra. Fernanda Servantes Munhoz – CRM 105.794
- Especialista em Plástica Ocular pela Faculdade de Medicina de Jundiaí
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia

1.18 - Dr. José Roberto Araújo Shinzato – CRM 108.978
- Especialista em Retina e Vítreo pela Universidade Estadual de São Paulo – USP
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia

1.19 - Dra. Luciana Bernardi – CRM 63.290
- Especialista em Glaucoma pela Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP
- Colaboradora Orientadora do Setor de Glaucoma da Universidade Estadual de Campinas UNICAMP.
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia

1.20 - Dr. Luiz Eduardo Mateus Duarte – CRM 122.945
- Especialista em Retina e Vítreo pela Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.21 - Dra. Marla Kelly Lima Ribeiro – CRM 148.697
- Especialista em Estrabismo pela Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia

1.22 - Dra. Rubia Dias Furtado de Araújo - CRM 99.529
- Especialista em Retina pela Universidade Federal de Santa Catarina
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.23– Dr.FábioGusukuma – CRM 179.977
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.24 - Dra. Marliene Oliveira Leme - CRM 121.285
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.25 - Dra. Natalia Storani Della Rovere – CRM 143.920
-Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.26- Dr. Guilherme Ramos Pinto – CRM – 98.357
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.27 - Dra. TaisaBertoccoCarregalEireli – CRM – 130214
Especialista em Retinopatia da Prematuridade, Fellow de Retina/ Vítreo e Úvea.
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia

1.28-Dra Renata Cristina Ferreira Prado – CRM – 148.646
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.29-Dra Renata Macruz Bonilha – CRM – 126.240
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.30 -Dr. Pedro Henrique Araujo Abu – Jamra. CRM 130662
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.31-Dr. Felipe Marzullo Cabral. CRM 171.521
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.32 – Dr.Fernando Henrique Ramos Amorim.CRM 150.701
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.33-Dr. Lucas Ruiz Storti. CRM 145.593
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.34-Dr. Renato LandreFileti. CRM 163.808
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.35-Dr. Rafael Lourenço Magdaleno. CRM 50.426
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.36-Dr. Rodrigo Borgo. CRM 162.194
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.37-Dr. Thomaz Daroz Lima. CRM 180.336
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

1.38-Dr. Victor Lima Souza. CRM180.047
- Título de Especialista em Oftalmologia pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia

2. Médicos Anestesiologistas

2.1-Dr. Omar SalehKhanjar. CRM – 113.157

2.2- Dra. Tereza Cristina Toloto Ferreira. CRM – 64.505

2.3 – Dra. Rosangela Altina Coutinho CRM- 68733

3. Ortoptista

- Maria Stella Tavares de Camargo Simões

4. Farmácia / Compras

A) Farmacêutica
- Alana Gabriel – CRF 62270

B) Comprador
- Johnny Silva Santos

C) Auxiliar de Farmácia
-Vera Lucia Rosa de Sousa Brito

5. Equipe de Enfermagem

A) Enfermeiro Coordenador
- Aldo Hiroshi Yamamoto. COREN -182.638.

B)Enfermeira
- Maria de Fátima Lucas Lima Rossi – COREN –510.453

C) Recepcionista Centro Cirurgico
- Kelvin Carassini

D) Técnico de Enfermagem
- Lourdes Teixeira Mendes. COREN - 0073089-TE.
- Eliana Dominga Machado. COREN - 729.276
- Inis Clemente da Silva. COREN –1.001.389
- Vanderlene de Fátima Vidotti. COREN –649.475
- Muana de Oliveira Dias. COREN – 775.568
- Rozimar Almeida Vieira . COREN – 000.673.052
- Fabiana aparecida Borborema Moreira.COREN – 000.802.426
- Célia Maria da Silva Alves. COREN – 826.605 (Afastada)

E) Auxiliar de Enfermagem
- Evelyn Cristina Bortoletto.COREN – 844.626
- Maristela Cristina Soave de Souza. COREN – 820.014
- Romerito Teodoro . COREN – 845.157
- Gabriela Sayuri Moreira de Lima .COREN – 845.486

G)Marcação de Cirurgias
- Kelly Cristina Masiero
- Gabrilea Roque
- Camila Pereira dos Santos

6. Recepção

A)Encarregada de Recepção
- Vânia Tatiana da Cunha

B) Recepcionistas
- Igor Silva Nascimento
- Tais Aparecida Alves de Oliveira
- Gabriela Cabral Mesquita
- Vinicius Guilherme Preto

C) Pré Consulta:
- Ana Lúcia da Silva
- Bruna de Oliveira Lopes

D) Setor de Same
- Alison Mendes
- Raquel Romão Andrade

E) Agendamento de Consulta
- Thales de Luna Bento
- Karolina Freitas da Silva

F) Portaria
-Alcides Formagio
-Valdecir Camilo de Souza
- Alessandro Cesar Fidelis Sanches

7. Faturamento

A) Encarregada de Faturamento
- Aline PupoRanpin

B) Assistente de Faturamento
- Ana Maria Floriano

C) Auxiliar de Faturamento
- Isabella Cristina Cesar da Silva
- Raquel da Silva Azevedo
- Vanessa Doralice Rodrigues

8. Administração

A) Coordenadora Administrativa
- Lourdes de Fátima Feitosa Vieira Chaves

B) Assistente Financeiro
- Mariana de Paula

C) Auxiliar Financeiro
- Walkiria Ferreira Milagre

D) Assistente de Recursos Humanos
- Ana Beatriz dos Reis Rocha

E) Motorista
- Jussara Turrini

F) Manutenção Geral
- Ismael Romão

9. Limpeza

A)Líder de Limpeza
- Nalva Santana Santiago

C) Serviços Gerais
- Vera Lucia Ferreira Bergui
- Neuza Esteves dos Santos Ferraz
- Gislaine Fabiana Pinto dos Santos
- Iraides Aparecida Araujo

10. Cozinha

A) Cozinheira
- Maria do Carmo Felipe de Azevedo

B) Auxiliar de Cozinha
- Maria Givanete dos Santos

11. Serviço Social
- Vânia de Fátima Silveira – CRESS – 54.135

11.1 Auxiliar de Serviço Social
- Maria Isabel Lopes

12. Responsável Técnico
Dr. Everton Lima Gondim – CRM 79.685

QUADRO DE RECURSOS HUMANOS POR FUNÇÃO, HORAS TRABALHADAS SEMANAIS E SALÁRIOS MENSAISCOM ENCARGOS.

Função	Cargo	CBO	Qtde horas semanais	Salários+encargos - Mensal
Recepcionista- 6func. = 40hrs.semanais cada	Recepcionista	422105	40	2113,87
Recepcionista SAME- 02func.=40 hras. Semanais cada	Recepcionista SAME	422105	40	2212,94
Responsável pela recepção de cirurgias	Responsável pela recepção de cirurgias	422105	40	2780,30
Supervisora da Recepção	Supervisora da Recepção	411010	40	7053,91
Auxiliar de Enfermagem = 04func.= 40hrs.semanais cada	Auxiliar de Enfermagem	322230	40	2323,03
Técnica de Enfermagem = 08func. = 40hrs. Semanais cada	Técnica de Enfermagem	322205	40	2573,48
Enfermeira	Enfermeira	223505	40	3607,26
Coordenador de Enfermagem	Coordenador de Enfermagem	322205	40	8279,44
Auxiliar de Cozinha	Auxiliar de Cozinha	513205	40	2334,44
Cozinheira	Cozinheira	513205	40	2729,82
Serviços Gerais = 04 func. 40 hrs. Semanais cada.	Serviços Gerais	514225	40	2062,15
Líder de Limpeza	Líder de Limpeza	514225	40	2507,75
Motorista	Motorista	782305	40	2658,63

Manutenção	Manutenção	514310	40	3473,24
Portaria = 03funci. = 40 hrs. Semanais cada	Portaria	517410	40	2021,08
Assistente Social	Assistente Social	251605	30	3292,36
Auxiliar de serviço Social	Auxiliar de Serviço Social	411005	40	3103,76
Auxiliar de Farmácia	Auxiliar de Farmácia	515210	40	2170,28
Farmacêutica	Farmacêutica	223405	40	6443,93
Assistente Operacional	Assistente Operacional	411010	40	2362,70
Assistente Financeiro	Assistente Financeiro	41310	40	3388,55
Auxiliar Financeiro	Auxiliar Financeiro	41310	40	2672,26
Auxiliar de Recursos Humano	Auxiliar de Recursos Humano	411030	40	2672,26
Coordenador Administrativo	Coordenador Administrativo	131210	40	14224,99
Compras	Compras	354205	40	3853,92
Auxiliar de Oftalmologia	Auxiliar de Oftalmologia	322230	40	2539,31
Auxiliar de Oftalmologia A	Auxiliar de Oftalmologia A	322230	40	2753,19
Auxiliar de Faturamento	Auxiliar de Faturamento	413115	40	2036,37
Auxiliar de Faturamento II	Auxiliar de Faturamento	413115	40	1842,26
Assistente de Faturamento	Assistente de Faturamento	411010	40	2848,16
Encarregada de Faturamento	Encarregada de Faturamento	411010	40	4173,71

ESCLARECIMENTOS: Os médicos recebem através de empresa, o valor é pago por plantão. Hoje o valor do plantão para oftalmologia geral varia em média de R$ 423,25 para atendimento de 20 pacientes.

II – EQUIPAMENTOS:

Microscópio Especular	1
Auto refrator;	1
Auto-tonômetro;	1
Lensômetro automatizado;	1

Lensômetro manual;	1
Topógrafo de Córnea;	1
Ceratômetro;	1
Tonômetro de aplanação;	7
Refrator;	8
Projetor de Optotipos;	9
Lâmpadas de Fenda;	9
Oftalmoscópio direto;	5
Otalmoscópio indireto;	5
Coluna pantográfica;	9
Retinógrafo;	2
Laser Diodo para fotocoagulação de retina;	2
Laser Yag (para iridotomiaecapsulotomia;	1
Paquímetro de córnea;	1
Campímetro computadorizado;	1
Ecobiômetro ocular;	1
Ecógrafo ocular;	1
Sinoptóforo;	1
Caixa de provas para este de lentes de contato;	3
Lente para Biomicroscpia de fundo de olho;	7
Lente para Oftalmoscopia indireta	3
Lente para Gonioscopia	2
Lente de três espelhos	1
Lente para Capsulotomia Posterior	1
Lente para lise de sutura a laser	1
Recursos ópticos para visão subnormal	
Caixa de prisma	1
Caixa de lentes de prova	1
Microscópio cirúrgico	4
Aparelho de Facoemulsificação	3
Vitreófago posterior	1
Bisturi elétricomono e bipolar	2
Maca cirúrgica automatizada	3
Carrinho de suporte anestésico	2
Cardioversor	1
Monitor multiparamétrico	3
Monitor multiparamétrico com capinógrafo	1
Carrinho de parada	1
Oxímetro avulso	1
Foco cirúrgico	2
Autoclave para esterilização de material	4
Instrumental cirúrgico	
Crio Cautério 1	
Maca Padiola	2
Cadeira de Rodas	4
Lavadora Ultrasônica1	
Mesas de Mayo	2

Convênio Termo Aditivo - Braille (0235376) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 84

Laringoscópio adulto	2
Laringoscópio infantil	1
Eletrocardiográfo	2
Tomografia de Coerência Optica - OCT	1
Eletroretinograma - RETROGRADA	1
Destilador	1
Seladora automática	1
Compressor elétrico	1
Aspirador elétrico/eletrônico	1
Fonte de Luz ALCON para Vitrectomia	1
Mesa instrumental retangular	4
Mesa instrumental de apoio	3

III – ROTINAS DE FUNCIONAMENTO E ATENDIMENTO

Atividade	
1- Recepção	Registro de pacientes em prontuário
2- Pré-atendimento	Medida da acuidade visual, lensometria automatizada, tonometria automatizada, refratometriaautomatizada
3- Ambulatório Geral	Consultas novas e retornos
4 – Ambulatório de Especialidades	Doenças oculares externas, órbita, plástica ocular, vias lacrimais, lentes de contato, úvea, retina, glaucoma, refração, estrabismo, catarata.
5 – Deficiência visual em pré-escolares	Atendimento a escolares e pré-escolares triados pelas escolas
6 – Oftalmo-pediatria	Tratamento de patologias oculares congênitas e outras doenças oculares infantis
7 – Serviço de Visão Subnormal	Atendimento especializado em visão sub normale após o atendimento o paciente é encaminhado ao serviço de Reabilitação Visual.
8 – Retinografia e angiografia	Avaliação e programação de tratamento a laser de pacientes com retinopatia diabética
9 – Terapia com laser	Fotocoagulação a laser (retinopatia diabética, iridotomia com YAG laser, capsulotomia posterior com YAG laser.
10 – Ultra-sonografia	Diagnóstico de patologias do segmento posterior
11 – Campimetria Computadorizada	Diagnóstico, avaliação e programação de tratamento de pacientes com glaucoma.

12 – Consultas agendadas em oftalmologia geral, e diversas especialidades.

13 – Cirurgias — O centro cirúrgico está capacitado para realizar:
Cirurgias do segmento externo e pálpebras
Cirurgias dos músculos extra-oculares
Cirurgias intra-oculares do segmento anterior do olho
(catarata, glaucoma, órbita, transplante de córnea, cirurgias de retina)

14 – Visita à enfermaria — Visita diária aos pacientes internados, quando houver.

IV – INFRA-ESTRUTURA DE ATENDIMENTO:
Capacidade instalada:

Salas de recepção de pacientes
Sala de espera para pacientes e acompanhantes ampla com rampa de acesso para deficientes físicos
Sanitários, masculino e feminino.
1 sala de pré-atendimento
9 consultórios completos
1 sala de exames complementares/tratamentos especializados
1 sala para teste de lentes de contato
1 sala de agendamento e orientações de cirurgias
1 centro cirúrgico contendo vestiários masculino e feminino, sanitários, 2 salas cirúrgicas equipadas, sala de preparo, sala de recuperação pós anestésica, posto de enfermagem com sala de serviço, centro de esterilização, expurgo depósito de material de limpeza.
1 sala de arquivo médico (SAME)
1 sala do Setor de faturamento
1 sala de administração
1 depósito de resíduos hospitalares

V – CAPACIDADE DE ATENDIMENTO:

9 consultórios oftalmológicos equipados para atendimento de consultas agendadas e retornos.

6-OBJETIVO:

1 – Informação dos serviços prestados atualmente.
O Instituto Jundiaiense Luiz Braille é referência no atendimento oftalmológico de baixa, média e alta complexidade de Jundiaí e Região de Saúde de Jundiaí (Várzea Paulista, Campo Limpo Paulista, Jarinu, Louveira, Itupeva e Cabreúva) atendendo toda a demanda por atendimento oftalmológico eletivo e cirúrgico do

Convênio Termo Aditivo - Braille (0235376) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 86

Sistema Único de Saúde (SUS) nas diversas sub-especialidades da Oftalmologia tais como: Catarata, Glaucoma, Córnea, Doenças externas oculares, Estrabismo, Vias lacrimais, Uveítes, Plástica ocular, Visão sub-normal, Lentes de contato, Prevenção da cegueira, Retina e Vítreo.

O Instituto Jundiaiense Luiz Braille encontra-se equipado com centro cirúrgico próprio e leitos hospitalares tendo sido reconhecido como Hospital-Dia conforme portaria 682, de 19 de Julho de 2012 e publicada no DOU de 20/07/2012.

Encontra-se enfim, capacitado para realizar todos os procedimentos oftalmológicos previstos pela tabela SUS.

7–FLUXO

ORIGEM DA DEMANDA

O Instituto LUIZ BRAILLE atende demanda referenciada pelos serviços do Sistema Único de Saúde de Jundiaí, conforme regulação da Unidade de Gestão de Promoção de Saúde de Jundiaí e Região, e mantém conforme a lei do SUS porta única de entrada para seus pacientes.

PUBLICO ALVO:

Pacientes encaminhados da rede de saúde SUS, agendados pelo sistema informatizado da Unidade de Gestão de Promoção de Saúde – Jundiaí, para desenvolver ações terapêuticas de prevenção, diagnóstico e tratamento na especialidadeesub especialidade de oftalmologia.

8- METAS A SEREM ATINGIDAS:

Ampliação e melhora continuada da qualidade do atendimento prestado, por meio de investimento continuado em recursos humanos, físicos e tecnológicos, visando oferecer maior agilidadee presteza no diagnóstico e tratamento da especialidade e sub especialidade de oftalmologia, melhorando a qualidade de vida dos pacientes, já que a entidade está trabalhando com a prevenção da cegueira.

As Metas Quantitativas podem ser revistas por meio de nova pactuação entre as partes, a qualquer tempo, por meio de aditamento sem necessariamente gerar alterações no valor financeiro, desde que embasado em estudo técnico correspondente.

A META QUANTITATIVAfica vinculada à média mensal estimada no quadro abaixo:

PROC	DESCRIÇÃO	MENSAL ESTIMADO	VALOR SUS(MAC)	VALOR MENSAL ESTIMADO
0201010097	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	09	R$ 31,10	R$ 505,01
0201010119	BIOPSIA DE CORNEA		R$ 68,62	
0201010186	BIOPSIA DE ESCLERA		R$ 68,62	
0201010240	BIOPSIA DE IRIS E CORPO CILIAR		R$ 199,21	
0201010356	BIOPSIA DE PALPEBRA		R$ 18,33	
0201010372	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES		R$ 25,83	

0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	346	R$ 14,81	R$ 6.025,70
0205020089	ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA		R$ 24,20	
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA	5.827	R$ 24,24	R$ 102.636,05
0211060020	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO		R$ 12,34	
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA		R$ 40,00	
0211060054	CERATOMETRIA		R$ 3,37	
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)		R$ 10,11	
0211060097	ESTESIOMETRIA		R$ 3,37	
0211060100	FUNDOSCOPIA		R$ 3,37	
0211060119	GONIOSCOPIA		R$ 6,74	
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA		R$ 24,24	
0211060135	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE		R$ 3,37	
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA		R$ 24,24	
0211060151	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL		R$ 3,37	
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR		R$ 24,68	
0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR		R$ 64,00	
0211060208	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	3.323	R$ 6,74	R$ 16.034,88
0211060216	TESTE DE SCHIRMER		R$ 3,37	
0211060224	TESTE DE VISAO DE CORES		R$ 3,37	
0211060232	TESTE ORTOPTICO		R$ 12,34	
0211060240	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO		R$ 12,34	
0211060259	TONOMETRIA		R$ 3,37	
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA		R$ 24,24	
Sub-Total1		**9.505**		**R$125.201,64**
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	5.100	R$ 10,00	R$ 51.000,00
0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	40	R$ 6,30	R$ 252,00
0303050233	TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA DOENÇA DA RETINA	25	R$ 84,72	R$ 2.118,00
Sub-Total2		**5.165**		**R$ 53.370,00**
0401010104	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	103	R$ 11,84	R$ 17.463,46
0405010010	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO		R$ 203,74	
0405010028	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO		R$ 278,90	
0405010044	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA		R$ 22,93	
0405010052	EPILACAO A LASER		R$ 45,00	
0405010060	EPILACAO DE CÍLIOS		R$ 22,93	
0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS		R$ 78,75	
0405010087	EXTIRPAÇÃO DE GLÂNDULA LACRIMAL		R$ 577,44	
0405010109	OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL		R$ 19,14	
0405010117	RECONSTITUIÇÃO DO CANAL LACRIMAL		R$ 689,66	

0405010125	RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PÁLPEBRA C/ TARSORRAFIA		R$ 311,04	
0405010133	RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE PÁLPEBRA		R$ 1.138,66	
0405010141	SIMBLEFAROPLASTIA		R$ 203,74	
0405010150	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL		R$ 203,73	
0405010168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS		R$ 22,93	
0405010176	SUTURA DE PALPEBRAS		R$ 143,99	
0405010184	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE		R$ 95,42	
0405010192	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO		R$ 278,90	
0405010206	PUNCTOPLASTIA		R$ 19,14	
0405020015	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ACIMA 2 MÚSCULOS)	210	R$ 1.160,45	R$ 42.583,40
0405020023	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (2 MÚSCULOS)		R$ 815,42	
0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO)		R$ 75,15	
0405030053	INJECAO INTRA-VITREO		R$ 82,28	
0405030070	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL		R$ 1.074,86	
0405030096	SUTURA DE ESCLERA		R$ 161,19	
0405030100	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA		R$ 159,37	
0405030118	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL		R$ 22,93	
0405030126	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA		R$ 259,20	
0405030134	VITRECTOMIA ANTERIOR		R$ 381,08	
0405030142	VITRECTOMIA POSTERIOR		R$ 1.862,63	
0405030150	VITRIOLISE A YAG LASER		R$ 54,00	
0405030169	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER		R$ 2.921,17	
0405030177	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER		R$ 3.283,41	
0405030193	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO RETINIANA A LASER		R$ 300,60	
0405030207	DRENAGEM HEMORRRAGIA DE CORÓIDE		R$ 453,60	
0405030215	RETINOPEXIA PNEUMÁTICA		R$ 389,64	
0405030223	REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE		R$ 468,60	
0405030231	REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL		R$ 389,64	
0405040016	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	30	R$ 282,08	R$ 12.966,09
0405040040	DESCOMPRESSÃO DE NERVO ÓPTICO		R$ 774,35	
0405040059	DESCOMPRESSÃO DE ÓRBITA		R$ 650,66	
0405040067	ENUCLEAÇÃO DO GLOBO OCULAR		R$ 415,57	
0405040075	EVISCERAÇÃO DO GLOBO OCULAR		R$ 587,51	
0405040105	EXPLANTACAO / REPOSICIONAMENTO DE LIO		R$ 846,19	

0405040130	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR		R$ 22,93	
0405040156	RECONSTITUIÇÃO DE CAVIDADE ORBITÁRIA		R$ 587,51	
0405040199	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA		R$ 116,42	
0405040202	TRATAMENTO DE PTOSE E COLOBOMA DE PALPEBRA		R$ 449,44	
0405040210	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRA-OCULAR		R$ 453,60	
0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER		R$ 78,75	
0405050038	CAUTERIZACAO DE CORNEA		R$ 19,14	
0405050046	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA		R$ 587,51	
0405050054	CICLODIALISE		R$ 453,41	
0405050062	CORRECAO CIRURGICA DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO		R$ 19,14	
0405050070	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS		R$ 259,20	
0405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA		R$ 82,28	
0405050097	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR		R$ 531,60	
0405050100	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR		R$ 483,60	
0405050119	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA		R$ 651,60	
0405050127	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER		R$ 45,00	
0405050135	IMPLANTE DE PRÓTESE ANTIGLAUCOMATOSA - (SEM A PRÓTESE)		R$ 873,61	
0405050143	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL		R$ 902,95	
0405050151	IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO		R$ 1.112,83	
0405050160	INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA		R$ 8,24	
0405050178	IRIDECTOMIA CIRURGICA	309	R$ 297,46	R$ 145.014,17
0405050186	IRIDOCICLECTOMIA		R$ 619,16	
0405050194	IRIDOTOMIA A LASER		R$ 45,00	
0405050208	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR		R$ 82,28	
0405050216	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL		R$ 172,27	
0405050224	RECONSTITUTIÇÃO DE FORNIX CONJUNTIVAL		R$ 436,44	
0405050232	RECONSTRUÇÃO DE CÂMARA ANTERIOR DO OLHO		R$ 794,89	
0405050240	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO		R$ 335,72	
0405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA		R$ 25,00	
0405050267	SINEQUIOLISE A YAG LASER		R$ 45,00	
0405050283	SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR		R$ 544,88	
0405050291	SUTURA DE CONJUNTIVA		R$ 82,28	
0405050305	SUTURA DE CORNEA		R$ 164,08	
0405050313	TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE		R$ 965,45	
0405050321	TRABECULECTOMIA		R$ 898,35	
0405050356	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO		R$ 1.236,75	
0405050364	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO		R$ 209,55	

0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL		R$ 771,60	
0405050380	CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA		R$ 895,16	
0405050399	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE CÓRNEA		R$ 172,12	
0417010060	SEDAÇÃO	180	R$ 15,15	R$ 2.727,00
Sub-Total3		**832**		**R$ 220.754,12**
PROC	**DESCRIÇÃO**	**MENSAL ESTIMADO**	**VALOR SUS(MAC)**	**VALOR MENSAL ESTIMADO**
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA – procedimento **binocular** para Cid H353 (degeneração da mácula e do pólo posterior)	**5**	**R$ 200,00**	**R$ 1.000,00**
Procedimento Não Constante na Tabela SUS - SIGTAP	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA – procedimento **monocular** para demais indicações clínicas necessárias para a realização do procedimento, exceto Cid H353	**70**	**R$ 100,00**	**R$ 7.000,00**
TOTAL		**15.577**		**R$407.325,76**

9 – PRAZO DE EXECUÇÃO:

Ações e serviços de natureza contínua tendo o presente Plano de Trabalho a vigência de 04 meses com início a partir de 15 de Julho de 2020.

10 - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

A Prefeitura realizará o pagamento mensal dos procedimentos realizados/aprovados que serão apurados mediante conferência de documentos comprobatórios eatravés de sistemas de informação padronizados da UGPS/Ministério da Saúde.

A entidade deverá apresentar até 5º dia útil do mês subseqüente, à Prefeitura, documentos comprobatórios referentes à produção dos procedimentos efetivamente prestados aos usuários SUS, obedecendo para tanto, os prazos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e UGPS.

Após a conferência e validação pela PMJ/UGPS, será autorizada a emissão da Nota Fiscal e o pagamento será efetuado em até 05 dias úteis conforme faturamento SUS.

11 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

DESCRIÇÃO	de 15/07/2020 à 31/07/2020	Ago/20	Set/2020	Out/20	01/11/2020 à 14/11/2020
Metas Quantitativas	R$ 203.662,88	R$ 407.325,76	R$ 407.325,76	R$ 407.325,76	R$ 203.662,88

12 – QUADRO DE CUSTO PARA A EXECUÇÃO DO CONVÊNIO - ESTIMADO

Categoria de Despesas	Estimativa doCusto do Serviços	Decomposição de gastos com o convênio
Recursos Humanos, Funcionários CLT – Oftalmologia. Salários, Vale Transporte, Cesta Básica, 1/3 Férias, 13ºSalário, PIS, FGTS, Horas Extras.	133.339,42	129.628,84
Aluguel Oftalmologia	8.042,32	6.350,00
Energia Elétrica	5.416,95	3.608,96
Água e Esgoto	547,37	380,00
Telefone	2.850,08	1.720,00
Prestação de Serviços Médicos	190.000,00	180.000,00
Manutenção de Equipamentos (gerador, autoclave, Ar condicionado, PABX. Relógio de ponto, accurus),	6.444,59	6.444,59
Manutenção do veiculo e combustível	1.200,00	1.000,00
Locação de equipamentos (Impressora Recepção e Scanner para prontuário eletrônico)	2.407,00	1.080,00
Manutenção e sistema de informática, prontuário eletrônico (Geos).	2.040,00	2.040,00
Diversos (escritório de contabilidade)	6.830,00	6.830,00
Despesas com Centro Cirúrgico, (Material, insumos, medicamentos, lentes, fios, outros), Medicamentos de exames e Medicamentos de colírio Ambulatório) Gases medicinais	104.710,09	55.045,54
Despesas com Material de Limpeza	2.808,90	2.808,90
Despesas com Papelaria e Gráfica	4.897,63	4.500,00
Despesas com Cozinha, (Guarnição, Acompanhamento e Gás)	1.272,00	785,92
Seguros obrigatórios (Profissional, Vida, Automóvel e Empresarial)	5.103,00	5.103,01
Custo do Serviço	477.909,35	407.325,76
Valor do Convênio	407.325,76	407.325,76
Diferença do convênio para o custo do serviço	- 70.583,59	-

13 – QUADRO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS– ESTIMADO

Segue abaixo o quadro de aplicação dos recursos (em resumo) onde aplicado o que pode ser confrontado e mais detalhado no balanço e nas prestações de contas apresentadas pela Instituição, bem como, da diferença entre o custo e o valor do convênio.

Categoria de Despesas	Porcentagemaplicação
Recursos Humanos, Funcionários CLT – Oftalmologia. Salários, Vale Transporte, Cesta Básica, 1/3 Férias, 13ºSalário, PIS, FGTS, Horas Extras.	31,82%
Aluguel Oftalmologia	1,55%
Energia Elétrica	0,88%
Água e Esgoto	0,09%
Telefone	0,42%
Prestação de Serviços Médicos	44,19%
Manutenção de Equipamentos (gerador, autoclave, Ar condicionado, PABX. Relógio de ponto, accurus),	1,58%
Manutenção do veículo e combustível	0,24%
Locação de equipamentos (Impressora Recepção e Scanner para prontuário eletrônico)	0,26%
Manutenção e sistema de informática, prontuário eletrônico (Geos).	0,50%
Diversos (escritório de contabilidade)	1,67%
Despesas com Centro Cirúrgico, (Material, insumos, medicamentos, lentes, fios, outros), Medicamentos de exames e Medicamentos de colírio Ambulatório) Gases medicinais	13,51%
Despesas com Material de Limpeza	0,68%
Despesas com Papelaria e Gráfica	1,10%
Despesas com Cozinha, (Guarnição, Acompanhamento, gás)	0,19%
Seguros obrigatórios (Profissional, Vida, Automóvel e Empresarial)	1,32%
Custo do Serviço	100,00%

Jundiaí, 16 de Abril de 2020.

José Carlos de Lima
Presidente.

Prefeitura
de Jundiaí

Convênio Nº SEI 0164085/2021 **Em 27/01/2021**

CONVÊNIO nº 01/2021, que entre si celebram o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ** e o **CENTRO DE REABILITAÇÃO JUNDIAÍ - CRJ**, objetivando o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde em reabilitação física para o atendimento à pessoa pós diagnóstico de infecção por SARSCov-2

Processo SEI! nº 14880/2020

Pelo presente instrumento, de um lado o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ**, neste ato representado pelo seu Prefeito, Sr. **LUIZ FERNANDO MACHADO**, presente também, Sr. **TIAGO TEXERA**, Gestor da Unidade de Promoção da Saúde, doravante denominada apenas **MUNICÍPIO**, e, de outro, **CENTRO DE REABILITAÇÃO JUNDIAÍ - CRJ**, inscrito no CNPJ sob nº 51.864.619/0001-85, com sede à Rua Barão de Teffé, nº 493, Bairro Jardim Ana Maria, Jundiaí, Estado de São Paulo, neste ato representado por seu Presidente, Sr. **WILSON MACIEIRA**, RG nº 2.025.837-0 e CPF nº 036.723.108-59, doravante designado simplesmente **CONVENIADO**, firmam entre si o presente Convênio que se regerá pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1.993, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente Convênio tem por objeto, mediante a conjugação de esforços dos convenentes o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde em reabilitação física para o atendimento à pessoa pós diagnóstico de infecção por SARSCov-2 com sequelas emocionais e/ou físicas, mobilidade reduzida, e disfunções no sistema musculoesquelético, cardiopulmonar e neurofuncional, e em conformidade com o Plano de Trabalho e Anexos que constituem parte integrante do presente Convênio.

Convênio Termo de Convênio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 94

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO

I – Transferir os recursos financeiros na forma consignada no presente ajuste.

II – Supervisionar, acompanhar e avaliar qualitativa e quantitativamente, os serviços prestados pelo **CONVENIADO**, em decorrência deste Convênio e conforme critérios definidos no Plano de Trabalho.

III – Examinar e aprovar as prestações de contas dos recursos financeiros repassados ao **CONVENIADO**.

IV – Assinalar prazo para que o **CONVENIADO** adote as providências necessárias para o exato cumprimento das obrigações decorrentes deste Convênio, sempre que verificada alguma irregularidade.

V - Emanar diretrizes sobre o objeto deste Termo a serem executadas por meio deste, estabelecendo conceitos e critérios de qualidade a serem observados pelo **CONVENIADO**.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONVENIADO

I - Para o cumprimento do objeto deste Convênio o **CONVENIADO** obriga-se a cumprir o Plano de Trabalho e ainda:

a) Possuir sede operacional em Jundiaí, com capacidade para atendimento à demanda prevista em Convênio.

b) Zelar pela manutenção dos padrões de qualidade dos serviços prestados, de acordo com as normas técnicas e operacionais vigentes.

c) Não utilizar, nem permitir que terceiros utilizem, quaisquer dados oriundos da prestação de seus serviços, para fins de experimentação e/ou pesquisa clínica, salvo para as pesquisas devidamente autorizadas pela UGPS conforme critérios e definições constantes no Plano de Trabalho;

Convênio Termo de Convênio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 95

d) Manter as dependências em perfeito estado de conservação, higiene e funcionamento, bem como possuir espaço adequado para acomodação do paciente e acompanhante antes, durante e após a realização do procedimento e disponibilizar todos os insumos e cuidados necessários para tanto.

e) Atender aos usuários e seus familiares com dignidade e respeito de modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade na prestação dos serviços, assim como fornecer todas as orientações para a evolução do tratamento.

f) Justificar ao usuário, ou ao seu representante por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato profissional relativo a este Convênio.

g) Seguir os protocolos, fluxos e regulação estabelecidos pela UGPS.

h) Não cobrar do paciente ou de seu acompanhante qualquer valor pelos serviços prestados nos termos deste Convênio.

i) Em caso de intercorrência, realizar o primeiro atendimento e garantir atenção até melhora do paciente ou a chegada do serviço de remoção.

j)Realizar, conforme regulação do Departamento de Regulação da Saúde, os procedimentos e ações constantes no Plano de Trabalho.

k) Utilizar sistema informatizado para controle e acompanhamento dos procedimentos de acordo com definição da Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

l) Disponibilizar relatórios conforme frequência e definição da Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

m) Manter quadro de Recursos Humanos compatível com a legislação pertinente e os serviços e ações definidos no Plano de Trabalho.

Convênio Termo de Convênio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 96

n) Disponibilizar todos os documentos necessários para auditoria da Unidade de Gestão de Promoção da Saúde, quando solicitado.

o) Deverá ter CNES compatível com a execução dos procedimentos em questão, inclusive profissionais/CBO adequados e em quantidade suficiente, equipamentos, serviço/classificação e habilitações para a execução dos procedimentos SUS, com a responsabilidade de informar, junto a UGPS/Departamento de Regulação da Saúde qualquer atualização, alteração ou inclusão de informações, como requisito para a execução do Convênio.

p) Manter o funcionamento do estabelecimento em horário comercial, podendo ser estendido em comum acordo entre as partes, desde que preservado o conforto, segurança e adequação às necessidades específicas para a realização do procedimento ou da ação.

q) Estar em conformidade com a legislação da VISA vigente.

r) Manter atualizada o prontuário dos usuários e arquivo médico, pelo prazo de 05 (cinco) anos, observando-se as exceções previstas em lei.

s) Afixar aviso em local visível, da sua condição de prestador de serviço integrante do Sistema Único de Saúde (SUS).

t) Prestar os serviços especificados neste termo e nos exatos termos da legislação pertinente ao SUS – Sistema Único de Saúde, especialmente o disposto no Decreto-Lei nº 7.508 de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei Federal nº 8080, de 19 de setembro de 1990; a Lei Federal nº 8142 de 28 de dezembro de 1990, Lei Complementar Federal nº 141/2012, com observância dos princípios veiculados pela legislação, e em especial:

- Universalidade de acesso aos serviços de saúde;

- Integralidade de assistência, entendida como sendo o conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em atuação conjunta com os demais equipamentos do Sistema Único de Saúde existentes no Município; e

- Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie;

Convênio Termo de Convênio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 97

u) Deverá prestar atendimento seguindo os protocolos assistenciais de fisioterapia e da Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência Física, conforme as diretrizes específicas da legislação SUS.

v) Deverá ser responsável pela prescrição de produtos farmacêuticos e tratamentos devidamente registrados na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e respeitando as listas de medicamentos previstos na RENAME e REMUME e as recomendações da CONITEC.

w) Não adotar nenhuma medida unilateral de mudança no Plano de Trabalho sem aprovação expressa da Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

x) Registrar em prontuário todos os atendimentos realizados e todas as anotações pertinentes ao atendimento, como por exemplo: avaliação inicial, avaliações de seguimento, intercorrências, resultados atingidos, relatório de alta dentre outras.

y) Utilização de formulário de referência e contrarreferências padronizadas pela UGPS, devidamente preenchidos.

z) Atuar de forma articulada aos serviços de saúde do município.

aa) Manter Conselho Gestor atuante.

bb) Assegurar ao **MUNICÍPIO** as condições necessárias ao acompanhamento, supervisão, fiscalização e avaliação da execução dos serviços e ações objeto deste Convênio.

cc) Garantir porta única de acesso aos serviços prestados em saúde.

dd)Executar o Plano de Trabalho com observância aos princípios da legalidade, da legitimidade, da impessoalidade, da moralidade, da publicidade, da economicidade, da eficiência e da eficácia.

Convênio Termo de Convênio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 98

ee) Observar, durante a execução de suas atividades, todas as orientações, protocolos, fluxos e regulações expedidas pelo **MUNICÍPIO**.

ff) Obter as licenças e autorizações necessárias dos órgãos públicos para o funcionamento do serviço.

gg) Assegurar que toda divulgação das ações objeto deste Termo seja realizada com o consentimento prévio e formal do **MUNICÍPIO**, que emitirá orientações e diretrizes acerca da identidade visual do **MUNICÍPIO.**

hh) Permitir e facilitar o acesso de representantes do **MUNICÍPIO** e demais órgãos de fiscalização interna e externa a todos os documentos relativos à execução do objeto deste Termo, prestando-lhes todas e quaisquer informações solicitadas, bem como aos locais de execução do objeto.

ii) Responsabilizar-se, integral e exclusivamente, pela contratação e pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relacionados à execução do objeto, não implicando responsabilidade solidária ou subsidiária do **MUNICÍPIO** a inadimplência do **CONVENIADO** em relação ao referido pagamento, aos ônus incidentes sobre o objeto do convênio ou aos danos decorrentes de restrição à sua execução.

CLÁUSULA QUARTA – DO CONTROLE, AVALIAÇÃO, VISTORIA, FISCALIZAÇÃO E AUDITORIA

I – O controle, avaliação, vistoria, fiscalização e auditoria se dará através do Departamento de Regulação da Saúde, conforme diretrizes do Ministério da Saúde e ainda:

a) A prestação de serviços será avaliada pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde/DRS, mediante procedimentos de supervisão indireta ou local, os quais observarão o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste Convênio, à verificação do movimento dos atendimentos e quaisquer outros dados necessários ao controle e avaliação dos serviços prestados.

Convênio Termo de Convênio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 99

b) Sob critérios definidos em normatização complementar, poderá, em casos específicos, ser realizada auditoria especializada.

c) Na hipótese de prorrogação, o **MUNICÍPIO** poderá vistoriar as instalações do **CONVENIADO** para verificar se persistem as mesmas condições técnicas básicas iniciais, comprovadas por ocasião da assinatura deste Convênio.

d) O **CONVENIADO** facilitará o acompanhamento e a fiscalização permanentes dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que lhes forem solicitados pelos servidores do **MUNICÍPIO** designados para tal fim, bem como para o Conselho Municipal de Saúde.

e) O **CONVENIADO** deverá disponibilizar ao **MUNICÍPIO** os devidos documentos, fichas comprobatórias e instalações, para reavaliação da qualidade e capacidade dos serviços dos usuários do SUS.

f) As contas rejeitadas ou glosadas quanto ao mérito, serão objeto de análise pelos órgãos de avaliação, controle, fiscalização e autoria a qualquer tempo.

g) Qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição ou suspensão da capacidade operativa do **CONVENIADO**, sem autorização do **MUNICIPIO**, poderá ensejar em denúncia ou em revisão das condições ora estipuladas, mediante Termo Aditivo próprio.

h) O **MUNICIPIO** por meio das áreas técnicas competentes exercerá a função gerencial fiscalizadora, ficando assegurado, aos seus agentes qualificados, o poder discricionário de orientar ações e de acatar ou não justificativa com relação à eventual disfunção na sua execução, sem prejuízo da ação das unidades de controle interno e externo.

i) A fiscalização exercida pelo **MUNICÍPIO**, sob os serviços ora conveniados, não eximirá o **CONVENIADO** da sua plena responsabilidade perante o **MINISTÉRIO DA SAÚDE**, conselhos de classe, pacientes e terceiros e a própria Unidade de Gestação de Promoção da Saúde, decorrente de culpa ou dolo na execução do convênio.

Convênio Termo de Convênio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 100

CLÁUSULA QUINTA – DO VALOR

Dá-se ao presente ajuste o valor global de R$ 529.320,00 (quinhentos e vinte e nove mil, trezentos e vinte reais) e o valor estimado mensal de R$ 88.220,00 (oitenta e oito mil, duzentos e vinte reais).

CLÁUSULA SEXTA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas decorrentes da execução deste Convênio com relação aos valores custeados pelo **MUNICÍPIO** serão financiadas com recursos da dotação orçamentária: 14.01.10.122.0191.2010.33.50.39.00.5086 - R$ 529.320,00.

Parágrafo único – Em caso de prorrogações as despesas serão suportadas por dotações destacadas especificamente para essa finalidade.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA APURAÇÃO E DO PAGAMENTO

A apuração das metas quantitativas e qualitativas se darão da seguinte forma:

I – Metas Quantitativas:

a) As Metas Quantitativas correspondem aos atendimentos realizados no mês, tendo como referência o número de pacientes encaminhados, para atender ao objeto do convênio, de acordo com o instrumento de apuração estabelecido no Plano de Trabalho.

II – Metas Qualitativas:

a) As Metas Qualitativas correspondem às ações desenvolvidas pela entidade, visando à qualificação do atendimento oferecido, capacitação nas áreas de reabilitação, humanização e ações de sustentabilidade, de acordo com o Plano de Trabalho.

III – Do Pagamento:

Convênio Termo de Convênio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 101

O **CONVENIADO** deverá apresentar até o 10º dia do mês subsequente, à Prefeitura, documentos comprobatórios referentes ao cumprimento das metas **QUANTITATIVAS** e **QUALITATIVAS**, obedecendo para tanto, os prazos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e UGPS. Após conferência e validação técnica dos documentos apresentados será autorizada a emissão da Nota Fiscal (valor total). O repasse será dividido em duas parcelas conforme critérios a seguir definidos:

a) A primeira parcela do repasse será de 70% (setenta por cento) do valor total mensal conveniado repassado até o 5º (quinto) dia útil de cada mês. A 2ª (segunda) parcela fica vinculada a apuração da pontuação alcançada (somatório das Metas Quantitativas e Metas Qualitativas) pelo **conveniado** conforme quadro constante do Plano de Trabalho, descontando-se o valor já repassado na primeira parcela. A segunda parcela será repassada após a emissão da Nota Fiscal, com prazo de pagamento de até 05 (cinco) dias úteis.

b) Caso a faixa de desempenho não atinja 75% (setenta e cinco por cento), a diferença entre o valor já repassado e o apurado será descontada duas competências após o mês de referência.

c) Precedendo o desconto pela faixa de desempenho, caberá ao **CONVENIADO** o direito de apresentação de justificativa técnica dos fatos ocorridos para o não cumprimento das metas, que deverá ser analisado e deferido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

d) Caso a faixa de desempenho não atinja 75% (setenta e cinco por cento) por duas competências consecutivas, a entidade perderá o direito ao repasse antecipado (1ª parcela). A entidade voltará a receber a 1ª (primeira) parcela referente aos 70% (setenta por cento) somente após ter atingido o desempenho superior a 75% (setenta e cinco por cento).

CLÁUSULA OITAVA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Para fins de prestação de contas caberá ao **CONVENIADO**:

Convênio Termo de Convênio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 102

a) Para o início do Convênio indicar conta corrente remunerada especifica em bancos oficiais (Caixa Econômica Federal ou Banco do Brasil) por fonte de repasse do recurso recebido a título de Convênio.

b) O **CONVENIADO** deverá aplicar integralmente os recursos financeiros repassados pelo **MUNICÍPIO** conforme Plano de Trabalho;

c) Conforme Lei Complementar Federal nº 141/2012 - Seção III, apresentar bimestralmente ao **MUNICÍPIO** junto à Unidade de Gestão de Promoção da Saúde/ Divisão de Prestação de Contas, todos os documentos pertencentes ao anexo II – A) assinada pelo representante do **CONVENIADO**;

d) Manter os documentos originais de receitas e despesas referentes à comprovação da aplicação dos recursos vinculados ao convênio, depois de contabilizados, arquivados na entidade em protocolado próprio e à disposição para conferência e acompanhamento, quando solicitado;

e) Prestar contas ao **MUNICÍPIO**, no que couber, no molde da Instrução Normativa 01/2020 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo (Anexo II – D - Check List), até o último dia útil do mês de janeiro do exercício subsequente, dos recursos repassados durante o exercício anterior, e, se for o caso, até 30 (trinta) dias do término da vigência deste instrumento, sob a pena de ficar impedida de receber quaisquer outros recursos financeiros do **MUNICÍPIO**;

f) Manter a contabilidade, os procedimentos contábeis e os registros estatísticos em perfeita ordem sempre à disposição dos agentes públicos responsáveis pelo acompanhamento e controle, de forma a garantir o acesso às informações da correta aplicação e utilização dos recursos financeiros recebidos;

g) Assegurar ao **MUNICÍPIO** as condições necessárias ao acompanhamento, supervisão, fiscalização e avaliação da execução dos serviços e ações do objeto deste convênio, com aprovação do Controle Interno conforme o art. 74 da CF/88 e Instrução Normativa;

h) Atender a Instrução Normativa do TCESP e o Comunicado TCE SP SDG nº 016/2018, bem como a Lei 8.344 de 03 de dezembro de 2014, que regulam a

Convênio Termo de Convênio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 103

transparência da gestão de recursos públicos municipais por entidades da área de saúde que os recebam, o descumprimento ensejará as penalidades previstas em lei.

CLÁUSULA NONA – DA VIGÊNCIA DA PRORROGAÇÃO E DA REVISÃO

O presente Convênio terá vigência de 06 (seis) meses, contado a partir de 01 de fevereiro de 2021, podendo ser prorrogado até o limite legalmente permitido.

Parágrafo único - A revisão/repactuação do Convênio se dará de acordo entre os participes e através de termo aditivo próprio, sendo vedada a mudança de seu objeto, com prévia aprovação do **COMUS.**

CLÁUSULA DÉCIMA – DA DENÚNCIA E DA RESCISÃO

I) O presente Convênio poderá ser denunciado a qualquer tempo, desde que a parte interessada comunique à outra tal intenção, com 60 (sessenta) dias de antecedência.

II) A inobservância de qualquer das cláusulas, condições ou obrigações estabelecidas neste instrumento, facultará à parte inocente considerá-lo rescindido de pleno direito, independentemente de qualquer ação ou notificação judicial.

III) Constituem motivo para a denúncia deste Convênio:

a) O não cumprimento ou o cumprimento irregular de suas cláusulas.

b) O desatendimento das determinações regulares dos órgãos designados para acompanhar e fiscalizar a sua execução.

c) A modificação da finalidade ou da estrutura do **CONVENIADO**, que prejudique a execução do convênio.

Convênio Termo de Convênio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 104

Parágrafo único – O presente Convênio rescinde os convênios anteriores celebrados entre os partícipes, desde que tenham o mesmo objeto.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA PUBLICAÇÃO

A eficácia deste Convênio fica condicionada a publicação do respectivo extrato no órgão de imprensa oficial do Município, no prazo de 20 (vinte) dias a contar da data de sua assinatura, contendo os seguintes elementos:

I – Espécie, número do instrumento, nome e CNPJ/CPF dos partícipes e dos signatários;

II – Resumo do objeto;

III – Crédito pelo qual correrá a despesa e número, data e valor da Nota de Empenho, e

IV – Prazo de vigência e data de sua assinatura.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO FORO

Para dirimir questões oriundas da execução do presente convênio, não passíveis de solução na via administrativa, fica eleito o foro da Comarca de Jundiaí, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Aplicam-se à execução deste Convênio, bem como aos casos omissos, no que couber, a Lei Federal nº 8.666/93.

Qualquer alteração ou modificação das condições de execução do presente convênio, inclusive as que importem em aumento ou diminuição da capacidade

Convênio Termo de Convênio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 105

operativa do **CONVENIADO**, serão objeto de Termos Aditivos a critério dos participes.

E, por estarem assim justos e avençados, assinam o presente, para um só efeito de direito.

(assinado eletronicamente)

LUIZ FERNANDO MACHADO

Prefeito

(assinado eletronicamente)

TIAGO TEXERA

Gestor da Unidade de Promoção da Saúde

(assinado eletronicamente)

WILSON MACIEIRA

Presidente do Centro de Reabilitação Jundiaí - CRJ

Documento assinado eletronicamente por **Wilson Macieira**, **Usuário Externo**, em 29/01/2021, às 16:39, conforme art. 1º, § 7º, da Lei Municipal 8.424/2015 e art. 9º, inciso I do Decreto Municipal 26.136/2015.

Documento assinado eletronicamente por **Tiago Texera**, **Gestor da Unidade de Promoção da Saúde**, em 01/02/2021, às 09:10, conforme art. 1º, § 7º, da Lei Municipal 8.424/2015 e art. 9º, inciso I do Decreto Municipal 26.136/2015.

Documento assinado eletronicamente por **Luiz Fernando Arantes Machado**, **Prefeito do Município de Jundiaí**, em 02/02/2021, às 13:46, conforme art. 1º, § 7º, da Lei Municipal 8.424/2015 e art. 9º, inciso I do Decreto Municipal 26.136/2015.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://portalsei.jundiai.sp.gov.br informando o código verificador **0164085** e o código CRC **D1EDC16E**.

Tel: 11 4589 8584 - jundiai.sp.gov.br

Convênio Termo de Convênio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 107

PLANO TÉCNICO DESCRITIVO DE TRABALHO
CENTRO DE REABILITAÇÃO JUNDIAÍ

IDENTIFICAÇÃO DE INSTITUIÇÃO

NOME: Centro de Reabilitação Jundiaí – CRJ
CNPJ: 51.864.619/0001-85
CADASTRO NO CNES: 2701545
ESTADO: SP
MUNICÍPIO: Jundiaí
TELEFONE: (11) 4521-4225
EMAIL: crj@crj.org.br / fisioterapia@crj.org.br
ENDEREÇO: Rua Barão de Teffé, nº 493 – Bairro Anhangabaú – Jundiaí – SP
TIPO DE PRESTADOR: Privado sem fins lucrativos

1 – INTRODUÇÃO

Histórico do Serviço de Reabilitação

O Centro de Reabilitação Jundiaí foi criado em 22/10/1980 por um grupo de profissionais com o objetivo de reabilitar e reintegrar socialmente crianças portadoras de deficiência física, distúrbios da fala e linguagem, problemas específicos de aprendizagem e pessoas com deficiência intelectual.

As atividades iniciaram com apenas dez crianças em uma pequena casa na Rua Prudente de Moraes e o apoio de 18 terapeutas divididos nas áreas de: fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiologia, psicologia e serviço social.

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 108

O aumento da procura pelo serviço permeou a ampliação da infraestrutura e a Instituição foi transferida para um prédio na Rua Marechal Deodoro onde permaneceu por mais dezesseis anos.

A partir da cessão de um terreno, pela Prefeitura Municipal de Jundiaí, na Rua Barão de Teffé, o Centro de Reabilitação Jundiaí construiu sua sede própria inaugurada em 03/12/1999, disponibilizando assim, uma área de 900m² para o atendimento de suas especialidades, e com a necessidade de mais espaço o prédio foi ampliado para uma área construída de 1.118m².

Atualmente o Centro de Reabilitação Jundiaí atende as demandas encaminhadas pela rede municipal de saúde e educação por meio de convênios com a Unidade de Gestão e Promoção da Saúde (UGPS) e Unidade de Gestão e Educação (UGE) do Município de Jundiaí. As ofertas de serviços nessas duas áreas são: reabilitação física (ortopedia geral, traumatologia, neurologia, respiratória e drenagem linfática), déficits de aprendizagem e hiperatividade. A equipe do Centro de Reabilitação é formada por fisioterapeutas, terapeuta ocupacional, psicólogos, fonoaudiólogos, assistente sociale psicopedagogas.

Missão

Proporcionar a todos os usuários um atendimento especializado e de qualidade, nas áreas de Fisioterapia, Psicopedagogia, Terapia Ocupacional, Psicologia, Fonoaudiologia e Serviço Social, promovendo não somente a recuperação das funções como a máxima reintegração através de uma ação dinâmica e efetiva não apenas das pessoas com deficiência física e das crianças com dificuldades de aprendizagem, mas tratar todos os assistidos e seus familiares de forma integral visando sua inclusão social e familiar.

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 109

CENTRO DE REABILITAÇÃO JUNDIAÍ

Composição da Diretoria – Quadriênio 2017/2021

Presidente: Wilson Macieira

Tesoureiro: Luiz Otávio Sinhorini

Secretário: Fernando Da Silva Prado

Primeiro Tesoureiro: Rosana Maria Galetto Posso

Primeiro Secretário: Maria Albertina Picelli Luchini

Diretor Administrativo E de Patrimônio: Aparecido Zacardi Macena

Diretor Técnico: Dr. Marco Antonio Herculano

Diretor Social: Julia Fernandes Heimann

Conselheiro: João Augusto Siqueira Pupo

Conselheiro: Neusa Maria Cereser

Conselheiro: Olavo Luchini

Conselheiro: Valéria Lorenti

Conselheiro: Valéria Aparecida Galioti Da Silva Prado

Conselheiro: Denise Gabriela Fonseca

Conselheiro: Ricardo Luiz Benezatto

Conselheiro: Valdir Zanatta

Conselheiro Fiscal: Daniel Zanatta

Conselheiro Fiscal: Carlos Roberto Gomes Galves

Conselheiro Fiscal: Débora Cristina De Godoy

Conselheiro Suplente: Alice Bernardino De Sena

Conselheiro Suplente: Teresa Aparecida Meerson

Conselheiro Suplente: Helvio Zanatta

Conselheiro Fiscal Suplente: Adriana Dos Santos Lopes

(11) 4521-4225 | 4586-8126
Rua Barão da Teffé, 493 - Anhangabaú - Jundiaí - SP - CEP 13208-760
www.crj.org.br crj@crj.org.br

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 110

Composição do Conselho Gestor – Biênio 2020/2022

Segmento Usuário:

Maria Cleusa Buani Cunha

Sonia Aparecida da Silva

Irene Flores Camargo

Segmento de Trabalhadores:

Mateus Carrara Quaggio

Rafael Luis Andrade

Segmento da Administração:

Alexandre Bittencourt Moreira

Ocimar Rosa

O CENTRO DE REABILITAÇÃO JUNDIAÍ é um estabelecimento de atenção especializada que faz parte de uma rede organizada em conjunto com os demais pontos de atenção em saúde da Unidade de Gestão e Promoção da Saúde.

Caracteriza-se como um estabelecimento autônomo, destinado à assistência das pessoas com deficiências físicas, mobilidade reduzida, e disfunções no sistema musculoesquelético, cardiopulmonar e neurofuncional.

O CENTRO DE REABILITAÇÃO JUNDIAÍ é referência para a área de abrangência de municipal (Município de Jundiaí) conforme quadro abaixo:

Quadro 1 – Área de referência e abrangência municipal do Centro de Reabilitação Jundiaí.

REGIÃO DE ATENDIMENTO	
MUNICÍPIO	POPULAÇÃO CADASTRADA (Estimada IBGE 2020)
JUNDIAÍ	423.006
Total	**423.006**

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 111

A entidade possui atendimentos particulares esparsos como outra fonte de recursos vinculados à prestação de serviços de saúde.

2 – OBJETO

Gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde em reabilitação física para o atendimento à pessoa pós diagnóstico de infecção por SARSCov-2 com sequelas emocionais e/ou físicas, mobilidade reduzida, e disfunções no sistema musculoesquelético, cardiopulmonar e neurofuncional, por meio de Plano de Trabalho que assegure assistência gratuita à população de referência, de acordo com este Plano, pelo período vigente do mesmo.

2.1 – DOS SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS PELA CONVENIADA AO PACIENTE COM SEQUELAS DECORRENTES DA INFECÇÃO POR COVID-19 / SARSCov-2.

2.1.1 Objetivos Gerais:

O CRJ tem por objetivo participar do processo de reabilitação física, respiratória, fonoaudiológica e psicológica em casos de pacientes que evoluíram com limitações físicas, estomatognáticas e/ou psíquicas decorrentes da infecção por SARSCov-2.

2.1.2 – Objetivos Específicos:

Verificou-se que um paciente crítico pode perder entre 17% e 30% da massa muscular nos dez primeiros dias de uma internação sob cuidados intensivos. Nos casos mais graves de infecção por SARSCov-2, a permanência na UTI pode durar de duas a três semanas, ou mais.

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 112

Por isso, grande parte dos pacientes internados necessitará de um acompanhamento especializado em reabilitação após a alta. Desta forma o CRJ tem por objetivos específicos:

- Desenvolver um programa de Reabilitação Pós-infecção por SARSCov-2 com uma abordagem terapêutica dentro dos princípios e pressupostos éticos definidos pelo Ministério da Saúde e as entidades profissionais que regulamentam as atividades técnicas em cada área de atuação da reabilitação física: CREFITO (Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional), CRFa (Conselho Regional de Fonoaudiologia), CRESS (Conselho Regional de Serviço Social), e CRP (Conselho Regional de Psicologia); privilegiando sempre o respeito à liberdade de escolha dos pacientes e o direito de decidir sobre sua vida.

- Desenvolver uma assistência em reabilitação baseada nos estudos mais recentes sobre as sequelas decorrentes da infecção por SARSCov-2.

- Desenvolver um tratamento multiprofissional com equipe integrada, evitando a fragmentação do tratamento, por meio de um Protocolo de Tratamento desenvolvido especificamente para esta condição respeitando as fases da doença e garantindo segurança.

- Desenvolver a alta programada e transferência do cuidado interligando às demais unidades que compõem a rede.

- Oferecer acolhimento, orientação e/ou atendimento à família de forma sistematizada, nas áreas de fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia, ou serviço social, considerando a importância da adesão ao tratamento para habilitação e/ou reabilitação do paciente e a continuidade do cuidado no domicílio.

3 – PÚBLICO ALVO:

População munícipe de Jundiaí, sem restrição de faixa etária, que apresentarem sequelas persistentes decorrentes da infecção por SARSCov-2, em especial aqueles que foram submetidos à ventilação mecânica, encaminhados pela Rede de Atenção em Saúde de Jundiaí

(11) 4521-4225 | 4586-8126
Rua Barão da Teffé, 493 - Anhangabaú - Jundiaí - SP - CEP 13208-760
www.crj.org.br crj@crj.org.br

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 113

que necessitarem de atendimento em regime ambulatorial ou domiciliar (excetuando os casos em internação domiciliar).

4 – CRITÉRIOS DE ELEGIBILIDADE PARA REABILITAÇÃO FÍSICA:

4.1 – Critérios de Elegibilidade para Reabilitação em Regime Ambulatorial no CRJ:

- Diagnóstico clínico relacionado às sequelas decorrentes da infecção por SARSCov-2 (encaminhamento médico/fisioterapeuta com letra legível, assinado e carimbado). Referência e contrarreferência e/ou resumo de alta;
- Controle e acompanhamento médico no município do fator relacionado à causa da incapacidade e acompanhando as condições clínicas do paciente;
- Ausência de úlceras por pressão;
- Ausência de dispositivos de ventilação mecânica e ou oxigênio terapia contínua com indicação para o Programa de Atenção Domiciliar;
- Ausência de coma vigil;
- Ausência de toxicomania ativa;
- Ausência de quadros demenciais ou de deficiência intelectual moderada ou grave com indicação para o Programa de Atenção Domiciliar;
- Apresentar retaguarda de deslocamento, transporte sanitário, particular ou quaisquer outras formas de deslocar-se até o Centro de Reabilitação Jundiaí;
- Início da reabilitação após pelo menos 14 dias de alta
- Apresentar-se assintomático para síndrome gripal
- Apresentar-se com acompanhante:
  - Assintomático para síndrome gripal

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 114

4.2 – Critérios de Elegibilidade para Reabilitação em Regime Domiciliares no CRJ:

- Diagnóstico clínico relacionado às sequelas decorrentes da infecção por SARSCov-2 (encaminhamento médico/fisioterapeuta com letra legível, assinado e carimbado). Referência e contrarreferência e/ou resumo de alta;
- Controle e acompanhamento médico no município do fator relacionado à causa da incapacidade e acompanhando as condições clínicas do paciente;
- Ausência de toxicomania ativa;
- Início da reabilitação após pelo menos 14 dias de alta
- Apresentar-se assintomático para síndrome gripal
- Apresentar-se com acompanhante:
    - Paciente e familiares \ cuidador \ demais moradores da mesma residência assintomáticos para síndrome gripal

4.3 – Critérios Específicos

A – Reabilitação Motora – Fisioterapia:

- Crianças, Adolescentese Adultos com incapacidades adquiridas, Pós SARSCov-2, no sistema musculoesquelético que limitem as atividades básicas e instrumentais de vida diária.

B –Reabilitação Cardiorrespiratória:

- Crianças, Adolescentes e Adultos com incapacidades adquiridas, Pós SARSCov-2, no sistema cardiorrespiratório que limitem as atividades básicas e instrumentais de vida diária.

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 115

C – Reabilitação em Disfagia:

- Crianças, Adolescentes e Adultos com incapacidades adquiridas, Pós SARSCov-2, no sistema estomatognático que limitem as atividades básicas e instrumentais de vida diária.

D – Suporte Psicológico:

- Crianças, Adolescentes e Adultos inseridas no programa de reabilitação Pós SARSCov-2.
- Não será realizado atendimento de casos exclusivamente psicológicos.

E – O cuidador que acompanha os pacientes em tratamento ambulatorial ou domiciliar deve apresentar:

- Estabilidade e controle clínico das doenças de base;
- Estabilidade psiquiátrica;
- Ciência de que acompanhará as orientações ou o tratamento durante o atendimento ambulatorial e/ou domiciliar e deve dar seguimento ao tratamento nos demais períodos;
- Idade acima de 16 anos;
- Ausência de risco de síndrome de abstinência de álcool, drogas ou tabaco;
- Não apresentar-se em sistema de rodízio no caso de vários cuidadores para um único assistido.

4.4 – Critérios de Inelegibilidade para Tratamento de Reabilitação em Regime Ambulatorial ou Domiciliar no CRJ:

- Não se enquadrar nos critérios de elegibilidade;

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 116

- Usar de quaisquer estratégias para modificar ou adulterar guias de encaminhamento;
- Usar de quaisquer estratégias para modificar ou adulterar o endereço de domicílio;
- Ausentar-se portando o prontuário próprio do Centro de Reabilitação Jundiaí.

5 – FLUXO DE ATENDIMENTO:

A entidade garante porta única de acesso aos serviços prestados em saúde.

O Centro de Reabilitação Jundiaí compõe a rede de assistência à reabilitação do município de Jundiaí seguindo as diretrizes e fluxos pactuados e formalizados junto à UGPS.

Para este programa, especificamente, fica estabelecido que o fluxo de encaminhamento dar-se-á a da seguinte forma:

A – Encaminhamento para o CRJ para

A.1 – Reabilitação com Atendimento Ambulatorial;

A.2 – Reabilitação com Atendimento Domiciliar;

A.1 – Estes casos serão agendados pela agenda online própria, provenientes do Ambulatório Pós Covid e acompanhados pela guia de referência e contrarreferência.

A.2 – Estes casos serão enviados por e-mail pela Regulação ao CRJ, após avaliação multidisciplinar no domicílio e elaboração de relatório por equipe da Atenção Básica.

O encaminhamento ao CRJ será para avaliação global, ou seja, avaliação em todas as áreas previstas para este fluxo de atendimento, como: Fisioterapia Motora, Fisioterapia Respiratória, Fonoaudiologia e Psicologia.

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 117

6 – ETAPAS DO ATENDIMENTO

ETAPA 1 – AVALIAÇÃO PRESENCIAL

Avaliação será executada na presença do paciente no atendimento ambulatorial e no atendimento domiciliar.

Os casos encaminhados para atendimento ambulatorial serão avaliados no CRJ com a presença do paciente e, preferencialmente, de um acompanhante.

OBJETIVO

- Acolhimento (equipe de avaliação deste fluxo);
- Esclarecimentos / Orientações
- Avaliação da condição geral de saúde (equipe de avaliação deste fluxo):
  - Sinais Vitais;
  - Sinais Clínicos;
- Avaliação Fisioterapêutica (funcionalidade):
  - Musculoesquelética;
  - Respiratória;
  - Avaliação do grau de independência;
- Avaliação Psicológica (condições emocionais);
- Avaliação Fonoaudiológica;
- Orientar Transporte.

- Programa de Reabilitação Ambulatorial: Plano Terapêutico Singular baseado na disfunção respiratória, musculoesquelética, fonoaudiológica e psicoemocional por até seis semanas no CRJ – a partir de agendamento no SIIM;

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 118

o Programa de Reabilitação Domiciliar: Plano Terapêutico Singular baseado na disfunção respiratória, musculoesquelética, fonoaudiológica e psicoemocional por até seis semanas no domicílio – de acordo do o itinerário logístico dos atendimentos/avaliações;

ETAPA 2 – REABILITAÇÃO PÓS – COVID – 19

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

o Programa de Reabilitação com atendimentos sistemáticos:

o Fisioterapêutico (funcionalidade):

o Musculoesquelética (até 2 vezes semanais)

o Respiratória (até 2 vezes semanais)

o Fonoaudiologia (1 vez semanal)

o Psicologia (1 vez semanal)

o Os casos que receberem alta ou não necessitarem do tratamento serão contrarreferenciados para a Unidade de Atenção Básica de referência.

o Os casos que necessitarem de continuidade do tratamento serão informados à Regulação, por e-mail, que fará a autorização para a continuidade do tratamento;

ATENDIMENTO DOMICILIAR

o Programa de Reabilitação com atendimentos sistemáticos:

o Fisioterapêutico (funcionalidade):

o Musculoesquelética (até 2 vezes semanais)

o Respiratória (até 2 vezes semanais)

o Fonoaudiologia (1 vez semanal)

o Psicologia (1 vez semanal)

o Os casos que receberem alta ou não necessitarem do tratamento serão contrarreferenciados para a Unidade de Atenção Básica de referência.

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 119

o Os casos que necessitarem de continuidade do tratamento serão informados à Regulação, por e-mail, que fará a autorização para a continuidade do tratamento.

SUPORTE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Serviço Social: Exclusivamente destinado aos pacientes inseridos no Programa de Reabilitação Pós-Covid para rastreio e acolhimento,

Articulação com a rede municipal de Saúde para acesso aos pacientes com maior vulnerabilidade, acesso aos domicílios com maior dificuldade de localização, e auxílio logístico nos atendimentos domiciliares.

7 – ESTRUTURA DO PROGRAMA

Este programa de Reabilitação contempla o atendimento a até 60 usuários, mensalmente, da seguinte forma:

- 30 atendimentos semanais em fonoaudiologia (um atendimento semanal);
  - 20 atendimentos ambulatoriais semanais em fonoaudiologia;
  - 10 atendimentos domiciliares semanais em fonoaudiologia;
- 60 atendimentos semanais em psicologia (um atendimento semanal);
  - 40 atendimentos ambulatoriais semanais em psicologia;
  - 20 atendimentos domiciliares semanais em psicologia;
- 120 atendimentos semanais em fisioterapia motora (dois atendimentos semanais);
  - 80 atendimentos ambulatoriais semanais em fisioterapia motora;
  - 40 atendimentos domiciliares semanais em fisioterapia motora;
- 120 atendimentos semanais em fisioterapia respiratória (dois atendimentos semanais);
  - 80 atendimentos ambulatoriais semanais em fisioterapia respiratória;
  - 40 atendimentos domiciliares semanais em fisioterapia respiratória;

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 120

Poderão incorrer teleconsultas de todas as áreas: fisioterapia, psicologia, fonoaudiologia e do serviço social.

Estima-se que até 50% dos pacientes precisarão de atendimento domiciliar, ou seja, dos 60 pacientes previstos 40 serão acompanhados em regime ambulatorial e 20 em domicilio.

O período estimado para o processo de reabilitação é de seis semanas, podendo se estender até seis meses. Os casos que não apresentarem melhora significativa nas 6 semanas, padrão da reabilitação serão informados por e-mail pelo CRJ à Regulação.

Caso o relatório aponte uma evolução não favorável a Regulação fará os encaminhamentos para a avaliação médica, de acordo com os apontamentos constantes no relatório e manutenção do tratamento por mais 6 semanas até nova avaliação, caso seja indicado.

Em caso de evolução favorável, a Regulação autorizará a continuidade do tratamento por mais 6 semanas até nova avaliação, caso seja indicado.

8 – CRITÉRIOS GERAIS DE ALTA

O programa de reabilitação envolve uma equipe multiprofissional e interdisciplinar, visando à reabilitação global do paciente. Por se tratar de atendimento realizado por diversas áreas, faz-se necessária uma reunião periódica desta equipe, visando alinhar a evolução e os objetivos terapêuticos do paciente, dependendo da evolução, o paciente poderá ter definida sua alta do programa da seguinte forma:

A. Por objetivos atingidos;

B. Por objetivos parcialmente atingidos;

C. Por objetivos não atingidos;

D. Por abandono;

E. Alta a Pedido do Paciente;

F. Alta a Pedido do Profissional de Referência.

G. Alta por Óbito.

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 121

Em casos de não adequação do paciente ou do cuidador às regras institucionais, constantes no Regulamento Interno do Paciente, poderá ocorrer alta do Centro de Reabilitação Jundiaí, para não comprometer as atividades das equipes, tampouco o desempenho dos demais colegas, assim segue o detalhamento dos Tipos de Alta:

A. Por Objetivos Atingidos:

Destinada a pacientes que atingiram ótimo patamar de desenvolvimento funcional, de acordo com o prognóstico funcional e com a Avaliação e Objetivos traçados pela Equipe no início do Programa.

B. Por Objetivos Parcialmente Atingidos:

Destinada ao paciente que atingiu suficiência de seu desenvolvimento funcional, embora alguns quesitos estabelecidos pela Equipe não tenham sido alcançados, por motivos diversos relacionados ao paciente, ao seu cuidador ou aos seus responsáveis.

C. Por Objetivos Não Atingidos:

Destinada a pacientes que não atingiram suficiência do seu desenvolvimento funcional, por motivos diversos relacionados ao paciente, ao seu acesso à instituição, ao seu cuidador e/ou aos seus responsáveis, dentre outros.

D. Por Abandono:

Destinada a pacientes que decidem deixar o Programa de Reabilitação antes do período estabelecido pela equipe e à revelia de recomendação médica/fisioterapêutica, portanto, antes do alcance dos objetivos estabelecidos, sem comunicar a equipe com ausência de duas semanas.

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 122

E. Alta A Pedido do Próprio Paciente:

Destinada a pacientes que decidem deixar o Programa de Reabilitação antes do período estabelecido pela equipe e à revelia de recomendação médica, portanto, antes do alcance dos objetivos estabelecidos. Nestes casos, o paciente, cuidador ou responsável legal deve documentar o pedido e assiná-lo. Um dos responsáveis pelo atendimento deverá informar as consequências decorrentes da decisão para a saúde do indivíduo.

F. Alta A Pedido da Unidade de Gestão e Promoção de Saúde de Jundiaí:

Destinada aos pacientes cujo profissional de responsável pelo encaminhamento, opte por não continuar com os encaminhamentos à revelia de recomendação da equipe do Programa de Reabilitação.

G. Alta por Óbito.

Obs.: Sempre que possível, o desligamento será de forma gradual utilizando os conceitos de alta responsável e transferência do cuidado.

9 – RECURSOS HUMANOS

A entidade possui equipe em quantitativo suficiente para o atendimento dos serviços conveniados e é composta por profissionais das especialidades exigidas, possuidores do título ou certificado da especialidade correspondente, devidamente registrado nos conselhos de classe.

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 123

CENTRO DE REABILITAÇÃO JUNDIAÍ

FUNÇÃO	CARGO	CBO	HORAS SEMANAIS	SALÁRIOS COM ENCARGOS
Administrativo	Auxiliar Administrativo	4110-10	30	R$ 3.360,00
Fisioterapeuta	Sub-Coordenação	2236-05	30	R$6.440,00
Fisioterapeuta Nível 1	Não se aplica	2236-05	30	R$ 4.800,00
Fisioterapeuta Nível 1	Não se aplica	2236-05	30	R$ 4.800,00
Fisioterapeuta Nível 2	Não se aplica	2236-05	20	R$ 3.200,00
Fisioterapeuta Nível 2	Não se aplica	2236-05	20	R$ 3.200,00
Fisioterapeuta Nível 2	Não se aplica	2236-05	20	R$ 3.200,00
Fisioterapeuta Nível 2	Não se aplica	2236-05	20	R$ 3.200,00
Fisioterapeuta Nível 2	Não se aplica	2236-05	20	R$ 3.200,00
Fonoaudióloga Nível 1	Não se aplica	2238-10	10	R$ 2.400,00
Fonoaudióloga Nível 1	Não se aplica	2238-10	10	R$ 2.400,00
Psicologia Nível 1	Não se aplica	2515-10	30	R$ 4.800,00
Psicologia Nível 2	Não se aplica	2515-10	20	R$ 3.200,00
Recepcionista	Não se aplica	4221-05	20	R$ 1.760,00
Serviços Gerais	Não se aplica	4101-05	20	R$ 1.760,00
Serviço Social	Não se aplica	2516-05	30	R$ 4.800,00
Motorista	Não se aplica	7823-05	20	R$ 2.910,00
Motorista	Não se aplica	7823-05	20	R$ 2.910,00
Motorista	Não se aplica	7823-05	20	R$ 2.910,00
Motorista	Não se aplica	7823-05	20	R$ 2.910,00
Controlador de Acesso	Não se aplica	5174-10	20	R$ 1.760,00

(11) 4521-4225 | 4586-8126
Rua Barão da Teffé, 493 - Anhangabaú - Jundiaí - SP - CEP 13208-760
www.crj.org.br crj@crj.org.br

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 124

O profissional responsável técnico pelo Centro de Reabilitação Jundiaí é: Alexandre Bittencourt Moreira, fisioterapeuta inscrito no Conselho Regional de Fisioterapia – CREFITO 3/139081-F.

10 – CAPACIDADE INSTALADA E ESTRUTURA TECNOLÓGICA

A manutenção dos equipamentos e espaços físicos, descritos abaixo são garantidos pelo Centro de Reabilitação Jundiaí, garantindo assim a continuidade do serviço para os usuários.

A. Salas de atendimentos/dimensões:

Administração:	- 14,0m x 3,70m
Anexo 1:	- 4,50m x 3,80m
Anexo 2:	- 4,50m x 3,80m
Anexo 3:	- 4,50m x 3,80m
Banheiro Feminino:	- 4,60m x 1,80m
Banheiro Masculino:	- 4,60m x 1,80m
Cinesioterapia:	- 12,0m x 4,00m
Consultório 1:	- 3,80m x 1,90m
Consultório 2:	- 3,80m x 2,00m
Consultório 3:	- 3,80m x 1,80m
Coordenação:	- 4,00m x 3,30m
Fisioterapia Neurofuncional:	- 10,0m x 3,70m
Fisioterapia Respiratória:	- 3,80m x 3,80m
Sala de Espera:	- 5,50m x 4,40m
Terapia Ocupacional:	- 3,80m x 3,70m

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 125

B. Capacidade de atendimento/mês.

Não é possível determinar a capacidade enquanto número absoluto de pessoas uma vez que as frequências variam de acordo com cada setor, patologia e disponibilidade do paciente em comparecer à reabilitação.

De acordo com o levantamento realizado em 19 de fevereiro de 2018, foi constatado cerca de 1200 prontuários (não unificados) ativos com os respectivos pacientes em atendimento, considerando todas as especialidades do departamento de Reabilitação Física.

C. Capacidade de procedimentos/mês.

10.000 procedimentos mês (todos os programas do departamento da saúde)

D. Equipamentos Gerais:

Não divididos por programas, uma vez que podem ser utilizados por pacientes de outros setores.

Almofada de propriocepção
Aparelhos de infravermelho
Aparelhos de TENS/FES
Aparelhos de ultrassom
Armário
Barra ling dupla
Barra ling simples
Roda de ombro
Barras paralelas reguláveis (3 m)
Bicicletas ergométricas
Cadeiras de rodas
Cadeiras simples
Camas elásticas

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 126

Cones de vários tamanhos

Cunhas

Divãs clínicos

Diversos acessórios: (rolos, bolas, halteres, pesos, almofadas, cunhas de posicionamento, dados, bastões, faixa elástica, e outros).

Diversos jogos lúdicos

Escada digital

Espelho postural

Infravermelho

Jogos de encaixe

Jogos lúdicos

Macas clínicas

Massas para exercícios

Mesa com cadeira para atendimento infantil

Mesa simples

Mesa tipo bonet

Placas de Eva

Polias

Rampa-escada

Roda de ombro

Tablados de cinesioterapia

Tábuas de equilíbrio

Tábuas de propriocepção

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 127

11 – DEFINIÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS A SEREM ATINGIDAS

As Metas Quantitativas e Qualitativas podem ser revistas por meio de nova pactuação entre as partes, a qualquer tempo, por meio de aditamento sem necessariamente gerar alterações no valor financeiro, desde que embasado em estudo técnico correspondente.

11.1 –METAS QUANTITATIVAS

As Metas Quantitativas correspondem aos atendimentos realizados no mês, tendo como referência o número de pacientes encaminhados, para atender ao objeto do convênio, de acordo com o instrumento de apuração estabelecido.

ITEM	ATENDIMENTO REALIZADO	DESCRIÇÃO / PROCEDIMENTO	META	INSTRUMENTO DE APURAÇÃO	PONTUAÇÃO
1	Assistência a pacientes domiciliares	030105003-1 - Assistência domiciliar por equipe multiprofissional na atenção especializada	Atendimento de 90% dos casos encaminhados	.Relatório do prestador* .Relatório BPA-I .Relatório SIIM**	2
2	Avaliação fisioterapêutica	021103004-0 - Avaliação de Função e Mecânica Respiratória 021103007-4 - Avaliação Funcional Muscular	Atendimento de 90% dos casos encaminhados	.Relatório do prestador* .Relatório BPA-I .Relatório SIIM**	1
3	Avaliação fonoaudiológica	021107007-6 - Avaliação de Linguagem Oral 021107008-4 - Avaliação Miofuncional de	Atendimento de 90% dos casos encaminhados	.Relatório do prestador* .Relatório BPA-I .Relatório SIIM**	1

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 128

		Sistema Estomatognático			
4	Avaliação psicológica	021110001-3 - Aplicação de Teste de Psicodiagnóstico	Atendimento de 90% dos casos encaminhados	.Relatório do prestador* .Relatório BPA-I .Relatório SIIM**	1
5	Consultas / atendimentos / acompanhamentos	030101004-8 - Consulta de Profissionais De Nível Superior na Atenção Especializada 030107007-5 – Atendimento / acompanhamento de paciente em reabilitação do desenv. Neuropsicomotor 030107011-3 - Terapia Fonoaudiológica individual 030108016-0 - Atendimento em psicoterapia de grupo 030108017-8 - Atendimento individual em psicoterapia 030204001-3 - Atendimento fisioterapêutico em pacientes com transtorno respiratório com complicações sistêmicas 030205001-9 - Atendimento.	Atendimento de 90% dos casos encaminhados	.Relatório do prestador* .Relatório BPA-I .Relatório SIIM**	2

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 129

		Fisioterapêutico em pacientes Pré e pós-operatório nas disf esqueléticas			
6	Terapia fonoaudiológica em disfagia	Reabilitação da deglutição de saliva, líquidos e/ou alimentos de qualquer consistência.	Atendimento de 90% dos casos encaminhados	Relação com cadastro do usuário, data e horário do atendimento	**2**
					9

* Relatório do prestador constando relação de pacientes encaminhados x pacientes atendidos

** SIIM – Sistema Integrado de Informações Municipais

Considera-se como meta máxima o atendimento de 60 pacientes / mês, sendo esperados cerca de 66,67% de atendimentos ambulatoriais e 33,33% de atendimentos domiciliares, de acordo com o item 7 – ESTRUTURA DO PROGRAMA.

11.2 – METAS QUALITATIVAS

As METAS QUALITATIVAS correspondem às ações desenvolvidas pela entidade, visando à qualificação do atendimento oferecido, capacitação nas áreas de reabilitação, humanização e ações de sustentabilidade, de acordo com quadro abaixo:

ITEM	METAS	INTRUMENTOS DE MEDIÇÃO E AFERIÇÃO	PONTOS
1	Garantir número de profissionais adequados na equipe para o desenvolvimento das ações	Quadro mensal de profissionais e carga horária mensal dos mesmos (previstas X realizadas).	**2**

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 130

2	Ações de prevenção para redução de absenteísmo no tratamento	Relatório descritivo sintético das ações realizadas no mês para redução de absenteísmo; Tabela com atendimentos e avaliações agendadas / realizadas / percentual de faltas.	**1**
3	Realizar reunião de equipe e/ou discussão de casos periódicos, com registro em prontuário a cada reunião de equipe e/ou discussão de caso realizada.	Tabela com: profissionais participantes da reunião por área, contendo data e tema abordado.	**1**
4	Capacitação/treinamento de pais e/ou cuidadores para a ampliação dos conhecimentos da pessoa e da família sobre a condição de saúde com aumento na participação nos cuidados	Tabela com: cadastro do usuário cujo responsável foi orientado, contendo data, tema abordado e área.	**1**
5	Teleconsulta - Atendimento à distância, suporte assistencial, consultas, monitoramento e diagnóstico, clínico ambulatoriais, realizados por meio de tecnologia da informação e comunicação	Tabela com: cadastro do usuário, dados e características do contato, dados do profissional assistente.	**1**
	TOTAL DE PONTOS		**6**

12 – CONDIÇÃO DE REPASSE PARA A EXECUÇÃO DO CONVÉNIO

A entidade deverá apresentar até o 10º dia do mês subsequente, à Prefeitura, documentos comprobatórios referentes ao cumprimento das metas QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS, obedecendo para tanto, os prazos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e UGPS. Após conferência e validação técnica dos documentos apresentados será autorizada a emissão da Nota Fiscal, que será paga em 05 (cinco) dias úteis.

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 131

A primeira parcela do repasse será de 70% (setenta por cento) do valor total mensal conveniado repassado até o 5º dia útil de cada mês. A 2ª parcela fica vinculada a apuração da pontuação alcançada (somatório das Metas Quantitativas e Metas Qualitativas) pelo conveniado conforme quadro abaixo, descontando-se o valor já repassado na 1ª parcela.

PONTUAÇÃOALCANÇADA	FAIXA DE DESEMPENHO	VALOR TOTAL
13-15	100%	100% do valor do mês conforme cronograma de desembolso
11-12	90%	90% do valor do mês conforme cronograma de desembolso
09-10	75%	70% do valor do mês conforme cronograma de desembolso
07-08	60%	60% do valor do mês conforme cronograma de desembolso
06 ou menos	50%	50% do valor do mês conforme cronograma de desembolso +Repactuação do convênio

Caso a faixa de desempenho não atinja 75%, a diferença entre o valor já repassado e o apurado será descontada duas competências após o mês de referência.

Precedendo o desconto pela faixa de desempenho, caberá à conveniada o direito de apresentação de justificativa técnica dos fatos ocorridos para o não cumprimento das metas, que deverá ser analisado e deferido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

Caso a faixa de desempenho não atinja 75% por duas competências consecutivas, a entidade perderá o direito ao repasse antecipado (1ª parcela). A entidade voltará a receber a 1ª parcela referente aos 70% somente após ter atingido o desempenho superior a 75%.

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 132

13 – PREVISÃO DE INÍCIO E FIM DA EXECUÇÃO DO OBJETO

As ações e serviços deste Plano de Trabalho têm a vigência a partir de 01 de fevereiro de 2021 até 31 de julho de 2021.

14 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

	1ª parcela	2ª parcela	3ª parcela	4ª parcela	5ª parcela	6ª parcela
Total	R$ 88.220,00	R$ 88.220,00	R$ 88.220,00	R$ 88.220,00	R$ 88.220,00	R$ 88.220,00

15 – MATERIAIS DE CONSUMO

Quantidade estimada de uso de material de infraestrutura para o funcionamento do serviço.

15.1 – QUADRO DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO (ESTIMADO)

ITENS	DESCRIÇÃO PARA UTILIZAÇÃO	QUANTIDADE MENSAL
ALMOFADA PARA CARIMBO	USO NO CARIMBO	1un
CADERNO	ANOTAÇÕES E AGENDA	6un
CANETA	ESCREVER	6un
CARIMBO DE INSTITUCIONAL	CARIMBAR DOCUMENTOS	1un
CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO FUNCIONAL	IDENTIFUCAÇÃO FUNCIONAL	25un
ENVELOPE TIMBRADO CARTA	CORRESPONDÊNCIA	50un
ENVELOPE TIMBRADO OFÍCIO	CORRESPONDÊNCIA	10un
GRAMPEADOR	GRAMPEAR	2un
GRAMPO	USO NO GRAMPEADOR	1 cx
IMPRESSO AMBULÂNCIA	SOLICITAÇÃO DE SAEC	50un
IMPRESSOS DE DECLARAÇÃO	COMPROVANTE DE COMPARECIMENTO (PACIENTES)	100un
IMPRESSOS PAPEL CARTA	USO EM DOCUMENTOS/RELATÓRIOS	30un

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 133

LIVRO ATA	ATAS DIVERSAS	1un
PAPEL SULFITE A4	IMPRESSOS OFICIAIS, RELATÓRIOS, PRONTUÁRIO DE PACIENTE, QUADRO EVOLUTIVO, PESQUISAS, COMUNICAÇÃO INTERNA, ORIENTAÇÕES AOS PACIENTES, PRESTAÇÃO DE CONTAS (RELATÓRIOS E XEROX DE DOCUMENTOS), DEMAIS INFORMATIVOS PARA CUMPRIMENTO DE OBRIGAÇÕES DE OBJETO DO CONVÊNIO.	2 resmas de 500fls
PASTA ARQUIVO	ARQUIVO DE PRONTUÁRIOS	2un
RECEITUÁRIO	CONTRA-REFERENCIA AOS ENCAMINHAMENTOS MÉDICOS/REDE	1bloco
SACO PLASTICO GROSSO COM FURO	ORGANIZAÇÃO DE DOCUMENTOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	10un
TONNER IMPRESSORA	IMPRESÕES E CÓPIAS	1un

15.2 – QUADRO DE MATERIAIS TERAPEUTICOS (ESTIMADO)

ITENS	DESCRIÇÃO PARA UTILIZAÇÃO	QUANTIDADE MENSAL (ESTIMADA)
BEXIGA	TERAPIAS RESPIRATORIA	1pct
BOLA COMUM	CINESIOTERAPIA	1un
BOLA DE MÃO	CINESIOTERAPIA	1un
FAIXA ELÁSTICA	CINESIOTERAPIA	1 rolo
HALTERES	CINESIOTERAPIA	0,08un
LINGUA DE SOGRA	TERAPIAS RESPIRATÓRIAS	1pct
MASSAGEADOR VIBRATÓRIO	ESTIMULAÇÃO SENSORIAL	1/ano
TIMER DIGITAL	CONTADOR DE TEMPO	1un
TORNOZELEIRA	CINESIOTERAPIA	1un

15.3 – QUADRO DE MATERIAIS DE CONSUMO (ESTIMADO)

ITENS	DESCRIÇÃO PARA UTILIZAÇÃO	QUANTIDADE MENSAL (ESTIMADA)
LUVA DESCARTAVEL	EPI	6cx
GORRO DESCARTÁVEL	EPI	4pcte

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 134

MÁSCARA DESCARTÁVEL	EPI	4cx
OXIGÊNIO	PARA PACIENTES COM PROB. RESP.	1m³
LENÇOL DESCARTÁVEL	EPI	1cx
ALCOOL 70% LÍQUIDO	HIGIENIZAÇÃO PESSOAL DE PACIENTES E PROFISSIONAIS	60 L
ALCOOL 70%EM GEL	HIGIENIZAÇÃO PESSOAL DE PACIENTES E PROFISSIONAIS	10 L

15.4 – QUADRO DE MATERIAIS DE LIMPEZA (ESTIMADO)

ITENS	DESCRIÇÃO PARA UTILIZAÇÃO	QUANTIDADE MENSAL (ESTIMADA)
ÁGUA SANITÁRIA	LIMPEZA GERAL	15L
ALCOOL 70% LÍQUIDO	LIMPEZA GERAL	18L
DESINFETANTE HOSPITALAR	LIMPEZA GERAL	20L
DETERGENTE LÍQUIDO	LIMPEZA GERAL	18un
ESPONJA DUPLA FACE	LIMPEZA GERAL	2un
LUSTRA MÓVEL	LIMPEZA GERAL	1un
PURIFICADOR DE AR	USO NOS SANITÁRIOS	2un
RODO	LIMPEZA GERAL	1un
SABÃO EM PÓ	LIMPEZA GERAL	1kg
SABONETE LÍQUIDO	HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS	5L
SACOS DE LIXO 100 L	LIMPEZA GERAL	30un
SACOS DE LIXO 20 L	LIMPEZA GERAL	30un
SACOS DE LIXO 40 L	LIMPEZA GERAL	30un
VASSOURA	LIMPEZA GERAL	1un
VEJA MULTIUSO	LIMPEZA GERAL	2un

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 135

16. QUADRO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS – ESTIMADO

Segue abaixo o quadro de aplicação dos recursos estimados do Centro de Reabilitação Jundiaí.

Categoria de Despesas	a partir da data da vigência
Recursos Humanos Salários, Vale Transporte, Cesta Básica, 1/3 Férias, 13ºSalário, PIS, FGTS, Horas Extras, Rescisão (previstas no decorrer do convênio).	79,256%
Energia Elétrica	0,453%
Telefone	0,680%
Manutenção do veículo e combustível (manutenção, seguros, combustível).	6,801%
Locação de equipamentos (Impressora)	0,283%
Locação do automóvel (até 4 veículos)	9,068%
Despesas com Material de Escritório	0,397%
Despesas com Material Terapêutico	0,567%
Despesas com Material de Consumo	1,814%
Despesas com Material de Limpeza	0,453%
Outros Serviços (Sistema de Prontuário Eletrônico)	0,227%
TOTAL	**100,00%**

Obs. 1: Os percentuais demonstrados no quadro acima podem variar para mais ou para menos, dependendo de vários fatores, como: dissídio, vale transportes e por custos variáveis como água, energia, telefone, dentre outros.

Obs. 2: Não está prevista contra partida da Instituição, a não ser as decorrentes de imunidade tributária, e voluntariado.

Jundiaí, 21 de dezembro de 2021.

Wilson Macieira
Presidente

(11) 4521-4225 | 4586-8126
Rua Barão da Teffé, 493 - Anhangabaú - Jundiaí - SP - CEP 13208-760
www.crj.org.br crj@crj.org.br

Convênio Termo de Convenio - CRJ (0235379) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 136

TERMO ADITIVO VI ao CONVÊNIO n° 09/2016, que entre si celebram o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ** e a **FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAÍ.**

Processo n° 17.285-2/2016.

Pelo presente Instrumento, os abaixo assinados, de um lado o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ**, Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ nº 45.780.103/0001-50, neste ato representado pelo Prefeito, Sr. **LUIZ FERNANDO MACHADO**, presente também, Sr. **TIAGO TEXERA**, Gestor da Unidade de Promoção da Saúde, doravante designado apenas **MUNICÍPIO**, e, de outro lado, **FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAÍ**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 50.985.266/0001-09, com sede na Rua Francisco Telles, nº 250, neste ato representada pelo seu Diretor, Sr. **EVALDO MARCHI**, portador da CI/RG nº 7.676.951-3 e do CPF/MF nº 044.399.838-80, doravante designada simplesmente **CONVENIADA**, celebram entre si o Aditivo VI ao Convênio nº 09/2016, mediante as Cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

I – Fica, por força do presente Termo repactuado o Convênio nº 09/2016, em conformidade com o disposto no item II.

II – O Plano de Trabalho que faz parte integrante do presente Termo Aditivo (fls. 952/968 do Processo Administrativo nº 17.285-2/2016), passa a substituir, com efeitos a partir de 1º de julho de 2020, o Plano de Trabalho que integra o Convênio nº 09/2016 (fls. 828/843 do Processo Administrativo nº 17.285-2/2016), por força do presente Termo Aditivo.

III – Especificamente com relação às ações de enfrentamento ao COVID-19, o Plano de Trabalho vigorará, a partir de 01 de julho de 2020 a 31 de dezembro de 2020, devendo haver separação das despesas para tal finalidade, das demais despesas das ações objeto do Convênio, inclusive para fins de prestação de contas.

IV - Dá-se ao presente Termo Aditivo, para execução do novo Plano de Trabalho de que trata o presente Termo, o valo total de R$ 34.206.754,72 (trinta e quatro milhões, duzentos e seis mil, setecentos e cinquenta e quatro reais e setenta e dois centavos).

Parágrafo único – As despesas decorrentes do presente aditivo financiadas com recursos públicos correrão à conta das dotações orçamentárias:

51.01.10.302.0191.8516.3350.43.5001
51.01.10.302.0191.8516.3390.39.0000
51.01.10.302.0191.8516.3390.39.5001

V – Ficam ratificadas, no que não colidirem com o presente Termo, as demais cláusulas do Convênio nº 09/2016, assinado em 26 de julho de 2016, Termo Aditivo I, assinado em 30 de agosto de 2017, Termo Aditivo II, assinado em 21 de junho de 2018, Termo Aditivo III, assinado em 17 de outubro de 2018, Termo Aditivo IV, assinado em 28 de dezembro de 2018, e do Termo Aditivo V, assinado em 26 de dezembro de 2019.

E, por estarem de acordo com as Cláusulas e condições ajustadas, assinam o presente Termo em 03 (três) vias de igual teor e para um só efeito de direito.

Jundiaí, 30 de julho de 2020.

LUIZ FERNANDO MACHADO
Prefeito

TIAGO TEXERA
Gestor da Unidade de Promoção da Saúde

EVALDO MARCHI
Diretor da Faculdade de Medicina de Jundiaí

Testemunhas:
1 -
Fbo

2-

FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAÍ

Autarquia Municipal criada por Lei Municipal Nº 1506 de 12 de março de 1968 - C.N.P.J. Nº 50.985.266/0001-09
Reconhecimento Federal Decreto Nº 71656 de 04/01/1973

R. Francisco Telles, 250 - CEP: 13.202-550 - Cx. Postal: 1109
Fone/Fax: (11) 3395-2100 - Jundiaí-SP - site: www.fmj.br - e-mail: fmj@fmj.br

PLANO DE TRABALHO - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

1. O HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

O Hospital Universitário, inaugurado em 03 de outubro de 2003, foi criado através de uma parceria entre a Prefeitura Municipal de Jundiaí/Secretaria Municipal de Saúde e a Faculdade de Medicina de Jundiaí.

Sua criação veio ao encontro da necessidade de ampliação da assistência hospitalar materno e infantil, se tornando referência para Jundiaí e outros seis municípios.

Em 2007, além dos atendimentos já realizados, foi incluída a realização de cirurgias eletivas de baixa e média complexidade, atendendo a necessidade da população de Jundiaí.

2. PERFIL ASSISTENCIAL DA INSTITUIÇÃO FRENTE AO SUS

2.1 OBJETO

O Hospital Universitário tem como objetivo o atendimento hospitalar materno e infantil para o município de Jundiaí e outros seis municípios, abrangendo Várzea Paulista, Campo Limpo Paulista, Jarinu, Louveira, Cabreúva e Itupeva, que compõem a região administrativa de saúde da DRS VII – Campinas.

O Hospital Universitário é habilitado pelo Ministério da Saúde na Rede Cegonha, que consiste numa rede de cuidados que visa assegurar à mulher o direito ao planejamento reprodutivo e à atenção humanizada, à gravidez, ao parto e ao puerpério, bem como à criança o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e ao desenvolvimento saudáveis. Rede financiada de maneira complementar pelo Ministério da Saúde tendo como objetivos:

I - fomentar a implementação de novo modelo de atenção à saúde da mulher e à saúde da criança com foco na atenção ao parto, ao nascimento, ao crescimento e ao desenvolvimento da criança de zero aos vinte e quatro meses;

II - organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para que esta garanta acesso, acolhimento e resolutividade; e

III - reduzir a mortalidade materna e infantil com ênfase no componente perineonatal.

Hospital de retaguarda, dentro de suas especialidades/habilitação, para o Programa Melhor em Casa do Ministério da Saúde.

Atualmente o Hospital Universitário é considerado como referência, na sua especialidade, do Sistema Único de Saúde – SUS, para uma população estimada de aproximadamente 790 mil habitantes (Fonte: Censo estimado IBGE 2017), firmando-se, ao longo dos anos, como um hospital de qualidade, demonstrando sua crescente evolução e satisfação de seus pacientes e familiares.

O Hospital Universitário garante portas hospitalares de entrada única para urgências e emergências pediátricas, ginecológicas e obstétricas.

O Hospital Universitário além dos atendimentos hospitalares prestados ao Sistema Único de Saúde – SUS realiza atendimentos hospitalares para os seguintes planos de Saúde: Unimed Jundiaí e Coopus Planos de Saúde.

3. ESTRUTURA HOSPITALAR E AMBULATORIAL / HABILITAÇÕES (Fonte: cnes.datasus.gov.br – competência Junho / 2020)

ESTRUTURA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

ESPECIALIDADE	LEITOS SUS
93 - UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CANGURU	5
92 - UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CONVENCIONAL	10
78 - UTI PEDIATRICA - TIPO II	6
81 - UTI NEONATAL - TIPO II	10
75 - UTI ADULTO - TIPO II	6
03 - CIRURGIA GERAL	16
33 - CLINICA GERAL	6
43 - OBSTETRICIA CLINICA	25
10 - OBSTETRICIA CIRURGICA	15
45 - PEDIATRIA CLINICA	19
68 - PEDIATRIA CIRURGICA	6
TOTAL	**124**

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
Instalação:	**Qtde./Consultório:**	**Leitos/Equipamentos:**
CONSULTORIOS MEDICOS	7	0
SALA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/SALA DE ESTABILIZACAO	1	2
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - FEMININO	1	4
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - PEDIATRICA	2	8

AMBULATORIAL		
Instalação:	**Qtde./Consultório:**	**Leitos/Equipamentos:**
CLINICAS ESPECIALIZADAS	4	0

HOSPITALAR		
Instalação:	**Qtde./Consultório:**	**Leitos/Equipamentos:**
SALA DE CIRURGIA	4	0
SALA DE RECUPERACAO	1	0
SALA DE CIRURGIA	2	0
SALA DE PRE-PARTO	1	7
LEITOS DE ALOJAMENTO CONJUNTO	1	5
LEITOS RN NORMAL	10	0
LEITOS RN PATOLOGICO	10	0

FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAÍ

Autarquia Municipal criada por Lei Municipal Nº 1506 de 12 de março de 1968 - C.N.P.J. Nº 50.985.266/0001-09
Reconhecimento Federal Decreto Nº 71656 de 04/01/1973

R. Francisco Telles, 250 - CEP: 13.202-550 - Cx. Postal: 1109

Fone/Fax: (11) 3395-2100 - Jundiaí-SP - site: www.fmj.br - e-mail: fmj@fmj.br

SERVIÇOS DE APOIO		
Serviço:	Característica:	
AMBULANCIA	TERCEIRIZADO	
BANCO DE LEITE	PROPRIO	
CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS	PROPRIO	
FARMACIA	PROPRIO	
LACTARIO	PROPRIO	
LAVANDERIA	TERCEIRIZADO	
NECROTERIO	PROPRIO	
NUTRICAO E DIETETICA (S.N.D.)	PROPRIO	
S.A.M.E. OU S.P.P.(SERVIÇO DE PRONTUARIO DE PACIENTE)	PROPRIO	
SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO	
SERVICO SOCIAL	PROPRIO	

HABILITAÇÕES

Código	Descrição	Origem	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data do Lançamento	Data da Atualização
1202	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS, DIAGNOSTICOS OU TERAPEUTICOS -HOSPITAL DIA	Nacional	out/09	---	PT SAS 343	09/10/2009		13/10/2009	13/10/2009
1416	HOSPITAL AMIGO DA CRIANCA	Nacional	jul/19	---	PT GM 2009	29/07/2019		31/07/2019	31/07/2019
1901	LAQUEADURA	Local	jan/09	---	MS199	24/10/2018	0	25/10/2019	27/05/2019
1902	VASECTOMIA	Local	jan/09	---	MS199	24/10/2018	0	25/10/2019	27/05/2019
2601	UTI II ADULTO	Nacional	mai/11	---	PT SAS 160	02/05/2011	6	10/05/2011	10/05/2011
2603	UTI II PEDIATRICA	Nacional	dez/10	---	PT 653	03/12/2010	6	03/12/2010	03/12/2010
2610	UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL TIPO II - UTIN II	Nacional	out/13	---	PT SAS 1091	01/10/2013	10	02/10/2013	02/10/2013
2802	UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CONVENCIONAL (UCINCO)	Nacional	nov/13	---	PT SAS 1312	25/11/2013	10	17/01/2014	17/01/2014
2803	UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CANGURU (UCINCA)	Nacional	nov/13	---	PT SAS 1327	26/11/2013	5	17/01/2014	17/01/2014

4. INFORMAÇÕES CADASTRAIS

a) Entidade

Razão Social *Faculdade de Medicina de Jundiaí*		
CNPJ *50.985.266/0001-09*		
Endereço *Rua Francisco Teles, 250 – Vila Arens*		
Cidade *Jundiaí*		*UF* *SP*
CEP *13.202-550*	*DDD/Telefone* *(11) 3395-2114*	
E-mail: *fmj@fmj.br*		

(*) Declaramos que esta Conta corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

b) Responsáveis

Responsável pela Instituição *Evaldo Marchi*		
CPF *044.399.838-80*	*RG* *7.676.951-3*	*Órgão Expedidor* *SSP/SP*
Cargo *Diretor da Faculdade de Medicina de Jundiaí*	*Função* *Diretor da Faculdade de Medicina de Jundiaí*	
DDD/Telefone *(11) 3395-2100*		

Diretor Superintendente *Itibagi Rocha Machado*		
CPF *171.555.339-04*	*RG* *3.894.185*	*Órgão Expedidor* *SSP – SP*
Cargo *Superintendente do Hospital Universitário*	*Função* *Superintendente do Hospital Universitário*	
DDD/Telefone *(11) 4527-5708*		

Diretor Técnico *Ana Paula Zanin dos Santos Felgueiras*		
CPF *151.250.708-31*	*RG* *2.183.961-20*	*Órgão Expedidor* *SSP – SP*
Cargo *Diretora Técnica do Hospital Universitário*	*Função* *Diretora Técnica do Hospital Universitário*	
DDD/Telefone *(11) 4527-5708*		

Diretor Clínico *Marcia Borges Machado*		
CPF *555.127.556-68*	*RG* *5.759.864-26*	*Órgão Expedidor* *SSP – SP*
Cargo *Diretora Clínica do Hospital Universitário*	*Função* *Diretora Clínica do Hospital Universitário*	
DDD/Telefone *(11) 4527-5708*		

5. COMPOSIÇÃO CONSELHO GESTOR

Nome	Cargo/Representação	Início Mandato	Término Mandato
Prof. Dr. Itibagi Rocha Machado	Titular/Presidente/ADM HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Profa. Dra. Ana Paula Felgueiras	Suplente/ADM HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Asimar Cardoso	Titular/ADM HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Roberta Cantoni	Suplente/Secretária/ADM HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Ricardo Pires Kumagai	Titular/ *(DAPAB)*	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Hanna Oliveira Ramos	Suplente/ *(DAPAB)*	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Pierre Lambert	Titular/SMS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Marco Antonio Viscaino	Suplente/SMS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Beatriz Lucia de Castro	Titular/Associação de Trabalhadores	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Juliana Karine Machado Rodrigues	Suplente/Associação de Trabalhadores	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Ariadny Grisi de Oliveira	Titular/Usuário Simples SUS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Lincon Maximiliano de Souza	Titular/Usuário Simples SUS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Francisco Cosimatti	Titular/Usuário Simples SUS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Marcos Lavado	Suplente/Usuário Simples SUS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Tereza Santana Infante	Suplente/Usuário Simples SUS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Aiuna Mota Pinheiro	Suplente/Usuário Simples SUS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Adriana Leão	Titular/Colaborador HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Renata Gentil	Suplente/Colaborador HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Helena Ribeiro	Titular/Colaborador HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Larissa Castro	Suplente/Colaborador HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Fernanda Amar Furtado	Titular/Médicos residentes	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Reinaldo Baião de Oliveira	Titular/Microrregião	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Crisóstomo Pinheiro de Faria Junior	Suplente/Microrregião	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Reginaldo Rodrigues de Freitas	Titular/Usuário UBS Rio Acima	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Tiago Texera	Gestor Saúde/UGPS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022

FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAÍ

Autarquia Municipal criada por Lei Municipal Nº 1506 de 12 de março de 1968 - C.N.P.J Nº 50.965.266/0001-09
Reconhecimento Federal Decreto Nº 71656 de 04/01/1973

R. Francisco Telles, 250 - CEP: 13.202-550 - Cx. Postal: 1109

Fone/Fax: (11) 3395-2100 - Jundiaí-SP - site: www.fmj.br - e-mail: fmj@fmj.br

6. QUADRO DE PESSOAL

DEPARTAMENTO	CARGO	CBO	HORAS MENSAIS	SALARIOS + ENCARGOS
ADMINISTRACAO	AGENTE ADMINISTRATIVO II	411010	180	1.940,57
AREAS DE APOIO	AGENTE ADMINISTRATIVO II	411010	200	2.156,20
ADMINISTRACAO	AGENTE ADMINISTRATIVO III	411010	200	2.595,83
ADMINISTRAÇÃO	ANALISTA DE CONTAS MÉDICAS	411010	200	4.795,70
ADMINISTRACAO	ANALISTA DE RH	252405	200	4.332,15
ADMINISTRAÇÃO	ANALISTA DE SISTEMAS	212405	200	4.332,15
ADMINISTRAÇÃO	ANALISTA DE SUPORTE	212420	200	4.332,15
ADMINISTRACAO	ASSESSOR DE IMPRENSA	261110	200	5.403,01
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	411010	200	2.933,30
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE CONTABIL	413110	200	3.569,70
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE CONTAS MEDICAS E CONTRATOS	411010	200	2.595,83
ADMINISTRAÇÃO	ASSISTENTE DA QUALIDADE	411010	200	3.569,70
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE DE COMPRAS	411010	200	2.595,83
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE DE CUSTOS	252210	200	3.569,70
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE DE ENGENHARIA	312105	200	4.011,48
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE DE RH JUNIOR	411010	200	2.595,83
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE FINANCEIRO PLENO	411010	200	4.332,15
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ASSISTENTE SOCIAL	251605	150	4.807,32
AREAS DE APOIO	AUXILIAR DE COZINHA	513505	180	2.044,94
COORDENACAO ASSISTENCIAL	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	180	3.052,13
COORDENACAO ASSISTENCIAL	AUXILIAR DE ENFERMAGEM NOTURNO	322230	180	3.957,28
AREAS DE APOIO	AUXILIAR DE FARMACIA	515210	180	2.443,67
AREAS DE APOIO	AUXILIAR DE FARMACIA NOTURNO	515210	180	3.041,78
AREAS DE APOIO	AUXILIAR DE LIMPEZA	514225	180	2.781,54
AREAS DE APOIO	AUXILIAR DE LIMPEZA NOTURNO	514225	180	3.303,86
ADMINISTRAÇÃO	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	514310	200	2.663,58
AREAS DE APOIO	AUXILIAR DE ROUPARIA	514225	180	2.781,54
AREAS DE APOIO	CAMAREIRA	513315	180	2.781,54
ADMINISTRAÇÃO	COMPRADOR	354205	200	3.569,70
AREAS DE APOIO	COPEIRA	513430	180	2.458,03
AREAS DE APOIO	COPEIRA NOTURNO	513430	180	2.980,35
AREAS DE APOIO	COZINHEIRO	513205	180	2.440,83
AREAS DE APOIO	COZINHEIRO NOTURNO	513205	180	3.038,12
ADMINISTRACAO	ELETRICISTA	951105	180	3.742,36
ADMINISTRAÇÃO	ELETRICISTA	951105	200	3.668,83
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO	223505	180	7.079,52
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO	223505	200	7.342,76
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO AUDITOR	223510	200	7.342,76
ADMINISTRACAO	ENFERMEIRO DA QUALIDADE	223505	200	8.061,75
ADMINISTRAÇÃO	ENFERMEIRO DO TRABALHO	223530	200	7.342,76
ADMINISTRACAO	ENFERMEIRO EDUCACAO CONTINUADA	223505	200	7.342,76
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO LIDER NOTURNO	223505	180	9.796,51
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO NOTURNO	223505	180	9.283,46
ADMINISTRAÇÃO	ESTAGIARIO ADMINISTRATIVO	0	150	800,00
AREAS DE APOIO	ESTAGIÁRIO DE NUTRIÇÃO	0	150	800,00
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ESTAGIÁRIO DE ENFERMAGEM	0	150	800,00
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ESTAGIÁRIO DE PSICOLOGIA	0	150	800,00
ÁREAS DE APOIO	ESTAGIÁRIO DE FARMACIA	0	150	800,00

FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAÍ

Autarquia Municipal criada por Lei Municipal Nº 1506 de 12 de março de 1968 - C.N.P.J. Nº 50.985.266/0001-09
Reconhecimento Federal Decreto Nº 71656 de 04/01/1973

R. Francisco Telles, 250 - CEP: 13.202-550 - Cx. Postal: 1109
Fone/Fax: (11) 3395-2100 - Jundiaí-SP - site: www.fmj.br - e-mail: fmj@fmj.br

DEPARTAMENTO	CARGO	CBO	HORAS MENSAIS	SALARIOS + ENCARGOS
AREAS DE APOIO	FARMACEUTICO	223405	180	4.450,15
AREAS DE APOIO	FARMACEUTICO CLINICO	223445	200	4.839,40
AREAS DE APOIO	FARMACEUTICO NOTURNO	223405	180	5.539,13
AREAS DE APOIO	LACTARISTA	841505	180	2.658,94
AREAS DE APOIO	LACTARISTA NOTURNO	841505	180	3.230,44
ADMINISTRACAO	LIDER ADMINISTRATIVO	410105	200	4.985,16
AREAS DE APOIO	LIDER DE ALMOXARIFADO	411010	200	4.502,53
ADMINISTRAÇÃO	LIDER DE HOTELARIA	411010	200	4.985,16
AREAS DE APOIO	LIDER DE LIMPEZA	514225	200	3.090,12
AREAS DE APOIO	LIDER DE LIMPEZA	514225	180	2.962,26
AREAS DE APOIO	LIDER DE LIMPEZA NOTURNO	514225	180	3.528,66
AREAS DE APOIO	LIDER DE NUTRICAO	325210	200	4.221,74
AREAS DE APOIO	NUTRICIONISTA CLINICO	223710	180	4.503,18
ADMNINSTRAÇÃO	PEDAGOGO	239410	200	4.332,15
ADMINISTRACAO	PEDREIRO	715210	200	2.938,32
ADMINISTRACAO	PINTOR DE OBRAS	716610	200	2.938,32
COORDENACAO ASSISTENCIAL	PSICOLOGO	251520	200	4.807,32
ADMINISTRACAO	RECEPCIONISTA	422110	180	2.653,01
ADMINISTRACAO	RECEPCIONISTA LIDER	420125	180	3.187,52
ADMINISTRACAO	RECEPCIONISTA LIDER NOTURNO	420125	180	3.888,34
ADMINISTRACAO	RECEPCIONISTA NOTURNO	422110	180	3.223,04
AREAS DE APOIO	SECRETARIA CLINICA SENIOR	422105	180	2.730,47
AREAS DE APOIO	SECRETARIA CLINICA SENIOR	422105	200	2.812,52
ADMINISTRACAO	SUPERVISOR DE ENFERMAGEM	223505	200	7.729,93
ADMINISTRAÇÃO	SUPERVISOR DE ENGENHARIA CIVIL	214205	200	6.452,08
AREAS DE APOIO	SUPERVISOR DE FARMACIA	223445	200	6.695,61
AREAS DE APOIO	SUPERVISOR DE HIGIENE E ROUPARIA	513115	200	7.274,27
ADMINISTRACAO	SUPERVISOR DE MANUTENCAO	142705	200	5.853,29
AREAS DE APOIO	SUPERVISOR DE NIR	131215	200	7.274,27
ADMINISTRACAO	SUPERVISOR DE SAC	420135	200	4.985,16
AREAS DE APOIO	SUPERVISOR DE SADT	410105	200	5.403,01
ADMINISTRACAO	SUPERVISOR DE SEGURANÇA	510310	200	4.985,16
AREAS DE APOIO	SUPERVISOR DE SND	223710	200	7.364,87
ADMINISTRACAO	SUPERVISOR DE TI.	142530	200	6.782,41
ADMINISTRACAO	SUPERVISORA DE RH	142205	200	6.336,17
AREAS DE APOIO	TECNICO DE FARMACIA	515210	200	3.118,81
COORDENACAO ASSISTENCIAL	TECNICO EM ENFERMAGEM	322205	180	3.776,90
AREAS DE APOIO	TECNICO EM ENFERMAGEM II	322205	180	4.405,22
COORDENACAO ASSISTENCIAL	TECNICO EM ENFERMAGEM NOTURNO	322205	180	4.679,73
ADMINISTRACAO	TECNICO EM INFORMATICA	212420	200	2.595,83
AREAS DE APOIO	TECNICO EM NUTRICAO	325210	180	3.776,90
AREAS DE APOIO	TECNICO EM NUTRICAO I	325210	180	5.533,33
ADMINISTRACAO	TECNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO	351605	200	5.913,35
ADMINISTRACAO	TELEFONISTA	422205	180	2.100,48
ADMINISTRACAO	VIGIA	517420	180	2.900,95
ADMINISTRACAO	VIGIA LIDER	517420	180	3.429,53
ADMINISTRACAO	VIGIA LIDER NOTURNO	517420	180	4.189,60
ADMINISTRACAO	VIGIA NOTURNO	517420	180	3.531,65

FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAÍ

Autarquia Municipal criada por Lei Municipal Nº 1506 de 12 de março de 1968 - C.N.P.J. Nº 50.985.266/0001-09
Reconhecimento Federal Decreto Nº 71656 de 04/01/1973

R. Francisco Telles, 250 - CEP: 13.202-550 - Cx. Postal: 1109

Fone/Fax: (11) 3395-2100 - Jundiaí-SP - site: www.fmj.br - e-mail: fmj@fmj.br

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS (PESSOA JURÍDICA)

DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA DIÁRIA	QUANTIDADE PROFISSIONAIS	VALOR HORA DS	VALOR HORA FS
UTI Adulto				
07h00 - 19h00	12	1	R$ 118,31	R$ 130,76
19h00 - 07h00	12	1	R$ 118,31	R$ 130,76
UTI Pediátrica				
7h00 - 19h00	12	1	R$ 118,31	R$ 130,76
19h00 - 7h00	12	1	R$ 118,31	R$ 130,76
UTI Neonatal				
7h00 - 19h00	12	2	R$ 118,31	R$ 130,76
19h00 - 07h00	12	2	R$ 118,31	R$ 130,76
Sala de Parto	6	1	R$ 118,31	R$ 130,76
Alojamento Conjunto	6	2	R$ 118,31	R$ 130,76
Diarista	4	2	R$ 118,31	R$ 130,76
PSGO				
7h00 - 19h00	12	3	R$ 118,31	R$ 130,76
19h00 - 7h00	12	2	R$ 118,31	R$ 130,76
PSI				
7h00 - 13h00	6	4	R$ 118,31	R$ 147,43
13h00 - 19h00	6	5	R$ 118,31	R$ 147,43
19h00 - 23h00	4	2	R$ 118,31	R$ 147,43
19h00 - 7h00	12	3	R$ 118,31	R$ 147,43
Diarista	6	1	R$ 118,31	R$ 147,43
Enf. GO				
Diarista	4	2	R$ 118,31	R$ 130,76
Enf. Pediátrica				
Diarista	4	2	R$ 118,31	R$ 130,76
Anestesiologia				
7h00 - 19h00	12	3	R$ 118,31	R$ 130,76
19h00 - 7h00	12	2	R$ 118,31	R$ 130,76

7. METAS QUANTITATIVAS

BLOCO 1: ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS – Período: Janeiro/2020 a Dezembro/2020

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física	Valor Mensal Tabela SUS	Valor complementar
0101 Ações coletivas/individuais em saúde	27.765	R$ 197.178,50	R$ 888.642,49
0201 Coleta de material			
0202 Diagnóstico em laboratório clínico			
0203 Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia			
0204 Diagnóstico por radiologia			
0205 Diagnóstico por ultra-sonografia			
0206 Diagnóstico por tomografia			
0209 Diagnóstico por endoscopia			
0211 Métodos diagnósticos em especialidades			
0212 Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia			
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos			
0302 Fisioterapia			
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)			
0306 Hemoterapia			
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa			
0404 Cirurgias de vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço			
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal			
0417 Anestesiologia			

**Índice de multiplicação de 4,506792 sobre o valor mensal da Tabela SUS*

BLOCO 2: INTERNAÇÃO CLÍNICA – Período: Janeiro/2020 a Dezembro/2020

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física	Valor Mensal Tabela SUS	Valor complementar
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	486	R$ 527.327,28	R$ 2.376.554,37
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)			
0304 Tratamento em oncologia			
0305 Tratamento em nefrologia			
0308 Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas			
0310 Parto e nascimento			

**Índice de multiplicação de 4,506792 sobre o valor mensal da Tabela SUS*

BLOCO 3: INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - Período: Janeiro/2020 a Dezembro/2020

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física	Valor Mensal Tabela SUS	Valor complementar
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	303	R$244.878,64	R$ 1.103.617,10
0402 Cirurgia de glândulas endócrinas			
0403 Cirurgia do sistema nervoso central e periférico			
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço			
0406 Cirurgia do aparelho circulatório			
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, orgãos anexos e parede abdominal			
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular			
0409 Cirurgia do aparelho geniturinário			
0410 Cirurgia de mama			
0411 Cirurgia obstétrica			
0412 Cirurgia torácica			
0413 Cirurgia reparadora			
0414 Bucomaxilofacial			
0415 Outras cirurgias			

**Índice de multiplicação de 4,506792 sobre o valor mensal da Tabela SUS*

7.1. As metas serão apuradas individualmente por bloco de procedimentos.

7.2. O encaminhamento dos pacientes para realização das cirurgias eletivas é de responsabilidade da Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

8. AVALIAÇÃO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DAS METAS QUANTITATIVAS

A Prefeitura realizará o repasse para o conveniado, respectivamente nos dias 02 (dois) e 15 (quinze) de cada mês, sendo 70% (setenta por cento) do valor do repasse enviado na primeira parcela e 30% (trinta por cento) restante na segunda parcela.

O hospital receberá o valor global das metas quantitativas ambulatoriais, internação clínica e internação cirúrgica previsto nos blocos 1, 2 e 3 acima, desde que comprovada à execução mínima de 90% das metas pactuadas por bloco, com aprovação técnica do Núcleo de Regulação da Saúde/UGPS.

A avaliação referente ao cumprimento das METAS QUANTITATIVAS realizada pelo Núcleo de regulação da Saúde/UGPS se dará no mês seguinte da data de pagamento, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

Caso o hospital não atinja pelo menos 90% das metas pactuadas por bloco, por 3 (três) meses consecutivos ou 4 (quatro) meses alternados, no período de vigência do convênio, o hospital passará a receber, no mês subsequente da apuração, o valor da Tabela SUS, pelo quantitativo faturado e aprovado de procedimentos SUS do respectivo bloco, por um período máximo de 2 meses, período limite para apresentação de uma nova proposta de Meta de Serviços, ou retorno do cumprimento das Metas Quantitativas do respectivo bloco.

Precedendo o pagamento através da forma de faturamento pelo valor da tabela SUS, caberá a conveniada o direito de apresentação de justificativa técnica dos fatos ocorridos para o não cumprimento das metas, que deverá ser analisado e deferido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

9. SERVIÇO DE IMAGENS AMBULATORIAIS - Período: Jan/2020 a Dezembro/2020

A execução do serviço de imagens ambulatoriais se dará pelo hospital, mediante regulação do Núcleo de Regulação da Saúde/UGPS.

Código	IMAGENS	QTD. ESTIMADA	VALOR SUS	VALOR ESTIMADO MENSAL SUS	VALOR CONVENIADO	VALOR CONVENIADO MENSAL
020601001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTR		R$ 86,76		R$ 104,11	
020601002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CO		R$ 101,10		R$ 121,32	
020601003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTR		R$ 86,76		R$ 104,11	
020601004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICUL		R$ 86,75		R$ 104,10	
020601005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO		R$ 86,75		R$ 104,10	
020601006-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA		R$ 97,44		R$ 116,93	
020601007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	425	R$ 97,44	R$ 47.600,00	R$ 116,93	R$ 57.120,00
020602001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIO		R$ 86,75		R$ 104,10	
020602002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES		R$ 86,75		R$ 104,10	
020602003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX		R$ 136,41		R$ 163,69	
020603001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR		R$ 138,63		R$ 166,36	
020603002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIO		R$ 86,75		R$ 104,10	
020603003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA		R$ 138,63		R$ 166,36	
	TOMOGRAFIAS COM SEDAÇÃO	25	-	R$ 3.466,50	R$ 500,00	R$ 12.500,00
020403018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	420	R$ 45,00	R$ 18.900,00	R$ 45,00	R$ 18.900,00
020502018-6	ULTRASSON TRANSVAGINAL	210	R$ 24,20	R$ 5.082,00	R$ 24,20	R$ 5.082,00
020502009-7	ULTRASSON MAMA BILATERAL	25	R$ 24,20	R$ 605,00	R$ 24,20	R$ 605,00
020502016-0	ULTRASSON PÉLVICO	25	R$ 24,20	R$ 605,00	R$ 24,20	R$ 605,00
020502014-3	ULTRASSON OBSTÉTRICO	110	R$ 24,20	R$ 2.662,00	R$ 24,20	R$ 2.662,00
020403003-0	MAMOGRAFIA UNILATERAL	21	R$ 22,50	R$ 472,50	R$ 22,50	R$ 472,50
	US MORFOLÓGICO FETAL	20	não SUS		R$ 99,00	R$ 1.980,00
	US TRANSLUSCENCIA NUCAL	5	não SUS		R$ 50,00	R$ 250,00
	US PARTES MOLES	5	não SUS		R$ 31,20	R$ 156,00
	US CERVICAL	15	não SUS		R$ 30,00	R$ 450,00
TOTAL		1.306		R$ 79.393,00		R$ 100.782,50

9.1. AVALIAÇÃO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DO SERVIÇO DE IMAGENS AMBULATORIAIS.

O hospital receberá o pagamento mensal por procedimentos realizados/aprovados, que serão apurados pelo Núcleo de Regulação da Saúde, mediante sistemas de informação padronizados da Unidade de Gestão de Promoção da Saúde/Ministério da Saúde, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAÍ

Autarquia Municipal criada por Lei Municipal Nº 1506 de 12 de março de 1968 - C.N.P.J. Nº 50.985.266/0001-09
Reconhecimento Federal Decreto Nº 71656 de 04/01/1973

R. Francisco Telles, 250 - CEP: 13.202-550 - Cx. Postal: 1109

Fone/Fax: (11) 3395-2100 - Jundiaí-SP - site: www.fmj.br - e-mail: fmj@fmj.br

10.METAS QUALITATIVAS - Período: Janeiro/2020 a Dezembro/2020

ITEM	INDICADOR	DESCRIÇÃO	PARÂMETRO UTILIZADO	CONCEITO	OBJETIVO META	INSTRUMENTO DE AFERIÇÃO	PONTUAÇÃO
1	Áreas clínicas para treinamento de residentes	Áreas disponibilizadas para o treinamento de médicos nas áreas de Cirurgia, Anestesiologia, Pediatria, Ginecologia e Obstetrícia, Radiologia e Otorrinolaringologia	Unidades: Enfermaria, Centro Cirúrgico, Unidade de Imagem, Pronto Socorro Infantil, Pronto Socorro de Ginecologia e Obstetrícia	Campo adequado e área física apropriada para desenvolvimento de ensino médico segunda a Lei MEC/SUS nº. 6932, de 07 de julho de 1981	Formar médicos especialistas nas áreas de Anestesia, Cirurgia Geral, Ginecologia e Obstetrícia, Pediatria e Radiologia	Relatórios mensais confirmando a disponibilização das áreas para treinamentos	1
2	Atenção ao pré parto	Asfixia periparto	Óbito por asfixia perinatal	Apgar < que 5 no 5º minuto e óbito não atribuível a outras causas	≤ 8 óbitos por 1000 nascidos vivos, segundo o Ministério da Saúde	Relatório mensal (baseado em análise da comissão de óbito)	1
3	Humanização no parto	Presença de acompanhante durante o parto	Disponibilizar a presença de um acompanhante autorizado pela parturiente durante todo o processo de parto e no centro cirúrgico	Acompanhante que fique na cabeceira do leito durante o processo do parto, encorajando e acalmando a parturiente	Todos os acompanhantes e a parturiente serão orientados quanto a disponibilidade de um familiar participar de todo o processo do parto. A contra indicação médica não deverá ultrapassar 10%. Isto é em 90% ou mais dos partos deverá haver disponibilidade de participação	Relatório mensal	1
4	Taxa de infecção hospitalar (GLOBAL)	Programa de vigilância das infecções hospitalares	Taxa mensal de infecção hospitalar encaminhada pelo SCIH	Infecção adquirida após 04 dias de estadia hospitalar ou até 15 dias após a alta	≤ 3% em avaliação mensal pelo SCIH	Relatório mensal da taxa de infecção hospitalar emitido pelo SCIH	2

ITEM	INDICADOR	DESCRIÇÃO	PARÂMETRO UTILIZADO	CONCEITO	OBJETIVO META	INSTRUMENTO DE AFERIÇÃO	PONTUAÇÃO
5	Taxa de infecção hospitalar (CESARIANAS)	Programa de vigilância das infecções hospitalares	Taxa mensal de infecção hospitalar em cesarianas encaminhada pelo SCIH	Infecção adquirida durante o período puerperal	≤ 2%	Relatório mensal da taxa de infecção hospitalarem cesariana emitido pelo SCIH	1
6	Taxa de infecção hospitalar (UTI NEONATAL)	Programa de vigilância das infecções hospitalares	Taxa mensal de infecção hospitalar na UTI NEONATAL encaminhada pelo SCIH	Infecção adquirida durante a internação na UTI Neonatal ou até 15 dias após a alta	≤ 30%	Relatório mensal da taxa de infecção hospitalar em UTI Neonatal emitido pelo SCIH	1
7	Ações de incentivo ao aleitamento materno e prevenção de fissura mamilar	Realização de atividades de incentivo ao aleitamento materno à mães, familiares, funcionários e estudantes	Ações focadas no incentivo ao aleitamento materno	"Aleitamento materno – quando a criança recebe leite materno (direto da mama ou ordenhado), independentemente de receber ou não outros alimentos". MS 2009	sim/não	Relatório mensal das ações provenientes do incentivo ao aleitamento marteno	1
8	Uso de fórmulas lácteas	Controle sanitário do lactário	Avaliação semestral da taxa de contaminação de fórmulas lácteas	Qualquer valor acima da tolerância preconizada pela RDC 12, de 02/01/2001 é considerado como contaminação da fórmula láctea TOLERÂNCIA: Fórmula infantil: coliforme a 35º C / g (ml) >10; B. Cereus/g(ml)>10^2 Fórmula infantil para prematuro: coliforme a 35º C / g (ml) >10; B. Cereus/g(ml)> 5 x 10	Zero por cento de colônias presentes nas fórmulas lácteas (exceto a tolerância preconizada)	Relatório semestral das culturas realizadas nasamostras das fórmulas lácteas	1
9	Avaliação dos casos de óbito	Avaliar a totalidade de óbitos e dos laudos necroscópicos quando existirem	Avaliação mensal dos prontuários de óbito	Classificar casos de óbitos como evitável, não evitável e inconclusivo	100% dos óbitos avaliados pela comissão de óbitos	Relatório mensal da comissão de óbito	1

Total de pontos possíveis: 10

10.1. INSTRUMENTO DE AFERIÇÃO DAS METAS QUALITATIVAS

Para aferição das metas qualitativas, o hospital encaminhará mensalmente um relatório sintético, discriminado por item, informando o cumprimento das metas estabelecidas.

10.2. AVALIAÇÃO DAS METAS QUALITATIVAS

Caso o hospital não atinja pelo menos 90% das metas qualitativas pactuadas, por 03 (três) meses consecutivos ou 4 (quatro) meses alternados, no período de vigência do convênio, o hospital passará a receber, o valor da Tabela SUS, no mês subsequente da apuração, pelo quantitativo faturado e aprovado dos procedimentos SUS da Meta Quantitativa, por um período máximo de 2 (dois) meses, período limite para apresentação de uma nova proposta de Metas Qualitativas, ou retorno do cumprimento das Metas Qualitativas após apresentação de justificativa de caso fortuito ou força maior com deferimento desta Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

11. REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS (RUE)

O Hospital Universitário recebeu a habilitação do Ministério da Saúde, Portaria GM/MS nº 2.159 de 27 de setembro de 2018, e passa a integrar a Rede de Atenção às Urgências e Emergências do Estado de São Paulo (RUE) em conformidade com o Plano de Ação Regional da Rede Regional de Atenção à Saúde 16 (RRAS 16).

O Montante anual de R$ 2.822.161,92 refere-se ao componente de qualificação da Atenção Hospitalar da RUE, no qual o Hospital Universitário foi habilitado como Porta de Entrada Tipo I e teve 4 leitos de UTI Pediátrica já existentes qualificados pelo Ministério da Saúde, considerando ser o hospital de referência regional para assistência materno e infantil no nível de alta complexidade. Este recurso destina-se ao custeio das ações já realizadas pelo hospital, qualificando ainda mais sua assistência integral à saúde para população de Jundiaí e região de saúde do mesmo.

12. HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA

O Hospital Universitário recebeu a habilitação do Ministério da Saúde através da Portaria GM/MS nº 2009 de 29 de julho de 2019 como Hospital Amigo da Criança, sendo esta iniciativa utilizada como estratégia de promoção, proteção e apoio ao aleitamento materno e à saúde integral da criança e da mulher, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);

O montante anual estabelecido é de R$ 123.576,99, sendo seu repasse realizado em parcelas mensais.

O não cumprimento pelo Ministério da Saúde em repassar os recursos correspondentes aos valores constantes desta portaria ao Fundo Municipal de Saúde do município de Jundiaí, não transfere para a Unidade de gestão de Promoção da Saúde – UGPS a obrigação de pagar pela habilitação referenciada, o qual é de responsabilidade do Ministério da Saúde.

13. EXECUÇÃO DE TESTAGEM PARA COVID-19

Considerando a existência da pandemia do coronavírus (COVID-19), nos termos declarados pela Organização Mundial da Saúde - OMS;

O diagnóstico laboratorial considerado padrão ouro para a identificação do novo coronavírus, agora denominado SARS-CoV2, continua sendo a pesquisa por RT-PCR. Esses testes moleculares baseiam-se na detecção de sequências únicas de RNA viral, com confirmação por sequenciamento de ácidos nucleicos, quando necessário. Para o diagnóstico molecular de COVID-19, até o momento, os genes virais alvo do SARS-CoV-2 são: N, E, S e RdRP. Apresenta especificidade próxima de 100%, porém sensibilidade variável de 63% a 93%, conforme data do início dos sintomas, dinâmica viral e qualidade, manuseio, transporte e conservação do espécime clínico coletado.

Como a acurácia diagnóstica está diretamente relacionada à cinética viral, apresenta maior positividade quando a coleta é realizada entre o 3º e 7º dia de início das manifestações clínicas. A forma de coleta é por meio de swab nasal ou de orofaringe.

O presente Plano de Trabalho visa operacionalizar as ações necessárias para a execução do exame PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT-PCR, a fim de obter a ampliação do diagnóstico de pessoas portadoras da COVID-19, possibilitando a realização de ações de controle epidemiológico e de atuação assistencial pelo município.

Considerando público alvo de atuação do hospital e necessidade assistencial do Município de Jundiaí, a PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT-PCR será direcionada para:

- Crianças e adolescentes sintomáticos e assintomáticos, até 17 anos, 11 meses e 29 dias, residentes no Município de Jundiaí e encaminhados pelas Unidades Básicas de Saúde ou serviços de urgência e emergência (PAs e UPA) do Município;

- Crianças e adolescentes (até 17 anos, 11 meses e 29 dias) atendidos em nível ambulatorial pelo Hospital Universitário;

- Gestantes atendidas no Hospital Universitário.

O resultado do exame PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT – PCR deverá ser entregue em até 05 dias ao paciente ou responsável, se menor de idade, e também a Vigilância Epidemiológica e Unidade Básica de Saúde de referência, para fins de monitoramento epidemiológico e continuidade do cuidado em saúde.

O valor e a quantidade a ser executada com relação ao exame em referência segue conforme quadro abaixo:

PROCEDIMENTO SUS	DESCRIÇÃO SUS	qtde estimada conveniada	vlr unitário conveniado	vlr estimado conveniado
02.13.01.072-0	PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT - PCR	500	R$ 200,00	R$ 100.000,00

13.1 AVALIAÇÃO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DO EXAME RT-PCR COVID

O hospital receberá o pagamento mensal pelo exame realizado/aprovado, que será apurado pelo Departamento de Regulação da Saúde/UGPS, mediante sistemas de informação padronizados da Unidade de Gestão de Promoção da Saúde/Ministério da Saúde, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

14. PREVISÃO DE INÍCIO E FIM DA EXECUÇÃO DO OBJETO

O presente Plano de Trabalho terá vigência a partir de Julho de 2020 a Dezembro de 2020, conforme cronograma de desembolso.

15. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

DESCRIÇÃO	VALOR MENSAL DO DESEMBOLSO					
	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
Custeio - Metas Quantitativas/ Qualitativas	R$ 5.117.021,49	R$ 5.117.021,49	R$ 5.117.021,49	R$ 5.117.021,49	R$ 5.117.021,49	R$ 5.117.021,49
Rede Cegonha	R$ 221.176,89	R$ 221.176,89	R$ 221.176,89	R$ 221.176,89	R$ 221.176,89	R$ 221.176,89
Rede de Urgência/Emergência - RUE	R$ 235.180,16	R$ 235.180,16	R$ 235.180,16	R$ 235.180,16	R$ 235.180,16	R$ 235.180,16
Hospital Amigo da Criança	R$ 10.298,08	R$ 10.298,08	R$ 10.298,08	R$ 10.298,08	R$ 10.298,08	R$ 10.298,08
Sub Total	**R$ 5.583.676,62**	**R$ 5.583.676,62**	**R$ 5.583.676,62**	**R$ 5.583.676,62**	**R$ 5.583.676,62**	**R$ 5.583.676,62**
Exames de Imagem (conforme item 6)	R$ 100.782,50	R$ 100.782,50	R$ 100.782,50	R$ 100.782,50	R$ 100.782,50	R$ 100.782,50
TOTAL	**R$ 5.684.459,12**	**R$ 5.684.459,12**	**R$ 5.684.459,12**	**R$ 5.684.459,12**	**R$ 5.684.459,12**	**R$ 5.684.459,12**

DESCRIÇÃO	VALOR DO DESEMBOLSO					
	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
Exames de RT-PCR (conforme item 13)	**R$ 100.000,00**					

16. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS ESTIMADO

DESCRIÇÃO	PERCENTUAL %
Recursos Humanos	
Salários e Ordenados	
Benefícios	
Vale Transporte	
Assistência Odontológica	
Cesta Básica / Refeição	
Horas Extras	
Encargos e Contribuições	76,77
Verbas Rescisórias	
Ferias + 1/3	
13º Salario	
Aviso Prévio	
INSS	
Prestação de Serviços Médicos (PJ)	

FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAÍ

Autarquia Municipal criada por Lei Municipal Nº 1506 de 12 de março de 1968 - C.N.P.J. Nº 50.985.266/0001-09
Reconhecimento Federal Decreto Nº 71656 de 04/01/1973

R. Francisco Telles, 250 - CEP: 13.202-550 - Cx. Postal: 1109
Fone/Fax: (11) 3395-2100 - Jundiaí-SP - site: www.fmj.br - e-mail: fmj@fmj.br

Materiais e Medicamentos	12,13
Prestação de Serviços	10,95
Agência Transfusional	
Retaguarda Ultrasson	
Anatomia Patologica	
Exames auditivos	
Exames Laboratoriais	
Exames diagnostico imagem DACA	
Exames diagnostico por imagem	
Eletroneuromiografia	
Endoscopia	
Cardiologia pediatrica e ecocardio	
Fonoaudiologia	
Exames oftalmologicos	
Serviço de esterelização	
Assessoria Juridica	
Auditoria externa	
Serviço de gestão documental	
Saúde ocupacional	
Manutenção estrutural	
Manutenção de equipamentos	
Lavanderia	
Consumo - outros	0,15
TOTAL	**100 %**

Jundiaí, 06 de julho de 2020.

Prof. Dr. Evaldo Marchi
Diretor

FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAÍ

Autarquia Municipal criada por Lei Municipal Nº 1506 de 12 de março de 1968 - C.N.P.J. Nº 50.985.266/0001-09
Reconhecimento Federal Decreto Nº 71656 de 04/01/1973

R. Francisco Telles, 250 - CEP: 13.202-550 - Cx. Postal: 1109
Fone/Fax: (11) 3395-2100 - Jundiaí-SP - site: www.fmj.br - e-mail: fmj@fmj.br

PLANO DE TRABALHO - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

1. O HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

O Hospital Universitário, inaugurado em 03 de outubro de 2003, foi criado através de uma parceria entre a Prefeitura Municipal de Jundiaí/Secretaria Municipal de Saúde e a Faculdade de Medicina de Jundiaí.

Sua criação veio ao encontro da necessidade de ampliação da assistência hospitalar materno e infantil, se tornando referência para Jundiaí e outros seis municípios.

Em 2007, além dos atendimentos já realizados, foi incluída a realização de cirurgias eletivas de baixa e média complexidade, atendendo a necessidade da população de Jundiaí.

2. PERFIL ASSISTENCIAL DA INSTITUIÇÃO FRENTE AO SUS

2.1 OBJETO

O Hospital Universitário tem como objetivo o atendimento hospitalar materno e infantil para o município de Jundiaí e outros seis municípios, abrangendo Várzea Paulista, Campo Limpo Paulista, Jarinu, Louveira, Cabreúva e Itupeva, que compõem a região administrativa de saúde da DRS VII – Campinas.

O Hospital Universitário é habilitado pelo Ministério da Saúde na Rede Cegonha, que consiste numa rede de cuidados que visa assegurar à mulher o direito ao planejamento reprodutivo e à atenção humanizada, à gravidez, ao parto e ao puerpério, bem como à criança o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e ao desenvolvimento saudáveis. Rede financiada de maneira complementar pelo Ministério da Saúde tendo como objetivos:

I - fomentar a implementação de novo modelo de atenção à saúde da mulher e à saúde da criança com foco na atenção ao parto, ao nascimento, ao crescimento e ao desenvolvimento da criança de zero aos vinte e quatro meses;

II - organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para que esta garanta acesso, acolhimento e resolutividade; e

III - reduzir a mortalidade materna e infantil com ênfase no componente perineonatal.

Hospital de retaguarda, dentro de suas especialidades/habilitação, para o Programa Melhor em Casa do Ministério da Saúde.

Atualmente o Hospital Universitário é considerado como referência, na sua especialidade, do Sistema Único de Saúde – SUS, para uma população estimada de aproximadamente 790 mil habitantes (Fonte: Censo estimado IBGE 2017), firmando-se, ao longo dos anos, como um hospital de qualidade, demonstrando sua crescente evolução e satisfação de seus pacientes e familiares.

O Hospital Universitário garante portas hospitalares de entrada única para urgências e emergências pediátricas, ginecológicas e obstétricas.

O Hospital Universitário além dos atendimentos hospitalares prestados ao Sistema Único de Saúde – SUS realiza atendimentos hospitalares para os seguintes planos de Saúde: Unimed Jundiaí e Coopus Planos de Saúde.

3. ESTRUTURA HOSPITALAR E AMBULATORIAL / HABILITAÇÕES (Fonte: cnes.datasus.gov.br – competência Junho / 2020)

ESTRUTURA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

ESPECIALIDADE	LEITOS SUS
93 - UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CANGURU	5
92 - UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CONVENCIONAL	10
78 - UTI PEDIATRICA - TIPO II	6
81 - UTI NEONATAL - TIPO II	10
75 - UTI ADULTO - TIPO II	6
03 - CIRURGIA GERAL	16
33 - CLINICA GERAL	6
43 - OBSTETRICIA CLINICA	25
10 - OBSTETRICIA CIRURGICA	15
45 - PEDIATRIA CLINICA	19
68 - PEDIATRIA CIRURGICA	6
TOTAL	124

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipamentos:
CONSULTORIOS MEDICOS	7	0
SALA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/SALA DE ESTABILIZACAO	1	2
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - FEMININO	1	4
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - PEDIATRICA	2	8

AMBULATORIAL		
Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipamentos:
CLINICAS ESPECIALIZADAS	4	0

HOSPITALAR		
Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipamentos:
SALA DE CIRURGIA	4	0
SALA DE RECUPERACAO	1	0
SALA DE CIRURGIA	2	0
SALA DE PRE-PARTO	1	7
LEITOS DE ALOJAMENTO CONJUNTO	1	5
LEITOS RN NORMAL	10	0
LEITOS RN PATOLOGICO	10	0

FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAÍ

Autarquia Municipal criada por Lei Municipal Nº 1506 de 12 de março de 1968 - C.N.P.J. Nº 50.985.266/0001-09
Reconhecimento Federal Decreto Nº 71656 de 04/01/1973

R. Francisco Telles, 250 - CEP: 13.202-550 - Cx. Postal: 1109
Fone/Fax: (11) 3395-2100 - Jundiaí-SP - site: www.fmj.br - e-mail: fmj@fmj.br

SERVIÇOS DE APOIO		
Serviço:	Característica:	
AMBULANCIA	TERCEIRIZADO	
BANCO DE LEITE	PROPRIO	
CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS	PROPRIO	
FARMACIA	PROPRIO	
LACTARIO	PROPRIO	
LAVANDERIA	TERCEIRIZADO	
NECROTERIO	PROPRIO	
NUTRICAO E DIETETICA (S.N.D.)	PROPRIO	
S.A.M.E. OU S.P.P.(SERVIÇO DE PRONTUARIO DE PACIENTE)	PROPRIO	
SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO	
SERVICO SOCIAL	PROPRIO	

HABILITAÇÕES

Código	Descrição	Origem	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data do Lançamento	Data da Atualização
1202	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS, DIAGNOSTICOS OU TERAPEUTICOS -HOSPITAL DIA	Nacional	out/09	---	PT SAS 343	09/10/2009		13/10/2009	13/10/2009
1416	HOSPITAL AMIGO DA CRIANCA	Nacional	jul/19	---	PT GM 2009	29/07/2019		31/07/2019	31/07/2019
1901	LAQUEADURA	Local	jan/09	---	MS199	24/10/2018	0	25/10/2019	27/05/2019
1902	VASECTOMIA	Local	jan/09	---	MS199	24/10/2018	0	25/10/2019	27/05/2019
2601	UTI II ADULTO	Nacional	mai/11	---	PT SAS 160	02/05/2011	6	10/05/2011	10/05/2011
2603	UTI II PEDIATRICA	Nacional	dez/10	---	PT 653	03/12/2010	6	03/12/2010	03/12/2010
2610	UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL TIPO II - UTIN II	Nacional	out/13	---	PT SAS 1091	01/10/2013	10	02/10/2013	02/10/2013
2802	UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CONVENCIONAL (UCINCO)	Nacional	nov/13	---	PT SAS 1312	25/11/2013	10	17/01/2014	17/01/2014
2803	UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CANGURU (UCINCA)	Nacional	nov/13	---	PT SAS 1327	26/11/2013	5	17/01/2014	17/01/2014

4. INFORMAÇÕES CADASTRAIS

a) Entidade

Razão Social *Faculdade de Medicina de Jundiaí*		
CNPJ *50.985.266/0001-09*		
Endereço *Rua Francisco Teles, 250 – Vila Arens*		
Cidade *Jundiaí*		*UF* *SP*
CEP *13.202-550*	*DDD/Telefone* *(11) 3395-2114*	
E-mail: *fmj@fmj.br*		

(*) Declaramos que esta Conta corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

b) Responsáveis

Responsável pela Instituição *Evaldo Marchi*		
CPF *044.399.838-80*	*RG* *7.676.951-3*	*Órgão Expedidor* *SSP/SP*
Cargo *Diretor da Faculdade de Medicina de Jundiaí*	*Função* *Diretor da Faculdade de Medicina de Jundiaí*	
DDD/Telefone *(11) 3395-2100*		

Diretor Superintendente *Itibagi Rocha Machado*		
CPF *171.555.339-04*	*RG* *3.894.185*	*Órgão Expedidor* *SSP – SP*
Cargo *Superintendente do Hospital Universitário*	*Função* *Superintendente do Hospital Universitário*	
DDD/Telefone *(11) 4527-5708*		

Diretor Técnico *Ana Paula Zanin dos Santos Felgueiras*		
CPF *151.250.708-31*	*RG* *2.183.961-20*	*Órgão Expedidor* *SSP – SP*
Cargo *Diretora Técnica do Hospital Universitário*	*Função* *Diretora Técnica do Hospital Universitário*	
DDD/Telefone *(11) 4527-5708*		

Diretor Clínico *Marcia Borges Machado*		
CPF *555.127.556-68*	*RG* *5.759.864-26*	*Órgão Expedidor* *SSP – SP*
Cargo *Diretora Clínica do Hospital Universitário*	*Função* *Diretora Clínica do Hospital Universitário*	
DDD/Telefone *(11) 4527-5708*		

5. COMPOSIÇÃO CONSELHO GESTOR

Nome	Cargo/Representação	Início Mandato	Término Mandato
Prof. Dr. Itibagi Rocha Machado	Titular/Presidente/ADM HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Profa. Dra. Ana Paula Felgueiras	Suplente/ADM HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Asimar Cardoso	Titular/ADM HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Roberta Cantoni	Suplente/Secretária/ADM HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Ricardo Pires Kumagai	Titular/ *(DAPAB)*	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Hanna Oliveira Ramos	Suplente/ *(DAPAB)*	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Pierre Lambert	Titular/SMS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Marco Antonio Viscaino	Suplente/SMS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Beatriz Lucia de Castro	Titular/Associação de Trabalhadores	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Juliana Karine Machado Rodrigues	Suplente/Associação de Trabalhadores	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Ariadny Grisi de Oliveira	Titular/Usuário Simples SUS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Lincon Maximiliano de Souza	Titular/Usuário Simples SUS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Francisco Cosimatti	Titular/Usuário Simples SUS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Marcos Lavado	Suplente/Usuário Simples SUS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Tereza Santana Infante	Suplente/Usuário Simples SUS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Aiuna Mota Pinheiro	Suplente/Usuário Simples SUS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Adriana Leão	Titular/Colaborador HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Renata Gentil	Suplente/Colaborador HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Helena Ribeiro	Titular/Colaborador HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Larissa Castro	Suplente/Colaborador HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Fernanda Amar Furtado	Titular/Médicos residentes	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Reinaldo Baião de Oliveira	Titular/Microrregião	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Crisóstomo Pinheiro de Faria Junior	Suplente/Microrregião	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Reginaldo Rodrigues de Freitas	Titular/Usuário UBS Rio Acima	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Tiago Texera	Gestor Saúde/UGPS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022

FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAÍ

Autarquia Municipal criada por Lei Municipal Nº 1506 de 12 de março de 1968 - C.N.P.J. Nº 50.985.266/0001-09
Reconhecimento Federal Decreto Nº 71656 de 04/01/1973

R. Francisco Telles, 250 - CEP: 13.202-550 - Cx. Postal: 1109

Fone/Fax: (11) 3395-2100 - Jundiaí-SP - site: www.fmj.br - e-mail: fmj@fmj.br

6. QUADRO DE PESSOAL

DEPARTAMENTO	CARGO	CBO	HORAS MENSAIS	SALARIOS + ENCARGOS
ADMINISTRACAO	AGENTE ADMINISTRATIVO II	411010	180	1.940,57
AREAS DE APOIO	AGENTE ADMINISTRATIVO II	411010	200	2.156,20
ADMINISTRACAO	AGENTE ADMINISTRATIVO III	411010	200	2.595,83
ADMINISTRAÇÃO	ANALISTA DE CONTAS MÉDICAS	411010	200	4.795,70
ADMINISTRACAO	ANALISTA DE RH	252405	200	4.332,15
ADMINISTRAÇÃO	ANALISTA DE SISTEMAS	212405	200	4.332,15
ADMINISTRAÇÃO	ANALISTA DE SUPORTE	212420	200	4.332,15
ADMINISTRACAO	ASSESSOR DE IMPRENSA	261110	200	5.403,01
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	411010	200	2.933,30
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE CONTABIL	413110	200	3.569,70
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE CONTAS MEDICAS E CONTRATOS	411010	200	2.595,83
ADMINISTRAÇÃO	ASSISTENTE DA QUALIDADE	411010	200	3.569,70
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE DE COMPRAS	411010	200	2.595,83
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE DE CUSTOS	252210	200	3.569,70
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE DE ENGENHARIA	312105	200	4.011,48
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE DE RH JUNIOR	411010	200	2.595,83
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE FINANCEIRO PLENO	411010	200	4.332,15
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ASSISTENTE SOCIAL	251605	150	4.807,32
AREAS DE APOIO	AUXILIAR DE COZINHA	513505	180	2.044,94
COORDENACAO ASSISTENCIAL	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	180	3.052,13
COORDENACAO ASSISTENCIAL	AUXILIAR DE ENFERMAGEM NOTURNO	322230	180	3.957,28
AREAS DE APOIO	AUXILIAR DE FARMACIA	515210	180	2.443,67
AREAS DE APOIO	AUXILIAR DE FARMACIA NOTURNO	515210	180	3.041,78
AREAS DE APOIO	AUXILIAR DE LIMPEZA	514225	180	2.781,54
AREAS DE APOIO	AUXILIAR DE LIMPEZA NOTURNO	514225	180	3.303,86
ADMINISTRAÇÃO	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	514310	200	2.663,58
AREAS DE APOIO	AUXILIAR DE ROUPARIA	514225	180	2.781,54
AREAS DE APOIO	CAMAREIRA	513315	180	2.781,54
ADMINISTRAÇÃO	COMPRADOR	354205	200	3.569,70
AREAS DE APOIO	COPEIRA	513430	180	2.458,03
AREAS DE APOIO	COPEIRA NOTURNO	513430	180	2.980,35
AREAS DE APOIO	COZINHEIRO	513205	180	2.440,83
AREAS DE APOIO	COZINHEIRO NOTURNO	513205	180	3.038,12
ADMINISTRACAO	ELETRICISTA	951105	180	3.742,36
ADMINISTRAÇÃO	ELETRICISTA	951105	200	3.668,83
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO	223505	180	7.079,52
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO	223505	200	7.342,76
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO AUDITOR	223510	200	7.342,76
ADMINISTRACAO	ENFERMEIRO DA QUALIDADE	223505	200	8.061,75
ADMINISTRAÇÃO	ENFERMEIRO DO TRABALHO	223530	200	7.342,76
ADMINISTRACAO	ENFERMEIRO EDUCACAO CONTINUADA	223505	200	7.342,76
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO LIDER NOTURNO	223505	180	9.796,51
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO NOTURNO	223505	180	9.283,46
ADMINISTRAÇÃO	ESTAGIARIO ADMINISTRATIVO	0	150	800,00
AREAS DE APOIO	ESTAGIÁRIO DE NUTRIÇÃO	0	150	800,00
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ESTAGIÁRIO DE ENFERMAGEM	0	150	800,00
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ESTAGIÁRIO DE PSICOLOGIA	0	150	800,00
ÁREAS DE APOIO	ESTAGIÁRIO DE FARMACIA	0	150	800,00

FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAÍ

Autarquia Municipal criada por Lei Municipal Nº 1506 de 12 de março de 1968 - C.N.P.J. Nº 50.985.266/0001-09
Reconhecimento Federal Decreto Nº 71656 de 04/01/1973

R. Francisco Telles, 250 - CEP: 13.202-550 - Cx. Postal: 1109

Fone/Fax: (11) 3395-2100 - Jundiaí-SP - site: www.fmj.br - e-mail: fmj@fmj.br

DEPARTAMENTO	CARGO	CBO	HORAS MENSAIS	SALARIOS + ENCARGOS
AREAS DE APOIO	FARMACEUTICO	223405	180	4.450,15
AREAS DE APOIO	FARMACEUTICO CLINICO	223445	200	4.839,40
AREAS DE APOIO	FARMACEUTICO NOTURNO	223405	180	5.539,13
AREAS DE APOIO	LACTARISTA	841505	180	2.658,94
AREAS DE APOIO	LACTARISTA NOTURNO	841505	180	3.230,44
ADMINISTRACAO	LIDER ADMINISTRATIVO	410105	200	4.985,16
AREAS DE APOIO	LIDER DE ALMOXARIFADO	411010	200	4.502,53
ADMINISTRAÇÃO	LIDER DE HOTELARIA	411010	200	4.985,16
AREAS DE APOIO	LIDER DE LIMPEZA	514225	200	3.090,12
AREAS DE APOIO	LIDER DE LIMPEZA	514225	180	2.962,26
AREAS DE APOIO	LIDER DE LIMPEZA NOTURNO	514225	180	3.528,66
AREAS DE APOIO	LIDER DE NUTRICAO	325210	200	4.221,74
AREAS DE APOIO	NUTRICIONISTA CLINICO	223710	180	4.503,18
ADMNINSTRAÇÃO	PEDAGOGO	239410	200	4.332,15
ADMINISTRACAO	PEDREIRO	715210	200	2.938,32
ADMINISTRACAO	PINTOR DE OBRAS	716610	200	2.938,32
COORDENACAO ASSISTENCIAL	PSICOLOGO	251520	200	4.807,32
ADMINISTRACAO	RECEPCIONISTA	422110	180	2.653,01
ADMINISTRACAO	RECEPCIONISTA LIDER	420125	180	3.187,52
ADMINISTRACAO	RECEPCIONISTA LIDER NOTURNO	420125	180	3.888,34
ADMINISTRACAO	RECEPCIONISTA NOTURNO	422110	180	3.223,04
AREAS DE APOIO	SECRETARIA CLINICA SENIOR	422105	180	2.730,47
AREAS DE APOIO	SECRETARIA CLINICA SENIOR	422105	200	2.812,52
ADMINISTRACAO	SUPERVISOR DE ENFERMAGEM	223505	200	7.729,93
ADMINISTRAÇÃO	SUPERVISOR DE ENGENHARIA CIVIL	214205	200	6.452,08
AREAS DE APOIO	SUPERVISOR DE FARMACIA	223445	200	6.695,61
AREAS DE APOIO	SUPERVISOR DE HIGIENE E ROUPARIA	513115	200	7.274,27
ADMINISTRACAO	SUPERVISOR DE MANUTENCAO	142705	200	5.853,29
AREAS DE APOIO	SUPERVISOR DE NIR	131215	200	7.274,27
ADMINISTRACAO	SUPERVISOR DE SAC	420135	200	4.985,16
AREAS DE APOIO	SUPERVISOR DE SADT	410105	200	5.403,01
ADMINISTRACAO	SUPERVISOR DE SEGURANÇA	510310	200	4.985,16
AREAS DE APOIO	SUPERVISOR DE SND	223710	200	7.364,87
ADMINISTRACAO	SUPERVISOR DE TI.	142530	200	6.782,41
ADMINISTRACAO	SUPERVISORA DE RH	142205	200	6.336,17
AREAS DE APOIO	TECNICO DE FARMACIA	515210	200	3.118,81
COORDENACAO ASSISTENCIAL	TECNICO EM ENFERMAGEM	322205	180	3.776,90
AREAS DE APOIO	TECNICO EM ENFERMAGEM II	322205	180	4.405,22
COORDENACAO ASSISTENCIAL	TECNICO EM ENFERMAGEM NOTURNO	322205	180	4.679,73
ADMINISTRACAO	TECNICO EM INFORMATICA	212420	200	2.595,83
AREAS DE APOIO	TECNICO EM NUTRICAO	325210	180	3.776,90
AREAS DE APOIO	TECNICO EM NUTRICAO I	325210	180	5.533,33
ADMINISTRACAO	TECNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO	351605	200	5.913,35
ADMINISTRACAO	TELEFONISTA	422205	180	2.100,48
ADMINISTRACAO	VIGIA	517420	180	2.900,95
ADMINISTRACAO	VIGIA LIDER	517420	180	3.429,53
ADMINISTRACAO	VIGIA LIDER NOTURNO	517420	180	4.189,60
ADMINISTRACAO	VIGIA NOTURNO	517420	180	3.531,65

FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAÍ

Autarquia Municipal criada por Lei Municipal Nº 1506 de 12 de março de 1968 - C.N.P.J. Nº 50.985.266/0001-09
Reconhecimento Federal Decreto Nº 71656 de 04/01/1973

R. Francisco Telles, 250 - CEP: 13.202-550 - Cx. Postal: 1109

Fone/Fax: (11) 3395-2100 - Jundiaí-SP - site: www.fmj.br - e-mail: fmj@fmj.br

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS (PESSOA JURÍDICA)

DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA DIÁRIA	QUANTIDADE PROFISSIONAIS	VALOR HORA DS	VALOR HORA FS
UTI Adulto				
07h00 - 19h00	12	1	R$ 118,31	R$ 130,76
19h00 - 07h00	12	1	R$ 118,31	R$ 130,76
UTI Pediátrica				
7h00 - 19h00	12	1	R$ 118,31	R$ 130,76
19h00 - 7h00	12	1	R$ 118,31	R$ 130,76
UTI Neonatal				
7h00 - 19h00	12	2	R$ 118,31	R$ 130,76
19h00 - 07h00	12	2	R$ 118,31	R$ 130,76
Sala de Parto	6	1	R$ 118,31	R$ 130,76
Alojamento Conjunto	6	2	R$ 118,31	R$ 130,76
Diarista	4	2	R$ 118,31	R$ 130,76
PSGO				
7h00 - 19h00	12	3	R$ 118,31	R$ 130,76
19h00 - 7h00	12	2	R$ 118,31	R$ 130,76
PSI				
7h00 - 13h00	6	4	R$ 118,31	R$ 147,43
13h00 - 19h00	6	5	R$ 118,31	R$ 147,43
19h00 - 23h00	4	2	R$ 118,31	R$ 147,43
19h00 - 7h00	12	3	R$ 118,31	R$ 147,43
Diarista	6	1	R$ 118,31	R$ 147,43
Enf. GO				
Diarista	4	2	R$ 118,31	R$ 130,76
Enf. Pediátrica				
Diarista	4	2	R$ 118,31	R$ 130,76
Anestesiologia				
7h00 - 19h00	12	3	R$ 118,31	R$ 130,76
19h00 - 7h00	12	2	R$ 118,31	R$ 130,76

3. ESTRUTURA HOSPITALAR E AMBULATORIAL / HABILITAÇÕES (Fonte: cnes.datasus.gov.br – competência Junho / 2020)

ESTRUTURA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

ESPECIALIDADE	LEITOS SUS
93 - UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CANGURU	5
92 - UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CONVENCIONAL	10
78 - UTI PEDIATRICA - TIPO II	6
81 - UTI NEONATAL - TIPO II	10
75 - UTI ADULTO - TIPO II	6
03 - CIRURGIA GERAL	16
33 - CLINICA GERAL	6
43 - OBSTETRICIA CLINICA	25
10 - OBSTETRICIA CIRURGICA	15
45 - PEDIATRIA CLINICA	19
68 - PEDIATRIA CIRURGICA	6
TOTAL	**124**

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
Instalação:	**Qtde./Consultório:**	**Leitos/Equipamentos:**
CONSULTORIOS MEDICOS	7	0
SALA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/SALA DE ESTABILIZACAO	1	2
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - FEMININO	1	4
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - PEDIATRICA	2	8

AMBULATORIAL		
Instalação:	**Qtde./Consultório:**	**Leitos/Equipamentos:**
CLINICAS ESPECIALIZADAS	4	0

HOSPITALAR		
Instalação:	**Qtde./Consultório:**	**Leitos/Equipamentos:**
SALA DE CIRURGIA	4	0
SALA DE RECUPERACAO	1	0
SALA DE CIRURGIA	2	0
SALA DE PRE-PARTO	1	7
LEITOS DE ALOJAMENTO CONJUNTO	1	5
LEITOS RN NORMAL	10	0
LEITOS RN PATOLOGICO	10	0

7. METAS QUANTITATIVAS

BLOCO 1: ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS – Período: Janeiro/2020 a Dezembro/2020

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física	Valor Mensal Tabela SUS	Valor complementar
0101 Ações coletivas/individuais em saúde	27.765	R$ 197.178,50	R$ 888.642,49
0201 Coleta de material			
0202 Diagnóstico em laboratório clínico			
0203 Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia			
0204 Diagnóstico por radiologia			
0205 Diagnóstico por ultra-sonografia			
0206 Diagnóstico por tomografia			
0209 Diagnóstico por endoscopia			
0211 Métodos diagnósticos em especialidades			
0212 Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia			
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos			
0302 Fisioterapia			
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)			
0306 Hemoterapia			
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa			
0404 Cirurgias de vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço			
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal			
0417 Anestesiologia			

**Índice de multiplicação de 4,506792 sobre o valor mensal da Tabela SUS*

BLOCO 2: INTERNAÇÃO CLÍNICA – Período: Janeiro/2020 a Dezembro/2020

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física	Valor Mensal Tabela SUS	Valor complementar
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	486	R$ 527.327,28	R$ 2.376.554,37
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)			
0304 Tratamento em oncologia			
0305 Tratamento em nefrologia			
0308 Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas			
0310 Parto e nascimento			

**Índice de multiplicação de 4,506792 sobre o valor mensal da Tabela SUS*

BLOCO 3: INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - Período: Janeiro/2020 a Dezembro/2020

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física	Valor Mensal Tabela SUS	Valor complementar
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	303	R$244.878,64	R$ 1.103.617,10
0402 Cirurgia de glândulas endócrinas			
0403 Cirurgia do sistema nervoso central e periférico			
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço			
0406 Cirurgia do aparelho circulatório			
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, orgãos anexos e parede abdominal			
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular			
0409 Cirurgia do aparelho geniturinário			
0410 Cirurgia de mama			
0411 Cirurgia obstétrica			
0412 Cirurgia torácica			
0413 Cirurgia reparadora			
0414 Bucomaxilofacial			
0415 Outras cirurgias			

**Índice de multiplicação de 4,506792 sobre o valor mensal da Tabela SUS*

7.1. As metas serão apuradas individualmente por bloco de procedimentos.

7.2. O encaminhamento dos pacientes para realização das cirurgias eletivas é de responsabilidade da Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

8. AVALIAÇÃO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DAS METAS QUANTITATIVAS

A Prefeitura realizará o repasse para o conveniado, respectivamente nos dias 02 (dois) e 15 (quinze) de cada mês, sendo 70% (setenta por cento) do valor do repasse enviado na primeira parcela e 30% (trinta por cento) restante na segunda parcela.

O hospital receberá o valor global das metas quantitativas ambulatoriais, internação clínica e internação cirúrgica previsto nos blocos 1, 2 e 3 acima, desde que comprovada à execução mínima de 90% das metas pactuadas por bloco, com aprovação técnica do Núcleo de Regulação da Saúde/UGPS.

A avaliação referente ao cumprimento das METAS QUANTITATIVAS realizada pelo Núcleo de regulação da Saúde/UGPS se dará no mês seguinte da data de pagamento, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

Caso o hospital não atinja pelo menos 90% das metas pactuadas por bloco, por 3 (três) meses consecutivos ou 4 (quatro) meses alternados, no período de vigência do convênio, o hospital passará a receber, no mês subsequente da apuração, o valor da Tabela SUS, pelo quantitativo faturado e aprovado de procedimentos SUS do respectivo bloco, por um período máximo de 2 meses, período limite para apresentação de uma nova proposta de Meta de Serviços, ou retorno do cumprimento das Metas Quantitativas do respectivo bloco.

Precedendo o pagamento através da forma de faturamento pelo valor da tabela SUS, caberá a conveniada o direito de apresentação de justificativa técnica dos fatos ocorridos para o não cumprimento das metas, que deverá ser analisado e deferido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

9. SERVIÇO DE IMAGENS AMBULATORIAIS - Período: Jan/2020 a Dezembro/2020

A execução do serviço de imagens ambulatoriais se dará pelo hospital, mediante regulação do Núcleo de Regulação da Saúde/UGPS.

Código	IMAGENS	QTD. ESTIMADA	VALOR SUS	VALOR ESTIMADO MENSAL SUS	VALOR CONVENIADO	VALOR CONVENIADO MENSAL
020601001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTR		R$ 86,76		R$ 104,11	
020601002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CO		R$ 101,10		R$ 121,32	
020601003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTR		R$ 86,76		R$ 104,11	
020601004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICUL		R$ 86,75		R$ 104,10	
020601005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO		R$ 86,75		R$ 104,10	
020601006-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA		R$ 97,44		R$ 116,93	
020601007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	425	R$ 97,44	R$ 47.600,00	R$ 116,93	R$ 57.120,00
020602001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIO		R$ 86,75		R$ 104,10	
020602002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES		R$ 86,75		R$ 104,10	
020602003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX		R$ 136,41		R$ 163,69	
020603001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR		R$ 138,63		R$ 166,36	
020603002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIO		R$ 86,75		R$ 104,10	
020603003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA		R$ 138,63		R$ 166,36	
	TOMOGRAFIAS COM SEDAÇÃO	25	-	R$ 3.466,50	R$ 500,00	R$ 12.500,00
020403018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	420	R$ 45,00	R$ 18.900,00	R$ 45,00	R$ 18.900,00
020502018-6	ULTRASSON TRANSVAGINAL	210	R$ 24,20	R$ 5.082,00	R$ 24,20	R$ 5.082,00
020502009-7	ULTRASSON MAMA BILATERAL	25	R$ 24,20	R$ 605,00	R$ 24,20	R$ 605,00
020502016-0	ULTRASSON PÉLVICO	25	R$ 24,20	R$ 605,00	R$ 24,20	R$ 605,00
020502014-3	ULTRASSON OBSTÉTRICO	110	R$ 24,20	R$ 2.662,00	R$ 24,20	R$ 2.662,00
020403003-0	MAMOGRAFIA UNILATERAL	21	R$ 22,50	R$ 472,50	R$ 22,50	R$ 472,50
	US MORFOLÓGICO FETAL	20	não SUS		R$ 99,00	R$ 1.980,00
	US TRANSLUSCENCIA NUCAL	5	não SUS		R$ 50,00	R$ 250,00
	US PARTES MOLES	5	não SUS		R$ 31,20	R$ 156,00
	US CERVICAL	15	não SUS		R$ 30,00	R$ 450,00
TOTAL		1.306		R$ 79.393,00		R$ 100.782,50

9.1. AVALIAÇÃO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DO SERVIÇO DE IMAGENS AMBULATORIAIS.

O hospital receberá o pagamento mensal por procedimentos realizados/aprovados, que serão apurados pelo Núcleo de Regulação da Saúde, mediante sistemas de informação padronizados da Unidade de Gestão de Promoção da Saúde/Ministério da Saúde, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAÍ

Autarquia Municipal criada por Lei Municipal Nº 1506 de 12 de março de 1968 - C.N.P.J. Nº 50.985.266/0001-09
Reconhecimento Federal Decreto Nº 71656 de 04/01/1973

R. Francisco Telles, 250 - CEP: 13.202-550 - Cx. Postal: 1109
Fone/Fax: (11) 3395-2100 - Jundiaí-SP - site: www.fmj.br - e-mail: fmj@fmj.br

10.METAS QUALITATIVAS - Período: Janeiro/2020 a Dezembro/2020

ITEM	INDICADOR	DESCRIÇÃO	PARÂMETRO UTILIZADO	CONCEITO	OBJETIVO META	INSTRUMENTO DE AFERIÇÃO	PONTUAÇÃO
1	Áreas clínicas para treinamento de residentes	Áreas disponibilizadas para o treinamento de médicos nas áreas de Cirurgia, Anestesiologia, Pediatria, Ginecologia e Obstetrícia, Radiologia e Otorrinolaringologia	Unidades: Enfermaria, Centro Cirúrgico, Unidade de Imagem, Pronto Socorro Infantil, Pronto Socorro de Ginecologia e Obstetrícia	Campo adequado e área física apropriada para desenvolvimento de ensino médico segunda a Lei MEC/SUS nº. 6932, de 07 de julho de 1981	Formar médicos especialistas nas áreas de Anestesia, Cirurgia Geral, Ginecologia e Obstetrícia, Pediatria e Radiologia	Relatórios mensais confirmando a disponibilização das áreas para treinamentos	1
2	Atenção ao pré parto	Asfixia periparto	Óbito por asfixia perinatal	Apgar < que 5 no 5º minuto e óbito não atribuível a outras causas	≤ 8 óbitos por 1000 nascidos vivos, segundo o Ministério da Saúde	Relatório mensal (baseado em análise da comissão de óbito)	1
3	Humanização no parto	Presença de acompanhante durante o parto	Disponibilizar a presença de um acompanhante autorizado pela parturiente durante todo o processo de parto e no centro cirúrgico	Acompanhante que fique na cabeceira do leito durante o processo do parto, encorajando e acalmando a parturiente	Todos os acompanhantes e a parturiente serão orientados quanto a disponibilidade de um familiar participar de todo o processo do parto. A contra indicação médica não deverá ultrapassar 10%. Isto é em 90% ou mais dos partos deverá haver disponibilidade de participação	Relatório mensal	1
4	Taxa de infecção hospitalar (GLOBAL)	Programa de vigilância das infecções hospitalares	Taxa mensal de infecção hospitalar encaminhada pelo SCIH	Infecção adquirida após 04 dias de estadia hospitalar ou até 15 dias após a alta	≤ 3% em avaliação mensal pelo SCIH	Relatório mensal da taxa de infecção hospitalar emitido pelo SCIH	2

ITEM	INDICADOR	DESCRIÇÃO	PARÂMETRO UTILIZADO	CONCEITO	OBJETIVO META	INSTRUMENTO DE AFERIÇÃO	PONTUAÇÃO
5	Taxa de infecção hospitalar (CESARIANAS)	Programa de vigilância das infecções hospitalares	Taxa mensal de infecção hospitalar em cesarianas encaminhada pelo SCIH	Infecção adquirida durante o período puerperal	≤ 2%	Relatório mensal da taxa de infecção hospitalarem cesariana emitido pelo SCIH	1
6	Taxa de infecção hospitalar (UTI NEONATAL)	Programa de vigilância das infecções hospitalares	Taxa mensal de infecção hospitalar na UTI NEONATAL encaminhada pelo SCIH	Infecção adquirida durante a internação na UTI Neonatal ou até 15 dias após a alta	≤ 30%	Relatório mensal da taxa de infecção hospitalar em UTI Neonatal emitido pelo SCIH	1
7	Ações de incentivo ao aleitamento materno e prevenção de fissura mamilar	Realização de atividades de incentivo ao aleitamento materno à mães, familiares, funcionários e estudantes	Ações focadas no incentivo ao aleitamento materno	"Aleitamento materno – quando a criança recebe leite materno (direto da mama ou ordenhado), independentemente de receber ou não outros alimentos". MS 2009	sim/não	Relatório mensal das ações provenientes do incentivo ao aleitamento marteno	1
8	Uso de fórmulas lácteas	Controle sanitário do lactário	Avaliação semestral da taxa de contaminação de fórmulas lácteas	Qualquer valor acima da tolerância preconizada pela RDC 12, de 02/01/2001 é considerado como contaminação da fórmula láctea TOLERÂNCIA: Fórmula infantil: coliforme a 35º C / g (ml) >10; B. Cereus/g(ml)>10^2 Fórmula infantil para prematuro: coliforme a 35º C / g (ml) >10; B. Cereus/g(ml)> 5 x 10	Zero por cento de colônias presentes nas fórmulas lácteas (exceto a tolerância preconizada)	Relatório semestral das culturas realizadas nasamostras das fórmulas lácteas	1
9	Avaliação dos casos de óbito	Avaliar a totalidade de óbitos e dos laudos necroscópicos quando existirem	Avaliação mensal dos prontuários de óbito	Classificar casos de óbitos como evitável, não evitável e inconclusivo	100% dos óbitos avaliados pela comissão de óbitos	Relatório mensal da comissão de óbito	1

Total de pontos possíveis: 10

10.1. INSTRUMENTO DE AFERIÇÃO DAS METAS QUALITATIVAS

Para aferição das metas qualitativas, o hospital encaminhará mensalmente um relatório sintético, discriminado por item, informando o cumprimento das metas estabelecidas.

10.2. AVALIAÇÃO DAS METAS QUALITATIVAS

Caso o hospital não atinja pelo menos 90% das metas qualitativas pactuadas, por 03 (três) meses consecutivos ou 4 (quatro) meses alternados, no período de vigência do convênio, o hospital passará a receber, o valor da Tabela SUS, no mês subsequente da apuração, pelo quantitativo faturado e aprovado dos procedimentos SUS da Meta Quantitativa, por um período máximo de 2 (dois) meses, período limite para apresentação de uma nova proposta de Metas Qualitativas, ou retorno do cumprimento das Metas Qualitativas após apresentação de justificativa de caso fortuito ou força maior com deferimento desta Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

11.REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS (RUE)

O Hospital Universitário recebeu a habilitação do Ministério da Saúde, Portaria GM/MS nº 2.159 de 27 de setembro de 2018, e passa a integrar a Rede de Atenção às Urgências e Emergências do Estado de São Paulo (RUE) em conformidade com o Plano de Ação Regional da Rede Regional de Atenção à Saúde 16 (RRAS 16).

O Montante anual de R$ 2.822.161,92 refere-se ao componente de qualificação da Atenção Hospitalar da RUE, no qual o Hospital Universitário foi habilitado como Porta de Entrada Tipo I e teve 4 leitos de UTI Pediátrica já existentes qualificados pelo Ministério da Saúde, considerando ser o hospital de referência regional para assistência materno e infantil no nível de alta complexidade. Este recurso destina-se ao custeio das ações já realizadas pelo hospital, qualificando ainda mais sua assistência integral à saúde para população de Jundiaí e região de saúde do mesmo.

12. HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA

O Hospital Universitário recebeu a habilitação do Ministério da Saúde através da Portaria GM/MS nº 2009 de 29 de julho de 2019 como Hospital Amigo da Criança, sendo esta iniciativa utilizada como estratégia de promoção, proteção e apoio ao aleitamento materno e à saúde integral da criança e da mulher, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);

O montante anual estabelecido é de R$ 123.576,99, sendo seu repasse realizado em parcelas mensais.

O não cumprimento pelo Ministério da Saúde em repassar os recursos correspondentes aos valores constantes desta portaria ao Fundo Municipal de Saúde do município de Jundiaí, não transfere para a Unidade de gestão de Promoção da Saúde – UGPS a obrigação de pagar pela habilitação referenciada, o qual é de responsabilidade do Ministério da Saúde.

13. EXECUÇÃO DE TESTAGEM PARA COVID-19

Considerando a existência da pandemia do coronavírus (COVID-19), nos termos declarados pela Organização Mundial da Saúde - OMS;

O diagnóstico laboratorial considerado padrão ouro para a identificação do novo coronavírus, agora denominado SARS-CoV2, continua sendo a pesquisa por RT-PCR. Esses testes moleculares baseiam-se na detecção de sequências únicas de RNA viral, com confirmação por sequenciamento de ácidos nucleicos, quando necessário. Para o diagnóstico molecular de COVID-19, até o momento, os genes virais alvo do SARS-CoV-2 são: N, E, S e RdRP. Apresenta especificidade próxima de 100%, porém sensibilidade variável de 63% a 93%, conforme data do início dos sintomas, dinâmica viral e qualidade, manuseio, transporte e conservação do espécime clínico coletado.

Como a acurácia diagnóstica está diretamente relacionada à cinética viral, apresenta maior positividade quando a coleta é realizada entre o 3º e 7º dia de início das manifestações clínicas. A forma de coleta é por meio de swab nasal ou de orofaringe.

O presente Plano de Trabalho visa operacionalizar as ações necessárias para a execução do exame PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT-PCR, a fim de obter a ampliação do diagnóstico de pessoas portadoras da COVID-19, possibilitando a realização de ações de controle epidemiológico e de atuação assistencial pelo município.

Considerando público alvo de atuação do hospital e necessidade assistencial do Município de Jundiaí, a PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT-PCR será direcionada para:

- Crianças e adolescentes sintomáticos e assintomáticos, até 17 anos, 11 meses e 29 dias, residentes no Município de Jundiaí e encaminhados pelas Unidades Básicas de Saúde ou serviços de urgência e emergência (PAs e UPA) do Município;

- Crianças e adolescentes (até 17 anos, 11 meses e 29 dias) atendidos em nível ambulatorial pelo Hospital Universitário;

- Gestantes atendidas no Hospital Universitário.

O resultado do exame PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT – PCR deverá ser entregue em até 05 dias ao paciente ou responsável, se menor de idade, e também a Vigilância Epidemiológica e Unidade Básica de Saúde de referência, para fins de monitoramento epidemiológico e continuidade do cuidado em saúde.

O valor e a quantidade a ser executada com relação ao exame em referência segue conforme quadro abaixo:

PROCEDIMENTO SUS	DESCRIÇÃO SUS	qtde estimada conveniada	vlr unitário conveniado	vlr estimado conveniado
02.13.01.072-0	PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT - PCR	500	R$ 200,00	R$ 100.000,00

13.1 AVALIAÇÃO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DO EXAME RT-PCR COVID

O hospital receberá o pagamento mensal pelo exame realizado/aprovado, que será apurado pelo Departamento de Regulação da Saúde/UGPS, mediante sistemas de informação padronizados da Unidade de Gestão de Promoção da Saúde/Ministério da Saúde, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

14.PREVISÃO DE INÍCIO E FIM DA EXECUÇÃO DO OBJETO

O presente Plano de Trabalho terá vigência a partir de Julho de 2020 a Dezembro de 2020, conforme cronograma de desembolso.

15.CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

DESCRIÇÃO	VALOR MENSAL DO DESEMBOLSO					
	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
Custeio - Metas Quantitativas/ Qualitativas	R$ 5.117.021,49	R$ 5.117.021,49	R$ 5.117.021,49	R$ 5.117.021,49	R$ 5.117.021,49	R$ 5.117.021,49
Rede Cegonha	R$ 221.176,89	R$ 221.176,89	R$ 221.176,89	R$ 221.176,89	R$ 221.176,89	R$ 221.176,89
Rede de Urgência/Emergência - RUE	R$ 235.180,16	R$ 235.180,16	R$ 235.180,16	R$ 235.180,16	R$ 235.180,16	R$ 235.180,16
Hospital Amigo da Cirança	R$ 10.298,08	R$ 10.298,08	R$ 10.298,08	R$ 10.298,08	R$ 10.298,08	R$ 10.298,08
Sub Total	**R$ 5.583.676,62**	**R$ 5.583.676,62**	**R$ 5.583.676,62**	**R$ 5.583.676,62**	**R$ 5.583.676,62**	**R$ 5.583.676,62**
Exames de Imagem (conforme item 6)	R$ 100.782,50	R$ 100.782,50	R$ 100.782,50	R$ 100.782,50	R$ 100.782,50	R$ 100.782,50
TOTAL	**R$ 5.684.459,12**	**R$ 5.684.459,12**	**R$ 5.684.459,12**	**R$ 5.684.459,12**	**R$ 5.684.459,12**	**R$ 5.684.459,12**

DESCRIÇÃO	VALOR DO DESEMBOLSO					
	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
Exames de RT-PCR (conforme item 13)	**R$ 100.000,00**					

16.PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS ESTIMADO

DESCRIÇÃO	PERCENTUAL %
Recursos Humanos	76,77
Salários e Ordenados	
Benefícios	
Vale Transporte	
Assistência Odontológica	
Cesta Básica / Refeição	
Horas Extras	
Encargos e Contribuições	
Verbas Rescisórias	
Ferias + 1/3	
13º Salario	
Aviso Prévio	
INSS	
Prestação de Serviços Médicos (PJ)	

FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAÍ

Autarquia Municipal criada por Lei Municipal Nº 1506 de 12 de março de 1968 - C.N.P.J. Nº 50.985.286/0001-09
Reconhecimento Federal Decreto Nº 71658 de 04/01/1973

R. Francisco Telles, 250 - CEP: 13.202-550 - Cx. Postal: 1109

Fone/Fax: (11) 3395-2100 - Jundiaí-SP - site: www.fmj.br - e-mail: fmj@fmj.br

Materiais e Medicamentos	12,13
Prestação de Serviços	10,95
Agência Transfusional	
Retaguarda Ultrasson	
Anatomia Patologica	
Exames auditivos	
Exames Laboratoriais	
Exames diagnostico imagem DACA	
Exames diagnostico por imagem	
Eletroneuromiografia	
Endoscopia	
Cardiologia pediatrica e ecocardio	
Fonoaudiologia	
Exames oftalmologicos	
Serviço de esterelização	
Assessoria Juridica	
Auditoria externa	
Serviço de gestão documental	
Saúde ocupacional	
Manutenção estrutural	
Manutenção de equipamentos	
Lavanderia	
Consumo - outros	0,15
TOTAL	**100 %**

Jundiaí, 06 de julho de 2020.

Prof. Dr. Evaldo Marchi
Diretor

TERMO ADITIVO VII ao CONVÊNIO n° 09/2016, que entre si celebram o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ** e a **FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAÍ.**

Processo n° 17.285-2/2016.

Pelo presente Instrumento, os abaixo assinados, de um lado o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ**, Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ nº 45.780.103/0001-50, neste ato representado pelo Prefeito, Sr. **LUIZ FERNANDO MACHADO**, presente também, Sr. **TIAGO TEXERA**, Gestor da Unidade de Promoção da Saúde, doravante designado apenas **MUNICÍPIO**, e, de outro lado, **FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAÍ**, inscrita no CNPJ/MF sob n° 50.985.266/0001-09, com sede na Rua Francisco Telles, nº 250, neste ato representada pelo seu Diretor, Sr. **EVALDO MARCHI**, portador da CI/RG nº 7.676.951-3 e do CPF/MF nº 044.399.838-80, doravante designada simplesmente **CONVENIADA**, celebram entre si o Aditivo VI ao Convênio nº 09/2016, mediante as Cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

I – Fica, por força do presente Termo repactuado o Convênio nº 09/2016, em conformidade com o disposto no item II.

II – O Plano de Trabalho que faz parte integrante do presente Termo Aditivo (fls. 1.060/1.079 do Processo Administrativo nº 17.285-2/2016), passa a substituir, com efeitos a partir de 1° de outubro de 2020, o Plano de Trabalho que integra o Convênio nº 09/2016 (fls. 952/968 do Processo Administrativo nº 17.285-2/2016), por força do presente Termo Aditivo.

III –Dá-se ao presente Termo Aditivo, o valor estimativo total de R$ 17.932.283,36 (dezessete milhões, novecentos e trinta e dois mil, duzentos e oitenta e três reais e trinta e seis centavos), sendo o valor de R$ 878.906,00 (oitocentos e setenta e oito mil, novecentos e seis reais), referente as parcelas de desembolso das ações decorrente da COVID-19.

Parágrafo único – As despesas decorrentes do presente aditivo financiadas com recursos públicos correrão à conta das dotações orçamentárias:

51.01.10.302.0191.8516.3350.43.5001,
51.01.10.302.0191.8516.3390.39.0000,
51.01.10.302.0191.8516.3390.39.5001 e
51.01.10.302.0191.8003.3390.39.5086.

V – Ficam ratificadas, no que não colidirem com o presente Termo, as demais cláusulas do Convênio nº 09/2016, assinado em 26 de julho de 2016, Termo Aditivo I, assinado em 30 de agosto de 2017, Termo Aditivo II, assinado em 21 de junho de 2018, Termo Aditivo III, assinado em 17 de outubro de 2018, Termo Aditivo IV, assinado em 28 de dezembro de 2018, do Termo Aditivo V, assinado em 26 de dezembro de 2019 e do Termo Aditivo VI, assinado em 30 de julho de 2020.

E, por estarem de acordo com as Cláusulas e condições ajustadas, assinam o presente Termo em 03 (três) vias de igual teor e para um só efeito de direito.

Jundiaí, 27 de novembro de 2020.

LUIZ FERNANDO MACHADO
Prefeito

TIAGO TEXERA
Gestor da Unidade de Promoção da Saúde

EVALDO MARCHI
Diretor da Faculdade de Medicina de Jundiaí

Testemunhas:
1 - _____
Fbo

2- _____

PLANO DE TRABALHO - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

1. O HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

O Hospital Universitário, inaugurado em 03 de outubro de 2003, foi criado através de uma parceria entre a Prefeitura Municipal de Jundiaí/Secretaria Municipal de Saúde e a Faculdade de Medicina de Jundiaí.

Sua criação veio ao encontro da necessidade de ampliação da assistência hospitalar materno e infantil, se tornando referência para Jundiaí e outros seis municípios.

Em 2007, além dos atendimentos já realizados, foi incluída a realização de cirurgias eletivas de baixa e média complexidade, atendendo a necessidade da população de Jundiaí.

2. PERFIL ASSISTENCIAL DA INSTITUIÇÃO FRENTE AO SUS

2.1 OBJETO

O Hospital Universitário tem como objetivo o atendimento hospitalar materno e infantil para o município de Jundiaí e outros seis municípios, abrangendo Várzea Paulista, Campo Limpo Paulista, Jarinu, Louveira, Cabreúva e Itupeva, que compõem a região administrativa de saúde da DRS VII – Campinas.

O Hospital Universitário é habilitado pelo Ministério da Saúde na Rede Cegonha, que consiste numa rede de cuidados que visa assegurar à mulher o direito ao planejamento reprodutivo e à atenção humanizada, à gravidez, ao parto e ao puerpério, bem como à criança o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e ao desenvolvimento saudáveis. Rede financiada de maneira complementar pelo Ministério da Saúde tendo como objetivos:

I - fomentar a implementação de novo modelo de atenção à saúde da mulher e à saúde da criança com foco na atenção ao parto, ao nascimento, ao crescimento e ao desenvolvimento da criança de zero aos vinte e quatro meses;

II - organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para que esta garanta acesso, acolhimento e resolutividade; e

III - reduzir a mortalidade materna e infantil com ênfase no componente perineonatal.

Hospital de retaguarda, dentro de suas especialidades/habilitação, para o Programa Melhor em Casa do Ministério da Saúde.

Atualmente o Hospital Universitário é considerado como referência, na sua especialidade, do Sistema Único de Saúde – SUS, para uma população estimada de aproximadamente 790 mil habitantes (Fonte: Censo estimado IBGE 2017), firmando-se, ao longo dos anos, como um hospital de qualidade, demonstrando sua crescente evolução e satisfação de seus pacientes e familiares.

O Hospital Universitário garante portas hospitalares de entrada única para urgências e emergências pediátricas, ginecológicas e obstétricas.

O Hospital Universitário além dos atendimentos hospitalares prestados ao Sistema Único de Saúde – SUS realiza atendimentos hospitalares para os seguintes planos de Saúde: Unimed Jundiaí e Coopus Planos de Saúde.

3. **ESTRUTURA HOSPITALAR E AMBULATORIAL / HABILITAÇÕES (Fonte: cnes.datasus.gov.br – competência Junho / 2020)**

ESTRUTURA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

ESPECIALIDADE	LEITOS SUS
93 - UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CANGURU	5
92 - UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CONVENCIONAL	10
78 - UTI PEDIATRICA - TIPO II	6
81 - UTI NEONATAL - TIPO II	10
75 - UTI ADULTO - TIPO II	6
03 - CIRURGIA GERAL	16
33 - CLINICA GERAL	6
43 - OBSTETRICIA CLINICA	25
10 - OBSTETRICIA CIRURGICA	15
45 - PEDIATRIA CLINICA	19
68 - PEDIATRIA CIRURGICA	6
TOTAL	**124**

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
Instalação:	**Qtde./Consultório:**	**Leitos/Equipamentos:**
CONSULTORIOS MEDICOS	7	0
SALA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/SALA DE ESTABILIZACAO	1	2
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - FEMININO	1	4
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - PEDIATRICA	2	8

AMBULATORIAL		
Instalação:	**Qtde./Consultório:**	**Leitos/Equipamentos:**
CLINICAS ESPECIALIZADAS	4	0

HOSPITALAR		
Instalação:	**Qtde./Consultório:**	**Leitos/Equipamentos:**
SALA DE CIRURGIA	4	0
SALA DE RECUPERACAO	1	0
SALA DE CIRURGIA	2	0
SALA DE PRE-PARTO	1	7
LEITOS DE ALOJAMENTO CONJUNTO	1	5
LEITOS RN NORMAL	10	0
LEITOS RN PATOLOGICO	10	0

SERVIÇOS DE APOIO		
Serviço:	**Característica:**	
AMBULANCIA	TERCEIRIZADO	
BANCO DE LEITE	PROPRIO	
CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS	PROPRIO	
FARMACIA	PROPRIO	
LACTARIO	PROPRIO	
LAVANDERIA	TERCEIRIZADO	
NECROTERIO	PROPRIO	
NUTRICAO E DIETETICA (S.N.D.)	PROPRIO	
S.A.M.E. OU S.P.P.(SERVIÇO DE PRONTUARIO DE PACIENTE)	PROPRIO	
SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO	
SERVICO SOCIAL	PROPRIO	

HABILITAÇÕES

Código	Descrição	Origem	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data do Lançamento	Data da Atualização
1202	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS, DIAGNOSTICOS OU TERAPEUTICOS -HOSPITAL DIA	Nacional	out/09	---	PT SAS 343	09/10/2009		13/10/2009	13/10/2009
1416	HOSPITAL AMIGO DA CRIANCA	Nacional	jul/19	---	PT GM 2009	29/07/2019		31/07/2019	31/07/2019
1901	LAQUEADURA	Local	jan/09	---	MS199	24/10/2018	0	25/10/2019	27/05/2019
1902	VASECTOMIA	Local	jan/09	---	MS199	24/10/2018	0	25/10/2019	27/05/2019
2601	UTI II ADULTO	Nacional	mai/11	---	PT SAS 160	02/05/2011	6	10/05/2011	10/05/2011
2603	UTI II PEDIATRICA	Nacional	dez/10	---	PT 653	03/12/2010	6	03/12/2010	03/12/2010
2610	UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL TIPO II - UTIN II	Nacional	out/13	---	PT SAS 1091	01/10/2013	10	02/10/2013	02/10/2013
2802	UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CONVENCIONAL (UCINCO)	Nacional	nov/13	---	PT SAS 1312	25/11/2013	10	17/01/2014	17/01/2014
2803	UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CANGURU (UCINCA)	Nacional	nov/13	---	PT SAS 1327	26/11/2013	5	17/01/2014	17/01/2014

4. INFORMAÇÕES CADASTRAIS

a) Entidade

Razão Social *Faculdade de Medicina de Jundiaí*		
CNPJ *50.985.266/0001-09*		
Endereço *Rua Francisco Teles, 250 – Vila Arens*		
Cidade *Jundiaí*		*UF* *SP*
CEP *13.202-550*	*DDD/Telefone* *(11) 3395-2114*	
E-mail: *fmj@fmj.br*		

(*) Declaramos que esta Conta corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

b) Responsáveis

Responsável pela Instituição *Evaldo Marchi*		
CPF *044.399.838-80*	*RG* *7.676.951-3*	*Órgão Expedidor* *SSP/SP*
Cargo *Diretor da Faculdade de Medicina de Jundiaí*	*Função* *Diretor da Faculdade de Medicina de Jundiaí*	
DDD/Telefone *(11) 3395-2100*		

Diretor Superintendente *Itibagi Rocha Machado*		
CPF *171.555.339-04*	*RG* *3.894.185*	*Órgão Expedidor* *SSP – SP*
Cargo *Superintendente do Hospital Universitário*	*Função* *Superintendente do Hospital Universitário*	
DDD/Telefone *(11) 4527-5708*		

Diretor Técnico *Ana Paula Zanin dos Santos Felgueiras*		
CPF *151.250.708-31*	*RG* *2.183.961-20*	*Órgão Expedidor* *SSP – SP*
Cargo *Diretora Técnica do Hospital Universitário*	*Função* *Diretora Técnica do Hospital Universitário*	
DDD/Telefone *(11) 4527-5708*		

Diretor Clínico *Marcia Borges Machado*		
CPF *555.127.556-68*	*RG* *5.759.864-26*	*Órgão Expedidor* *SSP – SP*
Cargo *Diretora Clínica do Hospital Universitário*	*Função* *Diretora Clínica do Hospital Universitário*	
DDD/Telefone *(11) 4527-5708*		

5. COMPOSIÇÃO CONSELHO GESTOR

Nome	Cargo/Representação	Início Mandato	Término Mandato
Prof. Dr. Itibagi Rocha Machado	Titular/Presidente/ADM HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Profa. Dra. Ana Paula Felgueiras	Suplente/ADM HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Asimar Cardoso	Titular/ADM HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Roberta Cantoni	Suplente/Secretária/ADM HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Ricardo Pires Kumagai	Titular/ *(DAPAB)*	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Hanna Oliveira Ramos	Suplente/ *(DAPAB)*	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Pierre Lambert	Titular/SMS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Marco Antonio Viscaino	Suplente/SMS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Beatriz Lucia de Castro	Titular/Associação de Trabalhadores	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Juliana Karine Machado Rodrigues	Suplente/Associação de Trabalhadores	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Ariadny Grisi de Oliveira	Titular/Usuário Simples SUS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Lincon Maximiliano de Souza	Titular/Usuário Simples SUS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Francisco Cosimatti	Titular/Usuário Simples SUS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Marcos Lavado	Suplente/Usuário Simples SUS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Tereza Santana Infante	Suplente/Usuário Simples SUS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Aiuna Mota Pinheiro	Suplente/Usuário Simples SUS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Adriana Leão	Titular/Colaborador HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Renata Gentil	Suplente/Colaborador HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Helena Ribeiro	Titular/Colaborador HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Larissa Castro	Suplente/Colaborador HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Fernanda Amar Furtado	Titular/Médicos residentes	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Reinaldo Baião de Oliveira	Titular/Microrregião	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Crisóstomo Pinheiro de Faria Junior	Suplente/Microrregião	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Reginaldo Rodrigues de Freitas	Titular/Usuário UBS Rio Acima	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Tiago Texera	Gestor Saúde/UGPS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022

6. QUADRO DE PESSOAL

DEPARTAMENTO	CARGO	CBO	HORAS MENSAIS	SALARIOS + ENCARGOS
ADMINISTRACAO	AGENTE ADMINISTRATIVO II	411010	180	1.940,57
AREAS DE APOIO	AGENTE ADMINISTRATIVO II	411010	200	2.156,20
ADMINISTRACAO	AGENTE ADMINISTRATIVO III	411010	200	2.595,83
ADMINISTRAÇÃO	ANALISTA DE CONTAS MÉDICAS	411010	200	4.795,70
ADMINISTRACAO	ANALISTA DE RH	252405	200	4.332,15
ADMINISTRAÇÃO	ANALISTA DE SISTEMAS	212405	200	4.332,15
ADMINISTRAÇÃO	ANALISTA DE SUPORTE	212420	200	4.332,15
ADMINISTRACAO	ASSESSOR DE IMPRENSA	261110	200	5.403,01
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	411010	200	2.933,30
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE CONTABIL	413110	200	3.569,70
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE CONTAS MEDICAS E CONTRATOS	411010	200	2.595,83
ADMINISTRAÇÃO	ASSISTENTE DA QUALIDADE	411010	200	3.569,70
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE DE COMPRAS	411010	200	2.595,83
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE DE CUSTOS	252210	200	3.569,70
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE DE ENGENHARIA	312105	200	4.011,48
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE DE RH JUNIOR	411010	200	2.595,83
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE FINANCEIRO PLENO	411010	200	4.332,15
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ASSISTENTE SOCIAL	251605	150	4.807,32
AREAS DE APOIO	AUXILIAR DE COZINHA	513505	180	2.044,94
COORDENACAO ASSISTENCIAL	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	180	3.052,13
COORDENACAO ASSISTENCIAL	AUXILIAR DE ENFERMAGEM NOTURNO	322230	180	3.957,28
AREAS DE APOIO	AUXILIAR DE FARMACIA	515210	180	2.443,67
AREAS DE APOIO	AUXILIAR DE FARMACIA NOTURNO	515210	180	3.041,78
AREAS DE APOIO	AUXILIAR DE LIMPEZA	514225	180	2.781,54
AREAS DE APOIO	AUXILIAR DE LIMPEZA NOTURNO	514225	180	3.303,86
ADMINISTRAÇÃO	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	514310	200	2.663,58
AREAS DE APOIO	AUXILIAR DE ROUPARIA	514225	180	2.781,54
AREAS DE APOIO	CAMAREIRA	513315	180	2.781,54
ADMINISTRAÇÃO	COMPRADOR	354205	200	3.569,70
AREAS DE APOIO	COPEIRA	513430	180	2.458,03
AREAS DE APOIO	COPEIRA NOTURNO	513430	180	2.980,35
AREAS DE APOIO	COZINHEIRO	513205	180	2.440,83
AREAS DE APOIO	COZINHEIRO NOTURNO	513205	180	3.038,12
ADMINISTRACAO	ELETRICISTA	951105	180	3.742,36
ADMINISTRAÇÃO	ELETRICISTA	951105	200	3.668,83
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO	223505	180	7.079,52
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO	223505	200	7.342,76
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO AUDITOR	223510	200	7.342,76
ADMINISTRACAO	ENFERMEIRO DA QUALIDADE	223505	200	8.061,75
ADMINISTRAÇÃO	ENFERMEIRO DO TRABALHO	223530	200	7.342,76
ADMINISTRACAO	ENFERMEIRO EDUCACAO CONTINUADA	223505	200	7.342,76
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO LIDER NOTURNO	223505	180	9.796,51
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO NOTURNO	223505	180	9.283,46
ADMINISTRAÇÃO	ESTAGIARIO ADMINISTRATIVO	0	150	800,00
AREAS DE APOIO	ESTAGIÁRIO DE NUTRIÇÃO	0	150	800,00
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ESTAGIÁRIO DE ENFERMAGEM	0	150	800,00
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ESTAGIÁRIO DE PSICOLOGIA	0	150	800,00
ÁREAS DE APOIO	ESTAGIÁRIO DE FARMACIA	0	150	800,00

DEPARTAMENTO	CARGO	CBO	HORAS MENSAIS	SALARIOS + ENCARGOS
AREAS DE APOIO	FARMACEUTICO	223405	180	4.450,15
AREAS DE APOIO	FARMACEUTICO CLINICO	223445	200	4.839,40
AREAS DE APOIO	FARMACEUTICO NOTURNO	223405	180	5.539,13
AREAS DE APOIO	LACTARISTA	841505	180	2.658,94
AREAS DE APOIO	LACTARISTA NOTURNO	841505	180	3.230,44
ADMINISTRACAO	LIDER ADMINISTRATIVO	410105	200	4.985,16
AREAS DE APOIO	LIDER DE ALMOXARIFADO	411010	200	4.502,53
ADMINISTRAÇÃO	LIDER DE HOTELARIA	411010	200	4.985,16
AREAS DE APOIO	LIDER DE LIMPEZA	514225	200	3.090,12
AREAS DE APOIO	LIDER DE LIMPEZA	514225	180	2.962,26
AREAS DE APOIO	LIDER DE LIMPEZA NOTURNO	514225	180	3.528,66
AREAS DE APOIO	LIDER DE NUTRICAO	325210	200	4.221,74
AREAS DE APOIO	NUTRICIONISTA CLINICO	223710	180	4.503,18
ADMNINSTRAÇÃO	PEDAGOGO	239410	200	4.332,15
ADMINISTRACAO	PEDREIRO	715210	200	2.938,32
ADMINISTRACAO	PINTOR DE OBRAS	716610	200	2.938,32
COORDENACAO ASSISTENCIAL	PSICOLOGO	251520	200	4.807,32
ADMINISTRACAO	RECEPCIONISTA	422110	180	2.653,01
ADMINISTRACAO	RECEPCIONISTA LIDER	420125	180	3.187,52
ADMINISTRACAO	RECEPCIONISTA LIDER NOTURNO	420125	180	3.888,34
ADMINISTRACAO	RECEPCIONISTA NOTURNO	422110	180	3.223,04
AREAS DE APOIO	SECRETARIA CLINICA SENIOR	422105	180	2.730,47
AREAS DE APOIO	SECRETARIA CLINICA SENIOR	422105	200	2.812,52
ADMINISTRACAO	SUPERVISOR DE ENFERMAGEM	223505	200	7.729,93
ADMINISTRAÇÃO	SUPERVISOR DE ENGENHARIA CIVIL	214205	200	6.452,08
AREAS DE APOIO	SUPERVISOR DE FARMACIA	223445	200	6.695,61
AREAS DE APOIO	SUPERVISOR DE HIGIENE E ROUPARIA	513115	200	7.274,27
ADMINISTRACAO	SUPERVISOR DE MANUTENCAO	142705	200	5.853,29
AREAS DE APOIO	SUPERVISOR DE NIR	131215	200	7.274,27
ADMINISTRACAO	SUPERVISOR DE SAC	420135	200	4.985,16
AREAS DE APOIO	SUPERVISOR DE SADT	410105	200	5.403,01
ADMINISTRACAO	SUPERVISOR DE SEGURANÇA	510310	200	4.985,16
AREAS DE APOIO	SUPERVISOR DE SND	223710	200	7.364,87
ADMINISTRACAO	SUPERVISOR DE TI.	142530	200	6.782,41
ADMINISTRACAO	SUPERVISORA DE RH	142205	200	6.336,17
AREAS DE APOIO	TECNICO DE FARMACIA	515210	200	3.118,81
COORDENACAO ASSISTENCIAL	TECNICO EM ENFERMAGEM	322205	180	3.776,90
AREAS DE APOIO	TECNICO EM ENFERMAGEM II	322205	180	4.405,22
COORDENACAO ASSISTENCIAL	TECNICO EM ENFERMAGEM NOTURNO	322205	180	4.679,73
ADMINISTRACAO	TECNICO EM INFORMATICA	212420	200	2.595,83
AREAS DE APOIO	TECNICO EM NUTRICAO	325210	180	3.776,90
AREAS DE APOIO	TECNICO EM NUTRICAO I	325210	180	5.533,33
ADMINISTRACAO	TECNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO	351605	200	5.913,35
ADMINISTRACAO	TELEFONISTA	422205	180	2.100,48
ADMINISTRACAO	VIGIA	517420	180	2.900,95
ADMINISTRACAO	VIGIA LIDER	517420	180	3.429,53
ADMINISTRACAO	VIGIA LIDER NOTURNO	517420	180	4.189,60
ADMINISTRACAO	VIGIA NOTURNO	517420	180	3.531,65

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS (PESSOA JURÍDICA)

DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA DIÁRIA	QUANTIDADE PROFISSIONAIS	VALOR HORA DS	VALOR HORA FS
UTI Adulto				
07h00 - 19h00	12	1	R$ 118,31	R$ 130,76
19h00 - 07h00	12	1	R$ 118,31	R$ 130,76
UTI Pediátrica				
7h00 - 19h00	12	1	R$ 118,31	R$ 130,76
19h00 - 7h00	12	1	R$ 118,31	R$ 130,76
UTI Neonatal				
7h00 - 19h00	12	2	R$ 118,31	R$ 130,76
19h00 - 07h00	12	2	R$ 118,31	R$ 130,76
Sala de Parto	6	1	R$ 118,31	R$ 130,76
Alojamento Conjunto	6	2	R$ 118,31	R$ 130,76
Diarista	4	2	R$ 118,31	R$ 130,76
PSGO				
7h00 - 19h00	12	3	R$ 118,31	R$ 130,76
19h00 - 7h00	12	2	R$ 118,31	R$ 130,76
PSI				
7h00 - 13h00	6	4	R$ 118,31	R$ 147,43
13h00 - 19h00	6	5	R$ 118,31	R$ 147,43
19h00 - 23h00	4	2	R$ 118,31	R$ 147,43
19h00 - 7h00	12	3	R$ 118,31	R$ 147,43
Diarista	6	1	R$ 118,31	R$ 147,43
Enf. GO				
Diarista	4	2	R$ 118,31	R$ 130,76
Enf. Pediátrica				
Diarista	4	2	R$ 118,31	R$ 130,76
Anestesiologia				
7h00 - 19h00	12	3	R$ 118,31	R$ 130,76
19h00 - 7h00	12	2	R$ 118,31	R$ 130,76

7. METAS QUANTITATIVAS

BLOCO 1: ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS – Período: Janeiro/2020 a Dezembro/2020

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física	Valor Mensal Tabela SUS	Valor complementar
0101 Ações coletivas/individuais em saúde	27.765	R$ 197.178,50	R$ 888.642,49
0201 Coleta de material			
0202 Diagnóstico em laboratório clínico			
0203 Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia			
0204 Diagnóstico por radiologia			
0205 Diagnóstico por ultra-sonografia			
0206 Diagnóstico por tomografia			
0209 Diagnóstico por endoscopia			
0211 Métodos diagnósticos em especialidades			
0212 Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia			
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos			
0302 Fisioterapia			
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)			
0306 Hemoterapia			
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa			
0404 Cirurgias de vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço			
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal			
0417 Anestesiologia			

**Índice de multiplicação de 4,506792 sobre o valor mensal da Tabela SUS*

BLOCO 2: INTERNAÇÃO CLÍNICA – Período: Janeiro/2020 a Dezembro/2020

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física	Valor Mensal Tabela SUS	Valor complementar
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	486	R$ 527.327,28	R$ 2.376.554,37
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)			
0304 Tratamento em oncologia			
0305 Tratamento em nefrologia			
0308 Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas			
0310 Parto e nascimento			

**Índice de multiplicação de 4,506792 sobre o valor mensal da Tabela SUS*

BLOCO 3: INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - Período: Janeiro/2020 a Dezembro/2020

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física	Valor Mensal Tabela SUS	Valor complementar
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	303	R$244.878,64	R$ 1.103.617,10
0402 Cirurgia de glândulas endócrinas			
0403 Cirurgia do sistema nervoso central e periférico			
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço			
0406 Cirurgia do aparelho circulatório			
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, orgãos anexos e parede abdominal			
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular			
0409 Cirurgia do aparelho geniturinário			
0410 Cirurgia de mama			
0411 Cirurgia obstétrica			
0412 Cirurgia torácica			
0413 Cirurgia reparadora			
0414 Bucomaxilofacial			
0415 Outras cirurgias			

**Índice de multiplicação de 4,506792 sobre o valor mensal da Tabela SUS*

7.1. As metas serão apuradas individualmente por bloco de procedimentos.

7.2. O encaminhamento dos pacientes para realização das cirurgias eletivas é de responsabilidade da Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

8. AVALIAÇÃO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DAS METAS QUANTITATIVAS

A Prefeitura realizará o repasse para o conveniado, respectivamente nos dias 02 (dois) e 15 (quinze) de cada mês, sendo 70% (setenta por cento) do valor do repasse enviado na primeira parcela e 30% (trinta por cento) restante na segunda parcela.

O hospital receberá o valor global das metas quantitativas ambulatoriais, internação clínica e internação cirúrgica previsto nos blocos 1, 2 e 3 acima, desde que comprovada à execução mínima de 90% das metas pactuadas por bloco, com aprovação técnica do Núcleo de Regulação da Saúde/UGPS.

A avaliação referente ao cumprimento das METAS QUANTITATIVAS realizada pelo Núcleo de regulação da Saúde/UGPS se dará no mês seguinte da data de pagamento, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

Caso o hospital não atinja pelo menos 90% das metas pactuadas por bloco, por 3 (três) meses consecutivos ou 4 (quatro) meses alternados, no período de vigência do convênio, o hospital passará a receber, no mês subsequente da apuração, o valor da Tabela SUS, pelo quantitativo faturado e aprovado de procedimentos SUS do respectivo bloco, por um período máximo de 2 meses, período limite para apresentação de uma nova proposta de Meta de Serviços, ou retorno do cumprimento das Metas Quantitativas do respectivo bloco.

Precedendo o pagamento através da forma de faturamento pelo valor da tabela SUS, caberá a conveniada o direito de apresentação de justificativa técnica dos fatos ocorridos para o não cumprimento das metas, que deverá ser analisado e deferido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

9. SERVIÇO DE IMAGENS AMBULATORIAIS - Período: Jan/2020 a Dezembro/2020

A execução do serviço de imagens ambulatoriais se dará pelo hospital, mediante regulação do Núcleo de Regulação da Saúde/UGPS.

Código	IMAGENS	QTD. ESTIMADA	VALOR SUS	VALOR ESTIMADO MENSAL SUS	VALOR CONVENIADO	VALOR CONVENIADO MENSAL
020601001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTR		R$ 86,76		R$ 104,11	
020601002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CO		R$ 101,10		R$ 121,32	
020601003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTR		R$ 86,76		R$ 104,11	
020601004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICUL		R$ 86,75		R$ 104,10	
020601005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO		R$ 86,75		R$ 104,10	
020601006-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA		R$ 97,44		R$ 116,93	
020601007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	425	R$ 97,44	R$ 47.600,00	R$ 116,93	R$ 57.120,00
020602001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIO		R$ 86,75		R$ 104,10	
020602002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES		R$ 86,75		R$ 104,10	
020602003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX		R$ 136,41		R$ 163,69	
020603001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR		R$ 138,63		R$ 166,36	
020603002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIO		R$ 86,75		R$ 104,10	
020603003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA		R$ 138,63		R$ 166,36	
	TOMOGRAFIAS COM SEDAÇÃO	25	-	R$ 3.466,50	R$ 500,00	R$ 12.500,00
020403018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	420	R$ 45,00	R$ 18.900,00	R$ 45,00	R$ 18.900,00
020502018-6	ULTRASSON TRANSVAGINAL	210	R$ 24,20	R$ 5.082,00	R$ 24,20	R$ 5.082,00
020502009-7	ULTRASSON MAMA BILATERAL	25	R$ 24,20	R$ 605,00	R$ 24,20	R$ 605,00
020502016-0	ULTRASSON PÉLVICO	25	R$ 24,20	R$ 605,00	R$ 24,20	R$ 605,00
020502014-3	ULTRASSON OBSTÉTRICO	110	R$ 24,20	R$ 2.662,00	R$ 24,20	R$ 2.662,00
020403003-0	MAMOGRAFIA UNILATERAL	21	R$ 22,50	R$ 472,50	R$ 22,50	R$ 472,50
	US MORFOLÓGICO FETAL	20	não SUS		R$ 99,00	R$ 1.980,00
	US TRANSLUSCENCIA NUCAL	5	não SUS		R$ 50,00	R$ 250,00
	US PARTES MOLES	5	não SUS		R$ 31,20	R$ 156,00
	US CERVICAL	15	não SUS		R$ 30,00	R$ 450,00
TOTAL		1.306		R$ 79.393,00		R$ 100.782,50

9.1. AVALIAÇÃO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DO SERVIÇO DE IMAGENS AMBULATORIAIS.

O hospital receberá o pagamento mensal por procedimentos realizados/aprovados, que serão apurados pelo Núcleo de Regulação da Saúde, mediante sistemas de informação padronizados da Unidade de Gestão de Promoção da Saúde/Ministério da Saúde, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

10. METAS QUALITATIVAS - Período: Janeiro/2020 a Dezembro/2020

ITEM	INDICADOR	DESCRIÇÃO	PARÂMETRO UTILIZADO	CONCEITO	OBJETIVO META	INSTRUMENTO DE AFERIÇÃO	PONTUAÇÃO
1	Áreas clínicas para treinamento de residentes	Áreas disponibilizadas para o treinamento de médicos nas áreas de Cirurgia, Anestesiologia, Pediatria, Ginecologia e Obstetrícia, Radiologia e Otorrinolaringologia	Unidades: Enfermaria, Centro Cirúrgico, Unidade de Imagem, Pronto Socorro Infantil, Pronto Socorro de Ginecologia e Obstetrícia	Campo adequado e área física apropriada para desenvolvimento de ensino médico segunda a Lei MEC/SUS nº. 6932, de 07 de julho de 1981	Formar médicos especialistas nas áreas de Anestesia, Cirurgia Geral, Ginecologia e Obstetrícia, Pediatria e Radiologia	Relatórios mensais confirmando a disponibilização das áreas para treinamentos	1
2	Atenção ao pré parto	Asfixia periparto	Óbito por asfixia perinatal	Apgar < que 5 no 5º minuto e óbito não atribuível a outras causas	≤ 8 óbitos por 1000 nascidos vivos, segundo o Ministério da Saúde	Relatório mensal (baseado em análise da comissão de óbito)	1
3	Humanização no parto	Presença de acompanhante durante o parto	Disponibilizar a presença de um acompanhante autorizado pela parturiente durante todo o processo de parto e no centro cirúrgico	Acompanhante que fique na cabeceira do leito durante o processo do parto, encorajando e acalmando a parturiente	Todos os acompanhantes e a parturiente serão orientados quanto a disponibilidade de um familiar participar de todo o processo do parto. A contra indicação médica não deverá ultrapassar 10%. Isto é em 90% ou mais dos partos deverá haver disponibilidade de participação	Relatório mensal	1
4	Taxa de infecção hospitalar (GLOBAL)	Programa de vigilância das infecções hospitalares	Taxa mensal de infecção hospitalar encaminhada pelo SCIH	Infecção adquirida após 04 dias de estadia hospitalar ou até 15 dias após a alta	≤ 3% em avaliação mensal pelo SCIH	Relatório mensal da taxa de infecção hospitalar emitido pelo SCIH	2

ITEM	INDICADOR	DESCRIÇÃO	PARÂMETRO UTILIZADO	CONCEITO	OBJETIVO META	INSTRUMENTO DE AFERIÇÃO	PONTUAÇÃO
5	Taxa de infecção hospitalar (CESARIANAS)	Programa de vigilância das infecções hospitalares	Taxa mensal de infecção hospitalar em cesarianas encaminhada pelo SCIH	Infecção adquirida durante o período puerperal	≤ 2%	Relatório mensal da taxa de infecção hospitalarem cesariana emitido pelo SCIH	1
6	Taxa de infecção hospitalar (UTI NEONATAL)	Programa de vigilância das infecções hospitalares	Taxa mensal de infecção hospitalar na UTI NEONATAL encaminhada pelo SCIH	Infecção adquirida durante a internação na UTI Neonatal ou até 15 dias após a alta	≤ 30%	Relatório mensal da taxa de infecção hospitalar em UTI Neonatal emitido pelo SCIH	1
7	Ações de incentivo ao aleitamento materno e prevenção de fissura mamilar	Realização de atividades de incentivo ao aleitamento materno à mães, familiares, funcionários e estudantes	Ações focadas no incentivo ao aleitamento materno	"Aleitamento materno – quando a criança recebe leite materno (direto da mama ou ordenhado), independentemente de receber ou não outros alimentos". MS 2009	sim/não	Relatório mensal das ações provenientes do incentivo ao aleitamento marteno	1
8	Uso de fórmulas lácteas	Controle sanitário do lactário	Avaliação semestral da taxa de contaminação de fórmulas lácteas	Qualquer valor acima da tolerância preconizada pela RDC 12, de 02/01/2001 é considerado como contaminação da fórmula láctea TOLERÂNCIA: Fórmula infantil: coliforme a 35º C / g (ml) >10; B. Cereus/g(ml)>10^2 Fórmula infantil para prematuro: coliforme a 35º C / g (ml) >10; B. Cereus/g(ml)> 5 x 10	Zero por cento de colônias presentes nas fórmulas lácteas (exceto a tolerância preconizada)	Relatório semestral das culturas realizadas nasamostras das fórmulas lácteas	1
9	Avaliação dos casos de óbito	Avaliar a totalidade de óbitos e dos laudos necroscópicos quando existirem	Avaliação mensal dos prontuários de óbito	Classificar casos de óbitos como evitável, não evitável e inconclusivo	100% dos óbitos avaliados pela comissão de óbitos	Relatório mensal da comissão de óbito	1

Total de pontos possíveis: 10

10.1. INSTRUMENTO DE AFERIÇÃO DAS METAS QUALITATIVAS

Para aferição das metas qualitativas, o hospital encaminhará mensalmente um relatório sintético, discriminado por item, informando o cumprimento das metas estabelecidas.

10.2. AVALIAÇÃO DAS METAS QUALITATIVAS

Caso o hospital não atinja pelo menos 90% das metas qualitativas pactuadas, por 03 (três) meses consecutivos ou 4 (quatro) meses alternados, no período de vigência do convênio, o hospital passará a receber, o valor da Tabela SUS, no mês subsequente da apuração, pelo quantitativo faturado e aprovado dos procedimentos SUS da Meta Quantitativa, por um período máximo de 2 (dois) meses, período limite para apresentação de uma nova proposta de Metas Qualitativas, ou retorno do cumprimento das Metas Qualitativas após apresentação de justificativa de caso fortuito ou força maior com deferimento desta Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

11. REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS (RUE)

O Hospital Universitário recebeu a habilitação do Ministério da Saúde, Portaria GM/MS nº 2.159 de 27 de setembro de 2018, e passa a integrar a Rede de Atenção às Urgências e Emergências do Estado de São Paulo (RUE) em conformidade com o Plano de Ação Regional da Rede Regional de Atenção à Saúde 16 (RRAS 16).

O Montante anual de R$ 2.822.161,92 refere-se ao componente de qualificação da Atenção Hospitalar da RUE, no qual o Hospital Universitário foi habilitado como Porta de Entrada Tipo I e teve 4 leitos de UTI Pediátrica já existentes qualificados pelo Ministério da Saúde, considerando ser o hospital de referência regional para assistência materno e infantil no nível de alta complexidade. Este recurso destina-se ao custeio das ações já realizadas pelo hospital, qualificando ainda mais sua assistência integral à saúde para população de Jundiaí e região de saúde do mesmo.

12. HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA

O Hospital Universitário recebeu a habilitação do Ministério da Saúde através da Portaria GM/MS nº 2009 de 29 de julho de 2019 como Hospital Amigo da Criança, sendo esta iniciativa utilizada como estratégia de promoção, proteção e apoio ao aleitamento materno e à saúde integral da criança e da mulher, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);

O montante anual estabelecido é de R$ 123.576,99, sendo seu repasse realizado em parcelas mensais.

O não cumprimento pelo Ministério da Saúde em repassar os recursos correspondentes aos valores constantes desta portaria ao Fundo Municipal de Saúde do município de Jundiaí, não transfere para a Unidade de gestão de Promoção da Saúde – UGPS a obrigação de pagar pela habilitação referenciada, o qual é de responsabilidade do Ministério da Saúde.

13. EXECUÇÃO DE TESTAGEM RT-PCR PARA COVID-19

Considerando a existência da pandemia do coronavírus (COVID-19), nos termos declarados pela Organização Mundial da Saúde – OMS.

O diagnóstico laboratorial considerado padrão ouro para a identificação do novo coronavírus, agora denominado SARS-CoV2, continua sendo a pesquisa da identificação viral pela Reação de Cadeia da Polimerase em tempo real (RT-qPCR). Esses testes moleculares baseiam-se na detecção de sequências únicas de RNA viral, com confirmação por sequenciamento de ácidos nucleicos, quando necessário. Para o diagnóstico molecular de COVID-19, até o momento, os genes virais alvo do SARS-CoV-2 são: N, E, S e RdRP. Apresenta especificidade próxima de 100%, porém sensibilidade variável de 63% a 93%, conforme data do início dos sintomas, dinâmica viral e qualidade, manuseio, transporte e conservação do espécime clínico coletado.

Como a acurácia diagnóstica está diretamente relacionada à cinética viral, apresenta maior positividade quando a coleta é realizada entre o 3º e 7º dia de início das manifestações clínicas. A forma de coleta é por meio de swab nasal ou de orofaringe.

O presente Plano de Trabalho visa operacionalizar as ações necessárias para a execução do exame PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT-PCR, a fim de obter a ampliação do diagnóstico de pessoas portadoras da COVID-19, possibilitando a realização de ações de controle epidemiológico e de atuação assistencial pelo município.

Considerando público alvo de atuação do hospital e necessidade assistencial do Município de Jundiaí, a PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT-PCR será direcionada para:

- → Crianças e adolescentes sintomáticos leves e assintomáticos, até 17 anos, 11 meses e 29 dias, residentes no Município de Jundiaí e encaminhados pelas Unidades Básicas de Saúde ou serviços de urgência e emergência (PAs e UPA) do Município;
- → Crianças e adolescentes (até 17 anos, 11 meses e 29 dias) atendidos em nível ambulatorial pelo Hospital Universitário;
- → Gestantes atendidas no Hospital Universitário;

O resultado do exame PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT – PCR deverá ser entregue em até 05 dias ao paciente ou responsável, se menor de idade, e também a Vigilância Epidemiológica e Unidade Básica de Saúde de referência, para fins de monitoramento epidemiológico e continuidade do cuidado em saúde.

O valor e a quantidade a ser executada com relação ao exame em referência segue conforme quadro abaixo:

PROCEDIMENTO SUS	DESCRIÇÃO SUS	qtde estimada conveniada	vlr unitário conveniado	vlr estimado conveniado
02.13.01.072-0	PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT - PCR	500	R$ 200,00	R$ 100.000,00

13.1 AVALIAÇÃO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DO EXAME RT-PCR COVID

O hospital receberá o pagamento mensal pelo exame realizado/aprovado, que será apurado pelo Departamento de Regulação da Saúde/UGPS, mediante sistemas de informação padronizados da Unidade de Gestão de Promoção da Saúde/Ministério da Saúde, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

14. EXECUÇÃO DE TESTAGEM SOROLÓGICA PARA COVID-19

Considerando a existência da pandemia do Covid-19 nos termos declarados pela Organização Mundial de Saúde – OMS.

Considerando que o Hospital Universitário é um equipamento que compõe a rede municipal de assistência as pessoas com suspeita de infecção pelo coronavírus, garantindo assistência integral (diagnóstico, assistência e segmento) na área materno-infantil.

Considerando que a testagem sorológica para o diagnóstico do vírus SARS CoV-2 causador da COVID-19 é importante para o diagnóstico da população infantil que já foi infectada pelo vírus sendo um teste que complementa a reação de RT-PCR, melhorando a qualidade do diagnóstico dessa doença. As amostras biológicas de soro obtidas no momento da coleta (D0 e D21) serão submetidas a ensaios de imunoabsorção enzimática (Enzyme Linked ImmunonoSorbent Assay - ELISA) para detecção de anticorpos anti- COVID- 19 das classes IgA e IgG.

Com a realização dos testes poderemos avaliar a porcentagem e o tempo de soro conversão nas crianças que já foram infectadas pelo SARS CoV-2 após o diagnóstico através da RT-PCR, acompanhar os pacientes após o processo infeccioso e promover assistência em casos de eventos posteriores à infecção como a Síndrome Multissistêmica Inflamatória da Criança (MIS-C sigla em inglês) e SIM-P ou demais comorbidades posteriores a infecção.

O valor e a quantidade a ser executada com relação ao exame em referência segue conforme quadro abaixo:

Descrição	Quantidade conveniada	Valor unitário conveniado	Valor conveniado	Período de execução
Sorologia SARS CoV-2 IgA e IgG	3.100	R$ 65,00	R$ 201.500,00	Out à Dez 2020

14.1 AVALIAÇÃO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DO EXAME SOROLOGIA SARS COV-2 IgA e e IgG

A apuração dos exames de sorologia SRAS CoV-2 IgA e IgG ficará condicionada à demonstração por meio de relatórios, por parte do hospital, que comprove, a realização dos exames, e terão seu pagamento realizado através da produção apresentada e aprovada pela UGPS.

15. ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA A COVID-19

Considerando as medidas de enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do coronavirus nos termos declarados pela Organização Mundial de Saúde – OMS.

Considerando que o Hospital Universitário compõe a Rede Municipal de assistência as pessoas com suspeita de infeção pelo coronavirus, fornecendo assistência integral (diagnostico, assistência e segmento) na área materno-infantil.

Considerando que o Hospital Universitário possui serviço de urgência e emergência pediátrica, porta aberta, com atendimento a população de 0 a 18 anos e, nesse perfil, podemos realizar o primeiro atendimento de casos suspeitos ou receber pacientes referenciados pela atenção primária ou outros serviços com síndrome respiratória. O Hospital Universitário realiza em media 5.777 atendimentos mês.

Considerando todas as medidas tomadas pelo Hospital Universitário para enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do coronavirus, o Hospital Universitário estabeleceu equipe de atendimento aos casos suspeitos na unidade de urgência e emergência. Equipe esta composta por 1 profissional médico, 4 enfermeiros e 4 técnicos de enfermagem.

Para manutenção desta equipe o Hospital Universitário dispende o custo mensal apresentado no quadro abaixo:

Colaborador	Período	Qtd.	Total
Enfermeiro	D	2	R$ 13.812,35
Enfermeiro	N	2	R$ 15.362,81
Auxiliares	D	2	R$ 6.923,37
Auxiliares	N	2	R$ 7.545,09
Médico	24 horas	1	R$ 90.774,24
			R$ 134.417,86

Considerando a Nota Técnica 4/2020, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, que estabelece que os casos suspeitos ou confirmados de Covid-19 devem ser acomodados em quarto privativo ou em coorte. Define ainda que o acesso às áreas com pacientes com diagnóstico de covid deve ser restrito aos profissionais de saúde envolvidos na assistência e de apoio ao paciente, sendo que estes profissionais devem ser organizados para trabalhar na área de isolamento e há orientação de não circular em outra área de assistência, sempre que possível.

O Hospital Universitário estabeleceu equipe de atendimento aos casos suspeitos na unidade de ala respiratório. Equipe composta por 6 enfermeiros, 12 auxiliares e 1 técnico de enfermagem.

Colaborador	Período	Qtd.	Total
Enfermeiro	D	3	R$ 20.718,53
Enfermeiro	N	3	R$ 23.042,72
Técnico	N	1	R$ 4.217,53
Auxiliares	D	6	R$ 20.770,10
Auxiliares	N	6	R$ 22.635,26
			R$ 91.384,14

15.1 AVALIAÇÃO E CONIÇOES DE PAGAMENTO PARA O ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA A COVID-19

Será repassado em parcelas mensais conforme cronograma de desembolso, atendendo as portarias do Ministério da Saúde de transferências de recursos para enfrentamento a covid-19.

16. PREVISÃO DE INÍCIO E FIM DA EXECUÇÃO DO OBJETO

O presente Plano de Trabalho terá vigência de Outubro de 2020 a Dezembro de 2020, conforme cronograma de desembolso.

Renata Moras Ferraz
Gabinete do Gestor
Unidade de Gestão de Promoção da Saúde
16/10/2020.

17. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

DESCRIÇÃO	VALOR MENSAL DO DESEMBOLSO					
	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
Custeio - Metas Quantitativas/ Qualitativas	R$ 5.117.021,49	R$ 5.117.021,49	R$ 5.117.021,49	R$ 5.117.021,49	R$ 5.117.021,49	R$ 5.117.021,49
Rede Cegonha	R$ 221.176,89	R$ 221.176,89	R$ 221.176,89	R$ 221.176,89	R$ 221.176,89	R$ 221.176,89
Rede de Urgência/Emergência - RUE	R$ 235.180,16	R$ 235.180,16	R$ 235.180,16	R$ 235.180,16	R$ 235.180,16	R$ 235.180,16
Hospital Amigo da Criança	R$ 10.298,08	R$ 10.298,08	R$ 10.298,08	R$ 10.298,08	R$ 10.298,08	R$ 10.298,08
Sub Total	**R$ 5.583.676,62**	**R$ 5.583.676,62**	**R$ 5.583.676,62**	**R$ 5.583.676,62**	**R$ 5.583.676,62**	**R$ 5.583.676,62**
Exames de Imagem (conforme item 6)	R$ 100.782,50	R$ 100.782,50	R$ 100.782,50	R$ 100.782,50	R$ 100.782,50	R$ 100.782,50
TOTAL	**R$ 5.684.459,12**	**R$ 5.684.459,12**	**R$ 5.684.459,12**	**R$ 5.684.459,12**	**R$ 5.684.459,12**	**R$ 5.684.459,12**

17.1 CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (AÇÕES COVID-19)

DESCRIÇÃO	VALOR DO DESEMBOLSO					
	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
Exames de RT-PCR (conforme item 13)	**R$ 100.000,00**					

DESCRIÇÃO	VALOR DO DESEMBOLSO		
	out/20	nov/20	dez/20
Exames Sorologia SARS CoV-2 IgA e IgG (conforme item 14)	**R$ 201.500,00**		

DESCRIÇÃO	VALOR DO DESEMBOLSO		
	out/20	nov/20	dez/20
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA A COVID-19	**R$ 225.802,00**	**R$ 225.802,00**	**R$ 225.802,00**

18. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS ESTIMADO

DESCRIÇÃO	PERCENTUAL %
Recursos Humanos	76,77
Salários e Ordenados	
Benefícios	
Vale Transporte	
Assistência Odontológica	
Cesta Básica / Refeição	
Horas Extras	
Encargos e Contribuições	
Verbas Rescisórias	
Ferias + 1/3	
13º Salario	
Aviso Prévio	
INSS	
Prestação de Serviços Médicos (PJ)	
Materiais e Medicamentos	12,13
Prestação de Serviços	10,95
Agência Transfusional	
Retaguarda Ultrasson	
Anatomia Patologica	
Exames auditivos	
Exames Laboratoriais	
Exames diagnostico imagem DACA	
Exames diagnostico por imagem	
Eletroneuromiografia	
Endoscopia	
Cardiologia pediatrica e ecocardio	
Fonoaudiologia	
Exames oftalmologicos	
Serviço de esterelização	
Assessoria Juridica	
Auditoria externa	
Serviço de gestão documental	
Saúde ocupacional	
Manutenção estrutural	
Manutenção de equipamentos	
Lavanderia	
Consumo - outros	0,15
TOTAL	**100**

18.1 PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS ESTIMADO (AÇÕES COVID-19)

DESCRIÇÃO	PERCENTUAL %
Recursos Humanos	
Salários e Ordenados	
Benefícios	
Vale Transporte	
Assistência Odontológica	
Cesta Básica / Refeição	
Horas Extras	
Encargos e Contribuições	69,2
Verbas Rescisórias	
Ferias + 1/3	
13º Salario	
Aviso Prévio	
INSS	
Prestação de Serviços Médicos (PJ)	
Prestação de Serviços	
Exames Laboratoriais	30,8
TOTAL	100

Jundiaí, 01 de outubro de 2020.

Prof. Dr. Evaldo Marchi
Diretor

TERMO ADITIVO VIII ao CONVÊNIO n° 09/2016, que entre si celebram o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ** e a **FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAÍ.**

Processo n° 17.285-2/2016.

Pelo presente Instrumento, os abaixo assinados, de um lado o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ**, Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ nº 45.780.103/0001-50, neste ato representado pelo Prefeito, Sr. **LUIZ FERNANDO MACHADO**, presente também, Sr. **TIAGO TEXERA**, Gestor da Unidade de Promoção da Saúde, doravante designado apenas **MUNICÍPIO**, e, de outro lado, **FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAÍ**, inscrita no CNPJ/MF sob n° 50.985.266/0001-09, com sede na Rua Francisco Telles, nº 250, neste ato representada pelo seu Diretor, Sr. **EVALDO MARCHI**, portador da CI/RG nº 7.676.951-3 e do CPF/MF nº 044.399.838-80, doravante designada simplesmente **CONVENIADA**, celebram entre si o Aditivo VIII ao Convênio nº 09/2016, mediante as Cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

I – Fica, por força do presente Termo prorrogado por 04 (quatro) meses, contados a partir de 01 de janeiro de 2021, o prazo de vigência disposto na Cláusula Décima Quinta do Convênio nº 09/2016, celebrado em 26 de julho de 2016.

II – O Plano de Trabalho que faz parte integrante do presente Termo Aditivo, às fls. 1.060/1.079 do Processo Administrativo, passa a substituir, com efeitos a partir de 1º de janeiro de 2021, por força da presente repactuação e reajuste, o Plano de Trabalho que integra o Termo de Convênio nº 09/2016

III - Dá-se ao presente Termo Aditivo, o valor estimado total de R$ 25.256.601,08 (vinte e cinco milhões, duzentos e cinquenta e seis mil, seiscentos e um reais e oito centavos) sendo o valor de R$ 903.208,00 (novecentos e três mil, duzentos e oito reais) referente as parcelas de ações decorrente da COVID-19, cabendo ao **MUNICÍPIO** o repasse em parcelas mensais conforme cronograma mensal de desembolso, às fls. 1.194/1.195.

Parágrafo único – As despesas decorrentes do presente aditivo financiadas com recursos públicos correrão à conta das dotações orçamentárias:

51.01.10.302.0191.8516.3350.39.0000 - R$ 18.060.266,52;
51.01.10.302.0191.8516.3350.39.5001 - R$ 6.293.126,56 e
51.01.10.122.0191.8003.3350.39.5086 – R$ 903.208,00.

IV – Ficam ratificadas, no que não colidirem com o presente Termo, as demais cláusulas do Convênio nº 09/2016, assinado em 26 de julho de 2016, Termo Aditivo I, assinado em 30 de agosto de 2017, Termo Aditivo II, assinado em 21 de junho de 2018, Termo Aditivo III, assinado em 17 de outubro de 2018, Termo Aditivo IV, assinado em 28 de dezembro de 2018, do Termo Aditivo V, assinado em 26 de dezembro de 2019, do Termo Aditivo VI, assinado em 30 de julho de 2020 e do Termo Aditivo VII, assinado em 27 de novembro de 2020.

E, por estarem de acordo com as Cláusulas e condições ajustadas, assinam o presente Termo em 03 (três) vias de igual teor e para um só efeito de direito.

Jundiaí, 22 de dezembro de 2020.

LUIZ FERNANDO MACHADO
Prefeito

TIAGO TEXERA
Gestor da Unidade de Promoção da Saúde

EVALDO MARCHI
Diretor da Faculdade de Medicina de Jundiaí

Testemunhas:
1 -
Pbo

2-

FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAÍ

Autarquia Municipal criada por Lei Municipal Nº 1506 de 12 de março de 1968 - C.N.P.J. Nº 50.985.266/0001-09
Reconhecimento Federal Decreto Nº 71656 de 04/01/1973

R. Francisco Telles, 250 - CEP: 13.202-550 - Cx. Postal: 1109
Fone/Fax: (11) 3395-2100 - Jundiaí-SP - site: www.fmj.br - e-mail: fmj@fmj.br

PLANO DE TRABALHO - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

1. O HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

O Hospital Universitário, inaugurado em 03 de outubro de 2003, foi criado através de uma parceria entre a Prefeitura Municipal de Jundiaí/Secretaria Municipal de Saúde e a Faculdade de Medicina de Jundiaí.

Sua criação veio ao encontro da necessidade de ampliação da assistência hospitalar materno e infantil, se tornando referência para Jundiaí e outros seis municípios.

Em 2007, além dos atendimentos já realizados, foi incluída a realização de cirurgias eletivas de baixa e média complexidade, atendendo a necessidade da população de Jundiaí.

2. PERFIL ASSISTENCIAL DA INSTITUIÇÃO FRENTE AO SUS

2.1. OBJETO

O Hospital Universitário tem como objetivo o atendimento hospitalar materno e infantil para o município de Jundiaí e outros seis municípios, abrangendo Várzea Paulista, Campo Limpo Paulista, Jarinu, Louveira, Cabreúva e Itupeva, que compõem a região administrativa de saúde da DRS VII – Campinas.

O Hospital Universitário é habilitado pelo Ministério da Saúde na Rede Cegonha, que consiste numa rede de cuidados que visa assegurar à mulher o direito ao planejamento reprodutivo e à atenção humanizada, à gravidez, ao parto e ao puerpério, bem como à criança o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e ao desenvolvimento saudáveis. Rede financiada de maneira complementar pelo Ministério da Saúde tendo como objetivos:

I - fomentar a implementação de novo modelo de atenção à saúde da mulher e à saúde da criança com foco na atenção ao parto, ao nascimento, ao crescimento e ao desenvolvimento da criança de zero aos vinte e quatro meses;

II - organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para que esta garanta acesso, acolhimento e resolutividade; e

III - reduzir a mortalidade materna e infantil com ênfase no componente perineonatal.

Hospital de retaguarda, dentro de suas especialidades/habilitação, para o Programa Melhor em Casa do Ministério da Saúde.

Atualmente o Hospital Universitário é considerado como referência, na sua especialidade, do Sistema Único de Saúde – SUS, para uma população estimada de aproximadamente 825 mil habitantes (Fonte: Censo estimado IBGE 2020), firmando-se, ao longo dos anos, como um hospital de qualidade, demonstrando sua crescente evolução e satisfação de seus pacientes e familiares.

O Hospital Universitário garante portas hospitalares de entrada única para urgências e emergências pediátricas, ginecológicas e obstétricas.

O Hospital Universitário além dos atendimentos hospitalares prestados ao Sistema Único de Saúde – SUS realiza atendimentos hospitalares para os seguintes planos de Saúde: Unimed Jundiaí e Coopus Planos de Saúde.

3. ESTRUTURA HOSPITALAR E AMBULATORIAL / HABILITAÇÕES (Fonte: cnes.datasus.gov.br – competência Outubro / 2020)

ESTRUTURA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

ESPECIALIDADE	LEITOS SUS
93 - UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CANGURU	5
92 - UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CONVENCIONAL	10
78 - UTI PEDIATRICA - TIPO II	6
81 - UTI NEONATAL - TIPO II	10
75 - UTI ADULTO - TIPO II	6
03 - CIRURGIA GERAL	16
33 - CLINICA GERAL	6
43 - OBSTETRICIA CLINICA	25
10 - OBSTETRICIA CIRURGICA	15
45 - PEDIATRIA CLINICA	19
68 - PEDIATRIA CIRURGICA	6
TOTAL	124

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipamentos:
CONSULTORIOS MEDICOS	7	0
SALA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/SALA DE ESTABILIZACAO	1	2
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - FEMININO	1	4
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - PEDIATRICA	2	8

AMBULATORIAL		
Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipamentos:
CLINICAS ESPECIALIZADAS	4	0

HOSPITALAR		
Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipamentos:
SALA DE CIRURGIA	4	0
SALA DE RECUPERACAO	1	0
SALA DE CIRURGIA	2	0
SALA DE PRE-PARTO	1	7
LEITOS DE ALOJAMENTO CONJUNTO	1	5
LEITOS RN NORMAL	10	0
LEITOS RN PATOLOGICO	10	0

SERVIÇOS DE APOIO		
Serviço:	Característica:	
AMBULANCIA	TERCEIRIZADO	
BANCO DE LEITE	PROPRIO	
CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS	PROPRIO	
FARMACIA	PROPRIO	
LACTARIO	PROPRIO	
LAVANDERIA	TERCEIRIZADO	
NECROTERIO	PROPRIO	
NUTRICAO E DIETETICA (S.N.D.)	PROPRIO	
S.A.M.E. OU S.P.P.(SERVIÇO DE PRONTUARIO DE PACIENTE)	PROPRIO	
SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	TERCEIRIZADO	
SERVICO SOCIAL	PROPRIO	

HABILITAÇÕES

3012212--HU HOSPITAL UNIVERSITARIO									
Código	Descrição	Origem	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS	Data do Lançamento	Data da Atualização
1202	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS, DIAGNOSTICOS OU TERAPEUTICOS -HOSPITAL DIA	Nacional	10/2009	---	PT SAS 343	09/10/2009	--	13/10/2009	13/10/2009
1413	ATENÇÃO HOSPITALAR DE REFERÊNCIA À GESTAÇÃO DE ALTO RISCO TIPO I	Nacional	10/2020	---	PT GM 2802	13/10/2020	11	14/10/2020	14/10/2020
1416	HOSPITAL AMIGO DA CRIANCA	Nacional	07/2019	---	PT GM 2009	29/07/2019	---	31/07/2019	31/07/2019
1901	LAQUEADURA	Local	01/2009	---	MS199	24/10/2018	0	25/10/2019	27/05/2019
1902	VASECTOMIA	Local	01/2009	---	MS199	24/10/2018	0	25/10/2019	27/05/2019
2601	UTI II ADULTO	Nacional	05/2011	---	PT SAS 160	02/05/2011	6	10/05/2011	10/05/2011
2603	UTI II PEDIATRICA	Nacional	12/2010	---	PT 653	03/12/2010	6	03/12/2010	03/12/2010
2610	UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL TIPO II - UTIN II	Nacional	10/2013	---	PT SAS 1091	01/10/2013	10	02/10/2013	02/10/2013
2802	UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CONVENCIONAL (UCINCO)	Nacional	11/2013	---	PT SAS 1312	25/11/2013	10	17/01/2014	17/01/2014
2803	UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CANGURU (UCINCA)	Nacional	11/2013	---	PT SAS 1327	26/11/2013	5	17/01/2014	17/01/2014

Fonte: CNES, Datasus em Outubro/2020.

4. INFORMAÇÕES CADASTRAIS

a) Entidade

Razão Social *Faculdade de Medicina de Jundiaí*		
CNPJ *50.985.266/0001-09*		
Endereço *Rua Francisco Teles, 250 – Vila Arens*		
Cidade *Jundiaí*		*UF* *SP*
CEP *13.202-550*	*DDD/Telefone* *(11) 3395-2114*	
E-mail: fmj@fmj.br		

(*) Declaramos que esta Conta corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

b) Responsáveis

Responsável pela Instituição *Evaldo Marchi*		
CPF *044.399.838-80*	*RG* *7.676.951-3*	*Órgão Expedidor* *SSP/SP*
Cargo *Diretor da Faculdade de Medicina de Jundiaí*	*Função* *Diretor da Faculdade de Medicina de Jundiaí*	
DDD/Telefone *(11) 3395-2100*		

Diretor Superintendente *Itibagi Rocha Machado*		
CPF *171.555.339-04*	*RG* *3.894.185*	*Órgão Expedidor* *SSP – SP*
Cargo *Superintendente do Hospital Universitário*	*Função* *Superintendente do Hospital Universitário*	
DDD/Telefone *(11) 4527-5708*		

Diretor Técnico *Ana Paula Zanin dos Santos Felgueiras*		
CPF *151.250.708-31*	*RG* *2.183.961-20*	*Órgão Expedidor* *SSP – SP*
Cargo *Diretora Técnica do Hospital Universitário*	*Função* *Diretora Técnica do Hospital Universitário*	
DDD/Telefone *(11) 4527-5708*		

Diretor Clínico *Marcia Borges Machado*		
CPF *555.127.556-68*	*RG* *5.759.864-26*	*Órgão Expedidor* *SSP – SP*
Cargo *Diretora Clínica do Hospital Universitário*	*Função* *Diretora Clínica do Hospital Universitário*	
DDD/Telefone *(11) 4527-5708*		

5. COMPOSIÇÃO CONSELHO GESTOR

Nome	Cargo/Representação	Início Mandato	Término Mandato
Prof. Dr. Itibagi Rocha Machado	Titular/Presidente/ADM HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Profa. Dra. Ana Paula Felgueiras	Suplente/ADM HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Asimar Cardoso	Titular/ADM HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Roberta Cantoni	Suplente/Secretária/ADM HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Ricardo Pires Kumagai	Titular/ *(DAPAB)*	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Hanna Oliveira Ramos	Suplente/ *(DAPAB)*	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Pierre Lambert	Titular/SMS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Marco Antonio Viscaino	Suplente/SMS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Beatriz Lucia de Castro	Titular/Associação de Trabalhadores	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Juliana Karine Machado Rodrigues	Suplente/Associação de Trabalhadores	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Ariadny Grisi de Oliveira	Titular/Usuário Simples SUS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Lincon Maximiliano de Souza	Titular/Usuário Simples SUS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Francisco Cosimatti	Titular/Usuário Simples SUS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Marcos Lavado	Suplente/Usuário Simples SUS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Tereza Santana Infante	Suplente/Usuário Simples SUS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Aiuna Mota Pinheiro	Suplente/Usuário Simples SUS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Adriana Leão	Titular/Colaborador HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Renata Gentil	Suplente/Colaborador HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Helena Ribeiro	Titular/Colaborador HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Larissa Castro	Suplente/Colaborador HU	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Fernanda Amar Furtado	Titular/Médicos residentes	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Reinaldo Baião de Oliveira	Titular/Microrregião	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Crisóstomo Pinheiro de Faria Junior	Suplente/Microrregião	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Reginaldo Rodrigues de Freitas	Titular/Usuário UBS Rio Acima	Fevereiro/2020	Janeiro/2022
Tiago Texera	Gestor Saúde/UGPS	Fevereiro/2020	Janeiro/2022

6. QUADRO DE PESSOAL

DEPARTAMENTO	CARGO	CBO	HORAS MENSAIS	SALARIOS + ENCARGOS
ADMINISTRACAO	AGENTE ADMINISTRATIVO II	411010	180	1.940,57
AREAS DE APOIO	AGENTE ADMINISTRATIVO II	411010	200	2.156,20
ADMINISTRACAO	AGENTE ADMINISTRATIVO III	411010	200	2.595,83
ADMINISTRAÇÃO	ANALISTA DE CONTAS MÉDICAS	411010	200	4.795,70
ADMINISTRACAO	ANALISTA DE RH	252405	200	4.332,15
ADMINISTRAÇÃO	ANALISTA DE SISTEMAS	212405	200	4.332,15
ADMINISTRAÇÃO	ANALISTA DE SUPORTE	212420	200	4.332,15
ADMINISTRACAO	ASSESSOR DE IMPRENSA	261110	200	5.403,01
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	411010	200	2.933,30
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE CONTABIL	413110	200	3.569,70
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE CONTAS MEDICAS E CONTRATOS	411010	200	2.595,83
ADMINISTRAÇÃO	ASSISTENTE DA QUALIDADE	411010	200	3.569,70
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE DE COMPRAS	411010	200	2.595,83

FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAÍ

Autarquia Municipal criada por Lei Municipal Nº 1506 de 12 de março de 1968 - C.N.P.J Nº 50.985.266/0001-09
Reconhecimento Federal Decreto Nº 71656 de 04/01/1973

R. Francisco Telles, 250 - CEP: 13.202-550 - Cx. Postal: 1109

Fone/Fax: (11) 3395-2100 - Jundiaí-SP - site: www.fmj.br - e-mail: fmj@fmj.br

DEPARTAMENTO	CARGO	CBO	HORAS MENSAIS	SALARIOS + ENCARGOS
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE DE CUSTOS	252210	200	3.569,70
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE DE ENGENHARIA	312105	200	4.011,48
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE DE RH JUNIOR	411010	200	2.595,83
ADMINISTRACAO	ASSISTENTE FINANCEIRO PLENO	411010	200	4.332,15
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ASSISTENTE SOCIAL	251605	150	4.807,32
AREAS DE APOIO	AUXILIAR DE COZINHA	513505	180	2.044,94
COORDENACAO ASSISTENCIAL	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	180	3.052,13
COORDENACAO ASSISTENCIAL	AUXILIAR DE ENFERMAGEM NOTURNO	322230	180	3.957,28
AREAS DE APOIO	AUXILIAR DE FARMACIA	515210	180	2.443,67
AREAS DE APOIO	AUXILIAR DE FARMACIA NOTURNO	515210	180	3.041,78
AREAS DE APOIO	AUXILIAR DE LIMPEZA	514225	180	2.781,54
AREAS DE APOIO	AUXILIAR DE LIMPEZA NOTURNO	514225	180	3.303,86
ADMINISTRAÇÃO	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	514310	200	2.663,58
AREAS DE APOIO	AUXILIAR DE ROUPARIA	514225	180	2.781,54
AREAS DE APOIO	CAMAREIRA	513315	180	2.781,54
ADMINISTRAÇÃO	COMPRADOR	354205	200	3.569,70
AREAS DE APOIO	COPEIRA	513430	180	2.458,03
AREAS DE APOIO	COPEIRA NOTURNO	513430	180	2.980,35
AREAS DE APOIO	COZINHEIRO	513205	180	2.440,83
AREAS DE APOIO	COZINHEIRO NOTURNO	513205	180	3.038,12
ADMINISTRACAO	ELETRICISTA	951105	180	3.742,36
ADMINISTRAÇÃO	ELETRICISTA	951105	200	3.668,83
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO	223505	180	7.079,52
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO	223505	200	7.342,76
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO AUDITOR	223510	200	7.342,76
ADMINISTRACAO	ENFERMEIRO DA QUALIDADE	223505	200	8.061,75
ADMINISTRAÇÃO	ENFERMEIRO DO TRABALHO	223530	200	7.342,76
ADMINISTRACAO	ENFERMEIRO EDUCACAO CONTINUADA	223505	200	7.342,76
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO LIDER NOTURNO	223505	180	9.796,51
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO NOTURNO	223505	180	9.283,46
ADMINISTRAÇÃO	ESTAGIARIO ADMINISTRATIVO	0	150	800,00
AREAS DE APOIO	ESTAGIÁRIO DE NUTRIÇÃO	0	150	800,00
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ESTAGIÁRIO DE ENFERMAGEM	0	150	800,00
COORDENACAO ASSISTENCIAL	ESTAGIÁRIO DE PSICOLOGIA	0	150	800,00
ÁREAS DE APOIO	ESTAGIÁRIO DE FARMACIA	0	150	800,00
AREAS DE APOIO	FARMACEUTICO	223405	180	4.450,15
AREAS DE APOIO	FARMACEUTICO CLINICO	223445	200	4.839,40
AREAS DE APOIO	FARMACEUTICO NOTURNO	223405	180	5.539,13
AREAS DE APOIO	LACTARISTA	841505	180	2.658,94
AREAS DE APOIO	LACTARISTA NOTURNO	841505	180	3.230,44
ADMINISTRACAO	LIDER ADMINISTRATIVO	410105	200	4.985,16
AREAS DE APOIO	LIDER DE ALMOXARIFADO	411010	200	4.502,53
ADMINISTRAÇÃO	LIDER DE HOTELARIA	411010	200	4.985,16
AREAS DE APOIO	LIDER DE LIMPEZA	514225	200	3.090,12
AREAS DE APOIO	LIDER DE LIMPEZA	514225	180	2.962,26
AREAS DE APOIO	LIDER DE LIMPEZA NOTURNO	514225	180	3.528,66

FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAÍ

Autarquia Municipal criada por Lei Municipal Nº 1506 de 12 de março de 1968 - C.N.P.J. Nº 50.985.266/0001-09
Reconhecimento Federal Decreto Nº 71656 de 04/01/1973

R. Francisco Telles, 250 - CEP: 13.202-550 - Cx. Postal: 1109

Fone/Fax: (11) 3395-2100 - Jundiaí-SP - site: www.fmj.br - e-mail: fmj@fmj.br

DEPARTAMENTO	CARGO	CBO	HORAS MENSAIS	SALARIOS + ENCARGOS
AREAS DE APOIO	LIDER DE NUTRICAO	325210	200	4.221,74
AREAS DE APOIO	NUTRICIONISTA CLINICO	223710	180	4.503,18
ADMNINSTRAÇÃO	PEDAGOGO	239410	200	4.332,15
ADMINISTRACAO	PEDREIRO	715210	200	2.938,32
ADMINISTRACAO	PINTOR DE OBRAS	716610	200	2.938,32
COORDENACAO ASSISTENCIAL	PSICOLOGO	251520	200	4.807,32
ADMINISTRACAO	RECEPCIONISTA	422110	180	2.653,01
ADMINISTRACAO	RECEPCIONISTA LIDER	420125	180	3.187,52
ADMINISTRACAO	RECEPCIONISTA LIDER NOTURNO	420125	180	3.888,34
ADMINISTRACAO	RECEPCIONISTA NOTURNO	422110	180	3.223,04
AREAS DE APOIO	SECRETARIA CLINICA SENIOR	422105	180	2.730,47
AREAS DE APOIO	SECRETARIA CLINICA SENIOR	422105	200	2.812,52
ADMINISTRACAO	SUPERVISOR DE ENFERMAGEM	223505	200	7.729,93
ADMINISTRAÇÃO	SUPERVISOR DE ENGENHARIA CIVIL	214205	200	6.452,08
AREAS DE APOIO	SUPERVISOR DE FARMACIA	223445	200	6.695,61
AREAS DE APOIO	SUPERVISOR DE HIGIENE E ROUPARIA	513115	200	7.274,27
ADMINISTRACAO	SUPERVISOR DE MANUTENCAO	142705	200	5.853,29
AREAS DE APOIO	SUPERVISOR DE NIR	131215	200	7.274,27
ADMINISTRACAO	SUPERVISOR DE SAC	420135	200	4.985,16
AREAS DE APOIO	SUPERVISOR DE SADT	410105	200	5.403,01
ADMINISTRACAO	SUPERVISOR DE SEGURANÇA	510310	200	4.985,16
AREAS DE APOIO	SUPERVISOR DE SND	223710	200	7.364,87
ADMINISTRACAO	SUPERVISOR DE TI.	142530	200	6.782,41
ADMINISTRACAO	SUPERVISORA DE RH	142205	200	6.336,17
AREAS DE APOIO	TECNICO DE FARMACIA	515210	200	3.118,81
COORDENACAO ASSISTENCIAL	TECNICO EM ENFERMAGEM	322205	180	3.776,90
AREAS DE APOIO	TECNICO EM ENFERMAGEM II	322205	180	4.405,22
COORDENACAO ASSISTENCIAL	TECNICO EM ENFERMAGEM NOTURNO	322205	180	4.679,73
ADMINISTRACAO	TECNICO EM INFORMATICA	212420	200	2.595,83
AREAS DE APOIO	TECNICO EM NUTRICAO	325210	180	3.776,90
AREAS DE APOIO	TECNICO EM NUTRICAO I	325210	180	5.533,33
ADMINISTRACAO	TECNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO	351605	200	5.913,35
ADMINISTRACAO	TELEFONISTA	422205	180	2.100,48
ADMINISTRACAO	VIGIA	517420	180	2.900,95
ADMINISTRACAO	VIGIA LIDER	517420	180	3.429,53
ADMINISTRACAO	VIGIA LIDER NOTURNO	517420	180	4.189,60
ADMINISTRACAO	VIGIA NOTURNO	517420	180	3.531,65

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS (PESSOA JURÍDICA)

DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA DIÁRIA	QUANTIDADE PROFISSIONAIS	VALOR HORA DS	VALOR HORA FS
UTI Adulto				
07h00 - 19h00	12	1	R$ 118,31	R$ 130,76
19h00 - 07h00	12	1	R$ 118,31	R$ 130,76

UTI Pediátrica

7h00 - 19h00	12	1	R$ 118,31	R$ 130,76
19h00 - 7h00	12	1	R$ 118,31	R$ 130,76

UTI Neonatal

7h00 - 19h00	12	2	R$ 118,31	R$ 130,76
19h00 - 07h00	12	2	R$ 118,31	R$ 130,76
Sala de Parto	6	1	R$ 118,31	R$ 130,76
Alojamento Conjunto	6	2	R$ 118,31	R$ 130,76
Diarista	4	2	R$ 118,31	R$ 130,76

PSGO

7h00 - 19h00	12	3	R$ 118,31	R$ 130,76
19h00 - 7h00	12	2	R$ 118,31	R$ 130,76

PSI

7h00 - 13h00	6	4	R$ 118,31	R$ 147,43
13h00 - 19h00	6	5	R$ 118,31	R$ 147,43
19h00 - 23h00	4	2	R$ 118,31	R$ 147,43
19h00 - 7h00	12	3	R$ 118,31	R$ 147,43
Diarista	6	1	R$ 118,31	R$ 147,43

Enf. GO

Diarista	4	2	R$ 118,31	R$ 130,76

Enf. Pediátrica

Diarista	4	2	R$ 118,31	R$ 130,76

Anestesiologia

7h00 - 19h00	12	3	R$ 118,31	R$ 130,76
19h00 - 7h00	12	2	R$ 118,31	R$ 130,76

7. METAS QUANTITATIVAS

BLOCO 1: ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS.

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física	Valor Mensal Tabela SUS	Valor complementar
0101 Ações coletivas/individuais em saúde	27.765	R$ 197.178,50	R$ 929.145,51
0201 Coleta de material			
0202 Diagnóstico em laboratório clínico			
0203 Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia			
0204 Diagnóstico por radiologia			
0205 Diagnóstico por ultra-sonografia			
0206 Diagnóstico por tomografia			
0209 Diagnóstico por endoscopia			
0211 Métodos diagnósticos em especialidades			
0212 Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia			
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos			
0302 Fisioterapia			
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)			
0306 Hemoterapia			

0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa			
0404 Cirurgias de vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço			
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal			
0417 Anestesiologia			

**Índice de multiplicação de 4,712205 sobre o valor mensal da Tabela SUS*

BLOCO 2: INTERNAÇÃO CLÍNICA

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física	Valor Mensal Tabela SUS	Valor complementar
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	486	R$ 527.327,28	R$ 2.484.874,25
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)			
0304 Tratamento em oncologia			
0305 Tratamento em nefrologia			
0308 Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas			
0310 Parto e nascimento			

**Índice de multiplicação de 4,712205 sobre o valor mensal da Tabela SUS*

BLOCO 3: INTERNAÇÃO CIRÚRGICA

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física	Valor Mensal Tabela SUS	Valor complementar
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	303	R$244.878,64	R$ 1.153.918,35
0402 Cirurgia de glândulas endócrinas			
0403 Cirurgia do sistema nervoso central e periférico			
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço			
0406 Cirurgia do aparelho circulatório			
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, orgãos anexos e parede abdominal			
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular			
0409 Cirurgia do aparelho geniturinário			
0410 Cirurgia de mama			
0411 Cirurgia obstétrica			
0412 Cirurgia torácica			
0413 Cirurgia reparadora			
0414 Bucomaxilofacial			
0415 Outras cirurgias			

**Índice de multiplicação de 4,712205 sobre o valor mensal da Tabela SUS*

7.1. As metas serão apuradas individualmente por bloco de procedimentos.

7.2. O encaminhamento dos pacientes para realização das cirurgias eletivas é de responsabilidade da Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

8. AVALIAÇÃO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DAS METAS QUANTITATIVAS

A Prefeitura realizará o repasse para o conveniado, respectivamente nos dias 02 (dois) e 15 (quinze) de cada mês, sendo 70% (setenta por cento) do valor do repasse enviado na primeira parcela e 30% (trinta por cento) restante na segunda parcela.

O hospital receberá o valor global das metas quantitativas ambulatoriais, internação clínica e internação cirúrgica previsto nos blocos 1, 2 e 3 acima, desde que comprovada à execução mínima de 90% das metas pactuadas por bloco, com aprovação técnica do Núcleo de Regulação da Saúde/UGPS.

A avaliação referente ao cumprimento das METAS QUANTITATIVAS realizada pelo Núcleo de regulação da Saúde/UGPS se dará no mês seguinte da data de pagamento, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

Caso o hospital não atinja pelo menos 90% das metas pactuadas por bloco, por 3 (três) meses consecutivos ou 4 (quatro) meses alternados, no período de vigência do convênio, o hospital passará a receber, no mês subsequente da apuração, o valor da Tabela SUS, pelo quantitativo faturado e aprovado de procedimentos SUS do respectivo bloco, por um período máximo de 2 meses, período limite para apresentação de uma nova proposta de Meta de Serviços, ou retorno do cumprimento das Metas Quantitativas do respectivo bloco.

Precedendo o pagamento através da forma de faturamento pelo valor da tabela SUS, caberá a conveniada o direito de apresentação de justificativa técnica dos fatos ocorridos para o não cumprimento das metas, que deverá ser analisado e deferido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

9. SERVIÇO DE IMAGENS AMBULATORIAIS

A execução do serviço de imagens ambulatoriais se dará pelo hospital, mediante regulação do Núcleo de Regulação da Saúde/UGPS.

Código	IMAGENS	QTD. ESTIMADA	VALOR SUS	VALOR ESTIMADO MENSAL SUS	VALOR CONVENIADO	VALOR CONVENIADO MENSAL
020601001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTR		R$ 86,76		R$ 104,11	
020601002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CO		R$ 101,10		R$ 121,32	
020601003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTR		R$ 86,76		R$ 104,11	
020601004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICUL		R$ 86,75		R$ 104,10	
020601005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO		R$ 86,75		R$ 104,10	
020601006-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA		R$ 97,44		R$ 116,93	
020601007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	425	R$ 97,44	R$ 47.600,00	R$ 116,93	R$ 57.120,00
020602001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIO		R$ 86,75		R$ 104,10	
020602002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES		R$ 86,75		R$ 104,10	
020602003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX		R$ 136,41		R$ 163,69	
020603001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR		R$ 138,63		R$ 166,36	
020603002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIO		R$ 86,75		R$ 104,10	
020603003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA		R$ 138,63		R$ 166,36	
	TOMOGRAFIAS COM SEDAÇÃO	25	-	R$ 3.466,50	R$ 500,00	R$ 12.500,00
020403018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	420	R$ 45,00	R$ 18.900,00	R$ 45,00	R$ 18.900,00
020502018-6	ULTRASSON TRANSVAGINAL	210	R$ 24,20	R$ 5.082,00	R$ 24,20	R$ 5.082,00
020502009-7	ULTRASSON MAMA BILATERAL	25	R$ 24,20	R$ 605,00	R$ 24,20	R$ 605,00

020502016-0	ULTRASSON PÉLVICO	25	R$	24,20	R$ 605,00	R$	24,20	R$ 605,00
020502014-3	ULTRASSON OBSTÉTRICO	110	R$	24,20	R$ 2.662,00	R$	24,20	R$ 2.662,00
020403003-0	MAMOGRAFIA UNILATERAL	21	R$	22,50	R$ 472,50	R$	22,50	R$ 472,50
	US MORFOLÓGICO FETAL	20		não SUS		R$	99,00	R$ 1.980,00
	US TRANSLUSCENCIA NUCAL	5		não SUS		R$	50,00	R$ 250,00
	US PARTES MOLES	5		não SUS		R$	31,20	R$ 156,00
	US CERVICAL	15		não SUS		R$	30,00	R$ 450,00
TOTAL		1.305			R$ 79.393,00			R$ 100.782,50

9.1. AVALIAÇÃO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DO SERVIÇO DE IMAGENS AMBULATORIAIS.

O hospital receberá o pagamento mensal por procedimentos realizados/aprovados, que serão apurados pelo Núcleo de Regulação da Saúde, mediante sistemas de informação padronizados da Unidade de Gestão de Promoção da Saúde/Ministério da Saúde, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

10. METAS QUALITATIVAS

ITEM	INDICADOR	DESCRIÇÃO	PARÂMETRO UTILIZADO	CONCEITO	OBJETIVO META	INSTRUMENTO DE AFERIÇÃO	PONTUAÇÃO
1	Áreas clínicas para treinamento de residentes	Áreas disponibilizadas para o treinamento de médicos nas áreas de Cirurgia, Anestesiologia, Pediatria, Ginecologia e Obstetrícia, Radiologia e Otorrinolaringologia	Unidades: Enfermaria, Centro Cirúrgico, Unidade de Imagem, Pronto Socorro Infantil, Pronto Socorro de Ginecologia e Obstetrícia	Campo adequado e área física apropriada para desenvolvimento de ensino médico segunda a Lei MEC/SUS nº. 6932, de 07 de julho de 1981	Formar médicos especialistas nas áreas de Anestesia, Cirurgia Geral, Ginecologia e Obstetrícia, Pediatria e Radiologia	Relatórios mensais confirmando a disponibilização das áreas para treinamentos	1
2	Atenção ao pré parto	Asfixia periparto	Óbito por asfixia perinatal	Apgar < que 5 no 5º minuto e óbito não atribuível a outras causas	≤ 8 óbitos por 1000 nascidos vivos, segundo o Ministério da Saúde	Relatório mensal (baseado em análise da comissão de óbito)	1
3	Humanização no parto	Presença de acompanhante durante o parto	Disponibilizar a presença de um acompanhante autorizado pela parturiente durante todo o processo de parto e no centro cirúrgico	Acompanhante que fique na cabeceira do leito durante o processo do parto, encorajando e acalmando a parturiente	Todos os acompanhantes e a parturiente serão orientados quanto a disponibilidade de um familiar participar de todo o processo do parto. A contra indicação médica não deverá ultrapassar 10%. Isto é em 90% ou mais dos partos deverá haver disponibilidade de participação	Relatório mensal	1

ITEM	INDICADOR	DESCRIÇÃO	PARÂMETRO UTILIZADO	CONCEITO	OBJETIVO META	INSTRUMENTO DE AFERIÇÃO	PONTUAÇÃO
4	Taxa de infecção hospitalar (GLOBAL)	Programa de vigilância das infecções hospitalares	Taxa mensal de infecção hospitalar encaminhada pelo SCIH	Infecção adquirida após 04 dias de estadia hospitalar ou até 15 dias após a alta	≤ 3% em avaliação mensal pelo SCIH	Relatório mensal da taxa de infecção hospitalar emitido pelo SCIH	2
5	Taxa de infecção hospitalar (CESARIANAS)	Programa de vigilância das infecções hospitalares	Taxa mensal de infecção hospitalar em cesarianas encaminhada pelo SCIH	Infecção adquirida durante o período puerperal	≤ 2%	Relatório mensal da taxa de infecção hospitalarem cesariana emitido pelo SCIH	1
6	Taxa de infecção hospitalar (UTI NEONATAL)	Programa de vigilância das infecções hospitalares	Taxa mensal de infecção hospitalar na UTI NEONATAL encaminhada pelo SCIH	Infecção adquirida durante a internação na UTI Neonatal ou até 15 dias após a alta	≤ 30%	Relatório mensal da taxa de infecção hospitalar em UTI Neonatal emitido pelo SCIH	1
7	Ações de incentivo ao aleitamento materno e prevenção de fissura mamilar	Realização de atividades de incentivo ao aleitamento materno à mães, familiares, funcionários e estudantes	Ações focadas no incentivo ao aleitamento materno	"Aleitamento materno – quando a criança recebe leite materno (direto da mama ou ordenhado), independentemente de receber ou não outros alimentos". MS 2009	sim/não	Relatório mensal das ações provenientes do incentivo ao aleitamento marteno	1
8	Uso de fórmulas lácteas	Controle sanitário do lactário	Avaliação semestral da taxa de contaminação de fórmulas lácteas	Qualquer valor acima da tolerância preconizada pela RDC 12, de 02/01/2001 é considerado como contaminação da fórmula láctea TOLERÂNCIA: Fórmula infantil: coliforme a 35º C / g (ml) >10; B. Cereus/g(ml)>10^2 Fórmula infantil para prematuro: coliforme a 35º C / g (ml) >10; B. Cereus/g(ml)> 5 x 10	Zero por cento de colônias presentes nas fórmulas lácteas (exceto a tolerância preconizada)	Relatório semestral das culturas realizadas nasamostras das fórmulas lácteas	1
9	Avaliação dos casos de óbito	Avaliar a totalidade de óbitos e dos laudos necroscópicos quando existirem	Avaliação mensal dos prontuários de óbito	Classificar casos de óbitos como evitável, não evitável e inconclusivo	100% dos óbitos avaliados pela comissão de óbitos	Relatório mensal da comissão de óbito	1

Total de pontos possíveis: 10

10.1. INSTRUMENTO DE AFERIÇÃO DAS METAS QUALITATIVAS

Para aferição das metas qualitativas, o hospital encaminhará mensalmente um relatório sintético, discriminado por item, informando o cumprimento das metas estabelecidas.

10.2. AVALIAÇÃO DAS METAS QUALITATIVAS

Caso o hospital não atinja pelo menos 90% das metas qualitativas pactuadas, por 03 (três) meses consecutivos ou 4 (quatro) meses alternados, no período de vigência do convênio, o hospital passará a receber, o valor da Tabela SUS, no mês subsequente da apuração, pelo quantitativo faturado e aprovado dos procedimentos SUS da Meta Quantitativa, por um período máximo de 2 (dois) meses, período limite para apresentação de uma nova proposta de Metas Qualitativas, ou retorno do cumprimento das Metas Qualitativas após apresentação de justificativa de caso fortuito ou força maior com deferimento desta Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

11. REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS (RUE)

O Hospital Universitário recebeu a habilitação do Ministério da Saúde, Portaria GM/MS nº 2.159 de 27 de setembro de 2018, e passa a integrar a Rede de Atenção às Urgências e Emergências do Estado de São Paulo (RUE) em conformidade com o Plano de Ação Regional da Rede Regional de Atenção à Saúde 16 (RRAS 16).

O Montante anual de R$ 2.822.161,92 refere-se ao componente de qualificação da Atenção Hospitalar da RUE, no qual o Hospital Universitário foi habilitado como Porta de Entrada Tipo I e teve 4 leitos de UTI Pediátrica já existentes qualificados pelo Ministério da Saúde, considerando ser o hospital de referência regional para assistência materno e infantil no nível de alta complexidade. Este recurso destina-se ao custeio das ações já realizadas pelo hospital, qualificando ainda mais sua assistência integral à saúde para população de Jundiaí e região de saúde do mesmo.

12.HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA

O Hospital Universitário recebeu a habilitação do Ministério da Saúde através da Portaria GM/MS nº 2009 de 29 de julho de 2019 como Hospital Amigo da Criança, sendo esta iniciativa utilizada como estratégia de promoção, proteção e apoio ao aleitamento materno e à saúde integral da criança e da mulher, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);

O montante anual estabelecido é de R$ 123.576,99, sendo seu repasse realizado em parcelas mensais.

O não cumprimento pelo Ministério da Saúde em repassar os recursos correspondentes aos valores constantes desta portaria ao Fundo Municipal de Saúde do município de Jundiaí, não transfere para a Unidade de gestão de Promoção da Saúde – UGPS a obrigação de pagar pela habilitação referenciada, o qual é de responsabilidade do Ministério da Saúde.

13. GESTAÇÃO DE ALTO RISCO

O Hospital Universitário recebeu a habilitação do Ministério da Saúde através da Portaria nº 2.802 GM/MS, de 13 de outubro de 2020 como estabelecimento de Referência Hospitalar na Atenção à Saúde em Gestação de Alto Risco – Tipo 1;

O montante anual estabelecido é de R$ 1.638.120,00, sendo seu repasse realizado em parcelas mensais.

O não cumprimento pelo Ministério da Saúde em repassar os recursos correspondentes aos valores constantes desta portaria ao Fundo Municipal de Saúde do município de Jundiaí, não transfere para a Unidade de gestão de Promoção da Saúde – UGPS a obrigação de pagar pela habilitação referenciada, o qual é de responsabilidade do Ministério da Saúde.

14. ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA A COVID-19

Considerando as medidas de enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do coronavirus nos termos declarados pela Organização Mundial de Saúde – OMS.

Considerando que o Hospital Universitário compõe a Rede Municipal de assistência as pessoas com suspeita de infeção pelo coronavirus, fornecendo assistência integral (diagnostico, assistência e segmento) na área materno-infantil.

Considerando que o Hospital Universitário possui serviço de urgência e emergência pediátrica, porta aberta, com atendimento a população de 0 a 18 anos e, nesse perfil, podemos realizar o primeiro atendimento de casos suspeitos ou receber pacientes referenciados pela atenção primária ou outros serviços com síndrome respiratória. O Hospital Universitário realiza em media 5.777 atendimentos mês.

Considerando todas as medidas tomadas pelo Hospital Universitário para enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do coronavirus, o Hospital Universitário estabeleceu equipe de atendimento aos casos suspeitos na unidade de urgência e emergência. Equipe esta composta por 1 profissional médico, 4 enfermeiros e 4 técnicos de enfermagem.

Para manutenção desta equipe o Hospital Universitário dispende o custo mensal apresentado no quadro abaixo:

Colaborador	Período	Qtd.	Total
Enfermeiro	D	2	R$ 13.812,35
Enfermeiro	N	2	R$ 15.362,81
Auxiliares	D	2	R$ 6.923,37
Auxiliares	N	2	R$ 7.545,09
Médico	24 horas	1	R$ 90.774,24
			R$ 134.417,86

Considerando a Nota Técnica 4/2020, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, que estabelece que os casos suspeitos ou confirmados de Covid-19 devem ser acomodados em quarto privativo ou em coorte. Define ainda que o acesso às áreas com pacientes com diagnóstico de covid deve ser restrito aos profissionais de saúde envolvidos na assistência e de apoio ao paciente, sendo

que estes profissionais devem ser organizados para trabalhar na área de isolamento e há orientação de não circular em outra área de assistência, sempre que possível.

O Hospital Universitário estabeleceu equipe de atendimento aos casos suspeitos na unidade de ala respiratório. Equipe composta por 6 enfermeiros, 12 auxiliares e 1 técnico de enfermagem.

Colaborador	Período	Qtd.	Total
Enfermeiro	D	3	R$ 20.718,53
Enfermeiro	N	3	R$ 23.042,72
Técnico	N	1	R$ 4.217,53
Auxiliares	D	6	R$ 20.770,10
Auxiliares	N	6	R$ 22.635,26
			R$ 91.384,14

14.1 AVALIAÇÃO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO PARA O ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA A COVID-19

Será repassado em parcelas mensais conforme cronograma de desembolso, atendendo as portarias do Ministério da Saúde de transferências de recursos para enfrentamento a covid-19.

15. PREVISÃO DE INÍCIO E FIM DA EXECUÇÃO DO OBJETO

O presente Plano de Trabalho terá vigência de Janeiro/2021 a Abril/2021, conforme cronograma de desembolso.

16. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

DESCRIÇÃO	VALOR MENSAL DO DESEMBOLSO			
	JANEIRO/21	FEVEREIRO/21	MARÇO/21	ABRIL/21
Custeio - Metas Quantitativas/ Qualitativas	R$ 5.316.145,64	R$ 5.316.145,64	R$ 5.316.145,64	R$ 5.316.145,64
Rede Cegonha	R$ 221.176,89	R$ 221.176,89	R$ 221.176,89	R$ 221.176,89
Rede de Urgência/Emergência - RUE	R$ 235.180,16	R$ 235.180,16	R$ 235.180,16	R$ 235.180,16
Hospital Amigo da Criança	R$ 10.298,08	R$ 10.298,08	R$ 10.298,08	R$ 10.298,08
Habilitação - Gestação de Alto Risco	R$ 409.530,00	R$ 136.510,00	R$ 136.510,00	R$ 136.510,00
Sub Total	**R$ 6.192.330,77**	**R$ 5.919.310,77**	**R$ 5.919.310,77**	**R$ 5.919.310,77**
Exames de Imagem (conforme item 6)	R$ 100.782,50	R$ 100.782,50	R$ 100.782,50	R$ 100.782,50
TOTAL	**R$ 6.293.113,27**	**R$6.020.093,27**	**R$6.020.093,27**	**R$6.020.093,27**

(*) o valor de R$ 409.530,00 refere-se aos meses de novembro e dezembro de 2020 e janeiro de 2021 em conformidade com a Portaria GM/MS nº 2.802 de 13 de outubro de 2020.

17.1 CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (AÇÕES COVID-19)

DESCRIÇÃO	VALOR DO DESEMBOLSO			
	JANEIRO/21	FEVEREIRO/21	MARÇO/21	ABRIL/21
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA A COVID-19	R$ 225.802,00	R$ 225.802,00	R$ 225.802,00	R$ 225.802,00

17. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS ESTIMADO

DESCRIÇÃO	PERCENTUAL %
Recursos Humanos	76,77
Salários e Ordenados	
Benefícios	
Vale Transporte	
Assistência Odontológica	
Cesta Básica / Refeição	
Horas Extras	
Encargos e Contribuições	
Verbas Rescisórias	
Ferias + 1/3	
13º Salario	
Aviso Prévio	
INSS	
Prestação de Serviços Médicos (PJ)	
Materiais e Medicamentos	12,13
Prestação de Serviços	10,95
Agência Transfusional	
Retaguarda Ultrasson	
Anatomia Patologica	
Exames auditivos	
Exames Laboratoriais	
Exames diagnostico imagem DACA	
Exames diagnostico por imagem	
Eletroneuromiografia	
Endoscopia	
Cardiologia pediatrica e ecocardio	
Fonoaudiologia	
Exames oftalmologicos	
Serviço de esterelização	
Assessoria Juridica	
Auditoria externa	
Serviço de gestão documental	
Saúde ocupacional	
Manutenção estrutural	
Manutenção de equipamentos	
Lavanderia	
Consumo - outros	0,15
TOTAL	100

FACULDADE DE MEDICINA DE JUNDIAÍ

Autarquia Municipal criada por Lei Municipal Nº 1506 de 12 de março de 1968 - C.N.P.J. Nº 50.985.266/0001-09
Reconhecimento Federal Decreto Nº 71656 de 04/01/1973

R. Francisco Telles, 250 - CEP: 13.202-550 - Cx. Postal: 1109

Fone/Fax: (11) 3395-2100 - Jundiaí-SP - site: www.fmj.br - e-mail: fmj@fmj.br

17.1 PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS ESTIMADO (AÇÕES COVID-19)

DESCRIÇÃO	PERCENTUAL %
Recursos Humanos	69,2
Salários e Ordenados	
Benefícios	
Vale Transporte	
Assistência Odontológica	
Cesta Básica / Refeição	
Horas Extras	
Encargos e Contribuições	
Verbas Rescisórias	
Ferias + 1/3	
13º Salario	
Aviso Prévio	
INSS	
Prestação de Serviços Médicos (PJ)	
Prestação de Serviços	30,8
Exames Laboratoriais	
TOTAL	100

Jundiaí, 01 de dezembro de 2020.

Prof. Dr. Evaldo Marchi
Diretor

CONVÊNIO nº 09/2020, que entre si celebram o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ** e o **GRUPO EM DEFESA DA CRIANÇA COM CÂNCER - GRENDACC**, objetivando ações para enfrentamento da pandemia da COVID-19.

Processo nº 9.127-8/2020

Pelo presente Instrumento, de um lado o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ**, neste ato representado pelo seu Prefeito, Sr. **LUIZ FERNANDO MACHADO**, presente também, Sr. **TIAGO TEXERA**, Gestor da Unidade de Promoção da Saúde, doravante denominada apenas **MUNICÍPIO**, e, de outro, **GRUPO EM DEFESA DA CRIANÇA COM CÂNCER - GRENDACC**, inscrito no CNPJ sob nº 00.797.397/0001-94, com sede à Rua Olívio Boa, nº 99, Bairro Parque da Represa, Jundiaí, Estado de São Paulo, neste ato representado por sua Presidente, Srª **VERCI ANDREO BUTALO**, RG nº 9.478.599-5 e CPF nº 964.726.428-34, doravante designado simplesmente **CONVENIADO**, firmam entre si o presente Convênio que se regerá pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1.993, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente Convênio tem por objeto, auxiliar no fortalecimento de ações coordenadas no controle do avança da pandemia da COVID -19 nos termos das Portarias MS/GM 1.393 de 21 de maio de 2020 e Portaria MS/GM 1.448 de 29 de maio de 2020 e em conformidade com o Plano de Trabalho e Anexos que constituem parte integrante do presente Convênio.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO

I – Transferir os recursos financeiros na forma consignada no presente ajuste;

II – Supervisionar, acompanhar e avaliar as ações propostas, em decorrência deste Convênio e conforme critérios definidos no Plano de Trabalho e Portarias específicas;

III – Examinar e aprovar as prestações de contas dos recursos financeiros repassados ao **CONVENIADO**;

IV – Assinalar prazo para que o **CONVENIADO** adote as providências necessárias para o exato cumprimento das obrigações decorrentes deste Convênio, sempre que verificada alguma irregularidade.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONVENIADO

I - Para o cumprimento do objeto deste Convênio o **CONVENIADO** obriga-se a cumprir as ações previstas no Plano de Trabalho e em conformidade com as Portarias MS/GM 1.393 de 21 de maio de 2020 e Portaria MS/GM 1.448 de 29 de maio de 2020, tais como:

a) Extensão do horário de funcionamento da instituição para o atendimento de consultas e exames sem sobrecarregar a sala de espera, evitando assim aglomeração dos pacientes. Os atendimentos passaram a ser feitos até às 19h00 e aos finas de semana (sábado das 08h00 às 12h00);

b) Intensificar as ações e atuação do médico infectologista com plantões presenciais e a distância para auxiliar os profissionais da assistência;

c) Oferta de máscara cirúrgica (tripla) para os pacientes e acompanhantes que não estiverem utilizando;

d) Aferição de temperatura do paciente e acompanhante na chegada a instituição e, caso a temperatura aferida seja maior que 37,5 graus, estes serão orientados a retornar em outro momento;

e) Aferição de temperatura dos colaboradores na chegada a instituição e, caso a temperatura aferida seja maior que 37,5 graus, encaminhamento para serviço de saúde;

f) Higienização dos consultórios pela equipe da limpeza duas vezes ao dia, sendo que a cada atendimento realizado o próprio médico fará a higienização dos equipamentos utilizados no momento da consulta;

g) Orientação aos pacientes por telefone sobre a necessidade do comparecimento a instituição próximo ao horário agendado, utilizando máscaras e com no máximo um acompanhante para os pacientes que deles necessitem, mantendo assim a biossegurança e evitando a circulação desnecessária de pessoas;

h) Adequação da sala de espera com espaçamento das cadeiras para evitar o contato próximo;

i) Adequação na quantidade de materiais e EPIs do RX visando a cobertura do serviço quando do aumento de exames;

j) Aquisição de equipamentos que possibilite atendimento adequado e cubra todos os leitos da UTI, sendo 01 (um) ventilador e 01 (um) ultrassom portátil;

k) Aquisição de medicamentos para uso em doenças respiratórias objetivando uma melhor assistência aos pacientes;

l) Zelar pela manutenção dos padrões de qualidade dos serviços prestados, de acordo com as normas técnicas e operacionais vigentes;

m) Não utilizar, nem permitir que terceiros utilizem, quaisquer dados oriundos da prestação de seus serviços, para fins de experimentação e/ou pesquisa clínica, salvo para as pesquisas devidamente autorizadas pela UGPS;

n) Manter as dependências em perfeito estado de conservação, higiene e funcionamento, bem como possuir espaço adequado para acomodação do paciente e acompanhante antes, durante e após a realização do procedimento e disponibilizar todos os insumos e cuidados necessários para tanto, em especial em decorrência da pandemia;

o) Atender aos usuários e seus familiares com dignidade e respeito de modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade na prestação dos serviços, assim como fornecer todas as orientações para a evolução do tratamento;

p) Justificar ao usuário, ou ao seu representante por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato profissional relativo a este Convênio;

q) Seguir os protocolos, fluxos e regulação estabelecidos pela UGPS;

r) Não cobrar do paciente ou de seu acompanhante qualquer valor pelos serviços prestados nos termos deste Convênio;

s) Disponibilizar todos os documentos necessários para auditoria da Unidade de Gestão de Promoção da Saúde, quando solicitado;

t) Estar em conformidade com a legislação da VISA vigente;

u) Não adotar nenhuma medida unilateral de mudança no Plano de Trabalho sem aprovação expressa da Unidade de Gestão de Promoção de Saúde - UGPS de Jundiaí;

v) Manter Conselho Gestor atuante;

w) Assegurar ao **MUNICÍPIO** as condições necessárias ao acompanhamento, supervisão, fiscalização e avaliação da execução dos serviços e ações objeto deste Convênio.

CLÁUSULA QUARTA – DO CONTROLE, AVALIAÇÃO, VISTORIA, FISCALIZAÇÃO E AUDITORIA

I – O controle, avaliação, vistoria, fiscalização e auditoria se dará através do Departamento de Regulação da Saúde, conforme diretrizes do Ministério da Saúde e ainda:

a) Sob critérios definidos em normatização complementar, poderá, em casos específicos, ser realizada auditoria especializada;

b) O **CONVENIADO** facilitará o acompanhamento e a fiscalização permanentes das ações implementadas, e prestará todos os esclarecimentos que lhes forem solicitados pelos servidores do **MUNICÍPIO** designados para tal fim, bem como para o Conselho Municipal de Saúde;

c) O **MUNICÍPIO** por meio das áreas técnicas competentes exercerá a função gerencial fiscalizadora, ficando assegurado, aos seus agentes qualificados, o poder discricionário de orientar ações e de acatar ou não justificativa com relação à eventual disfunção na sua execução, sem prejuízo da ação das unidades de controle interno e externo;

d) A fiscalização exercida pelo **MUNICÍPIO**, sob os serviços ora conveniados, não eximirá o **CONVENIADO** da sua plena responsabilidade perante o Ministério da Saúde, Conselhos de Classe, pacientes e terceiros e a própria Unidade de Gestão de Promoção da Saúde, decorrente de culpa ou dolo na execução do Convênio.

CLÁUSULA QUINTA – DO VALOR E DO PAGAMENTO

I - Dá-se ao presente ajuste o valor de R$ 383.036,95 (trezentos e oitenta e três mil, trinta e seis reais e noventa e cinco centavos).

II – O repasse se dará em parcela única e em conta específica, em até 05 (cinco) dias úteis após a assinatura do Convênio.

CLÁUSULA SEXTA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas decorrentes da execução deste Convênio serão custeadas com recursos da dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33.50.39.00.5083.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Para início do Convênio o **CONVENIADO** deverá indicar conta corrente remunerada especifica em bancos oficiais (Caixa Econômica Federal ou Banco do Brasil) para repasse de recurso a título de Convênio, e ainda:

I - o **CONVENIADO** deverá aplicar integralmente os recursos financeiros repassados pelo **MUNICÍPIO** conforme Plano de Trabalho.

II - Apresentar ao **MUNICÍPIO** junto à Unidade de Gestão de Promoção da Saúde, todos os documentos pertencentes ao anexo II – A) assinada pelo representante do **CONVENIADO.**

III - Manter os documentos originais de receitas e despesas referentes à comprovação da aplicação dos recursos vinculados ao Convênio, depois de contabilizados, arquivados na entidade em protocolado próprio e à disposição para conferência e acompanhamento, quando solicitado.

IV - Prestar contas ao **MUNICÍPIO**, no que couber, no molde da Instrução Normativa nº 02/2016 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo (Anexo II –D - Check List), até 30 (trinta) dias do término da vigência deste instrumento, sob a pena de ficar impedida de receber quaisquer outros recursos financeiros do **MUNICÍPIO**.

V - Manter a contabilidade, os procedimentos contábeis e os registros estatísticos em perfeita ordem sempre à disposição dos agentes públicos responsáveis pelo acompanhamento e controle, de forma a garantir o acesso às informações da correta aplicação e utilização dos recursos financeiros recebidos.

VI - Assegurar ao **MUNICÍPIO** as condições necessárias ao acompanhamento, supervisão, fiscalização e avaliação da execução dos serviços e ações do objeto deste convênio, com aprovação do Controle Interno conforme o art. 74 da CF/88 e Instrução Normativa.

VII - Atender a Instrução Normativa do TCESP e o Comunicado TCE SP SDG nº 016/2018, bem como a Lei nº 8.344 de 03 de dezembro de 2014, que regulam a transparência da gestão de recursos públicos municipais por entidades da área de saúde que os recebam, o descumprimento ensejará as penalidades previstas em lei.

CLÁUSULA OITAVA – DA VIGÊNCIA, DA PRORROGAÇÃO E DA REVISÃO

O presente Convênio terá a duração de 04 (quatro) meses, contado a partir da assinatura, podendo ser prorrogado nos termos previstos na legislação.

CLÁUSULA NONA – DA DENÚNCIA E DA RESCISÃO

I) O presente Convênio poderá ser denunciado a qualquer tempo, desde que a parte interessada comunique à outra tal intenção, com 120 (cento e vinte) dias de antecedência.

II) A inobservância de qualquer das cláusulas, condições ou obrigações estabelecidas neste instrumento, facultará à parte inocente considerá-lo rescindido de pleno direito, independentemente de qualquer ação ou notificação judicial.

III) Constituem motivo para a denúncia deste Convênio:

a) O não cumprimento ou o cumprimento irregular de suas cláusulas;

b) O desatendimento das determinações regulares dos órgãos designados para acompanhar e fiscalizar a sua execução;

c) A modificação da finalidade ou da estrutura do **CONVENIADO**, que prejudique a execução do Convênio.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA PUBLICAÇÃO

A eficácia deste Convênio fica condicionada a publicação do respectivo extrato no órgão de Imprensa Oficial do Município, no prazo de 20 (vinte) dias a contar da data de sua assinatura, contendo os seguintes elementos:

I – Espécie, número do instrumento, nome e CGC/CPF dos partícipes e dos signatários;

II – Resumo do objeto;

III – Crédito pelo qual correrá a despesa e número, data e valor da Nota de Empenho;

IV – Prazo de vigência e data de sua assinatura.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO FORO

Para dirimir questões oriundas da execução do presente Convênio, não passíveis de solução na via administrativa, fica eleito o foro da Comarca de Jundiaí, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Aplicam-se à execução deste Convênio, bem como aos casos omissos, no que couber, a Lei Federal nº 8.666/93.

Qualquer alteração ou modificação das condições de execução do presente Convênio, inclusive as que importem em aumento ou diminuição da capacidade operativa do **CONVENIADO**, serão objeto de Termos Aditivos a critério dos participes.

E, por estarem assim justos e avençados, assinam o presente em 03 (três) vias de igual teor e para um só efeito de direito.

Jundiaí, 10 de agosto de 2020.

LUIZ FERNANDO MACHADO
Prefeito

TIAGO TEXERA
Gestor da Unidade de Promoção da Saúde

VERCI ANDREO BUTALO
Presidente do Grupo em Defesa da Criança com Câncer – GRENDACC

TESTEMUNHAS:
1. _____
2. _____

Fbo

GRENDACC
Em Defesa da Criança com Câncer

GRUPO EM DEFESA DA CRIANÇA COM CÂNCER - GRENDACC
CNPJ Nº: 00.797.397/0001-94 • IE: 407.416.057.116
Avenida Olívio Boa, 99 - Parque da Represa, Jundiaí - SP
CEP: 13.214-550 • Fone/Fax (11) 4815.8440
www.grendacc.org.br • grendacc@grendacc.org.br

PLANO DE TRABALHO

1. SOBRE A GRENDACC - PROPONENTE

1.1 Dados Cadastrais

RAZÃO SOCIAL: Grupo em Defesa da Criança com Câncer - GRENDACC
CNPJ: 00.797.397/0001-94
CNES: 2716801
ENDEREÇO: Rua Olívio Boa, n° 99. Bairro Parque da Represa. CEP: 13.214-550
MUNICÍPIO/UF: Jundiaí/SP

1.2 Histórico

O Grupo em Defesa da Criança com Câncer - GRENDACC - é uma associação privada, sem fins lucrativos, beneficente de assistência social, que foi fundado em 1995 por um grupo de pessoas sensibilizadas com as dificuldades vividas pelas crianças portadoras de câncer residentes na cidade de Jundiaí (SP) e região, resolvendo, assim, se unirem para garantir que o tratamento da doença pudesse ser feito sem sair da cidade. Foi assim que nasceu o Grendacc, garantindo tratamento gratuito digno igual aos dos outros grandes centros oncológicos pediátricos do país, além de qualidade de vida não só para as crianças com câncer, como também para as portadoras de doenças hematológicas crônicas, com atendimento voltado para crianças e adolescentes de zero a 19 anos de idade.

Atualmente instalado em um terreno de oito mil metros quadrados, no Parque da Represa, em Jundiaí, o Ambulatório do Grendacc, expandindo-se desde sua criação, é responsável não somente pelo atendimento de pacientes com doenças onco-hematológicas, mas também por outras especialidades médicas pediátricas, a citar a nefrologia, neurologia e cirurgia pediátrica todos encaminhados pelo SUS das prefeituras de Jundiaí, Várzea Paulista, Campo Limpo Paulista, Itupeva, Louveira, Jarinu e Cabreúva; também procurado por aqueles que possuem planos de saúde conveniados nesta instituição.

Os pacientes recebem atendimento na Unidade Ambulatorial de dois mil metros quadrados de área construída, que está em pleno funcionamento com os atendimentos a nível

Convênio Termo de Convenio - Grendacc (0235394) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 222

GRUPO EM DEFESA DA CRIANÇA COM CÂNCER - GRENDACC
CNPJ Nº: 00.797.397/0001-94 • IE: 407.616.057.116
Avenida Olívio Bau, 99 - Parque da Represa, Jundiaí - SP
CEP: 13.214-550 • Fone/Fax (11) 4815.8440
www.grendacc.org.br • grendacc@grendacc.org.br

de todas as especialidades médicas pediátricas citadas anteriormente. Conta, ainda, com toda a equipe multidisciplinar necessária para um atendimento integral e diferencial das patologias envolvidas: odontologia, psicologia, nutrição, serviço social, farmácia, laboratório de análises clínicas, fisioterapia, brinquedoteca, apoio pedagógico e unidade de quimioterapia. A instituição conta ainda com uma equipe de voluntariado de necessidade ímpar juntos às crianças aqui assistidas.

Em março de 2013, a instituição finalizou as obras de suas novas Unidades: Internação, UTI e Centro Cirúrgico, buscando assim o atendimento integral de seus pacientes na área da oncologia pediátrica.

A entidade possui outras fontes de recursos vinculados a prestação de serviços de saúde conforme abaixo:

- Secretaria Municipal de Saúde de Jarinú;
- Secretaria Municipal de Saúde de Louveira;
- Secretaria Municipal de Saúde de Cabreúva;
- Secretaria Municipal de Saúde de Campo Limpo;
- Secretaria Municipal de Saúde de Várzea Paulista;
- Secretaria Municipal de Saúde de Itupeva;
- Convênio com Operadoras de Saúde.

1.3 Títulos, Registros e Certificações.

A GRENDACC, associação privada sem fins lucrativos, possui os títulos, registros e certificados descritos abaixo:

- ✓ Declaração de Utilidade Pública Municipal (Lei nº 4.862 de 24/09/96);
- ✓ Declaração de Utilidade Pública Estadual (Lei nº 10.417 de 24/11/99);
- ✓ Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social em Saúde (CEBAS), concedido pelo Ministério da Saúde – Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde – DECEBAS, mediante Portaria SAS/MS nº. 643 de 29.05.2019, publicada no DOU em 31.05.2019, com validade até 21.02.2022;
- ✓ Credenciamento no Programa Nacional de Apoio à Atenção Oncológica (PRONON), estabelecido pela portaria nº 935 de 07 de novembro de 2013;

Convênio Termo de Convenio - Grendacc (0235394) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 223

GRUPO EM DEFESA DA CRIANÇA COM CÂNCER - GRENDACC
CNPJ Nº: 00.797.397/0000-94 • IE: 407.416.057.116
Avenida Olívio Boa, 99 - Parque da Represa, Jundiaí - SP
CEP: 13.214-550 • Fone/Fax (11) 4815.8440
www.grendacc.org.br • grendacc@grendacc.org.br

- ✓ Certificado de Registro nº 11995011 e de Inscrição de Programas de Atendimento junto ao Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Jundiaí (CMDCA);
- ✓ Certificado de Registro nº 02/2018 e de Inscrição de Programas de Atendimento junto ao Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Cabreúva (CMDCA);
- ✓ Certificado de Registro nº 20 e de Inscrição de Programas de Atendimento junto ao Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Várzea Paulista (CMDCA);
- ✓ Certificado de Regularidade Cadastral de Entidades – CRCE nº 1624/2012 – concedido em 06 de agosto de 2012, nos termos do Decreto nº 57.501 de 08 de novembro de 2011.

1.4. Objetivos, Missão, Visão, Valores e Princípios.

Objetivos Estatutários

Nos termos do art. 2º do Estatuto Social o GRENDACC tem por finalidades e objetivos sociais de relevância pública e social, a prestação de serviços na área da saúde, a mobilização, a prevenção, a orientação, a assistência, o apoio a família e o desenvolvimento de ações culturais, de pesquisa e outras, direcionados ao tratamento e atendimento de crianças e adolescentes, em diversas especialidades médicas, prioritariamente aos portadores de doenças oncológicas, podendo ser estendido às pessoas de todas as idades como forma de atividade complementar, observando os limites de recursos da entidade.

Missão

"Oferecer os meios necessários para que o tratamento de crianças e adolescentes com problemas oncológicos e ou hematológicos seja o mais eficiente possível, objetivando a cura do paciente".

Visão

"Ser referência de excelência nacional no tratamento de crianças e adolescentes com doenças oncológicas e/ou hematológicas crônicas"

Convênio Termo de Convenio - Grendacc (0235394) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 224

GRUPO EM DEFESA DA CRIANÇA COM CÂNCER - GRENDACC
CNPJ Nº: 00.797.397/0001-94 • IE: 407.416.057.116
Avenida Olívio Boa, 99 - Parque da Represa, Jundiaí - SP
CEP: 13.214-550 • Fone/Fax (11) 4815.8440
www.grendacc.org.br • grendacc@grendacc.org.br

Valores

- Compromisso com a vida;
- Respeito aos valores éticos, morais, políticos e religiosos;
- Transparência, Credibilidade e Responsabilidade Social.

Política da Qualidade

"*Manter um Sistema de Gestão da Qualidade que, assegure a implementação de ações visando o cumprimento da missão do GRENDACC na prestação de serviços de saúde e ações sociais, buscando sempre satisfazer as necessidades das partes interessadas*".

1.5. Diretoria Estatutária e Composição dos Conselhos

TABELA I – COMPOSIÇÃO DA DIRETORIA E CONSELHEIROS ESTATUTÁRIOS

DIRETORIA	
Nome	*Cargo*
Sra. Verci Andreo Butalo	Diretora Presidente
Sra. Isabela Bastos Cardoso	Vice-Presidente
Sr. Getúlio White Lima	Diretor Tesoureiro
Cesar Imperato Iotti	Diretor Secretário
CONSELHO DELIBERATIVO ESTATUTÁRIO	
Nome	*Cargo*
Sr. Valdir Barbi	Presidente do Conselho
Sr. Laercio de Oliveira	Vice Presidente do Conselho
Sra. Glorilza Maria de Arruda	Secretária do Conselho
Sra. Maria Vilma Francisco Mathiazi	Conselheiro Deliberativo Suplente
CONSELHO FISCAL ESTATUTÁRIO	
Nome	*Cargo*
Sr. Ricardo Torelli	Presidente do Conselho Fiscal
Sra. Juliana Pedro	Secretário do Conselho
Sr. Paulo Rogério Andreo	Conselho Fiscal Efetivo
Sr. Vanderci Franciosi	Conselheiro Fiscal Suplente
CONSELHO GESTOR 2018/2020	
Ana Paula de Lima	Representante dos Usuários
Maeli Tupina Vieira	Representante dos Usuários
Paula Fernanda Cizotto Padovani	Representante dos Usuários
Tamara Verginia Messias Ramos	Representante dos Usuários
Lilia dos Santos Almeida Lopes	Representante da Instituição
Verci Andreo Butalo	Representante da Instituição
Gislaine Cristina Bispo da Silva	Representante da Instituição

Convênio Termo de Convenio - Grendacc (0235394) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 225

GRUPO EM DEFESA DA CRIANÇA COM CÂNCER - GRENDACC
CNPJ Nº: 00.797.397/0000-94 • IE: 407.416.057.116
Avenida Olívio Boa, 99 - Parque da Represa, Jundiaí - SP
CEP: 13.214-550 • Fone/Fax: (11) 4815.8440
www.grendacc.org.br • grendacc@grendacc.org.br

2. CONCEDENTE

Município de Jundiaí

3. CAPACIDADE INSTALADA E ESTRUTURA TECNOLÓGICA

Hospitalar - Leitos	
Descrição	**Leitos SUS**
Leitos complementares (UTI pediátrica e unidade de isolamento)	**4**
Especialidade cirúrgica (Oncologia)	**1**
Especialidade clínica (Oncologia)	**5**
Especialidade pediátrica (Clínica e cirúrgica)	**2**

Capacidade Operativa	**Quantidade.**
Equipamentos de Diagnóstico por imagem	03
Equipamentos de Infraestrutura (usina de oxigênio)	01
Equipamentos de odontologia	08
Equipamentos para Manutenção da Vida	18
Equipamentos por Método Gráfico	01
Consultório Médico	07
Consultório Não Médico (Serviço Social, Nutrição, Psicologia)	03
Consultório Odontológico	01
Sala de Fisioterapia	01
Sala de Curativos	01
Sala de Enfermagem	01
Farmácia	01
SAME	01
Serviço de Nutrição e Dietética	01
Lactário	01
Carro térmico para distribuição de refeições	01
Ambulância	02
Brinquedoteca	01
Classe Hospitalar	01
Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico.	01

Convênio Termo de Convenio - Grendacc (0235394) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 226

GRUPO EM DEFESA DA CRIANÇA COM CÂNCER - GRENDACC
CNPJ Nº: 00.797.397/0001-94 • IE: 407.416.057.116
Avenida Olívio Boa, 99 - Parque da Represa, Jundiaí - SP
CEP: 13.214-550 • Fone/Fax (11) 4815.8440
www.grendacc.org.br • grendacc@grendacc.org.br

1. Equipamentos:
2. Analisador Hematológico KX 21N Marca Sysmex;
3. Analisador Hematológico XS 1000 Marca Sysmex (a partir de Abril/2013);
4. ***Backup*** Analisador Hematológico de células ACT Diff Marca Coulter;
5. Analisador Bioquímico C111 marca Roche;
6. ***Backup***Analisador Bioquímico Quick-Lab marca DRAKE;
7. Analisador de coagulação Quicktimer marca DRAKE;
8. Microscópio Eclipse 2000 Marca Nikon;
9. Microscópio binocular marca Olympus modelo CH20;
10. Analisador de eletrólitos marca Roche modelo 9180;
11. Analisador de gases e eletrólitos marca Roche;
12. Contador de células digital Leucotron T-P;
13. Citocentrífuga de baixa rotação CT12 marca Presvac;
14. Centrífuga de alta rotação 206BL marca Fanen;
15. Banho Maria 100 marca Fanem
16. Contador de células digital CCS02 marca Phoenix;
17. Geladeira Consul 240.
18. Centrífuga de alta rotação EXCELSA II 206 BL marca Fanen
19. Cadeira odontológica;
20. Equipamento de diagnóstico por imagem tipo Ultrassom marca Philips;
21. Monitores cardíacos;
22. Respirador mecânico;
23. Cardioversor;
24. Monitores multiparâmetros;
25. Oxímetros diversos;
26. Termômetros diversos;
27. Balanças Antropométricas diversas;
28. Aparelhos de pressão diversos;
29. Neuroestimulador;
30. Otoscópio.

4. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:

4.1. Objetivo geral: *Utilização do auxílio emergencial para enfrentamento da pandemia da COVID-19*

4.2. Público Alvo:

- *Pacientes assistidos pela Instituição;*
- *Equipe Técnica e Assistencial.*

5. DO ENFRENTAMENTO À COVID-19

Considerando a existência de pandemia do coronavirus (COVID-19), nos termos declarados pela Organização Mundial da Saúde - OMS;

Convênio Termo de Convenio - Grendacc (0235394) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 227

GRUPO EM DEFESA DA CRIANÇA COM CÂNCER - GRENDACC
CNPJ Nº: 00.792.397/0001-94 • IE: 407.416.057.116
Avenida Olívio Soa, 99 - Parque da Represa, Jundiaí - SP
CEP: 13.214-550 • Fone/Fax (11) 4815.8440
www.grendacc.org.br • grendacc@grendacc.org.br

Considerando Lei nº 13.995 de 05 de maio de 2020, que dispõe sobre a prestação de auxílio financeiro pela União às santas casas e hospitais filantrópicos, sem fins lucrativos, que participam de forma complementar do Sistema Único de Saúde (SUS), no exercício de 2020, com o objetivo de permitir-lhes atuar de forma coordenada no combate à pandemia da Covid-19;

Considerando Portaria do Ministério da Saúde nº 1.393 de 21 de maio de 2020 onde dispõe sobre o auxílio financeiro emergencial às Santas Casas e aos Hospitais Filantrópicos sem Fins Lucrativos, que participam de forma complementar do Sistema Único de Saúde (SUS), no exercício de 2020, com o objetivo de atuar no controle do avanço da pandemia da COVID-19 (1ª parcela);

Considerando Portaria do Ministério da Saúde nº 1.448 de 29 de maio de 2020 onde dispõe sobre o auxílio financeiro emergencial às Santas Casas e aos Hospitais Filantrópicos sem Fins Lucrativos, que participam de forma complementar do Sistema Único de Saúde (SUS), no exercício de 2020, com o objetivo de atuar no controle do avanço da pandemia da COVID-19 (2ª parcela);

Considerando que o GRENDACC foi contemplado nas referidas portarias;

Informamos as medidas tomadas pela entidade para enfrentamento da pandemia e utilização do recurso:

- Extensão do horário de funcionamento da entidade para o atendimento de consultas e exames sem sobrecarregar a sala de espera, evitando assim aglomeração dos pacientes. Os atendimentos passaram a ser feitos até às 19h00 e aos finas de semana (sábado das 08h00 às 12h00);

- Intensificar as ações e atuação do médico infectologista com plantões presenciais e a distância para auxiliar os profissionais da assistência.

- Oferta de máscara cirúrgica (tripla) para os pacientes e acompanhantes que não estiverem utilizando;

- Aferição de temperatura do paciente e acompanhante na chegada a instituição e, caso a temperatura aferida seja maior que 37,5 graus, estes serão orientados a retornar em outro momento;

- Aferição de temperatura dos colaboradores na chegada a instituição e, caso a temperatura aferida seja maior que 37,5 graus, encaminhamento para serviço de saúde;

Convênio Termo de Convenio - Grendacc (0235394) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 228

GRUPO EM DEFESA DA CRIANÇA COM CÂNCER - GRENDACC
CNPJ Nº: 00.797.397/0001-94 • IE: 407.416.057.116
Avenida Olívia Boa, 99 - Parque da Represa, Jundiaí - SP
CEP: 13.214-550 • Fone/Fax (11) 4815.8440
www.grendacc.org.br • grendacc@grendacc.org.br

- Higienização dos consultórios pela equipe da limpeza duas vezes ao dia, sendo que a cada atendimento realizado o próprio médico fará a higienização dos equipamentos utilizados no momento da consulta;

- Orientação aos pacientes por telefone sobre a necessidade do comparecimento a instituição próximo ao horário agendado, utilizando máscaras e com no máximo um acompanhante para os pacientes que deles necessitem, mantendo assim a biossegurança e evitando a circulação desnecessária de pessoas;

- Adequação da sala de espera com espaçamento das cadeiras para evitar o contato próximo;

- Adequação na quantidade de materiais e EPIs do RX visando a cobertura do serviço quando do aumento de exames;

- Aquisição de equipamentos que possibilite atendimento adequado e cubra todos os leitos da UTI, sendo 01 ventilador, 01 ultrassom portátil;

- Aquisição de medicamentos para uso em doenças respiratórias objetivando uma melhor assistência aos pacientes;

6 DETALHAMENTO DO CORPO TÉCNICO, POR CBO E JORNADA DISPONIBILIZADA PARA EXECUÇÃO DO PRESENTE OBJETO.

Função	Cargo	CBO
Auxiliar de Farmácia	Auxiliar de Farmácia	3251-10
Médico RT	Diretor de Serviços de Saúde	13120-5
Biomédica	Biomédica	21120-5
Nutricionista	Nutricionista	22371-0
Faturamento	Faturista	413115
Coleta	Aux. De Laboratório de Análises Clinicas	52511-5
Psicóloga	Psicóloga Clinica	25151-0
Segurança do Trabalho	Técnico de Segurança	31600-5
Médico	Médico Infectologista	2551-03
Lider de Recepção	Auxiliar de Escritorio em Geral	41100-5
Biomédico	Biomédico	21120-5
Farmaceutica RT	Farmacêutica	22340-5
Serviço Social	Assistente Social	2516-05
Higienização	Faxineiro	51432-0
Higienização	Faxineiro	51432-0
Recepção	Recepcionista Geral	42210-5
Manutenção	Trabalhador de Manutenção de Edificações	51432-1

Convênio Termo de Convenio - Grendacc (0235394) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 229

GRUPO EM DEFESA DA CRIANÇA COM CÂNCER - GRENDACC
CNPJ Nº: 00.797.397/0001-94 • IE: 407.416.057.116
Avenida Olívio Boa, 99 - Parque da Represa, Jundiaí - SP
CEP: 13.214-550 • Fone/Fax (11) 4815.8440
www.grendacc.org.br • grendacc@grendacc.org.br

Função	Cargo	CBO
Fisioterapia	Fisioterapeuta	2236-05
Fisioterapia	Fisioterapeuta	2236-05
Nutrição	Nutricionista	2237-10
Psicologia	Psicóloga Clinica	25151-0
Motorista	Motorista	78231-0
Enfermeira RT	Enfermeiro RT	2235-05
Recepção	Recepcionista Geral	42210-5
Serviços Médicos de Infectologia – PJ: R$ 13.980,25		

Equipe Técnica	Quantidade
Captação de Recursos	02
Comunicação	01
Custos	01
Departamento Jurídico	02
Estoque	01
Eventos	01
Faturamento	02
Financeiro	03
Hotelaria e Limpeza	13
Manutenção	04
Portaria (própria)	07
Recepção	04
Recursos Humanos	03
Segurança do Trabalho	01
SAME	01
S.N.D.	14
Tecnologia da Informação	02
Telefonia	01
Telemarketing	37
Transporte	05
Voluntariado	01

Responsável Técnico: Dra. Arianne Christina Pinheiro Pereira– CRM 126124

7. PRAZO DE EXECUÇÃO

O presente plano de trabalho terá vigência de 04 meses a partir da assinatura do convênio.

Convênio Termo de Convenio - Grendacc (0235394) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 230

GRUPO EM DEFESA DA CRIANÇA COM CÂNCER - GRENDACC
CNPJ Nº: 00.797.397/0000I-94 • IE: 407.416.057.116
Avenida Olivio Boa, 99 - Parque da Represa, Jundiaí - SP
CEP: 13.214-550 • Fone/Fax (11) 4815.8440
www.grendacc.org.br • grendacc@grendacc.org.br

8. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O repasse financeiro referente ao custeio das ações e serviços de enfrentamento a COVID-19 conforme Portarias MS/GM nº 1.393 de 21 de maio de 2020, no valor de R$ 60.434,67 e Portaria MS/GM nº 1.448 de 29 de maio de 2020 no valor de R$ 322.602,28, totalizando R$ 383.036,95, será repassado ao conveniado em parcela única em até 05 dias úteis da assinatura do convênio.

9. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO:

Descrição	VALOR DE DESEMBOLSO
Portaria MS/GM nº 1.393	R$ 60.434,67
Portaria MS/GM nº 1.448	R$ 322.602,28
TOTAL	R$ 383.036,95

Convênio Termo de Convenio - Grendacc (0235394) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 231

GRUPO EM DEFESA DA CRIANÇA COM CÂNCER - GRENDACC
CNPJ Nº: 00.797.397/0001-94 • IE: 407.416.057.116
Avenida Olivio Boa, 99 - Parque da Represa, Jundiaí - SP
CEP: 13.214-550 • Fone/Fax (11) 4815.6440
www.grendacc.org.br • grendacc@grendacc.org.br

10. QUADRO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS – ESTIMADO:

CATEGORIA DE DESPESA	%
Serviços Médicos de Infectologia - PJ	3,65%
Medicamentos (Micafungina, Cefepime, Meropenem, Teicoplanina, Dexametazona, Epinefrina, Dobutamina, Albumina, Difenidramina)	7,85%
Material Médico Hospitalar (Avental Impermeável, Avental TNT, termômetro);	2,80%
Complementos Materiais RX (Placas, Avental de Chumbo e Protetor de Tireoide)	5,56%
Equipamentos (01 Respirador, 01 ultrassom portátil)	80,14%
TOTAIS	100%

Jundiaí, SP 01 de julho de 2020

Grupo em Defesa da Criança com Câncer – GRENDACC

Verci Andreo Butalo

Diretora - Presidente

Convênio Termo de Convenio - Grendacc (0235394) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 232

TERMO ADITIVO II ao CONVÊNIO nº 07/2019, que entre si celebram o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ** e o **HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO.**

Processo nº 7.381-5/2019

Pelo presente instrumento, os abaixo assinados, de um lado o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ**, Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ sob nº 45.780.103/0001-50, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, **LUIZ FERNANDO MACHADO**, presente também **TIAGO TEXERA**, Gestor da Unidade de Promoção da Saúde, doravante denominados apenas **MUNICÍPIO**, e, de outro, o **HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, entidade civil de direito privado, beneficente, filantrópica caritativa e de assistência social, sem fins lucrativos, inscrito no CNPJ sob nº 50.944.198/0001-30, com endereço nesta cidade, na Rua São Vicente de Paulo, nº 223, Centro, Jundiaí/SP, neste ato representado por seu Procurador, **DENILSON CARDOSO DE SÁ**, portador da CI/RG nº 24.130.825-2 e do CPF nº 259.039.318-04, doravante designado simplesmente **CONVENIADO**, celebram o Termo Aditivo II ao Convênio nº 07/2019, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

I – Fica, por força do presente Termo, repactuado o Convênio nº 07/2019, em conformidade com o disposto na Cláusula II.

II – O Plano de Trabalho que faz parte integrante do presente Termo Aditivo (fls. 422/435 do Processo Administrativo nº 7.381-5/2019), passam a substituir, com efeitos a partir de 01 de julho de 2020, o Plano de Trabalho que integra o Termo Aditivo I ao Convênio nº 07/2019 (fls. 266/277 do Processo Administrativo nº 7.381-5/2019), por força do presente Termo Aditivo, inclusive no que tange ao Anexo II (Prestação de Contas), fls. 444/455, que passa a substituir, com efeitos a partir de 01 de julho de 2020, o Anexo II de fls. 360/371, que integra o Termo Aditivo I ao Convênio nº 07/2019.

III – Especificamente com relação às ações de enfrentamento ao COVID-19, o Plano de Trabalho vigorará, a partir de 01 de julho de 2020, até o dia 30 de setembro de 2020.

IV - A Cláusula Nona do Convênio nº 07/2019, que trata de Prestação de Contas, passa a vigorar com as alterações constantes às fls. 445, que passam a integrar o Presente Termo.

V – As despesas decorrentes do presente aditamento correrão à conta das dotações orçamentárias:

14.01.10.302.0191.2187.33.50.39.00.0000 no valor de R$ 6.556.894,62;

14.01.10.302.0191.2187.33.50.39.00.5001 no valor de R$ 900.000,00 e
14.01.10.122.0191.2010.33.50.39.00.5083 no valor de R$ 234.720,00.

Parágrafo único: Para a execução do novo Plano de Trabalho de que trata o presente Termo, fica atribuído o valor Global de R$ 11.420.061,93 (onze milhões, quatrocentos e vinte mil, sessenta e um reais e noventa e três centavos), sendo 09 (nove) parcelas mensais de R$ 1.242.815,77 (um milhão, duzentos e quarenta e dois mil, oitocentos e quinze reais e setenta e sete centavos), mais 03 (três) parcelas mensais de R$ 78.240,00 (setenta e oito mil, duzentos e quarenta reais), a partir de julho de 2020.

VI - Fica ratificadas, no que não colidirem com o presente Termo, as demais cláusulas do Convênio nº 07/2019, assinado em 1º de abril de 2019 e do Termo Aditivo I ao Convênio nº 07/2019, assinado em 23 de abril de 2020.

E, por estarem assim de justos e avençados, assinam o presente Termo em 03 (três) vias de igual teor e para um só efeito de direito.

Jundiaí, 27 de julho de 2020.

LUIZ FERNANDO MACHADO
Prefeito Municipal

TIAGO TEXERA
Gestor da Unidade de Promoção da Saúde

DENILSON CARDOSO DE SÁ
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Testemunhas:

1 - _____

2- _____

Fbo

PREFEITURA DE JUNDIAÍ - SP

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): Município de Jundiaí
CONVENIADA: Hospital de Caridade São Vicente de Paulo
TERMO DE CONVÊNIO Nº (DE ORIGEM): Termo Aditivo II ao Convênio nº 07/2019
OBJETO: Repactua o Convênio nº 07/2019; o Plano de Trabalho e o Anexo II (Prestação de Contas) passam a substituir a partir de 01 de julho de 2020; especificamente com relação ao COVID-19 vigorará de 01 de julho de 2020 a 30 de setembro de 2020; e adita o valor Global de R$ 11.420.061,93 (onze milhões, quatrocentos e vinte mil, sessenta e um reais e noventa e três centavos), sendo 09 (nove) parcelas mensais de R$ 1.242.815,77 (um milhão, duzentos e quarenta e dois mil, oitocentos e quinze reais e setenta e sete centavos), mais 03 (três) parcelas mensais de R$ 78.240,00 (setenta e oito mil, duzentos e quarenta reais), a partir de julho de 2020.

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

a) o ajuste acima referido estará sujeito a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;

b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;

c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;

d) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;

b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Jundiaí, 27 de julho 2020.

GESTOR DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:

Nome: **TIAGO TEXERA**
Cargo: Gestor da Unidade de Promoção da Saúde
CPF: 323.216.468-45 RG: 42.378.206-X
Data de Nascimento: 26/08/1985
Endereço residencial completo: Rua Itirapina, 837 – Bloco B – Apto 162 – Vila Hortolândia, Jundiaí/SP, CEP: 13.214-065
E-mail institucional: ttexera@jundiai.sp.gov.br
E-mail pessoal: tiagotexera@yahoo.com.br
Telefones: (11) 4589-8796 / 4589-8795

Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:

Nome: **LUIZ FERNANDO MACHADO**
Cargo: Prefeito
CPF: 892.199.615-04 RG: 06.356.145-02
Data de Nascimento: 08/10/1977
Endereço residencial completo: Avenida Humberto Cereser, 2.300, Condomínio Quartier Casa 170, Caxambu, Jundiaí/SP, CEP nº 13.218.711
E-mail institucional: lfmachado@jundiai.sp.gov.br
E-mail pessoal: 081077@uol.com.br
Telefones: (11) 4589-8428

Assinatura: _____

PELA ENTIDADE CONVENIADO:

Nome: **DENILSON CARDOSO DE SÁ**
Cargo: Procurador
CPF: 259.039.318-04 RG: 24.130.825-2
Data de Nascimento: 28/02/1974
Endereço residencial completo: Rua Alagoas, 126, Jardim Tarumã, Jundiaí/SP
E-mail institucional: diretoria@hsvicente.org.br
E-mail pessoal: denislon.hsophia@gmail.com
Telefones: (11) 4583-5388 / 4583-5387

Assinatura: _____

GESTÃO DE PESSOAS

05 (cinco) dias, munido de (original e cópia) do CPF, RG, Certidão de Casamento, Diploma, Histórico do Ensino Superior completo em Educação Física, Registro no Órgão de Classe – CREF e 06(seis) meses de experiência, a fim de tratar da documentação necessária ao ingresso no Serviço Público Municipal, para o cargo de **EDUCADOR ESPORTIVO.**

Para que não se alegue ignorância, faz baixar o presente Edital que será publicado na Imprensa Oficial online no site do Município de Jundiaí.

ROSEMARY AP. GHIRALDI SIMIONATO
Gestora Adjunta de Gestão de Pessoas

Publicado na Imprensa Oficial do Município e registrado na Unidade Gestão de Administração e Gestão de Pessoas, aos vinte e sete dias do mês de julho do ano de dois mil e vinte.

CASA CIVIL

EXTRATO

TERMO ADITIVO II ao CONVÊNIO nº 07/2019, que entre si celebram o MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ e o HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO.
PROCESSO: nº 7.381-5/2019.
OBJETO: Repactua o Convênio nº 07/2019; o Plano de Trabalho e o Anexo II (Prestação de Contas) passam a substituir a partir de 01 de julho de 2020; especificamente com relação ao COVID-19 vigorará de 01 de julho de 2020 a 30 de setembro de 2020; e adita o valor Global de R$ 11.420.061,93 (onze milhões, quatrocentos e vinte mil, sessenta e um reais e noventa e três centavos), sendo 09 (nove) parcelas mensais de R$ 1.242.815,77 (um milhão, duzentos e quarenta e dois mil, oitocentos e quinze reais e setenta e sete centavos), mais 03 (três) parcelas mensais de R$ 78.240,00 (setenta e oito mil, duzentos e quarenta reais), a partir de julho de 2020.
ASSINATURA: 27 de julho de 2020.

GOVERNO E FINANÇAS

MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
DEMONSTRATIVO SIMPLIFICADO DO RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
3º Bimestre - 2020

Em Reais

BALANÇO ORÇAMENTÁRIO	Até o Bimestre
RECEITAS	
Previsão Inicial	2.587.221.500,00
Previsão Atualizada	2.587.221.500,00
Receitas Realizadas	1.172.694.879,51
Déficit Orçamentário	-
Saldos de Exercícios Anteriores (Utilizados para Créditos Adicionais)	35.558.671,54
DESPESAS	
Dotação Inicial	2.587.221.500,00
Créditos Adicionais	35.558.671,54
Dotação Atualizada	2.696.501.784,07
Despesas Empenhadas	1.584.496.817,29
Despesas Liquidadas	1.067.133.248,11
Despesas Pagas	1.013.578.150,40
Superávit Orçamentário	105.561.631,40

DESPESAS POR FUNÇÃO/SUBFUNÇÃO	Até o Bimestre
Despesas Empenhadas	1.584.496.817,29
Despesas Liquidadas	1.067.133.248,11

RECEITA CORRENTE LÍQUIDA - RCL	Até o Bimestre
Receita Corrente Líquida	1.979.743.487,67

RECEITAS E DESPESAS DO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES	Até o Bimestre
Regime Próprio de Previdência dos Servidores - PLANO PREVIDENCIÁRIO	
Receitas Previdenciárias Realizadas	110.297.672,50
Despesas Previdenciárias Liquidadas	125.073.685,15
Resultado Previdenciário	(14.776.012,65)
Regime Próprio de Previdência dos Servidores - PLANO FINANCEIRO	
Receitas Previdenciárias Realizadas	-
Despesas Previdenciárias Liquidadas	-
Resultado Previdenciário	-

RESULTADOS NOMINAL E PRIMÁRIO	Meta Fixada no Anexo de Metas Fiscais da LDO (a)	Resultado Apurado Até o Bimestre (b)	% em Relação à Meta (b/a)
Resultado Nominal	47.635.041,00	(162.236.493,38)	(340,58%)
Resultado Primário	(52.268.077,00)	120.618.151,55	(230,77%)

RESTOS A PAGAR A PAGAR POR PODER E MINISTÉRIO PÚBLICO	Inscrição	Cancelamento Até o Bimestre	Pagamento Até o Bimestre	Saldo a Pagar
RESTOS A PAGAR PROCESSADOS	**34.330.632,40**	**190,00**	**34.061.424,14**	**269.018,26**
Poder Executivo	34.317.588,49	190,00	34.048.180,23	269.018,26
Poder Legislativo	13.243,91	-	13.243,91	-
Poder Judiciário	-	-	-	-
Ministério Público	-	-	-	-
Defensoria Pública	-	-	-	-
RESTOS A PAGAR NÃO-PROCESSADOS	**94.541.728,56**	**5.043.096,34**	**70.884.031,04**	**18.614.601,18**
Poder Executivo	91.237.189,46	4.755.854,47	69.173.115,55	17.308.219,44
Poder Legislativo	3.304.539,10	287.241,87	1.710.915,49	1.306.381,74
Poder Judiciário	-	-	-	-
Ministério Público	-	-	-	-
Defensoria Pública	-	-	-	-
TOTAL	**128.872.360,96**	**5.043.286,34**	**104.945.455,18**	**18.883.619,44**

DESPESAS COM MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DO ENSINO	Valor Apurado Até o Bimestre	Limites Constitucionais Anuais: % Mínimo a Aplicar no Exercício	Limites Constitucionais Anuais: % Aplicado Até o Bimestre
Mínimo Anual de 25% das Receitas de Impostos na Manutenção e Desenvolvimento do Ensino	209.327.960,48	25,00%	26,12%
Mínimo Anual de 60% do FUNDEB na Remuneração do Magistério com Ensino Fundamental e Médio	-	60,00%	0,00%
Mínimo Anual de 60% do FUNDEB na Remuneração do Magistério com Educ. Infantil e Ensino Fundamental	72.091.257,74	60,00%	79,34%
Complementação da União ao FUNDEB	-	0,00%	0,00%

RECEITAS DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO E DESPESAS DE CAPITAL	Valor Apurado Até o Bimestre	Saldo não realizado
Receita de Operação de Crédito	21.196.270,98	118.327.829,01
Despesa de Capital Líquida	149.918.609,43	89.604.699,87

PROJEÇÃO ATUARIAL DOS REGIMES DE PREVIDÊNCIA	Exercício	10º Exercício	20º Exercício	35º Exercício
Plano Previdenciário				
Receitas Previdenciárias	-	-	-	-
Despesas Previdenciárias	-	-	-	-
Resultado Previdenciário	-	-	-	-
Plano Financeiro				
Receitas Previdenciárias				
Despesas Previdenciárias				
Resultado Previdenciário				

RECEITA DA ALIENAÇÃO DE ATIVOS E APLICAÇÃO DOS RECURSOS	Valor Apurado Até o Bimestre	Saldo a Realizar
Receita de Capital Resultante da Alienação de Ativos	-	-
Aplicação dos Recursos da Alienação de Ativos	-	-

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	Valor apurado Até o Bimestre	Limite Constitucional Anual: % Mínimo a Aplicar no Exercício	Limite Constitucional Anual: % Aplicado Até o Bimestre
Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde executadas com recursos de impostos	221.658.371,85	15%	0,00%

DESPESAS DE CARÁTER CONTINUADO DERIVADAS DE PPP	Valor Apurado no Exercício Corrente
Total das Despesas / RCL (%)	-

NOTA:

LUIZ FERNANDO MACHADO
PREFEITO MUNICIPAL

ALEXANDRE HISAO AKITA
RESPONSÁVEL PELO CONTROLE INTERNO

MÁRCIO CÉSAR SANTIAGO
DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
CRC 1SP188064/O-8

Convênio_Termos_Aditivos_-_Samu_HCSVP_(0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 237

HOSPITAL
SÃO VICENTE

PLANO DE TRABALHO
SAMU e SAEC
HOSPITAL DE CARIDADE
SÃO VICENTE DE PAULO
JUNDIAÍ-SP

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0283307) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 238

HOSPITAL
SÃO VICENTE

ÍNDICE
PLANO DE TRABALHO SAMU e SAEC
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE
2 – HISTÓRICO - HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
3 – PLANO DE TRABALHO
4 – SAMU
4.1 – METAS QUANTITATIVAS
4.2 – QUANTITATIVO ATUAL DA EQUIPE PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO - SAMU
5 – SAEC
5.1 – METAS QUANTITATIVAS
5.2 – QUANTITATIVO ATUAL DA EQUIPE PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO - SAEC
6 – CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS DOS SERVIÇOS – SAMU e SAEC
7 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DAS METAS QUANTITATIVAS DOS SERVIÇOS – SAMU e SAEC
8 – DAS OBRIGAÇÕES
9 – CONDIÇÕES GERAIS
10 – PLANO DE AÇÃO PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19, NO PERÍODO 01/07/2020 A 31/09/202019
11 – CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSOS
11.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS
11.2 – PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19
12 – PLANOS DE APLICAÇÕES DE RECURSOS
12.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS
12.2 – PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19
13 – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS
14 – VIGÊNCIA

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0238897) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 239

1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Razão Social da Instituição: HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
CNES: 2786435
CNPJ: 50.944.198.0001/30
Endereço: Rua São Vicente de Paulo, 223, Centro, CEP: 13201-625
Município: Jundiaí
Superintendente: Sr. Matheus Siqueira Gomes
Diretor Técnico: Dr. Izandro Régis de Brito Santos
Diretor Clínico: Dr. Frederico Michelino de Oliveira
Diretoria Estatutária:
Presidente: Sr. Antônio Pedro Vendramin - Procurador: Sr. Denílson Cardoso de Sá
Vice Presidente: Sr. Serafin Félix da Silva Neto
1º Tesoureiro: Sr. ZulmiroLulio Herrera
2º Tesoureiro: Sr. Denílson Cardoso de Sá
Conselho Fiscal:
Sr. Cláudio Stucchi
Sr. Emerson Santo Silva
Sr. Marcos Flávio Ribeiro

1.1. **Composição do Conselho Gestor do Hospital de Caridade São Vicente de Paulo - Gestão 2017 - 2019 (prorrogado até junho 2020).**

Representante dos Usuários

Titular 1º	Célia Regina Moura Silva
Titular 2º	Maria Cleuza Buoni Cunha
Titular 3º	Sebastião Manoel dos Santos
Titular 4º	Agostinho Geraldo Rocha Morett
Titular 5º	Moacir Capitosto
Titular 6º	Edison Turquetto
Suplente 1º	Ademir Turquetto
Suplente 2º	Francisco Cosimatti

Representante do COMUS (Usuário)

Titular 1º	Francisco Luiz Menezes Silva
Suplente 1º	Eurico Gonçalves de Lima

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (6285397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 240

Representante Trabalhadores do HCSVP

Titular 1º	Wilton Cesar de Oliveira
Titular 2º	Juliana Karine Machado Rodrigues
Suplente 1º	Fabiano dos Santos

Representante Associação dos Trabalhadores HCSVP

Titular 1º	Renan Henrique Fernandes
Suplente 1º	Beatriz Lucia de Castro

Representantes Corpo Diretivo HCSVP

Titular 1º	Matheus Gomes
Titular 2º	Alexandre Mezei
Suplente 1º	Itibagi Rocha Machado

Representante Sociedade Vicentina de Jundiaí

Titular 1º	Roberto Tafarello
Suplente 1º	Amauri Liba

Representantes da Adm Pública (UGPS)

Titular 1º	Marco Antonio Viscaino
Titular 2º	Pierre Lambert Oliveira
Suplente 1º	Neusa Ferreira Silva
Suplente 2º	Fabiana Barrete de Alcântara

Representante do COMUS (UGPS)

Titular 1º	Tiago Texera

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0233397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 241

MISSÃO
Promover assistência humanizada e segura, buscando garantir a qualidade de vida do paciente.

VISÃO
Ser Hospital referência em assistência hospitalar e humanização aos pacientes SUS na micro região em Jundiaí.

VALORES
Comprometimento dos colaboradores com a Instituição e o atendimento ao paciente; Humanização nas ações com pacientes e colaboradores; Compromisso com a Qualidade nas realizações das atividades, Valorização da vida através da assistência segura e da qualificação do profissional.

CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE
Entidade de assistência

2 – HISTÓRICO - HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Em 1897, em Jundiaí, foi criada a Conferência Vicentina Nossa Senhora do Desterro, denominada Sociedade São Vicente de Paulo, com o intuito de ajudar os pobres e praticar a caridade. Porém as pessoas que se dedicavam a ajudar os pobres achavam que faltava algo, então surgiu à idéia de criar um hospital. E na reunião do dia 13 de agosto de 1899 foi sugerido que a Conferência Vicentina criasse um hospital de caridade em Jundiaí.

No dia cinco de novembro de 1899 foi aprovado o conselho diretor do hospital, denominado "mordomia". Esse conselho ficou responsável pela implantação e manutenção do hospital. Porém os doentes não poderiam esperar até que o prédio fosse construído para serem atendidos, então foi alugada uma casa para que os vicentinos pudessem dar os primeiros passos para concretizar seus ideais. A partir de seu funcionamento o hospital ganhara vida própria e como tal precisava existir como pessoa jurídica. Foi elaborado um estatuto específico para o hospital, que em seguida, foi registrado em cartório cuja certidão foi publicada no Diário Oficial e integrada aos arquivos da Conferência Vicentina. Mais tarde foi doado a conferência um prédio para que pudessem construir o hospital. Apesar de muitas dificuldades, no dia 20 de dezembro de 1902, o hospital, a partir de novos estatutos foi denominado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, começou a funcionar efetivamente.

Então, concebido em 1899 pela Conferência Vicentina Nossa Senhora do Desterro, hoje determinada Sociedade de São Vicente de Paulo, o Hospital de Caridade foi inaugurada em 20 de dezembro de 1902 com o objetivo de prestar atendimento hospital aos desfavorecidos e indigentes, sendo uma missão que, até os dias atuais, está fortemente ligada às características desse Nosocômio.

O primeiro Conselho Diretor do Hospital foi composto com personalidades expressivas da cidade de Jundiaí à época, e os escolhidos foram os senhores Cr. Francisco de Queiroz Telles, Francisco de

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0238397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 242

Albuquerque Cavalcante, Major Boaventura Mendes Pereira, José Francisco Queiroz Telles e Paulo Prates da Fonseca, que desde então foram os responsáveis pela implantação e manutenção do hospital.

Em 1973, a Sociedade Vicentina fez um Comodato com a Prefeitura, sendo no mesmo ano, criada a Faculdade de Medicina de Jundiaí que passou a se utilizar o hospital como campo de estágios aos seus alunos.

Em 1982, com fundamento na Lei Municipal nº 2.588, de 13 de Agosto, foi firmado convênio que formalizava a "utilização exclusiva" por parte da Prefeitura, do estabelecimento hospitalar denominado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo e de seus pertences, localizados nesta cidade.

O Hospital São Vicente de Paulo possui em seu quadro de funcionários, profissionais capacitados, treinados e dedicados, e que apesar das dificuldades do dia-a-dia procuram fazer com que os pacientes se sintam acolhidos e confortados, minimizando assim o momento difícil pelo qual estão passando.

3 – PLANO DE TRABALHO

OBJETO – Gestão e operacionalização do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e do Serviço de Atendimento à pacientes Especiais e Crônicos (SAEC) compreendidos neste Plano de Trabalho.

O Plano de Trabalho do HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO tem como objetivos estabelecer metas assistenciais, bem como compromissos a serem cumpridos pelo Hospital e pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde de Jundiaí-SP, garantindo assistência integral aos usuários que necessitam de serviços associados de salvamento e resgate, sob regulação médica de urgências e de transporte destinado ao deslocamento de usuários para realização de procedimentos de caráter eletivo no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Este **PLANO DE TRABALHO** foi elaborado com base na série histórica existente dos serviços disponibilizados e realizados no ano de 2019.

4 – SAMU

O SAMU/192 é o principal componente da Política Nacional de Urgências e Emergências, segundo a normatização da Portaria 1.863/GM, de 29 de setembro de 2003, e ajuda a organizar o atendimento na rede pública prestando socorro à população em casos de emergência. Com o SAMU 192, criado para realizar o Atendimento Pré Hospitalar móvel, através de indispensável participação de sua Central de Regulação Médica, reduz-se o número de óbitos, o tempo de internação em hospitais e as seqüelas decorrentes da falta de socorro precoce. Em Jundiaí, o equipamento funciona em imóvel alugado à Av. Antônio Frederico Ozanan, 3246, bairro Ponte São João, onde está locada sua base operacional e de guarda de viaturas e sua Central de Regulação Médica. O serviço funciona 24 horas por dia com equipes de profissionais de saúde, como médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e socorristas que atendem às urgências de natureza traumática, clínica, pediátrica, cirúrgica, gineco-obstétrica e de saúde mental da população.

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias durante 24 horas.

Tipo de atendimento / área de abrangência: atendimento através de chamada telefônica gratuito ao número 192, às urgências de natureza traumática, clínica, pediátrica, cirúrgica, gineco-obstétrica e de saúde mental da população de Jundiaí.

4.1. METAS QUANTITATIVAS - Volume de produção estimado:

Procedimento	Quantidade Mensal Física
0301030090 SAMU 192: ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL REALIZADO PELA EQUIPE DA UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA.	3.191
0301030103 SAMU 192: ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL REALIZADO PELA EQUIPE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA TERRESTRE.	
0301030111 REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ACIONAMENTO DE MÚLTIPLOS MEIOS.	
0301030120 SAMU 192: ENVIO DE UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA) E/OU AQUÁTICO (EQUIPE DE EMBARCAÇÃO).	
0301030138 SAMU 192: ENVIO DE UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA TERRESTRE (USB) E/OU AQUÁTICO (EQUIPE DE EMBARCAÇÃO).	
0301030146 SAMU 192: ATENDIMENTO DAS CHAMADAS RECEBIDAS PELA CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS COM ORIENTAÇÃO	
0301030170 SAMU 192: TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA)	
0301030189 SAMU 192: TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORET BASICO DE VIDA TERRESTRE (USB)	

Fonte: produção CNES 2701529, 7092687, 7092768, 7092784, 7092865 e 7098669

4.2. Quantitativo atual da Equipe para Execução do Serviço:

Função	Quantidade de profissionais	Carga horária mensal
Gestor	02	200
Controlador de frota	01	200
Assistente administrativo	01	200
Médico	25	**
Enfermeiro	07	180
Técnico de enfermagem	20	180

Motorista socorrista	25	180
Telefonistas	10	180
Rádio Operadores	06	180

**** A função de Médico, os profissionais são remunerados por hora trabalhada.**

Serviços e Valores:

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Equipe de profissionais da área da saúde.	02 Gestor 01 Controlador de frota *01*Assistente administrativo *25* Médico 07 Enfermeiro 20 Técnico de enfermagem 25 Motorista socorrista 10 Telefonistas 06 Rádio Operadores	R$ *783.641,27*
Despesas Administrativas (luz, telefone e outros)		R$ *4.550,00*
Materiais e Medicamentos		R$ *15.600,00*
Serviços de Terceiros		R$ *7.000,00*
VALOR TOTAL SAMU MÊS		R$ *810.791,27*

5- SAEC

O serviço do SAEC (serviço de Atendimento a Pacientes Especiais e Crônicos) é prestado por profissionais capacitados para remoção de pacientes. Suas atribuições compreendem: remoção de pacientes para realização de tratamentos (radioterapia, quimioterapia, fisioterapia), exames, consultas, altas hospitalares, cobertura de eventos mediante regulação da Unidade de Gestão e Promoção da Saúde e gerenciamento do programa de Transporte fora do Domicílio [TFD]. Em Jundiaí, o equipamento funciona em imóvel alugado à Av. Antônio Frederico Ozanan, 3246, bairro Ponte São João, onde está locada sua base operacional e de guarda de viaturas, e sua Central Operacional, junto com o SAMU 192.

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias durante 24 horas.

Tipo de atendimento / área de abrangência: - através de chamada telefônica gratuita ao número 0800 7707 192, disponível a todos os munícipes de Jundiaí.

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0233397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 245

5.1. METAS QUANTITATIVAS - **Volume de produção estimado:**

Média mensal de atendimentos	**4.000** Atendimentos nas mais diversas formas, realizados por 25 viaturas e veículos locados.

5.2. Quantitativo atual da Equipe Atual para Execução do Serviço:

Função	Quantidade de profissionais	Carga horária mensal
Assistente Administrativo	02	200
Gestores	03	200
Controlador de Frota	01	200
Motorista	42	180
Recepcionista	08	180
Técnico de Enfermagem	09	180
Controlador de Acesso	02	180

Serviços e Valores:

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Equipe de profissionais da área da saúde.	02 Assistente Administrativo 03 Gestores 01 Controlador de Frota 42 Motoristas 08 Recepcionista 08 Técnico de Enfermagem 02 Controlador de Acesso	**R$ *389.028,50***
Despesas Administrativas (luz, telefone e outros)		**R$ *4.100,00***
Materiais e Medicamentos		**R$ *1.040,00***
Serviços de Terceiros		**R$ *37.856,00***
VALOR TOTAL SAEC / MÊS		**R$ *432,024,50***

6 - CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS DOS SERVIÇOS – SAMU e SAEC

As Metas de Produção correspondem ao volume estimado de procedimentos/atendimentos SUS a ser realizado no mês para atingir os objetivos propostos no Plano de Trabalho.

O hospital deverá apresentar até o 10º dia do mês subsequente, à Prefeitura, documentos comprobatórios referentes ao cumprimento das METAS QUANTITATIVAS dos serviços SAMU e SAEC. A avaliação será realizada pelo Departamento de Atenção Ambulatorial e Hospitalar, **conforme itens 4.1 e 5.1,**

esse dará no mês seguinte da data de pagamento, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

7 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DAS METAS QUANTITATIVAS DOS SERVIÇOS – SAMU e SAEC

O hospital receberá o valor global pelo quantitativo de atendimentos previstos nos quadros de ações e metas de serviço do SAMU e SAEC desde que comprovada à disponibilização dos serviços. Para a comprovação da disponibilização do serviço, o hospital encaminhará mensalmente um relatório sintético, informando o cumprimento das metas estabelecidas para os serviços SAMU e SAEC.

A Prefeitura realizará o repasse para o conveniado até o 5º dia útil do respectivo mês.

8 – DAS OBRIGAÇÕES

HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO

I. Garantir quadro necessário de recursos humanos para o funcionamento dos serviços.

II. Garantir o fornecimento de medicação, recarga e aquisição de torpedos de gases medicinais, material médico-hospitalar e material de escritório;

III. Garantir o serviço de limpeza predial;

IV. Garantir o serviço de manutenção preventiva e corretiva de equipamentos médico-hospitalares;

V. Garantir o serviço de desinfecção e esterilização de materiais cirúrgicos e médico-hospitalares;

VI. Manter Comitê de Urgência e Emergência;

VII. Garantir que não será realizada alta hospitalar com serviços SAMU e SAEC;
VIII. Garantir acesso dos conselheiros de saúde ao serviço.

UNIDADE DE GESTÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE

I. Realizar a gestão da Rede de Atenção às Urgências através das diretrizes estabelecidas pelo Ministério da Saúde e UGPS;

II. Disponibilizar imóvel para o funcionamento dos serviços;

III. Disponibilizar veículos para o funcionamento dos serviços;

IV. Garantir serviço de seguro veicular da frota utilizada pelos serviços;

V. Garantir serviço de manutenção preventiva e corretiva elétrica, mecânica, borracharia e troca de pneus da frota;

VI. Garantir infraestrutura de informática, telefonia e de rádio comunicação dos serviços;

VII. Garantir o fornecimento de combustível para frota de veículos;

VIII. Garantir quando necessário, e conforme disponibilidade financeira da UGPS, a compra de equipamentos, mobiliário e vestuário para o funcionamento dos serviços.

9 - CONDIÇÕES GERAIS

Procedimentos que não constem neste Plano de Trabalho e que forem executados e comprovados deverão ser comunicados a Unidade de Gestão de Promoção da Saúde para que seja analisada a possibilidade de inclusão através de Termos Aditivos específicos.

Na hipótese de os atendimentos realizados superarem as metas pactuadas do presente Plano de Trabalho, a qualquer tempo, desde que haja um desequilíbrio, as partes se comprometem a rever as metas e valores conveniados, para se manter os serviços regularmente e prestados ao Sistema Único de Saúde (SUS) pelo Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.

10 - PLANO DE AÇÃO PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19, PERÍODO DE 01/07/2020 A 30/09/2020.

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 774, de 9 de abril de 2020**, que estabelece a destinação de recurso financeiro para o custeio de ações e serviços relacionados à assistência ambulatorial e hospitalar decorrente do Coronavírus COVID-19;

Considerando a existência de pandemia do Coronavírus (COVID-19), nos termos declarados pela Organização Mundial da Saúde - OMS;

Considerando que a atuação da Instituição na aludida linha de frente de enfrentamento da pandemia, demanda reestruturar o seu cotidiano para atender as necessidades inerentes a situação de emergência de saúde pública, não gerando desassistência a população;

Considerando a necessidade do município em adaptar a Rede de Atenção Pré-Hospitalar e Hospitalar, possibilitando assistência adequada no atendimento a urgência e emergência dos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19, e quando necessário, transportando de maneira regulada via serviço 192 SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência até o hospital de referência HCSVP – Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, no qual compõem a Rede de Atenção às Urgências e Emergências do município.

Considerando que o primeiro caso de suspeita por COVID-19 atendido no município de Jundiaí pelo serviço 192 SAMU, regulado e referenciado para o HCSVP, foi no dia 12 de março de 2020, totalizando 40 remoções naquele mês.

Para o mês de abril a quantidade de casos regulados pelo serviço 192 SAMU aumentaram para 126 remoções.

Considerando que no mês de maio o número de casos regulados e referenciados subiu para 228 remoções, apontando um número crescente de casos no município que necessitem de regulação médica e transporte via serviço SAMU 192.

Fonte: https://samu.jundiai.sp.gov.br:9092/SSOJundiai/Login.aspx?ReturnUrl=%2fSSOJundiai%2f_Sistema%2fConsultaRegulacao.aspx

Devido ao pico da pandemia está ocorrendo um aumento de número de chamados pelos casos por suspeitos de COVID-19, cujo intervalo entre um atendimento e outro demanda uma parada da viatura para desinfecção e, **para garantir o atendimento em tempo oportuno, com melhor e menor tempo de resposta**, o presente Plano de Trabalho contempla a ampliação de mais 02 (duas) equipes compostas por motorista socorrista e técnicos de enfermagem, pelo período de 24 horas por 90 dias.

A equipe adicional utilizara uma das viaturas disponíveis conforme CNES: 2701529, 7092687, 7092768, 7092784, 7092865 e 7098669 que compõe o quadro do equipamento.

Descritivo do Equipamento:
Horário de Funcionamento: todos os dias 24 horas.
Tipo de atendimento / área de abrangência: atendimento através de chamada telefônica gratuito ao número 192, às urgências de natureza traumática, clínica, pediátrica, cirúrgica, gineco-obstétrica, de saúde mental e inclusive para o enfrentamento a COVID-19 da população de Jundiaí.

Função	Quantidade de profissionais	Carga horária mensal
Técnico de enfermagem	6	180
Motorista socorrista	6	180

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Equipe de profissionais da área da saúde.**	6 Técnico de enfermagem 6 Motorista socorrista	R$57.240,00
Materiais e Medicamentos	EPI, INSUMOS, MEDICAMENTOS, PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA	R$21.000,00
VALOR TOTAL		**R$78.240,00**

11 - CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSOS

11.1- PARA AS METAS QUANTITATIVAS/QUALITATIVAS

DESCRIÇÃO	jul/20	ago/20	set/20
SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência	R$810.791,27	R$810.791,27	R$810.791,27
SAEC - Serviço de Atendimento a Pacientes Especiais e Crônicos	R$432.024,50	R$432.024,50	R$432.024,50
TOTAL	**R$1.242.815,77**	**R$1.242.815,77**	**R$1.242.815,77**

DESCRIÇÃO	out/20	nov/20	dez/20
SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência	R$810.791,27	R$810.791,27	R$810.791,27
SAEC - Serviço de Atendimento a Pacientes Especiais e Crônicos	R$432.024,50	R$432.024,50	R$432.024,50
TOTAL	**R$1.242.815,77**	**R$1.242.815,77**	**R$1.242.815,77**

DESCRIÇÃO	jan/21	fev/21	mar/21
SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência	R$810.791,27	R$810.791,27	R$810.791,27
SAEC - Serviço de Atendimento a Pacientes Especiais e Crônicos	R$432.024,50	R$432.024,50	R$432.024,50
TOTAL	**R$1.242.815,77**	**R$1.242.815,77**	**R$1.242.815,77**

11.2 - PARA O ENFRENTAMENTO A COVID – 19

DESCRIÇÃO	jul/20	ago/20	set/20
Custeio de ações e serviços para o enfrentamento a COVID-19 **(Resolução SS nº 41, de 27 de março de 2020)**	R$78.240,00	R$78.240,00	R$78.240,00
TOTAL	**R$78.240,00**	**R$78.240,00**	**R$78.240,00**

12 – PLANOS DE APLICAÇÕES DE RECURSOS

12. 1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS/QUALITATIVAS

	PERCENTUAL %	
DESPESA	SAMU	SAEC
Recursos humanos (Salários / FGTS / FGTS Rescisão / Férias / 13º Salário / Rescisão / VA / VR / Seguros / Assistência Odontológica / Uniformes / Transporte)	97%	90%
Medicamentos	2%	0%
Material médico e hospitalar	0%	0%
Outros serviços de terceiros (Transporte Pacientes / Manutenção de Equipamentos / Serviços de Limpeza / Lavanderia / Contratos de manutenção)	1%	9%
Utilidades públicas (Luz/Telefone)	0%	0%
Outras despesas (Manutenção Predial / Despesas Financeiras)	0%	1%
TOTAL	**100%**	**100%**

12.2 – PARA ENFRENTAMENTO A COVID -19

	PERCENTUAL %
DESPESA	SAMU
Recursos humanos (Salários / FGTS / FGTS Rescisão / Férias / 13º Salário / Rescisão / VA / VR / Seguros / Assistência Odontológica / Uniformes / Transporte)	73%
Materias e Medicamntos (EPI, INSUMOS, MEDICAMENTOS)	27%
TOTAL	**100%**

13 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS PARA AS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO A COVID-19

A Prefeitura realizará o repasse para o conveniado até o 5º dia útil do respectivo mês, comprovada a disponibilização da equipe, conforme Plano de trabalho.

14 – VIGÊNCIA

O prazo de execução do presente Plano de Trabalho é de 09 meses, com início em 01 de julho de 2020 e termino em 31 de março de 2021, exceto para ações do enfrentamento a COVID 19 que terá seu início em 01 de julho de 2020 e seu término em 30 de setembro de 2020.

Denílson Cardoso de Sá
Procurador - HCSVP

Jundiaí, em de de 2020.

TERMO ADITIVO III ao CONVÊNIO nº 07/2019, que entre si celebram o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ** e o **HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO.**

Processo nº 7.381-5/2019

Pelo presente instrumento, os abaixo assinados, de um lado o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ**, Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ sob nº 45.780.103/0001-50, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, **LUIZ FERNANDO MACHADO**, presente também **TIAGO TEXERA**, Gestor da Unidade de Promoção da Saúde, doravante denominados apenas **MUNICÍPIO**, e, de outro, o **HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, entidade civil de direito privado, beneficente, filantrópica caritativa e de assistência social, sem fins lucrativos, inscrito no CNPJ sob nº 50.944.198/0001-30, com endereço nesta cidade, na Rua São Vicente de Paulo, nº 223, Centro, Jundiaí/SP, neste ato representado por seu Procurador, **DENILSON CARDOSO DE SÁ**, portador da CI/RG nº 24.130.825-2 e do CPF nº 259.039.318-04, doravante designado simplesmente **CONVENIADO**, celebram o Termo Aditivo III ao Convênio nº 07/2019, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

I – Fica, por força do presente Termo, repactuado o Convênio nº 07/2019, em conformidade com o disposto na Cláusula II.

II – O Plano de Trabalho que faz parte integrante do presente Termo Aditivo (fls. 524/537 do Processo Administrativo nº 7.381-5/2019), passam a substituir, com efeitos a partir de 01 de outubro de 2020 até 31 de março de 2021, o Plano de Trabalho, que integra o Termo Aditivo II ao Convênio nº 07/2019 (fls. 491/492 do Processo Administrativo nº 7.381-5/2019), por força do presente Termo Aditivo (sendo acrescido ao objeto pactuado os serviços que integram o presente Termo, no percentual de 1,05 %, nos termos do § 1º do art. 65 da Lei Federal nº 8.666/93).

III – Especificamente com relação às ações de enfrentamento ao COVID-19, o Plano de Trabalho vigorará, em conformidade com a Portaria do Ministério da Saúde/Gabinete do Ministro de nº 1.666 de 01 de julho de 2020, a partir de 01 de outubro de 2020, até o dia 30 de novembro de 2020.

IV – As despesas decorrentes do presente aditamento correrão à conta das dotações orçamentárias com seus respectivos valores.

14.01.10.302.0191.2187.33.50.39.00.0000 no valor de R$ 6.556.894,62;
14.01.10.302.0191.2187.33.50.39.00.5001 no valor de R$ 900.000,00 e
14.01.10.122.0191.2010.33.50.39.00.5086 no valor de R$ 156.480,00.

Parágrafo único: Para a execução do novo Plano de Trabalho de que trata o presente Termo, fica atribuído o valor Global de R$ 7.613.374,62 (sete milhões, seiscentos e treze mil, trezentos e setenta e quatro reais e sessenta e dois centavos), a partir de 01 de outubro de 2020, sendo 06 (seis) parcelas mensais de R$ 1.242.815,77 (um milhão, duzentos e quarenta e dois mil, oitocentos e quinze reais e setenta e sete centavos) e 02 (duas) parcelas mensais de R$ 78.240,00 (setenta e oito mil, duzentos e quarenta reais), desde que atendidas as metas estabelecidas no Plano de Trabalho do Convênio nº 07/2019.

V - Fica ratificadas, no que não colidirem com o presente Termo, as demais cláusulas do Convênio nº 07/2019, assinado em 1º de abril de 2019, do Termo Aditivo I, assinado em 23 de abril de 2020, do Termo Aditivo II, assinado em 27 de julho de 2020, convalidando-se todos os atos praticados desde 1º de abril de 2020.

E, por estarem assim de justos e avençados, assinam o presente Termo em 03 (três) vias de igual teor e para um só efeito de direito.

Jundiaí, 20 de outubro de 2020.

LUIZ FERNANDO MACHADO
Prefeito Municipal

TIAGO TEXEIRA
Gestor da Unidade de Promoção da Saúde

DENILSON CARDOSO DE SÁ
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Testemunhas:

1 - _____

2- _____

PLANO DE TRABALHO
SAMU e SAEC
HOSPITAL DE CARIDADE
SÃO VICENTE DE PAULO
JUNDIAÍ-SP

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 254

ÍNDICE
PLANO DE TRABALHO SAMU e SAEC
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE
2 – HISTÓRICO - HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
3 – PLANO DE TRABALHO
4 – SAMU
4.1 – METAS QUANTITATIVAS
4.2 – QUANTITATIVO ATUAL DA EQUIPE PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO - SAMU
5 – SAEC
5.1 – METAS QUANTITATIVAS
5.2 – QUANTITATIVO ATUAL DA EQUIPE PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO - SAEC
6 – CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS DOS SERVIÇOS – SAMU e SAEC
7 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DAS METAS QUANTITATIVAS DOS SERVIÇOS – SAMU e SAEC
8 – DAS OBRIGAÇÕES
9 – CONDIÇÕES GERAIS
10 – PLANO DE AÇÃO PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19, NO PERÍODO 01/07/2020 A 31/11/202019
11 – CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSOS
11.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS
11.2 – PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19
12 – PLANOS DE APLICAÇÕES DE RECURSOS
12.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS
12.2 – PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19
13 – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS
14 – VIGÊNCIA

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 255

1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Razão Social da Instituição: HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
CNES: 2786435
CNPJ: 50.944.198.0001/30
Endereço: Rua São Vicente de Paulo, 223, Centro, CEP: 13201-625
Município: Jundiaí
Superintendente: Sr. Matheus Siqueira Gomes
Diretor Técnico: Dr. Izandro Régis de Brito Santos
Diretor Clínico: Dr. Frederico Michelino de Oliveira
Diretoria Estatutária:
Presidente: Sr. Antônio Pedro Vendramin - Procurador: Sr. Denílson Cardoso de Sá
Vice Presidente: Sr. Serafin Félix da Silva Neto
1º Tesoureiro: Sr. ZulmiroLulio Herrera
2º Tesoureiro: Sr. Denílson Cardoso de Sá
Conselho Fiscal:
Sr. Cláudio Stucchi
Sr. Emerson Santo Silva
Sr. Marcos Flávio Ribeiro

1.1. Composição do Conselho Gestor do Hospital de Caridade São Vicente de Paulo - Gestão 2017 - 2019 (prorrogado até outubro 2020).

Representante dos Usuários

Titular 1º	Célia Regina Moura Silva
Titular 2º	Maria Cleuza Buoni Cunha
Titular 3º	Sebastião Manoel dos Santos
Titular 4º	Agostinho Geraldo Rocha Morett
Titular 5º	Moacir Capitosto
Titular 6º	Edison Turquetto
Suplente 1º	Ademir Turquetto
Suplente 2º	Francisco Cosimatti

Representante do COMUS (Usuário)

Titular 1º	Francisco Luiz Menezes Silva
Suplente 1º	Eurico Gonçalves de Lima

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 256

Representante Trabalhadores do HCSVP

Titular 1º	Wilton Cesar de Oliveira
Titular 2º	Juliana Karine Machado Rodrigues
Suplente 1º	Fabiano dos Santos

Representante Associação dos Trabalhadores HCSVP

Titular 1º	Renan Henrique Fernandes
Suplente 1º	Beatriz Lucia de Castro

Representantes Corpo Diretivo HCSVP

Titular 1º	Matheus Gomes
Titular 2º	Alexandre Mezei
Suplente 1º	Itibagi Rocha Machado

Representante Sociedade Vicentina de Jundiaí

Titular 1º	Roberto Tafarello
Suplente 1º	Amauri Liba

Representantes da Adm Pública (UGPS)

Titular 1º	Marco Antonio Viscaino
Titular 2º	Pierre Lambert Oliveira
Suplente 1º	Neusa Ferreira Silva
Suplente 2º	Fabiana Barrete de Alcântara

Representante do COMUS (UGPS)

Titular 1º	Tiago Texera

MISSÃO
Promover assistência humanizada e segura, buscando garantir a qualidade de vida do paciente.

VISÃO
Ser Hospital referência em assistência hospitalar e humanização aos pacientes SUS na micro região em Jundiaí.

VALORES
Comprometimento dos colaboradores com a Instituição e o atendimento ao paciente; Humanização nas ações com pacientes e colaboradores; Compromisso com a Qualidade nas realizações das atividades, Valorização da vida através da assistência segura e da qualificação do profissional.

CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE
Entidade de assistência

2 – HISTÓRICO - HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Em 1897, em Jundiaí, foi criada a Conferência Vicentina Nossa Senhora do Desterro, denominada Sociedade São Vicente de Paulo, com o intuito de ajudar os pobres e praticar a caridade. Porém as pessoas que se dedicavam a ajudar os pobres achavam que faltava algo, então surgiu à ideia de criar um hospital. E na reunião do dia 13 de agosto de 1899 foi sugerido que a Conferência Vicentina criasse um hospital de caridade em Jundiaí.

No dia cinco de novembro de 1899 foi aprovado o conselho diretor do hospital, denominado "mordomia". Esse conselho ficou responsável pela implantação e manutenção do hospital. Porém os doentes não poderiam esperar até que o prédio fosse construído para serem atendidos, então foi alugada uma casa para que os vicentinos pudessem dar os primeiros passos para concretizar seus ideais. A partir de seu funcionamento o hospital ganhara vida própria e como tal precisava existir como pessoa jurídica. Foi elaborado um estatuto específico para o hospital, que em seguida, foi registrado em cartório cuja certidão foi publicada no Diário Oficial e integrada aos arquivos da Conferência Vicentina. Mais tarde foi doado a conferência um prédio para que pudessem construir o hospital. Apesar de muitas dificuldades, no dia 20 de dezembro de 1902, o hospital, a partir de novos estatutos foi denominado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, começou a funcionar efetivamente.

Então, concebido em 1899 pela Conferência Vicentina Nossa Senhora do Desterro, hoje determinada Sociedade de São Vicente de Paulo, o Hospital de Caridade foi inaugurada em 20 de dezembro de 1902 com o objetivo de prestar atendimento hospital aos desfavorecidos e indigentes, sendo uma missão que, até os dias atuais, está fortemente ligada às características desse Nosocômio.

O primeiro Conselho Diretor do Hospital foi composto com personalidades expressivas da cidade de Jundiaí à época, e os escolhidos foram os senhores Cr. Francisco de Queiroz Telles, Francisco de Albuquerque Cavalcante, Major Boaventura Mendes Pereira, José Francisco Queiroz Telles e Paulo Prates da Fonseca, que desde então foram os responsáveis pela implantação e manutenção do hospital.

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 258

Em 1973, a Sociedade Vicentina fez um Comodato com a Prefeitura, sendo no mesmo ano, criada a Faculdade de Medicina de Jundiaí que passou a se utilizar o hospital como campo de estágios aos seus alunos.

Em 1982, com fundamento na Lei Municipal nº 2.588, de 13 de Agosto, foi firmado convênio que formalizava a "utilização exclusiva" por parte da Prefeitura, do estabelecimento hospitalar denominado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo e de seus pertences, localizados nesta cidade.

O Hospital São Vicente de Paulo possui em seu quadro de funcionários, profissionais capacitados, treinados e dedicados, e que apesar das dificuldades do dia-a-dia procuram fazer com que os pacientes se sintam acolhidos e confortados, minimizando assim o momento difícil pelo qual estão passando.

3 – PLANO DE TRABALHO

OBJETO – Gestão e operacionalização do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e do Serviço de Atendimento à pacientes Especiais e Crônicos (SAEC) compreendidos neste Plano de Trabalho.

O Plano de Trabalho do HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO tem como objetivos estabelecer metas assistenciais, bem como compromissos a serem cumpridos pelo Hospital e pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde de Jundiaí-SP, garantindo assistência integral aos usuários que necessitam de serviços associados de salvamento e resgate, sob regulação médica de urgências e de transporte destinado ao deslocamento de usuários para realização de procedimentos de caráter eletivo no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Este **PLANO DE TRABALHO** foi elaborado com base na série histórica existente dos serviços disponibilizados e realizados no ano de 2019.

4 – SAMU

O SAMU/192 é o principal componente da Política Nacional de Urgências e Emergências, segundo a normatização da Portaria 1.863/GM, de 29 de setembro de 2003, e ajuda a organizar o atendimento na rede pública prestando socorro à população em casos de emergência. Com o SAMU 192, criado para realizar o Atendimento Pré Hospitalar móvel, através de indispensável participação de sua Central de Regulação Médica, reduz-se o número de óbitos, o tempo de internação em hospitais e as seqüelas decorrentes da falta de socorro precoce. Em Jundiaí, o equipamento funciona em imóvel alugado à Av. Antônio Frederico Ozanan, 3246, bairro Ponte São João, onde está locada sua base operacional e de guarda de viaturas e sua Central de Regulação Médica. O serviço funciona 24 horas por dia com equipes de profissionais de saúde, como médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e socorristas que atendem às urgências de natureza traumática, clínica, pediátrica, cirúrgica, gineco-obstétrica e de saúde mental da população.

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias durante 24 horas.

Tipo de atendimento / área de abrangência: atendimento através de chamada telefônica gratuito ao número 192, às urgências de natureza traumática, clínica, pediátrica, cirúrgica, gineco-obstétrica e de saúde mental da população de Jundiaí.

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 259

4.1. METAS QUANTITATIVAS - Volume de produção estimado:

Procedimento	Quantidade Mensal Física
0301030090 SAMU 192: ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL REALIZADO PELA EQUIPE DA UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA.	3.191
0301030103 SAMU 192: ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL REALIZADO PELA EQUIPE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA TERRESTRE.	
0301030111 REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ACIONAMENTO DE MÚLTIPLOS MEIOS.	
0301030120 SAMU 192: ENVIO DE UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA) E/OU AQUÁTICO (EQUIPE DE EMBARCAÇÃO).	
0301030138 SAMU 192: ENVIO DE UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA TERRESTRE (USB) E/OU AQUÁTICO (EQUIPE DE EMBARCAÇÃO).	
0301030146 SAMU 192: ATENDIMENTO DAS CHAMADAS RECEBIDAS PELA CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS COM ORIENTAÇÃO	
0301030170 SAMU 192: TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA)	
0301030189 SAMU 192: TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORET BASICO DE VIDA TERRESTRE (USB)	

Fonte: produção CNES 2701529, 7092687, 7092768, 7092784, 7092865 e 7098669

4.2. Quantitativo atual da Equipe para Execução do Serviço:

Função	Quantidade de profissionais	Carga horária mensal
Gestor	02	200
Controlador de frota	01	200
Assistente administrativo	01	200
Médico	25	**
Enfermeiro	07	180
Técnico de enfermagem	20	180
Motorista socorrista	25	180
Telefonistas	10	180
Rádio Operadores	06	180

**** A função de Médico, os profissionais são remunerados por hora trabalhada.**

Serviços e Valores:

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Equipe de profissionais da área da saúde.	02 Gestor 01 Controlador de frota *01*Assistente administrativo *25* Médico 07 Enfermeiro 20 Técnico de enfermagem 25 Motorista socorrista 10 Telefonistas 06 Rádio Operadores	**R$ *783.641,27***
Despesas Administrativas (luz, telefone e outros)		**R$ *4.550,00***
Materiais e Medicamentos		**R$ *15.600,00***
Serviços de Terceiros		**R$ *7.000,00***
VALOR TOTAL SAMU MÊS		**R$ *810.791,27***

5- SAEC

O serviço do SAEC (serviço de Atendimento a Pacientes Especiais e Crônicos) é prestado por profissionais capacitados para remoção de pacientes. Suas atribuições compreendem: remoção de pacientes para realização de tratamentos (radioterapia, quimioterapia, fisioterapia), exames, consultas, altas hospitalares, cobertura de eventos mediante regulação da Unidade de Gestão e Promoção da Saúde e gerenciamento do programa de Transporte fora do Domicílio [TFD]. Em Jundiaí, o equipamento funciona em imóvel alugado à Av. Antônio Frederico Ozanan, 3246, bairro Ponte São João, onde está locada sua base operacional e de guarda de viaturas, e sua Central Operacional, junto com o SAMU 192.

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias durante 24 horas.

Tipo de atendimento / área de abrangência: - através de chamada telefônica gratuita ao número 0800 7707 192, disponível a todos os munícipes de Jundiaí.

5.1. METAS QUANTITATIVAS - Volume de produção estimado:

Média mensal de atendimentos	**4.000** Atendimentos nas mais diversas formas, realizados por 25 viaturas e veículos locados.

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 261

5.2. Quantitativo atual da Equipe Atual para Execução do Serviço:

Função	Quantidade de profissionais	Carga horária mensal
Assistente Administrativo	02	200
Gestores	03	200
Controlador de Frota	01	200
Motorista	42	180
Recepcionista	08	180
Técnico de Enfermagem	09	180
Controlador de Acesso	02	180

Serviços e Valores:

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Equipe de profissionais da área da saúde.	02 Assistente Administrativo 03 Gestores 01 Controlador de Frota 42 Motoristas 08 Recepcionista 08 Técnico de Enfermagem 02 Controlador de Acesso	R$ *389.028,50*
Despesas Administrativas (luz, telefone e outros)		R$ *4.100,00*
Materiais e Medicamentos		R$ *1.040,00*
Serviços de Terceiros		R$ *37.856,00*
VALOR TOTAL SAEC / MÊS		R$ *432,024,50*

6 - <u>CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS DOS SERVIÇOS – SAMU e SAEC</u>

As Metas de Produção correspondem ao volume estimado de procedimentos/atendimentos SUS a ser realizado no mês para atingir os objetivos propostos no Plano de Trabalho.

O hospital deverá apresentar até o 10º dia do mês subsequente, à Prefeitura, documentos comprobatórios referentes ao cumprimento das METAS QUANTITATIVAS dos serviços SAMU e SAEC. A avaliação será realizada pelo Departamento de Atenção Ambulatorial e Hospitalar, **conforme itens 4.1 e 5.1**, esse dará no mês seguinte da data de pagamento, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 262

7 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DAS METAS QUANTITATIVAS DOS SERVIÇOS – SAMU e SAEC

O hospital receberá o valor global pelo quantitativo de atendimentos previstos nos quadros de ações e metas de serviço do SAMU e SAEC desde que comprovada à disponibilização dos serviços. Para a comprovação da disponibilização do serviço, o hospital encaminhará mensalmente um relatório sintético, informando o cumprimento das metas estabelecidas para os serviços SAMU e SAEC.

A Prefeitura realizará o repasse para o conveniado até o 5º dia útil do respectivo mês.

8 – DAS OBRIGAÇÕES

HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO

I. Garantir quadro necessário de recursos humanos para o funcionamento dos serviços.

II. Garantir o fornecimento de medicação, recarga e aquisição de torpedos de gases medicinais, material médico-hospitalar e material de escritório;

III. Garantir o serviço de limpeza predial;

IV. Garantir o serviço de manutenção preventiva e corretiva de equipamentos médico-hospitalares;

V. Garantir o serviço de desinfecção e esterilização de materiais cirúrgicos e médico-hospitalares;

VI. Manter Comitê de Urgência e Emergência;

VII. Garantir que não será realizada alta hospitalar com serviços SAMU e SAEC;

VIII. Garantir acesso dos conselheiros de saúde ao serviço.

UNIDADE DE GESTÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE

I. Realizar a gestão da Rede de Atenção às Urgências através das diretrizes estabelecidas pelo Ministério da Saúde e UGPS;

II. Disponibilizar imóvel para o funcionamento dos serviços;

III. Disponibilizar veículos para o funcionamento dos serviços;

IV. Garantir serviço de seguro veicular da frota utilizada pelos serviços;

V. Garantir serviço de manutenção preventiva e corretiva elétrica, mecânica, borracharia e troca de pneus da frota;

VI. Garantir infraestrutura de informática, telefonia e de rádio comunicação dos serviços;

VII. Garantir o fornecimento de combustível para frota de veículos;

VIII. Garantir quando necessário, e conforme disponibilidade financeira da UGPS, a compra de equipamentos, mobiliário e vestuário para o funcionamento dos serviços.

9 - CONDIÇÕES GERAIS

Procedimentos que não constem neste Plano de Trabalho e que forem executados e comprovados deverão ser comunicados a Unidade de Gestão de Promoção da Saúde para que seja analisada a possibilidade de inclusão através de Termos Aditivos específicos.

Na hipótese de os atendimentos realizados superarem as metas pactuadas do presente Plano de Trabalho, a qualquer tempo, desde que haja um desequilíbrio, as partes se comprometem a rever as metas e valores conveniados, para se manter os serviços regularmente e prestados ao Sistema Único de Saúde (SUS) pelo Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.

10 - PLANO DE AÇÃO PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19, PERÍODO DE 01/07/2020 A 30/11/2020.

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 774, de 9 de abril de 2020**, que estabelece a destinação de recurso financeiro para o custeio de ações e serviços relacionados à assistência ambulatorial e hospitalar decorrente do Coronavírus COVID-19;

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 1.666, de 1 de julho de 2020**, que dispõe sobre a transferência de recursos financeiros aos Estados, Distrito Federal e Municípios para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente da Coronavírus - COVID 19.

Considerando a existência de pandemia do Coronavírus (COVID-19), nos termos declarados pela Organização Mundial da Saúde - OMS;

Considerando que a atuação da Instituição na aludida linha de frente de enfrentamento da pandemia, demanda reestruturar o seu cotidiano para atender as necessidades inerentes a situação de emergência de saúde pública, não gerando desassistência a população;

Considerando a necessidade do município em adaptar a Rede de Atenção Pré-Hospitalar e Hospitalar, possibilitando assistência adequada no atendimento a urgência e emergência dos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19, e quando necessário, transportando de maneira regulada via serviço 192 SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência até o hospital de referência HCSVP – Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, no qual compõem a Rede de Atenção às Urgências e Emergências do município.

Considerando que o primeiro caso de suspeita por COVID-19 atendido no município de Jundiaí pelo serviço 192 SAMU, regulado e referenciado para o HCSVP, foi no dia 12 de março de 2020, totalizando 40 remoções naquele mês.

Considerando o gráfico ao lado, é possível observar um crescimento na busca de atendimento por suspeita de COVID-19, iniciado no mês de março e em contínuo crescimento, chegando ao quantitativo de 280 pacientes no mês.

Fonte: https://jundiai.ssosamu.com:9092/SSOJundiai/Login.aspx

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 264

Considerando o aumento de atendimento de ocorrências por suspeita da COVID-19, cujo intervalo entre um atendimento e outro demanda uma parada da viatura para desinfecção e, **para garantir o atendimento em tempo oportuno, com melhor e menor tempo de resposta,** o presente Plano de Trabalho contempla a ampliação de mais 02 (duas) equipes compostas por motorista socorrista e técnicos de enfermagem, pelo período de **24 horas por 60 dias.**

A equipe adicional utilizara uma das viaturas disponíveis conforme CNES: 2701529, 7092687, 7092768, 7092784, 7092865 e 7098669 que compõe o quadro do equipamento.

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias 24 horas.
Tipo de atendimento / área de abrangência: atendimento através de chamada telefônica gratuito ao número 192, às urgências de natureza traumática, clínica, pediátrica, cirúrgica, gineco-obstétrica, de saúde mental e inclusive para o enfrentamento a COVID-19 da população de Jundiaí.

Função	Quantidade de profissionais	Carga horária mensal
Técnico de enfermagem	6	180
Motorista socorrista	6	180

Item	Quantidade Estimada Mensal		Valor Mensal
Equipe de profissionais da área da saúde.**	6	Técnico de enfermagem	R$57.240,00
	6	Motorista socorrista	
Materiais e Medicamentos	EPI, INSUMOS, MEDICAMENTOS, PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA		R$21.000,00
VALOR TOTAL			**R$78.240,00**

11 - CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSOS
11.1- PARA AS METAS QUANTITATIVAS/QUALITATIVAS

DESCRIÇÃO	jul/20	ago/20	set/20
SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência	R$810.791,27	R$810.791,27	R$810.791,27
SAEC - Serviço de Atendimento a Pacientes Especiais e Crônicos	R$432.024,50	R$432.024,50	R$432.024,50
TOTAL	**R$1.242.815,77**	**R$1.242.815,77**	**R$1.242.815,77**

DESCRIÇÃO	out/20	nov/20	dez/20
SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência	R$810.791,27	R$810.791,27	R$810.791,27
SAEC - Serviço de Atendimento a Pacientes Especiais e Crônicos	R$432.024,50	R$432.024,50	R$432.024,50
TOTAL	**R$1.242.815,77**	**R$1.242.815,77**	**R$1.242.815,77**

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 265

DESCRIÇÃO	jan/21	fev/21	mar/21
SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência	R$810.791,27	R$810.791,27	R$810.791,27
SAEC - Serviço de Atendimento a Pacientes Especiais e Crônicos	R$432.024,50	R$432.024,50	R$432.024,50
TOTAL	**R$1.242.815,77**	**R$1.242.815,77**	**R$1.242.815,77**

11.2 - PARA O ENFRENTAMENTO A COVID – 19

DESCRIÇÃO	jul/20	ago/20	set/20
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a COVID-19 **(Portaria MS/GM nº 774, de 09 de Abril de 2020)**	R$78.240,00	R$78.240,00	R$78.240,00
	R$78.240,00	R$78.240,00	R$78.240,00

Obs.: Os recursos referentes aos meses julho e agosto de 2020 já foram repassados através do termo Aditivo II do Convênio nº 07/2019.

DESCRIÇÃO	out/20	nov/20
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a COVID-19 **(Portaria MS/GM nº 1.666, de 01 de julho de 2020)**	R$78.240,00	R$78.240,00
	R$78.240,00	R$78.240,00

Obs.: Serão utilizados recursos conforme a Portaria MS/GM nº1.666 de 01 de julho de 2020.

12 – PLANOS DE APLICAÇÕES DE RECURSOS

12. 1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS/QUALITATIVAS

	PERCENTUAL %	
DESPESA	SAMU	SAEC
Recursos humanos (Salários / FGTS / FGTS Rescisão / Férias / 13º Salário / Rescisão / VA / VR / Seguros / Assistência Odontológica / Uniformes / Transporte)	97%	90%
Medicamentos	2%	0%
Material médico e hospitalar	0%	0%
Outros serviços de terceiros (Transporte Pacientes / Manutenção de Equipamentos / Serviços de Limpeza / Lavanderia / Contratos de manutenção)	1%	9%
Utilidades públicas (Luz/Telefone)	0%	0%
Outras despesas (Manutenção Predial / Despesas Financeiras)	0%	1%
TOTAL	**100%**	**100%**

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 266

12.2 – PARA ENFRENTAMENTO A COVID -19

	PERCENTUAL %
DESPESA	SAMU
Recursos humanos (Salários / FGTS / FGTS Rescisão / Férias / 13º Salário / Rescisão / VA / VR / Seguros / Assistência Odontológica / Uniformes / Transporte)	73%
Materias e Medicamntos (EPI, INSUMOS, MEDICAMENTOS)	27%
TOTAL	100%

13 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS PARA AS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO A COVID-19

A Prefeitura realizará o repasse para o conveniado até o 5º dia útil do respectivo mês, comprovada a disponibilização da equipe, conforme Plano de trabalho.

14 – VIGÊNCIA

O prazo de execução do presente Plano de Trabalho é de 06 meses, com início em 01 de outubro de 2020 e termino em 31 de março de 2021, exceto para ações do enfrentamento a COVID-19 qual terá seu início em 01 de outubro de 2020 e termino em 30 de novembro de 2020.

Denilson Cardoso de Sá
Procurador - HCSVP

Jundiaí, em 18 de agosto de 2020.

TERMO ADITIVO IV ao CONVÊNIO nº 07/2019, que entre si celebram o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ** e o **HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO.**

Processo nº 7.381-5/2019

Pelo presente instrumento, os abaixo assinados, de um lado o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ**, Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ sob nº 45.780.103/0001-50, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, **LUIZ FERNANDO MACHADO**, presente também **TIAGO TEXERA**, Gestor da Unidade de Promoção da Saúde, doravante denominados apenas **MUNICÍPIO**, e, de outro, o **HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, entidade civil de direito privado, beneficente, filantrópica caritativa e de assistência social, sem fins lucrativos, inscrito no CNPJ sob nº 50.944.198/0001-30, com endereço nesta cidade, na Rua São Vicente de Paulo, nº 223, Centro, Jundiaí/SP, neste ato representado por seu Procurador, **DENILSON CARDOSO DE SÁ**, portador da CI/RG nº 24.130.825-2 e do CPF nº 259.039.318-04, doravante designado simplesmente **CONVENIADO**, celebram o Termo Aditivo IV ao Convênio nº 07/2019, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

I – Fica, por força do presente Termo, repactuado o Convênio nº 07/2019, em conformidade com o disposto na Cláusula II.

II – O Plano de Trabalho que faz parte integrante do presente Termo Aditivo (fls. 594/607 do Processo Administrativo nº 7.381-5/2019), passam a substituir, com efeitos a partir de 01 de dezembro de 2020 até 31 de março de 2021, o Plano de Trabalho, que integra o Termo Aditivo III ao Convênio nº 07/2019 (fls. 524/537 do Processo Administrativo nº 7.381-5/2019), por força do presente Termo Aditivo (sendo acrescido ao objeto pactuado os serviços que integram o presente Termo, no percentual de 2,10 %, nos termos do § 1º do art. 65 da Lei Federal nº 8.666/93).

III – Por força do presente Termo, os Anexos II – "A", "C", "D" e "E" compreendidos na Cláusula Nona, que trata da Prestação de Contas do Convênio nº 07/2019, ficam substituídos, passando a vigorar com as alterações constantes de fls. 611, que passam a integrar o presente Termo Aditivo.

IV – Especificamente com relação às ações de enfrentamento ao COVID-19, o Plano de Trabalho vigorará, em conformidade com a Portaria do Ministério da Saúde/Gabinete do Ministro de nº 1.666 de 01 de julho de 2020, a partir de 01 de outubro de 2020, até o dia 31 de março de 2021.

V – As despesas decorrentes do presente aditamento correrão à conta das dotações orçamentárias com seus respectivos valores.

14.01.10.302.0191.2187.33.50.39.00.0000 no valor de R$ 4.371.263,08;
14.01.10.302.0191.2187.33.50.39.00.5001 no valor de R$ 600.000,00 e
14.01.10.122.0191.2010.33.50.39.00.5086 no valor de R$ 312.960,00.

Parágrafo único: Para a execução do novo Plano de Trabalho de que trata o presente Termo, fica atribuído o valor Global de R$ 5.284.223,08 (cinco milhões, duzentos e oitenta e quatro mil, duzentos e vinte e três reais e oito centavos), a partir de 01 de dezembro de 2020, sendo 04 (quatro) parcelas mensais de R$ 1.242.815,77 (um milhão, duzentos e quarenta e dois mil, oitocentos e quinze reais e setenta e sete centavos) e 04 (quatro) parcelas mensais de R$ 78.240,00 (setenta e oito mil, duzentos e quarenta reais), desde que atendidas as metas estabelecidas no Plano de Trabalho do Convênio nº 07/2019.

VI - Fica ratificadas, no que não colidirem com o presente Termo, as demais cláusulas do Convênio nº 07/2019, assinado em 1º de abril de 2019, do Termo Aditivo I, assinado em 23 de abril de 2020, do Termo Aditivo II, assinado em 27 de julho de 2020, do Termo Aditivo III, assinado em 20 de outubro de 2020, convalidando-se todos os atos praticados desde 1º de abril de 2020.

E, por estarem assim de justos e avençados, assinam o presente Termo em 03 (três) vias de igual teor e para um só efeito de direito.

Jundiaí, 19 de janeiro de 2021.

LUIZ FERNANDO MACHADO
Prefeito

TIAGO TEXEIRA
Gestor da Unidade de Promoção da Saúde

DENILSON CARDOSO DE SÁ
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Testemunhas:

1 - _____
FABIANE BATISTELLA DE OLIVEIRA
Assistente de Administração

2- _____

PLANO DE TRABALHO
SAMU e SAEC
HOSPITAL DE CARIDADE
SÃO VICENTE DE PAULO
JUNDIAÍ-SP

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 270

ÍNDICE
PLANO DE TRABALHO SAMU e SAEC
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE
2 – HISTÓRICO - HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
3 – PLANO DE TRABALHO
4 – SAMU
4.1 – METAS QUANTITATIVAS
4.2 – QUANTITATIVO ATUAL DA EQUIPE PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO - SAMU
5 – SAEC
5.1 – METAS QUANTITATIVAS
5.2 – QUANTITATIVO ATUAL DA EQUIPE PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO - SAEC
6 – CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS DOS SERVIÇOS – SAMU e SAEC
7 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DAS METAS QUANTITATIVAS DOS SERVIÇOS – SAMU e SAEC
8 – DAS OBRIGAÇÕES
9 – CONDIÇÕES GERAIS
10 – PLANO DE AÇÃO PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19, NO PERÍODO 01/07/2020 A 31/12/2020
11 – CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSOS
11.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS
11.2 – PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19
12 – PLANOS DE APLICAÇÕES DE RECURSOS
12.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS
12.2 – PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19
13 – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS
14 – VIGÊNCIA

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 271

1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Razão Social da Instituição: HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
CNES: 2786435
CNPJ: 50.944.198.0001/30
Endereço: Rua São Vicente de Paulo, 223, Centro, CEP: 13201-625
Município: Jundiaí
Superintendente: Sr. Matheus Siqueira Gomes
Diretor Técnico: Dr. Izandro Régis de Brito Santos
Diretor Clínico: Dr. Frederico Michelino de Oliveira
Diretoria Estatutária:
Presidente: Sr. Antônio Pedro Vendramin - Procurador: Sr. Denílson Cardoso de Sá
Vice Presidente: Sr. Serafin Félix da Silva Neto
1º Tesoureiro: Sr. ZulmiroLulio Herrera
2º Tesoureiro: Sr. Denílson Cardoso de Sá
Conselho Fiscal:
Sr. Cláudio Stucchi
Sr. Emerson Santo Silva
Sr. Marcos Flávio Ribeiro

1.1. Composição do Conselho Gestor do Hospital de Caridade São Vicente de Paulo - Gestão 2017 - 2019 (prorrogado até janeiro 2021).

Representante dos Usuários

Titular 1º	Célia Regina Moura Silva
Titular 2º	Maria Cleuza Buoni Cunha
Titular 3º	Sebastião Manoel dos Santos
Titular 4º	Agostinho Geraldo Rocha Morett
Titular 5º	Moacir Capitosto
Titular 6º	Edison Turquetto
Suplente 1º	Ademir Turquetto
Suplente 2º	Francisco Cosimatti

Representante do COMUS (Usuário)

Titular 1º	Eurico Gonçalves de Lima (Licença)
Suplente 1º	

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 272

Representante Trabalhadores do HCSVP

Titular 1º	Wilton Cesar de Oliveira
Titular 2º	Juliana Karine Machado Rodrigues
Suplente 1º	Fabiano dos Santos

Representante Associação dos Trabalhadores HCSVP

Titular 1º	Renan Henrique Fernandes
Suplente 1º	Beatriz Lucia de Castro

Representantes Corpo Diretivo HCSVP

Titular 1º	Matheus Gomes
Titular 2º	Alexandre Mezei
Suplente 1º	Itibagi Rocha Machado

Representante Sociedade Vicentina de Jundiaí

Titular 1º	Roberto Tafarello
Suplente 1º	Amauri Liba

Representantes da Adm Pública (UGPS)

Titular 1º	Marco Antonio Viscaino
Titular 2º	Pierre Lambert Oliveira
Suplente 1º	Neusa Ferreira Silva
Suplente 2º	Fabiana Barrete de Alcântara

Representante do COMUS (UGPS)

Titular 1º	Tiago Texera

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 273

MISSÃO
Promover assistência humanizada e segura, buscando garantir a qualidade de vida do paciente.

VISÃO
Ser Hospital referência em assistência hospitalar e humanização aos pacientes SUS na micro região em Jundiaí.

VALORES
Comprometimento dos colaboradores com a Instituição e o atendimento ao paciente; Humanização nas ações com pacientes e colaboradores; Compromisso com a Qualidade nas realizações das atividades, Valorização da vida através da assistência segura e da qualificação do profissional.

CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE
Entidade de assistência

2 – HISTÓRICO - HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Em 1897, em Jundiaí, foi criada a Conferência Vicentina Nossa Senhora do Desterro, denominada Sociedade São Vicente de Paulo, com o intuito de ajudar os pobres e praticar a caridade. Porém as pessoas que se dedicavam a ajudar os pobres achavam que faltava algo, então surgiu à ideia de criar um hospital. E na reunião do dia 13 de agosto de 1899 foi sugerido que a Conferência Vicentina criasse um hospital de caridade em Jundiaí.

No dia cinco de novembro de 1899 foi aprovado o conselho diretor do hospital, denominado "mordomia". Esse conselho ficou responsável pela implantação e manutenção do hospital. Porém os doentes não poderiam esperar até que o prédio fosse construído para serem atendidos, então foi alugada uma casa para que os vicentinos pudessem dar os primeiros passos para concretizar seus ideais. A partir de seu funcionamento o hospital ganhara vida própria e como tal precisava existir como pessoa jurídica. Foi elaborado um estatuto específico para o hospital, que em seguida, foi registrado em cartório cuja certidão foi publicada no Diário Oficial e integrada aos arquivos da Conferência Vicentina. Mais tarde foi doado a conferência um prédio para que pudessem construir o hospital. Apesar de muitas dificuldades, no dia 20 de dezembro de 1902, o hospital, a partir de novos estatutos foi denominado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, começou a funcionar efetivamente.

Então, concebido em 1899 pela Conferência Vicentina Nossa Senhora do Desterro, hoje determinada Sociedade de São Vicente de Paulo, o Hospital de Caridade foi inaugurada em 20 de dezembro de 1902 com o objetivo de prestar atendimento hospital aos desfavorecidos e indigentes, sendo uma missão que, até os dias atuais, está fortemente ligada às características desse Nosocômio.

O primeiro Conselho Diretor do Hospital foi composto com personalidades expressivas da cidade de Jundiaí à época, e os escolhidos foram os senhores Cr. Francisco de Queiroz Telles, Francisco de Albuquerque Cavalcante, Major Boaventura Mendes Pereira, José Francisco Queiroz Telles e Paulo Prates da Fonseca, que desde então foram os responsáveis pela implantação e manutenção do hospital.

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 274

Em 1973, a Sociedade Vicentina fez um Comodato com a Prefeitura, sendo no mesmo ano, criada a Faculdade de Medicina de Jundiaí que passou a se utilizar o hospital como campo de estágios aos seus alunos.

Em 1982, com fundamento na Lei Municipal nº 2.588, de 13 de Agosto, foi firmado convênio que formalizava a "utilização exclusiva" por parte da Prefeitura, do estabelecimento hospitalar denominado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo e de seus pertences, localizados nesta cidade.

O Hospital São Vicente de Paulo possui em seu quadro de funcionários, profissionais capacitados, treinados e dedicados, e que apesar das dificuldades do dia-a-dia procuram fazer com que os pacientes se sintam acolhidos e confortados, minimizando assim o momento difícil pelo qual estão passando.

3 – PLANO DE TRABALHO

OBJETO – Gestão e operacionalização do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e do Serviço de Atendimento à pacientes Especiais e Crônicos (SAEC) compreendidos neste Plano de Trabalho.

O Plano de Trabalho do HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO tem como objetivos estabelecer metas assistenciais, bem como compromissos a serem cumpridos pelo Hospital e pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde de Jundiaí-SP, garantindo assistência integral aos usuários que necessitam de serviços associados de salvamento e resgate, sob regulação médica de urgências e de transporte destinado ao deslocamento de usuários para realização de procedimentos de caráter eletivo no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Este **PLANO DE TRABALHO** foi elaborado com base na série histórica existente dos serviços disponibilizados e realizados no ano de 2019.

4 – SAMU

O SAMU/192 é o principal componente da Política Nacional de Urgências e Emergências, segundo a normatização da Portaria 1.863/GM, de 29 de setembro de 2003, e ajuda a organizar o atendimento na rede pública prestando socorro à população em casos de emergência. Com o SAMU 192, criado para realizar o Atendimento Pré Hospitalar móvel, através de indispensável participação de sua Central de Regulação Médica, reduz-se o número de óbitos, o tempo de internação em hospitais e as seqüelas decorrentes da falta de socorro precoce. Em Jundiaí, o equipamento funciona em imóvel alugado à Av. Antônio Frederico Ozanan, 3246, bairro Ponte São João, onde está locada sua base operacional e de guarda de viaturas e sua Central de Regulação Médica. O serviço funciona 24 horas por dia com equipes de profissionais de saúde, como médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e socorristas que atendem às urgências de natureza traumática, clínica, pediátrica, cirúrgica, gineco-obstétrica e de saúde mental da população.

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias durante 24 horas.

Tipo de atendimento / área de abrangência: atendimento através de chamada telefônica gratuito ao número 192, às urgências de natureza traumática, clínica, pediátrica, cirúrgica, gineco-obstétrica e de saúde mental da população de Jundiaí.

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 275

4.1. METAS QUANTITATIVAS - Volume de produção estimado:

Procedimento	Quantidade Mensal Física
0301030090 SAMU 192: ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL REALIZADO PELA EQUIPE DA UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA.	3.191
0301030103 SAMU 192: ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL REALIZADO PELA EQUIPE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA TERRESTRE.	
0301030111 REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ACIONAMENTO DE MÚLTIPLOS MEIOS.	
0301030120 SAMU 192: ENVIO DE UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA) E/OU AQUÁTICO (EQUIPE DE EMBARCAÇÃO).	
0301030138 SAMU 192: ENVIO DE UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA TERRESTRE (USB) E/OU AQUÁTICO (EQUIPE DE EMBARCAÇÃO).	
0301030146 SAMU 192: ATENDIMENTO DAS CHAMADAS RECEBIDAS PELA CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS COM ORIENTAÇÃO	
0301030170 SAMU 192: TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA)	
0301030189 SAMU 192: TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORET BASICO DE VIDA TERRESTRE (USB)	

Fonte: produção CNES 2701529, 7092687, 7092768, 7092784, 7092865 e 7098669

4.2. Quantitativo atual da Equipe para Execução do Serviço:

Função	Quantidade de profissionais	Carga horária mensal
Gestor	02	200
Controlador de frota	01	200
Assistente administrativo	01	200
Médico	25	**
Enfermeiro	07	180
Técnico de enfermagem	20	180
Motorista socorrista	25	180
Telefonistas	10	180
Rádio Operadores	06	180

**** A função de Médico, os profissionais são remunerados por hora trabalhada.**

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 276

Serviços e Valores:

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Equipe de profissionais da área da saúde.	02 Gestor 01 Controlador de frota *01*Assistente administrativo *25* Médico 07 Enfermeiro 20 Técnico de enfermagem 25 Motorista socorrista 10 Telefonistas 06 Rádio Operadores	**R$ *783.641,27***
Despesas Administrativas (luz, telefone e outros)		**R$ *4.550,00***
Materiais e Medicamentos		**R$ *15.600,00***
Serviços de Terceiros		**R$ *7.000,00***
VALOR TOTAL SAMU MÊS		**R$ *810.791,27***

5- <u>SAEC</u>

O serviço do SAEC (serviço de Atendimento a Pacientes Especiais e Crônicos) é prestado por profissionais capacitados para remoção de pacientes. Suas atribuições compreendem: remoção de pacientes para realização de tratamentos (radioterapia, quimioterapia, fisioterapia), exames, consultas, altas hospitalares, cobertura de eventos mediante regulação da Unidade de Gestão e Promoção da Saúde e gerenciamento do programa de Transporte fora do Domicílio [TFD]. Em Jundiaí, o equipamento funciona em imóvel alugado à Av. Antônio Frederico Ozanan, 3246, bairro Ponte São João, onde está locada sua base operacional e de guarda de viaturas, e sua Central Operacional, junto com o SAMU 192.

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias durante 24 horas.

Tipo de atendimento / área de abrangência: - através de chamada telefônica gratuita ao número 0800 7707 192, disponível a todos os munícipes de Jundiaí.

5.1. METAS QUANTITATIVAS - Volume de produção estimado:

Média mensal de atendimentos	**4.000** Atendimentos nas mais diversas formas, realizados por 25 viaturas e veículos locados.

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 277

5.2. Quantitativo atual da Equipe Atual para Execução do Serviço:

Função	Quantidade de profissionais	Carga horária mensal
Assistente Administrativo	02	200
Gestores	03	200
Controlador de Frota	01	200
Motorista	42	180
Recepcionista	08	180
Técnico de Enfermagem	09	180
Controlador de Acesso	02	180

Serviços e Valores:

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Equipe de profissionais da área da saúde.	02 Assistente Administrativo 03 Gestores 01 Controlador de Frota 42 Motoristas 08 Recepcionista 08 Técnico de Enfermagem 02 Controlador de Acesso	**R$ *389.028,50***
Despesas Administrativas (luz, telefone e outros)		**R$ *4.100,00***
Materiais e Medicamentos		**R$ *1.040,00***
Serviços de Terceiros		**R$ *37.856,00***
VALOR TOTAL SAEC / MÊS		**R$ *432,024,50***

6 - <u>CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS DOS SERVIÇOS – SAMU e SAEC</u>

As Metas de Produção correspondem ao volume estimado de procedimentos/atendimentos SUS a ser realizado no mês para atingir os objetivos propostos no Plano de Trabalho.

O hospital deverá apresentar até o 10º dia do mês subsequente, à Prefeitura, documentos comprobatórios referentes ao cumprimento das METAS QUANTITATIVAS dos serviços SAMU e SAEC. A avaliação será realizada pelo Departamento de Atenção Ambulatorial e Hospitalar, **conforme itens 4.1 e 5.1**, esse dará no mês seguinte da data de pagamento, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 278

7 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DAS METAS QUANTITATIVAS DOS SERVIÇOS – SAMU e SAEC

O hospital receberá o valor global pelo quantitativo de atendimentos previstos nos quadros de ações e metas de serviço do SAMU e SAEC desde que comprovada à disponibilização dos serviços. Para a comprovação da disponibilização do serviço, o hospital encaminhará mensalmente um relatório sintético, informando o cumprimento das metas estabelecidas para os serviços SAMU e SAEC.

A Prefeitura realizará o repasse para o conveniado até o 5º dia útil do respectivo mês.

8 – DAS OBRIGAÇÕES

HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO

I. Garantir quadro necessário de recursos humanos para o funcionamento dos serviços.

II. Garantir o fornecimento de medicação, recarga e aquisição de torpedos de gases medicinais, material médico-hospitalar e material de escritório;

III. Garantir o serviço de limpeza predial;

IV. Garantir o serviço de manutenção preventiva e corretiva de equipamentos médico-hospitalares;

V. Garantir o serviço de desinfecção e esterilização de materiais cirúrgicos e médico-hospitalares;

VI. Manter Comitê de Urgência e Emergência;

VII. Garantir que não será realizada alta hospitalar com serviços SAMU e SAEC;

VIII. Garantir acesso dos conselheiros de saúde ao serviço.

UNIDADE DE GESTÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE

I. Realizar a gestão da Rede de Atenção às Urgências através das diretrizes estabelecidas pelo Ministério da Saúde e UGPS;

II. Disponibilizar imóvel para o funcionamento dos serviços;

III. Disponibilizar veículos para o funcionamento dos serviços;

IV. Garantir serviço de seguro veicular da frota utilizada pelos serviços;

V. Garantir serviço de manutenção preventiva e corretiva elétrica, mecânica, borracharia e troca de pneus da frota;

VI. Garantir infraestrutura de informática, telefonia e de rádio comunicação dos serviços;

VII. Garantir o fornecimento de combustível para frota de veículos;

VIII. Garantir quando necessário, e conforme disponibilidade financeira da UGPS, a compra de equipamentos, mobiliário e vestuário para o funcionamento dos serviços.

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 279

9 - CONDIÇÕES GERAIS

Procedimentos que não constem neste Plano de Trabalho e que forem executados e comprovados deverão ser comunicados a Unidade de Gestão de Promoção da Saúde para que seja analisada a possibilidade de inclusão através de Termos Aditivos específicos.

Na hipótese de os atendimentos realizados superarem as metas pactuadas do presente Plano de Trabalho, a qualquer tempo, desde que haja um desequilíbrio, as partes se comprometem a rever as metas e valores conveniados, para se manter os serviços regularmente e prestados ao Sistema Único de Saúde (SUS) pelo Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.

10 - PLANO DE AÇÃO PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19, PERÍODO DE 01/07/2020 A 31/12/2020.

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 774, de 9 de abril de 2020**, que estabelece a destinação de recurso financeiro para o custeio de ações e serviços relacionados à assistência ambulatorial e hospitalar decorrente do Coronavírus COVID-19;

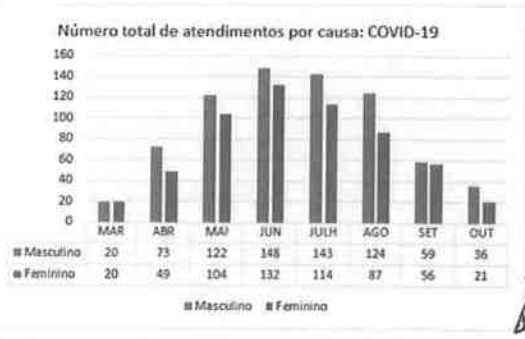
Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 1.666, de 1 de julho de 2020**, que dispõe sobre a transferência de recursos financeiros aos Estados, Distrito Federal e Municípios para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente da Coronavírus - COVID 19.

Considerando a existência de pandemia do Coronavírus (COVID-19), nos termos declarados pela Organização Mundial da Saúde - OMS;

Considerando que a atuação da Instituição na aludida linha de frente de enfrentamento da pandemia, demanda reestruturar o seu cotidiano para atender as necessidades inerentes a situação de emergência de saúde pública, não gerando desassistência a população;

Considerando a necessidade do município em adaptar a Rede de Atenção Pré-Hospitalar e Hospitalar, possibilitando assistência adequada no atendimento a urgência e emergência dos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19, e quando necessário, transportando de maneira regulada via serviço 192 SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência até o hospital de referência HCSVP – Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, no qual compõem a Rede de Atenção às Urgências e Emergências do município.

Considerando que o primeiro caso de suspeita por COVID-19 atendido no município de Jundiaí pelo serviço 192 SAMU, regulado e referenciado para o HCSVP, foi no dia 12 de março de 2020, totalizando 40 remoções naquele mês.



Fonte: https://jundiai.ssosamu.com:9092/SSOJundiai/Login.aspx

Considerando o gráfico ao lado, demonstra que o Município de Jundiaí obteve controle no avanço da

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 280

pandemia, e vem mantendo de forma decrescente a quantidade de casos suspeitos.

Considerando a necessidade no atendimento de ocorrências por suspeita da COVID-19, cujo intervalo entre um atendimento e outro demanda uma parada da viatura para desinfecção e, **para garantir o atendimento em tempo oportuno, com melhor e menor tempo de resposta**, o presente Plano de Trabalho contempla a ampliação de mais 02 (duas) equipes compostas por motorista socorrista e técnicos de enfermagem, pelo período de **24 horas por 60 dias.**

A equipe adicional utilizara uma das viaturas disponíveis conforme CNES: 2701529, 7092687, 7092768, 7092784, 7092865 e 7098669 que compõe o quadro do equipamento.

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias 24 horas.
Tipo de atendimento / área de abrangência: atendimento através de chamada telefônica gratuito ao número 192, às urgências de natureza traumática, clínica, pediátrica, cirúrgica, gineco-obstétrica, de saúde mental e inclusive para o enfrentamento a COVID-19 da população de Jundiaí.

Função	Quantidade de profissionais	Carga horária mensal
Técnico de enfermagem	6	180
Motorista socorrista	6	180

Item	Quantidade Estimada Mensal		Valor Mensal
Equipe de profissionais da área da saúde.**	6	Técnico de enfermagem	R$57.240,00
	6	Motorista socorrista	
Materiais e Medicamentos	EPI, INSUMOS, MEDICAMENTOS, PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA		R$21.000,00
VALOR TOTAL			**R$78.240,00**

11 - CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSOS
11.1- PARA AS METAS QUANTITATIVAS/QUALITATIVAS

DESCRIÇÃO	jul/20	ago/20	set/20
SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência	R$810.791,27	R$810.791,27	R$810.791,27
SAEC - Serviço de Atendimento a Pacientes Especiais e Crônicos	R$432.024,50	R$432.024,50	R$432.024,50
TOTAL	**R$1.242.815,77**	**R$1.242.815,77**	**R$1.242.815,77**

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 281

DESCRIÇÃO	out/20	nov/20	dez/20
SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência	R$810.791,27	R$810.791,27	R$810.791,27
SAEC - Serviço de Atendimento a Pacientes Especiais e Crônicos	R$432.024,50	R$432.024,50	R$432.024,50
TOTAL	**R$1.242.815,77**	**R$1.242.815,77**	**R$1.242.815,77**

DESCRIÇÃO	jan/21	fev/21	mar/21
SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência	R$810.791,27	R$810.791,27	R$810.791,27
SAEC - Serviço de Atendimento a Pacientes Especiais e Crônicos	R$432.024,50	R$432.024,50	R$432.024,50
TOTAL	**R$1.242.815,77**	**R$1.242.815,77**	**R$1.242.815,77**

11.2 - PARA O ENFRENTAMENTO A COVID – 19

DESCRIÇÃO	jul/20	ago/20	set/20
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a COVID-19 **(Portaria MS/GM nº 774, de 09 de Abril de 2020)**	R$78.240,00	R$78.240,00	R$78.240,00
	R$78.240,00	R$78.240,00	R$78.240,00

Obs.: Os recursos referente aos meses julho e agosto de 2020 já foram repassados através do termo Aditivo II do Convênio nº 07/2019.

DESCRIÇÃO	out/20	nov/20	dez/20
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a COVID-19 **(Portaria MS/GM nº 1.666, de 01 de julho de 2020)**	R$ 78.240,00	R$ 78.240,00	R$ 78.240,00
TOTAL	R$ 78.240,00	R$ 78.240,00	R$ 78.240,00

Obs.: Serão utilizados recursos conforme a Portaria MS/GM nº1.666 de 01 de julho de 2020.

12 – PLANOS DE APLICAÇÕES DE RECURSOS

12. 1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS/QUALITATIVAS

	PERCENTUAL %	
DESPESA	SAMU	SAEC
Recursos humanos (Salários / FGTS / FGTS Rescisão / Férias / 13º Salário / Rescisão / VA / VR / Seguros / Assistência Odontológica / Uniformes / Transporte)	97%	90%
Medicamentos	2%	0%
Material médico e hospitalar	0%	0%
Outros serviços de terceiros (Transporte Pacientes / Manutenção de Equipamentos / Serviços de Limpeza / Lavanderia / Contratos de manutenção)	1%	9%
Utilidades públicas (Luz/Telefone)	0%	0%
Outras despesas (Manutenção Predial / Despesas Financeiras)	0%	1%
TOTAL	**100%**	**100%**

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 282

12.2 – PARA ENFRENTAMENTO A COVID -19

	PERCENTUAL %
DESPESA	**SAMU**
Recursos humanos (Salários / FGTS / FGTS Rescisão / Férias / 13º Salário / Rescisão / VA / VR / Seguros / Assistência Odontológica / Uniformes / Transporte)	73%
Materias e Medicamntos (EPI, INSUMOS, MEDICAMENTOS)	27%
TOTAL	**100%**

13 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS PARA AS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO A COVID-19

A Prefeitura realizará o repasse para o conveniado até o 5º dia útil do respectivo mês, comprovada a disponibilização da equipe, conforme Plano de trabalho.

14 – VIGÊNCIA

O prazo de execução do presente Plano de Trabalho é de 05 meses, com início em 01 de novembro de 2020 e termino em 31 de março de 2021, exceto para ações do enfrentamento a COVID-19 qual terá seu início em 01 de novembro de 2020 e termino em 31 de dezembro de 2020.

Denílson Cardoso de Sá
Procurador - HCSVP

Jundiaí, em 11 de novembro de 2020.

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 283

TERMO ADITIVO V ao CONVÊNIO nº 07/2019, que entre si celebram o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ** e o **HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO.**

Processo nº 7.381-5/2019

Pelo presente instrumento, os abaixo assinados, de um lado o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ**, Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ sob nº 45.780.103/0001-50, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, **LUIZ FERNANDO MACHADO**, presente também **TIAGO TEXERA**, Gestor da Unidade de Promoção da Saúde, doravante denominados apenas **MUNICÍPIO**, e, de outro, o **HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, entidade civil de direito privado, beneficente, filantrópica caritativa e de assistência social, sem fins lucrativos, inscrito no CNPJ sob nº 50.944.198/0001-30, com endereço nesta cidade, na Rua São Vicente de Paulo, nº 223, Centro, Jundiaí/SP, estatuto arquivado sob nº 149, no 1º Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas de Jundiaí, neste ato representado por seu Procurador, **DENILSON CARDOSO DE SÁ**, portador da CI/RG nº 24.130.825-2 e do CPF nº 259.039.318-04, doravante designado simplesmente **CONVENIADO**, celebram o Termo Aditivo V ao Convênio nº 07/2019, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

I – Fica, por força do presente Termo, prorrogado por 12 (doze) meses, contados a partir de 1º de abril de 2021, o prazo de vigência disposto na Cláusula Décima Segunda, do Termo do Convênio nº 07/2019, celebrado em 1º de abril de 2019.

II – Fica ainda repactuado o Convênio nº 07/2019, em conformidade com o Plano de Trabalho que faz parte integrante do presente Termo Aditivo (fls. 687/700 do Processo Administrativo nº 7.381-5/2019), o qual passa a substituir, com efeitos a partir de 1º de abril de 2021 até 31 de março de 2022, o Plano de Trabalho, que integra o Termo Aditivo IV ao Convênio nº 07/2019 (fls. 594/607 do Processo Administrativo nº 7.381-5/2019).

III - Por força do presente Termo, os Anexos II "A", "B", "C", "D" e "E" compreendidos na Cláusula Nona do Convênio nº 07/2019 que trata da Prestação de Contas, ficam substituídos, passando a vigorar com as alterações constantes às fls. 776/785, que passam a integrar o presente Termo.

IV – Especificamente com relação às ações de enfrentamento ao COVID-19, o Plano de Trabalho vigorará, em conformidade com a Deliberação CIB nº 23 de 22 de fevereiro de 2021, a partir de 01 de abril de 2021 até 30 de junho de 2021.

V – As despesas decorrentes do presente aditamento para o exercício de 2021 correrão à conta das dotações orçamentárias com seus respectivos valores:

14.01.10.302.0191.2187.33.50.39.00.0000- R$ 10.346.457,56;
14.01.10.302.0191.2187.33.50.39.00.5001- R$ 1.350.000,00 e
14.01.10.122.0191.2010.33.50.39.00.5086- R$ 171.720,00.

Parágrafo único: Para a execução do novo Plano de Trabalho de que trata o presente Termo, fica atribuído o valor Global de R$ 16.300.330,08 (dezesseis milhões, trezentos mil, trezentos e trinta reais e oito centavos), a partir de 1º de abril de 2021, sendo 03 (três) parcelas mensais de R$ 1.401.290,84 (um milhão, quatrocentos e um mil, duzentos e noventa reais e oitenta e quatro centavos) mais 09 (nove) parcelas de R$ 1.344.050,84 (um milhão, trezentos e quarenta e quatro mil, cinquenta reais e oitenta e quatro centavos), conforme cronograma de desembolso de fls. 698/699, desde que atendidas as metas estabelecidas no Plano de Trabalho do Convênio nº 07/2019.

VI - Ficam ratificadas, no que não colidirem com o presente Termo, as demais cláusulas do Convênio nº 07/2019, assinado em 1º de abril de 2019, do Termo Aditivo I, assinado em 23 de abril de 2020, do Termo Aditivo II, assinado em 27 de julho de 2020, do Termo Aditivo III, assinado em 20 de outubro de 2020 e do Termo Aditivo IV, assinado em 10 de janeiro de 2021.

E, por estarem assim de justos e avençados, assinam o presente Termo em 03 (três) vias de igual teor e para um só efeito de direito.

Jundiaí, 20 de Abril de 2021.

LUIZ FERNANDO MACHADO
Prefeito Municipal

TIAGO TEXERA
Gestor da Unidade de Promoção da Saúde

DENILSON CARDOSO DE SÁ
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Testemunhas:

1 - _____
SANDRO MOSCARDINI
Assistente da Administração

2- Marina Ferrez Poli

PLANO DE TRABALHO
SAMU e SAEC
HOSPITAL DE CARIDADE
SÃO VICENTE DE PAULO
JUNDIAÍ-SP

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 286

ÍNDICE
PLANO DE TRABALHO SAMU e SAEC
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE
2 – HISTÓRICO - HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
3 – PLANO DE TRABALHO
4 – SAMU
4.1 – METAS QUANTITATIVAS
4.2 – QUANTITATIVO ATUAL DA EQUIPE PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO - SAMU
5 – SAEC
5.1 – METAS QUANTITATIVAS
5.2 – QUANTITATIVO ATUAL DA EQUIPE PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO - SAEC
6 – CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS DOS SERVIÇOS – SAMU e SAEC
7 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DAS METAS QUANTITATIVAS DOS SERVIÇOS – SAMU e SAEC
8 – DAS OBRIGAÇÕES
9 – CONDIÇÕES GERAIS
10 – PLANO DE AÇÃO PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19, NO PERÍODO 01/04/2021 a 30/06/2021
11 – CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSOS
11.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS
11.2 – PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19
12 – PLANOS DE APLICAÇÕES DE RECURSOS
12.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS
12.2 – PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19
13 – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS PARA AS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO A COVID 19
14 – VIGÊNCIA

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 287

1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Razão Social da Instituição: HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
CNES: 2786435
CNPJ: 50.944.198.0001/30
Endereço: Rua São Vicente de Paulo, 223, Centro, CEP: 13201-625
Município: Jundiaí
Superintendente: Sr. Matheus Siqueira Gomes
Diretor Técnico: Dr. Izandro Régis de Brito Santos
Diretor Clínico: Dr. Frederico Michelino de Oliveira
Diretoria Estatutária:
Presidente: Sr. Antônio Pedro Vendramin - Procurador: Sr. Denílson Cardoso de Sá
Vice Presidente: Sr. Serafin Félix da Silva Neto
1º Tesoureiro: Sr. Zulmiro Lulio Herrera
2º Tesoureiro: Sr. Denílson Cardoso de Sá
Conselho Fiscal:
Sr. Cláudio Stucchi
Sr. Emerson Santo Silva
Sr. Marcos Zamona

1.1. Composição do Conselho Gestor do Hospital de Caridade São Vicente de Paulo - Gestão 2017 - 2019 (prorrogado 30 de abril de 2021).

Representante dos Usuários

Titular 1º	Célia Regina Moura Silva
Titular 2º	Maria Cleuza Buoni Cunha
Titular 3º	Sebastião Manoel dos Santos
Titular 4º	Agostinho Geraldo Rocha Morett
Titular 5º	Moacir Capitosto
Titular 6º	Edison Turquetto
Suplente 1º	Ademir Turquetto
Suplente 2º	

Representante do COMUS (Usuário)

Titular 1º	Eurico Gonçalves de Lima
Suplente 1º	

Representante Trabalhadores do HCSVP

Titular 1º	Wilton Cesar de Oliveira
Titular 2º	Juliana Karine Machado Rodrigues
Suplente 1º	Fabiano dos Santos

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 288

Representante Associação dos Trabalhadores HCSVP

Titular 1º	Renan Henrique Fernandes
Suplente 1º	Beatriz Lucia de Castro

Representantes Corpo Diretivo HCSVP

Titular 1º	Matheus Gomes
Titular 2º	Alexandre Mezei
Suplente 1º	Itibagi Rocha Machado

Representante Sociedade Vicentina de Jundiaí

Titular 1º	Roberto Tafarello
Suplente 1º	Amauri Liba

Representantes da Adm Pública (UGPS)

Titular 1º	Marco Antonio Viscaino
Titular 2º	Dayane Aparecida Pereira Martins
Suplente 1º	Neusa Ferreira Silva
Suplente 2º	Fabiana Barrete de Alcântara

Representante do COMUS (UGPS)

Titular 1º	Tiago Texera

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 289

MISSÃO

Ser uma referência regional na saúde em serviços públicos e ensino, prestando atendimento humanizado e com qualidade técnica, de modo a contribuir para o bem-estar da região.

VISÃO

Ser sinônimo de qualidade na assistência à saúde e ensino, reconhecido pela excelência dos serviços prestados com responsabilidade social até o final de 2020.

Posicionar-se ainda mais como um hospital de excelência e destaque na região de Jundiaí até o final de 2021.

VALORES

Valorização e respeito às pessoas.
Integridade.
Dedicação e ética.
Acolhimento.

CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

Entidade de assistência social sem fins lucrativos, filantrópica com nº do Certificado CNAS: 3.135/1964, com atendimento ambulatorial e hospitalar.

2 – HISTÓRICO - HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Em 1897, em Jundiaí, foi criada a Conferência Vicentina Nossa Senhora do Desterro, denominada Sociedade São Vicente de Paulo, com o intuito de ajudar os pobres e praticar a caridade. Porém as pessoas que se dedicavam a ajudar os pobres achavam que faltava algo, então surgiu à idéia de criar um hospital. E na reunião do dia 13 de agosto de 1899 foi sugerido que a Conferência Vicentina criasse um hospital de caridade em Jundiaí.

No dia cinco de novembro de 1899 foi aprovado o conselho diretor do hospital, denominado "mordomia". Esse conselho ficou responsável pela implantação e manutenção do hospital. Porém os doentes não poderiam esperar até que o prédio fosse construído para serem atendidos, então foi alugada uma casa para que os vicentinos pudessem dar os primeiros passos para concretizar seus ideais. A partir de seu funcionamento o hospital ganhara vida própria e como tal precisava existir como pessoa jurídica. Foi elaborado um estatuto específico para o hospital, que em seguida, foi registrado em cartório cuja certidão foi publicada no Diário Oficial e integrada aos arquivos da Conferência Vicentina. Mais tarde foi doado a conferência um prédio para que pudessem construir o hospital. Apesar de muitas dificuldades, no dia 20 de dezembro de 1902, o hospital, a partir de novos estatutos foi denominado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, começou a funcionar efetivamente.

Então, concebido em 1899 pela Conferência Vicentina Nossa Senhora do Desterro, hoje determinada Sociedade de São Vicente de Paulo, o Hospital de Caridade foi inaugurada em 20 de dezembro de 1902 com o objetivo de prestar atendimento hospital aos desfavorecidos e indigentes, sendo uma missão que, até os dias atuais, está fortemente ligada às características desse Nosocômio.

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 290

O primeiro Conselho Diretor do Hospital foi composto com personalidades expressivas da cidade de Jundiaí à época, e os escolhidos foram os senhores Cr. Francisco de Queiroz Telles, Francisco de Albuquerque Cavalcante, Major Boaventura Mendes Pereira, José Francisco Queiroz Telles e Paulo Prates da Fonseca, que desde então foram os responsáveis pela implantação e manutenção do hospital.

Em 1973, a Sociedade Vicentina fez um Comodato com a Prefeitura, sendo no mesmo ano, criada a Faculdade de Medicina de Jundiaí que passou a se utilizar o hospital como campo de estágios aos seus alunos.

Em 1982, com fundamento na Lei Municipal nº 2.588, de 13 de Agosto, foi firmado convênio que formalizava a "utilização exclusiva" por parte da Prefeitura, do estabelecimento hospitalar denominado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo e de seus pertences, localizados nesta cidade.

O Hospital São Vicente de Paulo possui em seu quadro de funcionários, profissionais capacitados, treinados e dedicados, e que apesar das dificuldades do dia-a-dia procuram fazer com que os pacientes se sintam acolhidos e confortados, minimizando assim o momento difícil pelo qual estão passando.

3 – PLANO DE TRABALHO

OBJETO – Gestão e operacionalização do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e do Serviço de Atendimento à pacientes Especiais e Crônicos (SAEC) compreendidos neste Plano de Trabalho.

O Plano de Trabalho do HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO tem como objetivos estabelecer metas assistenciais, bem como compromissos a serem cumpridos pelo Hospital e pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde de Jundiaí-SP, garantindo assistência integral aos usuários que necessitam de serviços associados de salvamento e resgate, sob regulação médica de urgências e de transporte destinado ao deslocamento de usuários para realização de procedimentos de caráter eletivo no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Este **PLANO DE TRABALHO** foi elaborado com base na série histórica existente dos serviços disponibilizados e realizados no ano de 2019 e 2020.

4 – SAMU

O SAMU/192 é o principal componente da Política Nacional de Urgências e Emergências, segundo a normatização da Portaria 1.863/GM, de 29 de setembro de 2003, e ajuda a organizar o atendimento na rede pública prestando socorro à população em casos de emergência. Com o SAMU 192, criado para realizar o Atendimento Pré Hospitalar móvel, através de indispensável participação de sua Central de Regulação Médica, reduz-se o número de óbitos, o tempo de internação em hospitais e as seqüelas decorrentes da falta de socorro precoce. Em Jundiaí, o equipamento funciona em imóvel alugado à Av. Antônio Frederico Ozanan, 3246, bairro Ponte São João, onde está locada sua base operacional e de guarda de viaturas e sua Central de Regulação Médica. O serviço funciona 24 horas por dia com equipes de profissionais de saúde, como médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e socorristas que atendem às urgências de natureza traumática, clínica, pediátrica, cirúrgica, gineco-obstétrica e de saúde mental da população.

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias durante 24 horas.

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 291

Tipo de atendimento / área de abrangência: atendimento através de chamada telefônica gratuito ao número 192, às urgências de natureza traumática, clínica, pediátrica, cirúrgica, gineco-obstétrica e de saúde mental da população de Jundiaí.

4.1. METAS QUANTITATIVAS - Volume de produção estimado:

Procedimento	Quantidade Mensal Física
0301030090 SAMU 192: ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL REALIZADO PELA EQUIPE DA UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA.	3.191
0301030103 SAMU 192: ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL REALIZADO PELA EQUIPE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA TERRESTRE.	
0301030111 REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ACIONAMENTO DE MÚLTIPLOS MEIOS.	
0301030120 SAMU 192: ENVIO DE UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA) E/OU AQUÁTICO (EQUIPE DE EMBARCAÇÃO).	
0301030138 SAMU 192: ENVIO DE UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA TERRESTRE (USB) E/OU AQUÁTICO (EQUIPE DE EMBARCAÇÃO).	
0301030146 SAMU 192: ATENDIMENTO DAS CHAMADAS RECEBIDAS PELA CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS COM ORIENTAÇÃO	
0301030170 SAMU 192: TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA TERRESTRE (USA)	
0301030189 SAMU 192: TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORET BASICO DE VIDA TERRESTRE (USB)	

Fonte: produção CNES 2701529, 7092687, 7092768, 7092784, 7092865 e 7098669

4.2. Quantitativo atual da Equipe para Execução do Serviço:

Função	Quantidade de profissionais	Carga horária mensal
Gestor	02	200
Controlador de frota	01	200
Assistente administrativo	01	200
Médico	25	**
Enfermeiro	07	180
Técnico de enfermagem	20	180
Motorista socorrista	25	180
Telefonistas	10	180
Rádio Operadores	06	180

**** A função de Médico, os profissionais são remunerados por hora trabalhada.**

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 292

Serviços e Valores:

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Equipe de profissionais da área da saúde.	02 Gestor 01 Controlador de frota 01 Assistente administrativo 25 Médico 07 Enfermeiro 20 Técnico de enfermagem 25 Motorista socorrista 10 Telefonistas 06 Rádio Operadores % **Centro de Custo Compartilhado HCSVP**** 2,10 Áreas Administrativas 0,35 Áreas de Apoio	**R$ 823.633,91**
Despesas Administrativas (luz, telefone e outros)		**R$ 16.900,77**
Materiais e Medicamentos		**R$ 14.990,54**
Serviços de Terceiros		**R$ 4.000,00**
VALOR TOTAL SAMU MÊS		**R$ 859.525,22**

**** No intuito propiciar economicidade e otimização do trabalho, incluso centro de custos compartilhados proporcional aos serviços envolvidos no projeto deste Convênio, considerando a distribuição dos custos totais, pertinente aos Recursos Humanos administrativo e de apoio alocados no Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.**

5- SAEC

O serviço do SAEC (serviço de Atendimento a Pacientes Especiais e Crônicos) é prestado por profissionais capacitados para remoção de pacientes. Suas atribuições compreendem: remoção de pacientes para realização de tratamentos (radioterapia, quimioterapia, fisioterapia), exames, consultas, altas hospitalares, cobertura de eventos mediante regulação da Unidade de Gestão e Promoção da Saúde e gerenciamento do programa de Transporte fora do Domicílio [TFD]. Em Jundiaí, o equipamento funciona em imóvel alugado à Av. Antônio Frederico Ozanan, 3246, bairro Ponte São João, onde está locada sua base operacional e de guarda de viaturas, e sua Central Operacional, junto com o SAMU 192.

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias durante 24 horas.

Tipo de atendimento / área de abrangência: - através de chamada telefônica gratuita ao número 0800 7707 192, disponível a todos os munícipes de Jundiaí.

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 293

5.1. METAS QUANTITATIVAS - Volume de produção estimado:

Média mensal de atendimentos	**4.000** Atendimentos nas mais diversas formas, realizados por 25 viaturas e veículos locados.

5.2. Quantitativo atual da Equipe Atual para Execução do Serviço:

Função	Quantidade de profissionais	Carga horária mensal
Assistente Administrativo	02	200
Gestores	03	200
Controlador de Frota	01	200
Motorista	44	180
Recepcionista	08	180
Técnico de Enfermagem	08	180
Controlador de Acesso	02	180

Serviços e Valores:

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Equipe de profissionais da área da saúde.	02 Assistentes Administrativos 03 Gestores 01 Controlador de Frota 44 Motoristas 08 Recepcionistas 08 Técnicos de Enfermagem 02 Controladores de Acesso	R$ 406.772,29
	% **Centro de Custo Compartilhado HCSVP**** 1,04 Áreas Administrativas 0,17 Áreas de Apoio	
Despesas Administrativas (luz, telefone e outros)		R$ 8.346,87
Materiais e Medicamentos		R$ 7.403,46
Serviços de Terceiros		R$ 62.003,00
VALOR TOTAL SAEC MÊS		R$ 484.525,62

****No intuito propiciar economicidade e otimização do trabalho, incluso centro de custos compartilhados aos serviços envolvidos no projeto deste Convênio, considerando a distribuição dos custos totais, pertinente aos Recursos Humanos administrativo e de apoio alocados no Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.**

6 - CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS DOS SERVIÇOS – SAMU e SAEC

As Metas de Produção correspondem ao volume estimado de procedimentos/atendimentos SUS a ser realizado no mês para atingir os objetivos propostos no Plano de Trabalho.

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 294

O hospital deverá apresentar até o 10º dia do mês subsequente, à Prefeitura, documentos comprobatórios referentes ao cumprimento das METAS QUANTITATIVAS dos serviços SAMU e SAEC. A avaliação será realizada pelo Departamento de Atenção Ambulatorial e Hospitalar, **conforme itens 4.1 e 5.1**, esse dará no mês seguinte da data de pagamento, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

7 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DAS METAS QUANTITATIVAS DOS SERVIÇOS – SAMU e SAEC

O hospital receberá o valor global pela disponibilização das equipes previstas nos quadros acima. Para comprovação, o Hospital deverá encaminhar mensalmente relatório das equipes disponibilizadas e o volume de produção realizada no mês anterior.

A Prefeitura realizará o repasse para o conveniado até o 5º dia útil do respectivo mês.

8 – DAS OBRIGAÇÕES

HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO:

I. Garantir quadro necessário de recursos humanos para o funcionamento dos serviços.

II. Garantir o fornecimento de medicação, recarga e aquisição de torpedos de gases medicinais, material médico-hospitalar e material de escritório;

III. Garantir o serviço de limpeza predial;

IV. Garantir o serviço de manutenção preventiva e corretiva de equipamentos médico-hospitalares;

V. Garantir o serviço de desinfecção e esterilização de materiais cirúrgicos e médico-hospitalares;

VI. Manter Comitê de Urgência e Emergência;

VII. Garantir que não será realizada alta hospitalar com serviços SAMU e SAEC;
VIII. Garantir acesso dos conselheiros de saúde ao serviço.

UNIDADE DE GESTÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE

I. Realizar a gestão da Rede de Atenção às Urgências através das diretrizes estabelecidas pelo Ministério da Saúde e UGPS;

II. Disponibilizar imóvel para o funcionamento dos serviços;

III. Disponibilizar veículos para o funcionamento dos serviços;

IV. Garantir serviço de seguro veicular da frota utilizada pelos serviços;

V. Garantir serviço de manutenção preventiva e corretiva elétrica, mecânica, borracharia e troca de pneus da frota;

VI. Garantir infraestrutura de informática, telefonia e de rádio comunicação dos serviços;

VII. Garantir o fornecimento de combustível para frota de veículos;

VIII. Garantir quando necessário, e conforme disponibilidade financeira da UGPS, a compra de equipamentos, mobiliário e vestuário para o funcionamento dos serviços.

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 295

9 - CONDIÇÕES GERAIS

Procedimentos que não constem neste Plano de Trabalho e que forem executados e comprovados deverão ser comunicados a Unidade de Gestão de Promoção da Saúde para que seja analisada a possibilidade de inclusão através de Termos Aditivos específicos.

Na hipótese de os atendimentos realizados superarem as metas pactuadas do presente Plano de Trabalho, a qualquer tempo, desde que haja um desequilíbrio, as partes se comprometem a rever as metas e valores conveniados, para se manter os serviços regularmente e prestados ao Sistema Único de Saúde (SUS) pelo Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.

10 - PLANO DE AÇÃO PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19, PERÍODO DE 01/04/2021 A 30/06/2021.

Considerando a edição da Portaria GM/MS nº 3.896 de 30/12/2021 que transferiu recursos financeiros para o Estado de São Paulo destinados às ações de enfrentamento a COVID-19 , que por sua fez editou a Deliberação CIB nº 23 de 22/02/2021 republicada em 23/02/2021 , efetuando repasse para o Município de Jundiaí;

Considerando a grave situação epidemiológica que o Município enfrenta com o recrudescimento da COVID-19;

Considerando que a atuação da Instituição na linha de frente de enfrentamento da pandemia, demanda reestruturar o seu cotidiano para atender as necessidades inerentes a situação de emergência de saúde pública, não gerando desassistência a população;

Considerando a necessidade do município em manter a adaptação da Rede de Atenção Pré-Hospitalar e Hospitalar, possibilitando assistência adequada no atendimento à urgência e emergência dos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19, e quando necessário, transportando de maneira regulada via serviço 192 SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência até o hospital de referência HCSVP – Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, no qual compõem a Rede de Atenção às Urgências e Emergências do município.

Considerando a necessidade no atendimento de ocorrências por suspeita da COVID-19, cujo intervalo entre um atendimento e outra demanda uma parada da viatura para desinfecção e, **para garantir o atendimento em tempo oportuno, com melhor e menor tempo de resposta**, o presente Plano de Trabalho contempla a manutenção de 02 (duas) equipes compostas por motorista socorrista e técnicos de enfermagem, pelo período de **24 horas por 90 dias.**

A equipe adicional utilizará uma das viaturas disponíveis conforme CNES: 2701529, 7092687, 7092768, 7092784, 7092865 e 7098669 que compõe o quadro do equipamento.

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias 24 horas.
Tipo de atendimento / área de abrangência: atendimento através de chamada telefônica gratuito ao número 192, às urgências de natureza traumática, clínica, pediátrica, cirúrgica, gineco-obstétrica, de saúde mental e inclusive para o enfrentamento a COVID-19 da população de Jundiaí.

Função	Quantidade de profissionais	Carga horária mensal
Técnico de enfermagem	6	180
Motorista socorrista	6	180

Período de 01/04/2021 a 30/06/2021:

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Equipe de profissionais da área da saúde	6 Técnicos de Enfermagem	57.240,00
	6 Motoristas Socorristas	
	Valor Total	**57.240,00**

11 - CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSOS

11.1- PARA AS METAS QUANTITATIVAS

	VALOR MENSAL DO DESEMBOLSO					
Descrição	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21
SAMU	R$ 859.525,22	R$ 859.525,22	R$ 859.525,22	R$ 859.525,22	R$ 859.525,22	R$ 859.525,22
SAEC	R$ 484.525,62	R$ 484.525,62	R$ 484.525,62	R$ 484.525,62	R$ 484.525,62	R$ 484.525,62
TOTAL	R$ 1.344.050,84	R$ 1.344.050,84	R$ 1.344.050,84	R$ 1.344.050,84	R$ 1.344.050,84	R$ 1.344.050,84

	VALOR MENSAL DO DESEMBOLSO					
Descrição	out/21	nov/21	dez/21	jan/22	fev/22	mar/22
SAMU	R$ 859.525,22	R$ 859.525,22	R$ 859.525,22	R$ 859.525,22	R$ 859.525,22	R$ 859.525,22
SAEC	R$ 484.525,62	R$ 484.525,62	R$ 484.525,62	R$ 484.525,62	R$ 484.525,62	R$ 484.525,62
TOTAL	R$ 1.344.050,84	R$ 1.344.050,84	R$ 1.344.050,84	R$ 1.344.050,84	R$ 1.344.050,84	R$ 1.344.050,84

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 297

11.2 - PARA O ENFRENTAMENTO A COVID – 19

Descrição	Valor mensal do Desembolso		
	abr/21	mai/21	jun/21
Custeio de Ações Serviços para enfrentamento a COVID-19	R$ 57.240,00	R$ 57.240,00	R$ 57.240,00

12 – PLANOS DE APLICAÇÕES DE RECURSOS

12. 1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS

DESPESA	PERCENTUAL DE EXECUÇÃO	
	SAMU	SAEC
Recursos humanos (Salários/FGTS/FGTS Rescisão/Férias/13° Salário/Rescião/VA/VR/Seguros/Assistência Odontológica/Uniformes/Transporte).	94,48%	92,05%
Medicamentos	0,15%	0,25%
Material Médico e Hospitalar	3,39%	
Outros serviços de terceiros (Lavanderia/Manutenção de Equipamentos/Exames Terceirizados/Sistema de Gestão/Internet/Contratos de Manutenção/Locações de Equipamentos)	1,81%	7,50%
Outras Despesas (Financeiras/Manutenção Predial/Energia/Água e Pequenos Investimentos)	0,17%	0,20%
TOTAL	**100,00%**	**100,00%**

12.2 – PARA ENFRENTAMENTO A COVID -19

DESPESA	PERCENTUAL DE EXECUÇÃO
	SAMU
Recursos humanos (Salários/FGTS/FGTS Rescisão/Férias/13° Salário/Rescião/VA/VR/Seguros/Assistência Odontológica/Uniformes/Transporte).	100,00%

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 298

13 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS PARA AS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO A COVID-19

A Prefeitura realizará o repasse para o conveniado até o 5º dia útil do respectivo mês, comprovada a disponibilização da equipe, conforme Plano de trabalho.

14 – VIGÊNCIA

O prazo de execução do presente Plano de Trabalho é de 12 meses, com início em 01 de abril de 2021 e término em 31 de março de 2022.

Denílson Cardoso de Sá
Procurador – HCSVP

Jundiaí, em 15 de março de 2021.

Convênio Termos Aditivos - Samu HCSVP (0235397) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 299

TERMO ADITIVO III AO CONVÊNIO nº 08/2019, que entre si celebram o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ** e o **HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, objetivando a gestão e operacionalização dos serviços que compõem a Rede de Atenção Pré-Hospitalar de Jundiaí.

Processo nº 7.379-9/2019

Pelo presente Instrumento, os abaixo assinados, de um lado o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ**, Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ sob nº. 45.780.103/0001-50, neste ato representado pelo Prefeito, Sr. **LUIZ FERNANDO MACHADO**, presente também, Sr. **TIAGO TEXERA**, Gestor da Unidade de Promoção da Saúde, adiante denominado **MUNICÍPIO** e, de outro lado, o **HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, inscrito no CNPJ nº 50.944.198/0001-30, entidade civil de direito privado, beneficente, filantrópica, caritativa e de assistência social, sem fins lucrativos, com sede a Rua São Vicente de Paulo, nº 223, Centro, Jundiaí/SP, estatuto arquivado sob nº 149, no 1º Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas de Jundiaí, doravante designado simplesmente **CONVENIADO**, neste ato representado por seu Procurador, Sr. **DENILSON CARDOSO DE SÁ**, portador da CI/RG nº 24.130.825-2 e do CPF nº 259.039.318-04, celebram o presente Termo Aditivo III ao Convênio nº 08/2019, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

I – Fica, por força do presente Termo repactuado o Convênio nº 08/2019, em conformidade com o disposto no item II.

II - O Plano de Trabalho que faz parte integrante do presente Termo Aditivo (fls. 505/528 do Processo Administrativo nº 7.379-9/2019) passa a substituir, com efeitos a partir de 01 de junho de 2020, com vigência de 10 (dez) meses o Plano de Trabalho, que integra o Termo Aditivo II ao Convênio nº 08/2019 (fls. 498 e 569/593) do Processo Administrativo nº 7.379-9/2019.

III – Especificamente com relação às ações de enfrentamento ao COVID-19, o Plano de Trabalho vigorará no período de 01 de junho de 2020 a 31 de agosto de 2020, devendo haver a separação das despesas para tal finalidade das despesas relacionadas às demais ações do objeto do Convênio, inclusive, para fins de prestação de contas.

IV – Dá-se ao presente Aditivo, para a execução do novo Plano de Trabalho de que trata o presente Termo, o valor de R$ 909.516,39 (novecentos e nove mil, quinhentos e dezesseis reais e trinta e nove centavos).

V – As despesas decorrentes do presente aditamento correrão à conta da dotação: 14.01.10.122.0191.2010.33.50.39.00.5082.

VI - Ficam ratificadas, no que não colidirem com o disposto no presente Termo, as demais cláusulas do Convênio nº 08/2019, celebrado em 01 de abril de 2019, do Termo Aditivo I, celebrado em 08 de outubro de 2019 e do Termo Aditivo II, celebrado em 23 de abril de 2020.

E, por estarem justos e avençados firmam o presente em 03 (três) vias de igual teor e forma para um único efeito.

Jundiaí, 01 de junho de 2020.

LUIZ FERNANDO MACHADO
Prefeito

TIAGO TEXERA
Gestor da Unidade de Promoção da Saúde

DENILSON CARDOSO DE SÁ
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Testemunhas:

1. _____ 2. _____

PLANO DE TRABALHO
REDE DE ATENÇÃO PRÉ-HOSPITALAR
(PRONTOS ATENDIMENTOS)
HOSPITAL DE CARIDADE
SÃO VICENTE DE PAULO
JUNDIAÍ-SP

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 302

ÍNDICE

PLANO DE TRABALHO REDE DE ATENÇÃO PRÉ HOSPITALAR (PRONTOS ATENDIMENTOS) HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE
1.1 - COMPOSIÇÃO DO CONSELHO GESTOR DOS PRONTOS ATENDIMENTOS
2 - HISTÓRICO - HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
3 - PLANO DE TRABALHO
4 - UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO – PA
4.1 – PRONTO ATENDIMENTO CENTRAL
4.2 – PRONTO ATENDIMENTO HORTOLÂNDIA
4.3 – PRONTO ATENDIMENTO RETIRO
4.4 – PRONTO ATENDIMENTO PONTE SÃO JOÃO
5 - METAS QUALITATIVAS – PRONTOS ATENDIMENTOS CENTRAL, HORTOLÂNDIA e RETIRO
6 - CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS
6.1 – METAS QUANTITATIVAS
6.2 - METAS QUALITATIVAS
7 - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DAS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS DOS PRONTOS ATENDIMENTOS CENTRAL, HORTOLÂNDIA e RETIRO.
8 - CONDIÇÕES GERAIS
9 - PLANO DE AÇÃO PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19
9.1 – PRONTO ATENDIMENTO HORTOLÂNDIA
9.1.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19
9.2 – PRONTO ATENDIMENTO RETIRO
9.2.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19
9.3 – PRONTO ATENDIMENTO PONTE SÃO JOÃO
9.3.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19
9.4 – PRONTO ATENDIMENTO CENTRAL
9.4.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19
10 – CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSOS
10. 1 - PARA AS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS
10.2 – PARA ENFRENTAMENTO A COVID 19
11 - PLANOS DE APLICAÇÕES MENSAIS ESTIMADOS
11.1 - PARA AS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS
11. 2 PARA ENFRENTAMENTO A COVID 19
12 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS
13 – VIGÊNCIA

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 303

1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Razão Social da Instituição: HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
CNES: 2786435
CNPJ: 50.944.198.0001/30
Endereço: Rua São Vicente de Paulo, 223, Centro, CEP: 13201-625
Município: Jundiaí
Superintendente: Sr. Matheus Siqueira Gomes
Diretor Técnico: Dr. Izandro Régis de Brito Santos
Diretor Clínico: Dr. Frederico Michelino de Oliveira
Diretoria Estatutária:
Presidente: Sr. Antônio Pedro Vendramin - Procurador: Sr. Denílson Cardoso de Sá
Vice Presidente: Sr. Serafin Félix da Silva Neto
1º Tesoureiro: Sr. Zulmiro Lulio Herrera
2º Tesoureiro: Sr. Denílson Cardoso de Sá
Conselho Fiscal:
Sr. Cláudio Stucchi
Sr. Emerson Santo Silva
Sr. Marcos Flávio Ribeiro

1.1. Composição do Conselho Gestor dos Prontos Atendimentos

- **Pronto Atendimento Central - Gestão 2017 - 2019 (prorrogado até junho 2020).**

Representante dos Usuários

Titular 1º	Célia Regina Moura Silva
Titular 2º	Maria Cleuza Buoni Cunha
Titular 3º	Sebastião Manoel dos Santos
Titular 4º	Agostinho Geraldo Rocha Morett
Titular 5º	Moacir Capitosto
Titular 6º	Edison Turquetto
Suplente 1º	Ademir Turquetto
Suplente 2º	Francisco Cosimatti

Representante do COMUS (Usuário)

Titular 1º	Francisco Luiz Menezes Silva
Suplente 1º	Eurico Gonçalves de Lima

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 304

Representante Trabalhadores do HCSVP

Titular 1º	Wilton Cesar de Oliveira
Titular 2º	Juliana Karine Machado Rodrigues
Suplente 1º	Fabiano dos Santos

Representante Associação dos Trabalhadores HCSVP

Titular 1º	Renan Henrique Fernandes
Suplente 1º	Beatriz Lucia de Castro

Representantes Corpo Diretivo HCSVP

Titular 1º	Matheus Gomes
Titular 2º	Alexandre Mezei
Suplente 1º	Itibagi Rocha Machado

Representante Sociedade Vicentina de Jundiaí

Titular 1º	Roberto Tafarello
Suplente 1º	Amauri Liba

Representantes da Adm Pública (UGPS)

Titular 1º	Marco Antonio Viscanio
Titular 2º	Pierre Lambert Oliveira
Suplente 1º	Neusa Ferreira Silva
Suplente 2º	Fabiana Barrete de Alcântara

Representante do COMUS (UGPS)

Titular 1º	Tiago Texera

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 305

- **Pronto Atendimento Hortolândia - Gestão 2018 - 2020.**

Representantes dos Usuários

Santina Pegnorato

Representantes dos Trabalhadores

Eduardo Carlos da Paz

Representante da Administração

Lays dos Reis Lança

- **Pronto Atendimento Retiro - Gestão 2019 - 2021.**

Representantes dos Usuários

Terezinha de Jesus Ribeiro Fontolan
Daniel Lemos Dias
Eliana Prebianco Galeote

Representantes dos Trabalhadores

Adriana Alves de Moura Augusto
Edna Aparecida Pereira

Representante da Administração

Edilaine Turbiane Viotti

- **Pronto Atendimento Ponte São João - Gestão 2019 - 2021.**

Representantes dos Usuários

Valdeci Carvalho Silva
Onofre Monteiro da Silva
Dercia Lima Borges de Moraes

Representantes dos Trabalhadores

Leda Flavia Falasco
Jeanne da Silveira Baptista

Representante da Administração

Leticia Menezes da Silva Araújo

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 306

MISSÃO

Promover assistência humanizada e segura, buscando garantir a qualidade de vida do paciente.

VISÃO

Ser Hospital referência em assistência hospitalar e humanização aos pacientes SUS na micro região em Jundiaí.

VALORES

Comprometimento dos colaboradores com a Instituição e o atendimento ao paciente; Humanização nas ações com pacientes e colaboradores; Compromisso com a Qualidade nas realizações das atividades, Valorização da vida através da assistência segura e da qualificação do profissional.

CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

Entidade de assistência social sem fins lucrativos, filantrópica com nº do Certificado CNAS: 3.135/1964, com atendimento ambulatorial e hospitalar.

2 - <u>HISTÓRICO - HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO</u>

Em 1897, em Jundiaí, foi criada a Conferênc Vicentina Nossa Senhora do Desterro, denominad Sociedade São Vicente de Paulo, com o intuito de ajudar os pobres e praticar a caridade. Porém as pessoas que se dedicavam a ajudar os pobres achavam que faltava algo, então surgiu à idéia de criar um hospital. E na reunião do dia 13 de agosto de 1899 foi sugerido que a Conferência Vicentina criasse um hospital de caridade em Jundiaí.

No dia cinco de novembro de 1899 foi aprovado o conselho diretor do hospital, denominado "mordomia". Esse conselho ficou responsável pela implantação e manutenção do hospital. Porém os doentes não poderiam esperar até que o prédio fosse construído para serem atendidos, então foi alugada uma casa para que os vicentinos pudessem dar os primeiros passos para concretizar seus ideais. A partir de seu funcionamento o hospital ganhara vida própria e como tal precisava existir como pessoa jurídica. Foi elaborado um estatuto específico para o

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 307

hospital, que em seguida, foi registrado em cartório cuja certidão foi publicada no Diário Oficial e integrada aos arquivos da Conferência Vicentina. Mais tarde foi doado a conferência um prédio para que pudessem construir o hospital. Apesar de muitas dificuldades, no dia 20 de dezembro de 1902, o hospital, a partir de novos estatutos foi denominado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, começou a funcionar efetivamente.

Então, concebido em 1899 pela Conferência Vicentina Nossa Senhora do Desterro, hoje determinada Sociedade de São Vicente de Paulo, o Hospital de Caridade foi inaugurada em 20 de dezembro de 1902 com o objetivo de prestar atendimento hospital aos desfavorecidos e indigentes, sendo uma missão que, até os dias atuais, está fortemente ligada às características desse Nosocômio.

O primeiro Conselho Diretor do Hospital foi composto com personalidades expressivas da cidade de Jundiaí à época, e os escolhidos foram os senhores Cr. Francisco de Queiroz Telles, Francisco de Albuquerque Cavalcante, Major Boaventura Mendes Pereira, José Francisco Queiroz Telles e Paulo Prates da Fonseca, que desde então foram os responsáveis pela implantação e manutenção do hospital.

Em 1973, a Sociedade Vicentina fez um Comodato com a Prefeitura, sendo no mesmo ano, criada a Faculdade de Medicina de Jundiaí que passou a se utilizar o hospital como campo de estágios aos seus alunos.

Em 1982, com fundamento na Lei Municipal nº 2.588, de 13 de agosto, foi firmado convênio que formalizava a "utilização exclusiva" por parte da Prefeitura, do estabelecimento hospitalar denominado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo e de seus pertences, localizados nesta cidade.

O Hospital São Vicente de Paulo possui em seu quadro de funcionários, profissionais capacitados, treinados e dedicados, e que apesar das dificuldades do dia-a-dia procuram fazer com que os pacientes se sintam acolhidos e confortados, minimizando assim o momento difícil pelo qual estão passando.

3 – PLANO DE TRABALHO

OBJETO – Gestão e/ou operacionalização dos serviços que compõem a Rede de Atenção Pré-Hospitalar de Jundiaí (Pronto Atendimento Central, Pronto Atendimento Hortolândia, Pronto

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 308

Atendimento Retiro e Pronto Atendimento da Ponte São João) compreendido neste Plano de Trabalho.

O Plano de Trabalho do HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO tem como objetivos estabelecer metas quantitativas e qualitativas, bem como compromissos a serem cumpridos pelo Hospital e pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde de Jundiaí-SP, garantindo assistência integral em saúde dentro de seu rol de especialidades e de sua capacidade instalada.

Este **PLANO DE TRABALHO** foi elaborado com base na série histórica existente ambulatorial do ano de 2019.

4. UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO – PA

4.1 – PRONTO ATENDIMENTO CENTRAL (CNES 9755160)

O Pronto Atendimento Central é uma estrutura de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde e as portas de urgência hospitalares, onde em conjunto com estas compõe uma rede organizada de Atenção às Urgências. É integrante do componente pré-hospitalar fixo e está implantado à Avenida Professor Luiz Rosa, nº 58, Centro, em local estratégico para a configuração das Redes de Atenção às Urgências, com acolhimento e classificação de risco, em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências. A estratégia de atendimento está diretamente relacionada ao trabalho do Serviço Móvel de Urgência – SAMU que organiza o fluxo de atendimento e encaminha o paciente ao serviço de saúde adequado à situação.

Descritivo do Equipamento:
Horário de Funcionamento: todos os dias 24 horas.
Tipo de atendimento / área de abrangência: atendimento em agenda aberta, de casos de urgência e emergência em Clínica Médica e Odontologia (presencial e sobreaviso), na região central do município.

Equipe: Composição da equipe de profissionais da área da saúde para o P.A Central

Cargo / Função	Quantidade de profissionais	Carga horária mensal
Agente Administrativo	2	200
Analista	1	200
Assistente	5	200
Auxiliar	33	180/200
Auxiliar de Enfermagem	7	180

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 309

Comprador	1	200
Gestor	2	200
Copeira	8	180
Enfermeiro	13	180
Farmacêutico	2	180
Motorista	5	180
Recepcionista	10	180
Técnico em Enfermagem	17	180
Técnico em Radiologia	10	120
Técnico em Seg. do Trabalho	1	200
Controlador de Acesso	11	180

**** A função de Cirurgião Dentista, os profissionais são remunerados por hora trabalhada.**

Serviços e Valores:

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico em clínica geral de 12 horas.	260 PLANTÕES	R$1.010.585,20
Equipe de profissionais da área da saúde.**	2 Agente Administrativo 1 Analista 5 Assistente 33 Auxiliar 7 Auxiliar de Enfermagem 7 Cirurgião Dentista 1 Comprador 2 Gestor 8 Copeira 13 Enfermeiro 2 Farmacêutico 5 Motorista 10 Recepcionista 17 Técnico em Enfermagem 10 Técnico em Radiologia 1 Técnico em Seg. do Trabalho 11 Controlador de Acesso	
Despesas Administrativas (luz, telefone e outros)		R$34.274,10
Materiais e Medicamentos		R$55.120,00
Serviços de Terceiros		R$27.140,00
VALOR TOTAL	**MÊS**	**R$1.127.119,30**

**** Incluso rateio proporcional aos serviços envolvidos no projeto, com os custos de pessoal administrativos e apoio, alocados no Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.**

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 310

METAS QUANTITATIVAS - Volume de produção estimado:

Tabela SUS - Subgrupos	Meta Mensal Física - estimada	Vlr. Mensal Estimado SUS
0201 Coleta de material	41.000	R$ 193.165,25
0202 Diagnóstico em laboratório clínico		
0204 Diagnóstico por radiologia		
0211 Métodos diagnósticos em especialidades		
0212 Diagnósticos e procedimentos especiais em hemoterapia		
0214 Diagnóstico por teste rápido		
0301 Consultas/atendimentos/acompanhamentos		
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)		
0306 hemoterapia		
0307 Tratamentos odontológicos		
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa		
0404 Cirurgias de vias áreas superiores, face, cabeça e pescoço		
0406 Cirurgia de aparelho circulatório		
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular		
0414 Bucomaxilofacial		

4.2 – PRONTO ATENDIMENTO HORTOLÂNDIA (CNES 2095785)

O Pronto Atendimento Hortolândia é uma estrutura de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde e as portas de urgência hospitalares, onde em conjunto com estas compõe uma rede organizada de Atenção às Urgências. É integrante do componente pré-hospitalar fixo e está implantado à Av. Prefeito José de Castro Marcondes, 510, na Vila Hortolândia, em local estratégico para a configuração das Redes de Atenção às Urgências, com acolhimento e classificação de risco, em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências. A estratégia de atendimento está diretamente relacionada ao trabalho do Serviço Móvel de Urgência – SAMU que organiza o fluxo de atendimento e encaminha o paciente ao serviço de saúde adequado à situação.

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias de 07 às 19 horas.

Tipo de atendimento / área de abrangência: atendimento em agenda aberta, de casos de urgência e emergência em Clínica Médica e Pediatria, na região norte (Vila Hortolândia e redondezas)

Equipe: Composição da equipe de profissionais da área da saúde para o P.A Hortolândia

Cargo / Função	Quantidade de profissionais	Carga horária mensal
Agente Administrativo	8	180
Auxiliar de Enfermagem	11	180
Gestor	2	150/200

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 311

Enfermeiro	6	180
Técnico de Enfermagem	5	180
Farmacêuticos	3	180
Auxiliares	4	180
Controlador de Acesso	4	180

Serviços e Valores:

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico em clínica geral de 12 horas / coordenação.	75 Plantões	R$346.616,23
Serviço de plantão médico em pediatria de 12 horas / coordenação.	60 Plantões	
Equipe de profissionais da área da saúde**.	11 Auxiliar de Enfermagem	
	6 Enfermeiros	
	5 Técnicos de Enfermagem	
	8 Agentes administrativos	
	2 Gestor	
	4 Controladores de Acesso	
	3 Farmacêuticos	
	4 Auxiliares	
Despesas Administrativas (aluguel, luz, telefone e outros)		R$22.254,00
Materiais e Medicamentos		R$35.500,00
Serviços de Terceiros		R$17.000,00
VALOR TOTAL	**MÊS**	**R$ 421,370,23**

**** Incluso rateio proporcional aos serviços envolvidos no projeto, com os custos de pessoal administrativos e apoio, alocados no Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.**

METAS QUANTITATIVAS - Volume de produção estimado:

Tabela SUS - Subgrupos	Meta Mensal Física - estimada	Vlr. Mensal Estimado SUS
0201 Coleta de material	17.000	R$ 84.490,00
0202 Diagnóstico em laboratório clínico		
0204 Diagnóstico por radiologia		
0211 Métodos diagnósticos em especialidades		
0212 Diagnósticos e procedimentos especiais em hemoterapia		
0214 Diagnóstico por teste rápido		
0301 Consultas/atendimentos/acompanhamentos		
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)		
0306 hemoterapia		
0307 Tratamentos odontológicos		
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa		
0404 Cirurgias de vias áreas superiores, face, cabeça e pescoço		
0406 Cirurgia de aparelho circulatório		
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular		

4.3 - PRONTO ATENDIMENTO RETIRO (CNES 3244253)

O Pronto Atendimento do Retiro é uma estrutura de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde e as portas de urgência hospitalares, onde em conjunto com estas compõe uma rede organizada de Atenção às Urgências. É integrante do componente pré-hospitalar fixo e está implantado à Rua Maria Lúcia Almeida, 100, no bairro do Retiro, em local estratégico para a configuração das Redes de Atenção às Urgências, com acolhimento e classificação de risco, em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências. A estratégia de atendimento está diretamente relacionada ao trabalho do Serviço Móvel de Urgência – SAMU que organiza o fluxo de atendimento e encaminha o paciente ao serviço de saúde adequado à situação.

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias de 07 às 19 horas.

Tipo de atendimento / área de abrangência: atendimento em agenda aberta, de casos de urgência e emergência em Clínica Médica e Pediatria, na grande região do Retiro.

Equipe: Composição da equipe de profissionais da área da saúde para o P.A Retiro

Cargo / Função	Quantidade de profissionais	Carga horária mensal
Agente Administrativo	10	180
Auxiliares	8	180/200
Controlador de Acesso	3	180

Enfermeiro	7	180
Gestores	2	200
Farmacêutico	3	180
Assistente	1	200
Comprador	1	200
Analista	1	200
Técnico de Enfermagem	13	180

Serviços e Valores:

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico em clínica geral de 12 horas / coordenação.	60 PLANTÕES	R$340.525,72
Equipe de profissionais da área da saúde.**	10 Agente Administrativo 8 Auxiliares 3 Controladores de Acesso 7 Enfermeiros 2 Gestores 13 Técnicos de Enfermagem 3 Farmacêuticos 1 Assistente 1 Comprador 1 Analista	
Despesas Administrativas (luz, telefone e outros)		R$15.000,00
Materiais e Medicamentos		R$27.000,00
Serviços de Terceiros		R$10.240,00
VALOR TOTAL	**MÊS**	**R$392.765,72**

**** Incluso rateio proporcional aos serviços envolvidos no projeto, com os custos de pessoal administrativos e apoio, alocados no Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.**

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 314

METAS QUANTITATIVAS - Volume de produção estimado:

Tabela SUS - Subgrupos	Meta Mensal Física - estimada	Vlr. Mensal Estimado SUS
0201 Coleta de material	10.000	R$ 70.200,00
0202 Diagnóstico em laboratório clínico		
0204 Diagnóstico por radiologia		
0211 Métodos diagnósticos em especialidades		
0212 Diagnósticos e procedimentos especiais em hemoterapia		
0214 Diagnóstico por teste rápido		
0301 Consultas/atendimentos/acompanhamentos		
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)		
0306 hemoterapia		
0307 Tratamentos odontológicos		
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa		
0404 Cirurgias de vias áreas superiores, face, cabeça e pescoço		
0406 Cirurgia de aparelho circulatório		
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular		

4.4 - PRONTO ATENDIMENTO PONTE SÃO JOÃO (CNES 2701294)

O Pronto Atendimento da Ponte São João, é uma estrutura de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde e as portas de urgência hospitalares, onde em conjunto com estas compõe uma rede organizada de Atenção às Urgências. É integrante do componente pré-hospitalar fixo e está implantado à Rua Santos Dumont, 191, no bairro da Ponte São João, em local estratégico para a configuração das Redes de Atenção às Urgências, com acolhimento e classificação de risco, em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências. A estratégia de atendimento está diretamente relacionada ao trabalho do Serviço Móvel de Urgência – SAMU que organiza o fluxo de atendimento e encaminha o paciente ao serviço de saúde adequado à situação.

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias de 07 as 19 horas.

Tipo de atendimento / área de abrangência: atendimento em agenda aberta, de casos de urgência e emergência em Clínica Médica e Pediatria, na região da Ponte São João e redondezas.

Serviços e Valores:

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico em clínica geral de 12 horas / coordenação.	75 PLANTÕES	R$154.500,00
Serviço de plantão médico em pediatria de 12 horas / coordenação.	60 PLANTÕES	
VALOR TOTAL	**MÊS**	**R$154.500,00**

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 315

METAS QUANTITATIVAS - Volume de produção estimado:

Tabela SUS - Subgrupos	Meta Mensal Física - estimada	Vlr. Mensal Estimado SUS
03.01.06.009-6 Atendimento Médico em Unidade de Pronto Socor	5.500	R$60.500,00

As demais necessidades para a operacionalização do Serviço ocorrerá a cargo da municipalidade (UGPS).

5. METAS QUALITATIVAS – PRONTOS ATENDIMENTOS CENTRAL, HORTOLÂNDIA e RETIRO

QUADRO DE METAS QUALITATIVAS

	Indicadores	Descrição	Parâmetro Utilizado	Pontuação	Critérios
1)	Atividades de Educação Permanente	Existência de atividades de educação para grupos profissionais	Sim/ Não	2	Pontuará o hospital quando apresentar atividades regulares de educação permanente para seus trabalhadores (pelo menos uma por mês)
2)	Taxa de usuários classificados com risco azul, com tempo máximo de espera em 4h	Existência de classificação de risco conforme protocolo do Ministério da Saúde – Humaniza SUS	70%	2	Pontuará o hospital quando apresentar o índice estipulado no parâmetro.
3)	Taxa de usuários classificados com risco verde, com tempo máximo de espera em 2h	Existência de classificação de risco conforme protocolo do Ministério da Saúde – Humaniza SUS	80%	2	Pontuará o hospital quando apresentar o índice estipulado no parâmetro.
4)	Taxa de usuários classificados com risco amarelo, com tempo máximo de espera em 1h	Existência de classificação de risco conforme protocolo do Ministério da Saúde – Humaniza SUS	90%	2	Pontuará o hospital quando apresentar o índice estipulado no parâmetro.
5)	Taxa de usuários classificados com risco vermelho, com tempo máximo de espera em imediato	Existência de classificação de risco conforme protocolo do Ministério da Saúde – Humaniza SUS	100%	2	Pontuará o hospital quando apresentar o índice estipulado no parâmetro.
Total de pontos possíveis: 10					

6. CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS

6.1 – METAS QUANTITATIVAS (PA CENTRAL/PA HORTOLÂNDIA/PA RETIRO/PA PONTE SÃO JOÃO)

As Metas de Produção correspondem ao volume estimado de procedimentos SUS a ser realizado no mês para atingir os objetivos proposto no Plano de Trabalho.

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 316

O hospital receberá o valor global estipulado **por pronto atendimento**, desde que comprovada à execução mínima de 90% das metas físicas pactuadas por pronto atendimento, com aprovação técnica do Departamento de Atenção Ambulatorial e Hospitalar/UGPS.

Caso o hospital não atinja pelo menos 90% das metas físicas pactuadas por pronto atendimento, por 3 (três) meses consecutivos ou 4 (quatro) meses alternados, por períodos de 12 meses, não acumulativos, o hospital passará a receber, no mês subsequente da apuração, o valor da Tabela SUS, pelo quantitativo faturado e aprovado de procedimentos SUS do respectivo pronto atendimento, por um período máximo de 2 meses, prazo em que deverá apresentar nova proposta de Plano de Trabalho.

Precedendo o pagamento através da forma de faturamento pelo valor da tabela SUS, caberá a conveniada o direito de apresentação de justificativa técnica dos fatos ocorridos para o não cumprimento das metas, que deverá ser analisado e deferido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

6.2 – METAS QUALITATIVAS (PA CENTRAL/PA HORTOLANDIA/PA RETIRO)

As METAS QUALITATIVAS correspondem às ações desenvolvidas pelo hospital, visando à qualificação do atendimento oferecido.

O hospital receberá o valor global estipulado **por pronto atendimento**, desde que comprovada à execução mínima de 80% das metas qualitativas pactuadas por pronto atendimento, com aprovação técnica do Departamento de Atenção Ambulatorial e Hospitalar /UGPS.

Caso o hospital não atinja pelo menos 80% das METAS QUALITATIVAS por 03 competências consecutivas ou 04 competências alternadas, por períodos de 12 meses, não acumulativos, o hospital passará a receber, no mês subsequente da apuração, o desconto de 20% do valor do respectivo pronto atendimento, por um período máximo de 2 meses, prazo em que deverá apresentar nova proposta de Metas Qualitativas, ou retorno do cumprimento das mesmas.

Precedendo o desconto do não cumprimento das METAS QUALITATIVAS, caberá a conveniada o direito de apresentação de justificativa técnica dos fatos ocorridos para o não cumprimento das metas, que deverá ser analisado e deferido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 317

7 - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DAS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS DOS PRONTOS ATENDIMENTOS CENTRAL, HORTOLÂNDIA, RETIRO E PONTE SÃO JOÃO.

A Prefeitura realizará o repasse para o conveniado até o 5º dia útil do respectivo mês.

As avaliações referentes ao cumprimento das METAS QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS dos respectivos prontos atendimentos serão realizadas pelo Departamento de Atenção Ambulatorial e Hospitalar, **conforme itens 6.1 e 6.2** e se darão no mês seguinte da data de pagamento, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

A entidade deverá apresentar até o 10º dia do mês subsequente, à Prefeitura, documentos comprobatórios referentes ao cumprimento das metas QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS, obedecendo para tanto, os prazos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e UGPS.

8 - CONDIÇÕES GERAIS

Procedimentos que não constem neste Plano de Trabalho e que forem executados e comprovados deverão ser comunicados a Unidade de Gestão de Promoção da Saúde para que seja analisada a possibilidade de inclusão através de Termos Aditivos específicos.

Procedimentos comprovadamente realizados, que superem a capacidade instalada oficial dos prontos atendimentos, deverão ser comunicados a Unidade de Gestão de Promoção da Saúde para regular apuração técnica.

Na hipótese de os atendimentos realizados superarem as metas pactuadas do presente Plano de Trabalho, a qualquer tempo, desde que haja um desequilíbrio, as partes se comprometem a rever as metas e valores conveniados, para se manter os serviços regularmente e prestados ao Sistema Único de Saúde (SUS) pelo Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.

9 – PLANO DE AÇÃO PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19, NO PERÍODO 01/06/2020 A 31/08/2020.

Considerando a existência de pandemia do coronavírus (COVID-19), nos termos declarados pela Organização Mundial da Saúde - OMS;

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 318

Considerando que esta Instituição desempenha importante papel no atendimento de média e alta complexidade do Sistema Único de Saúde (SUS), não somente para a cidade de Jundiaí, mas também para a região de saúde de Jundiaí e que está na linha de frente do enfrentamento da pandemia do coronavírus (COVID-19);

Considerando a **Resolução SS nº 41, de 27 de março de 2020**, que estabelece a transferência de recursos do Fundo Estadual de Saúde para os Fundos Municipais de Saúde, a serem destinados às ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus – COVID-19 e dá providências correlatas.

Considerando que o atendimento aos usuários com quadros agudos suspeitos e/ou confirmados por infecção por Coronavirus, deverá ser ofertado em portas de entrada especificas dentro da Rede de Atenção à saúde do município, na qual se incluem os Prontos Atendimentos;

Considerando que esta forma de atendimento evitará o cruzamento de pacientes sintomáticos (suspeitos) com pacientes assintomáticos que demandam outras necessidades de saúde, ação sanitária conforme preconizado pelo Ministério da Saúde para conter a transmissão do vírus no município.

Considerando a necessidade do município de adaptar a Rede de Atenção Pré-Hospitalar, possibilitando assistência adequada de urgência/emergência aos casos suspeitos e /ou confirmados de COVID-19, e quando necessário, transferindo-os de maneira pactuada e regulada para o serviço de hospitalar de referência, Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, que compõe a Rede de Atenção às Urgências e Emergências do município;

O presente Plano de Trabalho visa operacionalizar as ações necessárias para ampliação assistencial de alguns serviços que compõem a Rede de Atenção Pré-Hospitalar para o enfrentamento da pandemia por Coronavirus.

9.1 – PRONTO ATENDIMENTO HORTOLANDIA

Ampliação física com utilização de espaço cedido pela municipalidade e necessidade de complementação de equipe médica e infraestrutura necessária para viabilizar o atendimento especifico aos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19.

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 319

Descritivo do Equipamento:

O Pronto Atendimento EXCLUSIVO Coronavírus Hortolândia, situado a Av. Alexandre Ludke, 780, Cidade Administrativa, Jundiaí - SP, 13214- 003 (ref. Antiga Creche do Idoso), funcionará das 7h às 19h, todos os dias da semana.

9.1.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico em clínica geral de 12 horas.	15 PLANTÕES	R$15.750,00
Materiais e Medicamentos	EPI, INSUMOS, MEDICAMENTOS, PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 8.000,00
Serviços de Terceiros	LOCAÇÕES / EXAMES / GASES MEDICINAIS	R$ 2.850,00
	VALOR TOTAL	**R$ 26.600,00**

9.2 – PRONTO ATENDIMENTO RETIRO

Ampliação física com utilização de espaço, mobiliário e equipamentos cedidos pela municipalidade, dentro do prédio atual, e necessidade de complementação de equipe médica e infraestrutura necessária para viabilizar o atendimento especifico aos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19.

Descritivo do Equipamento

O Pronto Atendimento EXCLUSIVO Coronavírus Retiro, situado a R. Maria Lúcia de Almeida, 100 - Vila Nova Esperia, Jundiaí - SP, 13211-000, funcionará das 7h às 19h, todos os dias da semana.

9.2.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico em clínica geral de 12 horas.	30 PLANTÕES	R$31.500,00
Materiais e Medicamentos	EPI, INSUMOS, MEDICAMENTOS, PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 8.000,00
	VALOR TOTAL	**R$ 39.500,00**

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 320

9.3 – PRONTO ATENDIMENTO PONTE SÃO JOÃO

Ampliação física com utilização de espaço, mobiliário e equipamentos cedidos pela municipalidade e necessidade de complementação de equipe multiprofissional e infraestrutura necessária para viabilizar o atendimento especifico aos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19.

Descritivo do Equipamento:

O Pronto Atendimento EXCLUSIVO Coronavírus Ponte São João, situado a R. Antônio Zandona, 944 - Vila Nambi, Jundiaí - SP, 13219-074 (ref. UBS RUI BARBOSA), funcionará das 7h às 19h, todos os dias da semana.

Equipe: Composição da equipe de profissionais da área da saúde para o P.A Ponte São João

Cargo / Função	Quantidade de profissionais	Carga horária mensal
Agente Administrativo	6	200
Auxiliar de Enfermagem	16	180
Auxiliar Administrativo	2	180/200
Auxiliar de Higiene	4	180
Analista	1	200
Assistente	1	200
Controlador de Acesso	4	180
Enfermeiro	6	180
Farmacêutico	3	180
Motorista	3	180
Gestores	2	200

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 321

9.3.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico em clínica geral de 12 horas.	15 PLANTÕES	R$15.750,00
Equipe de profissionais da área da saúde.**	6 Agente Administrativo 16 Auxiliar de enfermagem 2 Auxiliar Administrativo 4 Auxiliar de Higiene 1 Analistas 1 Assistentes 4 Controladores de Acesso 6 Enfermeiros 3 Farmacêutico 3 Motoristas 2 Gestores	R$189.322,13
Materiais e Medicamentos	EPI, INSUMOS, MEDICAMENTOS, PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA	R$8.000,00
	VALOR TOTAL	**R$ 213.072,13**

9.4 - PRONTO ATENDIMENTO CENTRAL

Adequação na estrutura física necessária para viabilizar o atendimento especifico aos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19.

Descritivo do Equipamento

Horário de Funcionamento: todos os dias 24 horas.

9.4.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Materiais e Medicamentos	EPI, INSUMOS, MEDICAMENTOS, PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 24.000,00
	VALOR TOTAL	R$ 24.000,00

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 322

10 - CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSOS

10.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS

Descrição	VALOR MENSAL DO DESEMBOLSO		
	jun/20	jul/20	ago/20
P.A Central	R$1.127.119,30	R$1.127.119,30	R$1.127.119,30
P.A Hortolândia	R$421.370,23	R$421.370,23	R$421.370,23
P.A. Retiro	R$392.765,72	R$392.765,72	R$392.765,72
P.A. Ponte São João	R$154.500,00	R$154.500,00	R$154.500,00
TOTAL	**R$2.095.755,25**	**R$2.095.755,25**	**R$2.095.755,25**

Descrição	VALOR MENSAL DO DESEMBOLSO		
	set/20	out/20	nov/20
P.A Central	R$1.127.119,30	R$1.127.119,30	R$1.127.119,30
P.A Hortolândia	R$421.370,23	R$421.370,23	R$421.370,23
P.A. Retiro	R$392.765,72	R$392.765,72	R$392.765,72
P.A. Ponte São João	R$154.500,00	R$154.500,00	R$154.500,00
TOTAL	**R$2.095.755,25**	**R$2.095.755,25**	**R$2.095.755,25**

Descrição	VALOR MENSAL DO DESEMBOLSO		
	dez/20	jan/21	fev/21
P.A Central	R$1.127.119,30	R$1.127.119,30	R$1.127.119,30
P.A Hortolândia	R$421.370,23	R$421.370,23	R$421.370,23
P.A. Retiro	R$392.765,72	R$392.765,72	R$392.765,72
P.A. Ponte São João	R$154.500,00	R$154.500,00	R$154.500,00
TOTAL	**R$2.095.755,25**	**R$2.095.755,25**	**R$2.095.755,25**

Descrição	VALOR MENSAL DO DESEMBOLSO		
	mar/21	_	_
P.A Central	R$1.127.119,30	_	_
P.A Hortolândia	R$421.370,23	_	_
P.A. Retiro	R$392.765,72	_	_
P.A. Ponte São João	R$154.500,00	_	_
TOTAL	**R$2.095.755,25**	_	_

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 323

10.2 – PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19

Descrição	VALOR DO DESEMBOLSO ESTIMADO		
	jun/20	jul/20	ago/20
PA CENTRAL	R$24.000,00	R$24.000,00	R$24.000,00
PA HORTOLANDIA	R$26.600,00	R$26.600,00	R$26.600,00
PA RETIRO	R$39.500,00	R$39.500,00	R$39.500,00
PA PONTE SÃO JOÃO	R$213.072,13	R$213.072,13	R$213.072,13
TOTAL	**R$303.172,13**	**R$303.172,13**	**R$303.172,13**

11 - PLANOS DE APLICAÇÕES MENSAIS ESTIMADOS

11.1 - PARA AS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS

	PERCENTUAL %			
DESPESA	PA CENTRAL	PA RETIRO	PA HORTOLÂNDIA	PA PONTE SÃO JOÃO
Recursos humanos (Salários/ FGTS / FGTS Rescisão/ Férias / 13º Salário / Rescisão / VA / VR / Seguros / Assistência Odontológica / Uniformes / Transporte)	60%	51%	46%	-
Medicamentos	3%	5%	6%	-
Material Médico e Hospitalar (reembolsável e não reembolsável)	2%	2%	2%	-
Serviços Médicos	30%	35%	37%	100%
Outros Serviços de Terceiros (Lavanderia / Manutenção de Equipamentos / Exames terceirizados / Sistemas de Gestão / Internet / Contratos de manutenção)	2%	3%	4%	-
Locação de Imóveis	-	-	2%	-
Utilidades Públicas (Luz/Telefone)	2%	3%	2%	-
Outras Despesas (Despesas Financeiras / Manutenção Predial)	1%	1%	1%	-
TOTAL	100%	100%	100%	100%

*O Hospital deverá avaliar a necessidade de inclusão, alteração ou exclusão de cada item.

11.2 – PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19

	PERCENTUAL %			
DESPESA	PA CENTRAL	PA RETIRO	PA HORTOLÂNDI	PA PONTE SÃO JOÃO
Recursos humanos (Salários/ FGTS / FGTS Rescisão/ Férias / 13º Salário / Rescisão / VA / VR / Seguros / Assistência Odontológica / Uniformes / Transporte)				88%
Medicamentos	20%	5%	5%	1%
Material Médico e Hospitalar (reembolsável e não reembolsável)	80%	15%	25%	3%
Serviços Médicos		80%	59%	8%

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 324

Outros Serviços de Terceiros (Lavanderia / Manutenção de Equipamentos / Exames terceirizados / Sistemas de Gestão / Internet / Contratos de manutenção)			11%	
Locação de Imóveis				
Utilidades Públicas (Luz/Telefone)				
Outras Despesas (Despesas Financeiras / Manutenção Predial)				
TOTAL	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**

12 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS PARA AS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO A COVID-19

A Prefeitura realizará o repasse para o conveniado até o 5º dia útil do respectivo mês, comprovada a disponibilização da equipe, conforme Plano de trabalho.

13 – VIGÊNCIA

O prazo de execução do presente Plano de Trabalho é de 10 meses, com início em 01 de junho de 2020 e termino em 31 de março de 2021.

Denilson Cardoso de Sá
Procurador – HCSVP

Jundiaí, 14 de maio de 2020

TERMO ADITIVO IV AO CONVÊNIO nº 08/2019, que entre si celebram o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ** e o **HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, objetivando a gestão e operacionalização dos serviços que compõem a Rede de Atenção Pré-Hospitalar de Jundiaí.

Processo nº 7.379-9/2019

Pelo presente Instrumento, os abaixo assinados, de um lado o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ**, Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ sob nº. 45.780.103/0001-50, neste ato representado pelo Prefeito, Sr. **LUIZ FERNANDO MACHADO**, presente também, Sr. **TIAGO TEXERA**, Gestor da Unidade de Promoção da Saúde, adiante denominado **MUNICÍPIO** e, de outro lado, o **HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, inscrito no CNPJ nº 50.944.198/0001-30, entidade civil de direito privado, beneficente, filantrópica, caritativa e de assistência social, sem fins lucrativos, com sede a Rua São Vicente de Paulo, nº 223, Centro, Jundiaí/SP, estatuto arquivado sob nº 149, no 1º Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas de Jundiaí, doravante designado simplesmente **CONVENIADO**, neste ato representado por seu Procurador, Sr. **DENILSON CARDOSO DE SÁ**, portador da CI/RG nº 24.130.825-2 e do CPF nº 259.039.318-04, celebram o presente Termo Aditivo IV ao Convênio nº 08/2019, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

I – Fica prorrogado por 03 (três) meses o presente Convênio nº 08/2019, com relação às ações de enfrentamento do COVID-19.

II – O Plano de Trabalho que faz parte integrante do presente Termo Aditivo (fls. 643/665 do Processo Administrativo nº 7.379-9/2019) passa a substituir, com efeitos a partir de 01 de setembro de 2020, com vigência de 07 (sete) meses o Plano de Trabalho, que integra o Termo Aditivo III ao Convênio nº 08/2019 (fls. 610/611) devendo haver a separação das despesas para tal finalidade das despesas relacionadas às demais ações objeto do Convênio, inclusive, para fins de Prestação de Contas.

III – Especificamente com relação às ações de enfrentamento ao COVID-19, o Plano de Trabalho vigorará no período de 01 de setembro de 2020 a 30 de novembro de 2020, devendo haver a separação das despesas para tal finalidade das despesas relacionadas às demais ações do objeto do Convênio, inclusive, para fins de Prestação de Contas.

IV – Dá-se ao presente Aditivo, para a execução do novo Plano de Trabalho de que trata o presente Termo, o valor de R$ 909.516,39 (novecentos e nove mil, quinhentos e dezesseis reais e trinta e nove centavos).

V – As despesas decorrentes do presente aditamento e prorrogação financiada com recursos correrão à conta da dotação orçamentária: 14.01.10.122.0191.2010.33.50.39.00.5086.

VI - Ficam ratificadas, no que não colidirem com o disposto no presente Termo, as demais cláusulas do Convênio nº 08/2019, celebrado em 01 de abril de 2019, do Termo Aditivo I, celebrado em 08 de outubro de 2019, do Termo Aditivo II, celebrado em 23 de abril de 2020 e do Termo Aditivo III, celebrado em 01 de julho de 2020.

E, por estarem justos e avençados firmam o presente em 03 (três) vias de igual teor e forma para um único efeito.

Jundiaí, 25 de SETEMBRO de 2020.

LUIZ FERNANDO MACHADO
Prefeito

TIAGO TEXERA
Gestor da Unidade de Promoção da Saúde

DENILSON CARDOSO DE SÁ
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Testemunhas:

1. _____ 2. _____

NOVO
HOSPITAL
SÃO VICENTE
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

PLANO DE TRABALHO
REDE DE ATENÇÃO PRÉ-HOSPITALAR
(PRONTOS ATENDIMENTOS)
HOSPITAL DE CARIDADE
SÃO VICENTE DE PAULO
JUNDIAÍ-SP

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 328

ÍNDICE

PLANO DE TRABALHO REDE DE ATENÇÃO PRÉ HOSPITALAR (PRONTOS ATENDIMENTOS) HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE
1.1 - COMPOSIÇÃO DO CONSELHO GESTOR DOS PRONTOS ATENDIMENTOS
2 - HISTÓRICO - HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
3 - PLANO DE TRABALHO
4 - UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO – PA
4.1 – PRONTO ATENDIMENTO CENTRAL
4.2 – PRONTO ATENDIMENTO HORTOLÂNDIA
4.3 – PRONTO ATENDIMENTO RETIRO
4.4 – PRONTO ATENDIMENTO PONTE SÃO JOÃO
5 - METAS QUALITATIVAS – PRONTOS ATENDIMENTOS CENTRAL, HORTOLÂNDIA e RETIRO
6 - CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS
6.1 – METAS QUANTITATIVAS
6.2 - METAS QUALITATIVAS
7 - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DAS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS DOS PRONTOS ATENDIMENTOS CENTRAL, HORTOLÂNDIA e RETIRO.
8 - CONDIÇÕES GERAIS
9 - PLANO DE AÇÃO PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19, NO PERÍODO 01/06/2020 A 30/11/2020
9.1 – PRONTO ATENDIMENTO HORTOLÂNDIA
9.1.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19
9.2 – PRONTO ATENDIMENTO RETIRO
9.2.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19
9.3 – PRONTO ATENDIMENTO PONTE SÃO JOÃO
9.3.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19
9.4 – PRONTO ATENDIMENTO CENTRAL
9.4.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19
10 – CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSOS
10. 1 - PARA AS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS
10.2 – PARA ENFRENTAMENTO A COVID 19
11 - PLANOS DE APLICAÇÕES MENSAIS ESTIMADOS
11.1 - PARA AS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS
11. 2 PARA ENFRENTAMENTO A COVID 19
12 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS
13 – VIGÊNCIA

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 329

1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Razão Social da Instituição: HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
CNES: 2786435
CNPJ: 50.944.198.0001/30
Endereço: Rua São Vicente de Paulo, 223, Centro, CEP: 13201-625
Município: Jundiaí
Superintendente: Sr. Matheus Siqueira Gomes
Diretor Técnico: Dr. Izandro Régis de Brito Santos
Diretor Clínico: Dr. Frederico Michelino de Oliveira
Diretoria Estatutária:
Presidente: Sr. Antônio Pedro Vendramin - Procurador: Sr. Denílson Cardoso de Sá
Vice Presidente: Sr. Serafin Félix da Silva Neto
1º Tesoureiro: Sr. Zulmiro Lulio Herrera
2º Tesoureiro: Sr. Denílson Cardoso de Sá
Conselho Fiscal:
Sr. Cláudio Stucchi
Sr. Emerson Santo Silva
Sr. Marcos Flávio Ribeiro

1.1. Composição do Conselho Gestor dos Prontos Atendimentos

- **Pronto Atendimento Central - Gestão 2017 - 2019 (prorrogado até outubro 2020).**

Representante dos Usuários

Titular 1º	Célia Regina Moura Silva
Titular 2º	Maria Cleuza Buoni Cunha
Titular 3º	Sebastião Manoel dos Santos
Titular 4º	Agostinho Geraldo Rocha Morett
Titular 5º	Moacir Capitosto
Titular 6º	Edison Turquetto
Suplente 1º	Ademir Turquetto
Suplente 2º	Francisco Cosimatti

Representante do COMUS (Usuário)

Titular 1º	Francisco Luiz Menezes Silva
Suplente 1º	Eurico Gonçalves de Lima

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 330

Representante Trabalhadores do HCSVP

Titular 1º	Wilton Cesar de Oliveira
Titular 2º	Juliana Karine Machado Rodrigues
Suplente 1º	Fabiano dos Santos

Representante Associação dos Trabalhadores HCSVP

Titular 1º	Renan Henrique Fernandes
Suplente 1º	Beatriz Lucia de Castro

Representantes Corpo Diretivo HCSVP

Titular 1º	Matheus Gomes
Titular 2º	Alexandre Mezei
Suplente 1º	Itibagi Rocha Machado

Representante Sociedade Vicentina de Jundiaí

Titular 1º	Roberto Tafarello
Suplente 1º	Amauri Liba

Representantes da Adm Pública (UGPS)

Titular 1º	Marco Antonio Viscanio
Titular 2º	Pierre Lambert Oliveira
Suplente 1º	Neusa Ferreira Silva
Suplente 2º	Fabiana Barrete de Alcântara

Representante do COMUS (UGPS)

Titular 1º	Tiago Texera

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0233400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 331

- **Pronto Atendimento Hortolândia - Gestão 2018 - 2020.**

Representantes dos Usuários

Santina Pegnorato

Representantes dos Trabalhadores

Eduardo Carlos da Paz

Representante da Administração

Lays dos Reis Lança

- **Pronto Atendimento Retiro - Gestão 2019 - 2021.**

Representantes dos Usuários

Terezinha de Jesus Ribeiro Fontolan
Daniel Lemos Dias
Eliana Prebianco Galeote

Representantes dos Trabalhadores

Adriana Alves de Moura Augusto
Edna Aparecida Pereira

Representante da Administração

Edilaine Turbiane Viotti

- **Pronto Atendimento Ponte São João - Gestão 2019 - 2021.**

Representantes dos Usuários

Valdeci Carvalho Silva
Onofre Monteiro da Silva
Dercia Lima Borges de Moraes

Representantes dos Trabalhadores

Leda Flavia Falasco
Jeanne da Silveira Baptista

Representante da Administração

Leticia Menezes da Silva Araújo

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 332

MISSÃO

Promover assistência humanizada e segura, buscando garantir a qualidade de vida do paciente.

VISÃO

Ser Hospital referência em assistência hospitalar e humanização aos pacientes SUS na microrregião em Jundiaí.

VALORES

Comprometimento dos colaboradores com a Instituição e o atendimento ao paciente; Humanização nas ações com pacientes e colaboradores; Compromisso com a Qualidade nas realizações das atividades, Valorização da vida através da assistência segura e da qualificação do profissional.

CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

Entidade de assistência social sem fins lucrativos, filantrópica com nº do Certificado CNAS: 3.135/1964, com atendimento ambulatorial e hospitalar.

2 - HISTÓRICO - HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Em 1897, em Jundiaí, foi criada a Conferência Vicentina Nossa Senhora do Desterro, denominada Sociedade São Vicente de Paulo, com o intuito de ajudar os pobres e praticar a caridade. Porém aspessoas que se dedicavam a ajudar os pobres achavam que faltava algo, então surgiu à idéia de criar um hospital. E na reunião do dia 13 de agosto de 1899 foi sugerido que a Conferência Vicentina criasse um hospital de caridade em Jundiaí.

No dia cinco de novembro de 1899 foi aprovado o conselho diretor do hospital, denominado "mordomia". Esse conselho ficou responsável pela implantação e manutenção do hospital. Porém os doentes não poderiam esperar até que o prédio fosse construído para serem atendidos, então foi alugada uma casa para que os vicentinos pudessem dar os primeiros passos para concretizar seus ideais. A partir de seu funcionamento o hospital ganhara vida própria e como tal precisava existir como pessoa jurídica. Foi elaborado um estatuto específico para o hospital, que em seguida, foi registrado em cartório cuja certidão foi publicada no Diário Oficial e integrada aos arquivos da Conferência Vicentina. Mais tarde foi doado a conferência um prédio para que pudessem construir o hospital. Apesar de muitas dificuldades, no dia 20 de dezembro de 1902, o hospital, a partir de novos estatutos foi denominado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, começou a funcionar efetivamente.

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 333

Então, concebido em 1899 pela Conferência Vicentina Nossa Senhora do Desterro, hoje determinada Sociedade de São Vicente de Paulo, o Hospital de Caridade foi inaugurada em 20 de dezembro de 1902 com o objetivo de prestar atendimento hospital aos desfavorecidos e indigentes, sendo uma missão que, até os dias atuais, está fortemente ligada às características desse Nosocômio.

O primeiro Conselho Diretor do Hospital foi composto com personalidades expressivas da cidade de Jundiaí à época, e os escolhidos foram os senhores Cr. Francisco de Queiroz Telles, Francisco de Albuquerque Cavalcante, Major Boaventura Mendes Pereira, José Francisco Queiroz Telles e Paulo Prates da Fonseca, que desde então foram os responsáveis pela implantação e manutenção do hospital.

Em 1973, a Sociedade Vicentina fez um Comodato com a Prefeitura, sendo no mesmo ano, criada a Faculdade de Medicina de Jundiaí que passou a se utilizar o hospital como campo de estágios aos seus alunos.

Em 1982, com fundamento na Lei Municipal nº 2.588, de 13 de agosto, foi firmado convênio que formalizava a "utilização exclusiva" por parte da Prefeitura, do estabelecimento hospitalar denominado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo e de seus pertences, localizados nesta cidade.

O Hospital São Vicente de Paulo possui em seu quadro de funcionários, profissionais capacitados, treinados e dedicados, e que apesar das dificuldades do dia-a-dia procuram fazer com que os pacientes se sintam acolhidos e confortados, minimizando assim o momento difícil pelo qual estão passando.

3 – PLANO DE TRABALHO

OBJETO – Gestão e/ou operacionalização dos serviços que compõem a Rede de Atenção Pré-Hospitalar de Jundiaí (Pronto Atendimento Central, Pronto Atendimento Hortolândia, Pronto Atendimento Retiro e Pronto Atendimento da Ponte São João) compreendido neste Plano de Trabalho.

O Plano de Trabalho do HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO tem como objetivos estabelecer metas quantitativas e qualitativas, bem como compromissos a serem cumpridos pelo Hospital e pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde de Jundiaí-SP,

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 334

garantindo assistência integral em saúde dentro de seu rol de especialidades e de sua capacidade instalada.

Este **PLANO DE TRABALHO** foi elaborado com base na série histórica existente ambulatorial do ano de 2019.

4. UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO – PA

4.1 – PRONTO ATENDIMENTO CENTRAL (CNES 9755160)

O Pronto Atendimento Central é uma estrutura de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde e as portas de urgência hospitalares, onde em conjunto com estas compõe uma rede organizada de Atenção às Urgências. É integrante do componente pré-hospitalar fixo e está implantado à Avenida Professor Luiz Rosa, nº 58, Centro, em local estratégico para a configuração das Redes de Atenção às Urgências, com acolhimento e classificação de risco, em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências. A estratégia de atendimento está diretamente relacionada ao trabalho do Serviço Móvel de Urgência – SAMU que organiza o fluxo de atendimento e encaminha o paciente ao serviço de saúde adequado à situação.

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias 24 horas.

Tipo de atendimento / área de abrangência: atendimento em agenda aberta, de casos de urgência e emergência em Clínica Médica e Odontologia (presencial e sobreaviso), na região central do município.

Equipe: Composição da equipe de profissionais da área da saúde para o P.A Central

Cargo / Função	Quantidade de profissionais	Carga horária mensal
Agente Administrativo	2	200
Analista	1	200
Assistente	5	200
Auxiliar	33	180/200
Auxiliar de Enfermagem	7	180

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (6235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 335

Comprador	1	200
Gestor	2	200
Copeira	8	180
Enfermeiro	13	180
Farmacêutico	2	180
Motorista	5	180
Recepcionista	10	180
Técnico em Enfermagem	17	180
Técnico em Radiologia	10	120
Técnico em Seg. do Trabalho	1	200
Controlador de Acesso	11	180

**** A função de Cirurgião Dentista, os profissionais são remunerados por hora trabalhada.**

Serviços e Valores:

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico em clínica geral de 12 horas.	260 PLANTÕES	R$1.010.585,20
Equipe de profissionais da área da saúde.**	2 Agente Administrativo 1 Analista 5 Assistente 33 Auxiliar 7 Auxiliar de Enfermagem 7 Cirurgião Dentista 1 Comprador 2 Gestor 8 Copeira 13 Enfermeiro 2 Farmacêutico 5 Motorista 10 Recepcionista 17 Técnico em Enfermagem 10 Técnico em Radiologia 1 Técnico em Seg. do Trabalho 11 Controlador de Acesso	
Despesas Administrativas (luz, telefone e outros)		R$34.274,10
Materiais e Medicamentos		R$55.120,00
Serviços de Terceiros		R$27.140,00
VALOR TOTAL	MÊS	**R$1.127.119,30**

**** Incluso rateio proporcional aos serviços envolvidos no projeto, com os custos de pessoal administrativos e apoio, alocados no Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.**

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 336

METAS QUANTITATIVAS - Volume de produção estimado:

Tabela SUS - Subgrupos	Meta Mensal Física - estimada	Vlr. Mensal Estimado SUS
0201 Coleta de material	41.000	R$ 193.165,25
0202 Diagnóstico em laboratório clínico		
0204 Diagnóstico por radiologia		
0211 Métodos diagnósticos em especialidades		
0212 Diagnósticos e procedimentos especiais em hemoterapia		
0214 Diagnóstico por teste rápido		
0301 Consultas/atendimentos/acompanhamentos		
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)		
0306 hemoterapia		
0307 Tratamentos odontológicos		
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa		
0404 Cirurgias de vias áreas superiores, face, cabeça e pescoço		
0406 Cirurgia de aparelho circulatório		
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular		
0414 Bucomaxilofacial		

4.2 – PRONTO ATENDIMENTO HORTOLÂNDIA (CNES 2095785)

O Pronto Atendimento Hortolândia é uma estrutura de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde e as portas de urgência hospitalares, onde em conjunto com estas compõe uma rede organizada de Atenção às Urgências. É integrante do componente pré-hospitalar fixo e está implantado à Av. Prefeito José de Castro Marcondes, 510, na Vila Hortolândia, em local estratégico para a configuração das Redes de Atenção às Urgências, com acolhimento e classificação de risco, em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências. A estratégia de atendimento está diretamente relacionada ao trabalho do Serviço Móvel de Urgência – SAMU que organiza o fluxo de atendimento e encaminha o paciente ao serviço de saúde adequado à situação.

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias de 07 às 19 horas.

Tipo de atendimento / área de abrangência: atendimento em agenda aberta, de casos de urgência e emergência em Clínica Médica e Pediatria, na região norte (Vila Hortolândia e redondezas)

Equipe: Composição da equipe de profissionais da área da saúde para o P.A Hortolândia

Cargo / Função	Quantidade de profissionais	Carga horária mensal
Agente Administrativo	8	180
Auxiliar de Enfermagem	11	180
Gestor	2	150/200

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 337

Enfermeiro	6	180
Técnico de Enfermagem	5	180
Farmacêuticos	3	180
Auxiliares	4	180
Controlador de Acesso	4	180

Serviços e Valores:

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico em clínica geral de 12 horas / coordenação.	75 Plantões	R$346.616,23
Serviço de plantão médico em pediatria de 12 horas / coordenação.	60 Plantões	
Equipe de profissionais da área da saúde**.	11 Auxiliar de Enfermagem 6 Enfermeiros 5 Técnicos de Enfermagem 8 Agentes administrativos 2 Gestor 4 Controladores de Acesso 3 Farmacêuticos 4 Auxiliares	
Despesas Administrativas (aluguel, luz, telefone e outros)		R$22.254,00
Materiais e Medicamentos		R$35.500,00
Serviços de Terceiros		R$17.000,00
VALOR TOTAL	MÊS	**R$ 421,370,23**

**** Incluso rateio proporcional aos serviços envolvidos no projeto, com os custos de pessoal administrativos e apoio, alocados no Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.**

METAS QUANTITATIVAS - Volume de produção estimado:

Tabela SUS - Subgrupos	Meta Mensal Física - estimada	Vlr. Mensal Estimado SUS
0201 Coleta de material	17.000	R$ 84.490,00
0202 Diagnóstico em laboratório clínico		
0204 Diagnóstico por radiologia		
0211 Métodos diagnósticos em especialidades		
0212 Diagnósticos e procedimentos especiais em hemoterapia		
0214 Diagnóstico por teste rápido		
0301 Consultas/atendimentos/acompanhamentos		
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)		
0306 hemoterapia		
0307 Tratamentos odontológicos		
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa		
0404 Cirurgias de vias áreas superiores, face, cabeça e pescoço		
0406 Cirurgia de aparelho circulatório		
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular		

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 338

4.3 - PRONTO ATENDIMENTO RETIRO (CNES 3244253)

O Pronto Atendimento do Retiro é uma estrutura de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde e as portas de urgência hospitalares, onde em conjunto com estas compõe uma rede organizada de Atenção às Urgências. É integrante do componente pré-hospitalar fixo e está implantado à Rua Maria Lúcia Almeida, 100, no bairro do Retiro, em local estratégico para a configuração das Redes de Atenção às Urgências, com acolhimento e classificação de risco, em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências. A estratégia de atendimento está diretamente relacionada ao trabalho do Serviço Móvel de Urgência – SAMU que organiza o fluxo de atendimento e encaminha o paciente ao serviço de saúde adequado à situação.

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias de 07 às 19 horas.

Tipo de atendimento / área de abrangência: atendimento em agenda aberta, de casos de urgência e emergência em Clínica Médica e Pediatria, na grande região do Retiro.

Equipe: Composição da equipe de profissionais da área da saúde para o P.A Retiro

Cargo / Função	Quantidade de profissionais	Carga horária mensal
Agente Administrativo	10	180
Auxiliares	8	180/200
Controlador de Acesso	3	180
Enfermeiro	7	180
Gestores	2	200
Farmacêutico	3	180
Assistente	1	200
Comprador	1	200
Analista	1	200
Técnico de Enfermagem	13	180

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 339

Serviços e Valores:

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico em clínica geral de 12 horas / coordenação.	60 PLANTÕES	R$340.525,72
Equipe de profissionais da área da saúde.**	10 Agente Administrativo 8 Auxiliares 3 Controladores de Acesso 7 Enfermeiros 2 Gestores 13 Técnicos de Enfermagem 3 Farmacêuticos 1 Assistente 1 Comprador 1 Analista	
Despesas Administrativas (luz, telefone e outros)		R$15.000,00
Materiais e Medicamentos		R$27.000,00
Serviços de Terceiros		R$10.240,00
VALOR TOTAL	MÊS	R$392.765,72

** Incluso rateio proporcional aos serviços envolvidos no projeto, com os custos de pessoal administrativos e apoio, alocados no Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.

METAS QUANTITATIVAS - Volume de produção estimado:

Tabela SUS - Subgrupos	Meta Mensal Física - estimada	Vlr. Mensal Estimado SUS
0201 Coleta de material	10.000	R$ 70.200,00
0202 Diagnóstico em laboratório clínico		
0204 Diagnóstico por radiologia		
0211 Métodos diagnósticos em especialidades		
0212 Diagnósticos e procedimentos especiais em hemoterapia		
0214 Diagnóstico por teste rápido		
0301 Consultas/atendimentos/acompanhamentos		
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)		
0306 hemoterapia		
0307 Tratamentos odontológicos		
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa		
0404 Cirurgias de vias áreas superiores, face, cabeça e pescoço		
0406 Cirurgia de aparelho circulatório		
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular		

4.4 - PRONTO ATENDIMENTO PONTE SÃO JOÃO (CNES 2701294)

O Pronto Atendimento da Ponte São João, é uma estrutura de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde e as portas de urgência hospitalares, onde em conjunto com estas compõe uma rede organizada de Atenção às Urgências. É integrante do componente pré-

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 340

hospitalar fixo e está implantado à Rua Santos Dumont, 191, no bairro da Ponte São João, em local estratégico para a configuração das Redes de Atenção às Urgências, com acolhimento e classificação de risco, em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências. A estratégia de atendimento está diretamente relacionada ao trabalho do Serviço Móvel de Urgência – SAMU que organiza o fluxo de atendimento e encaminha o paciente ao serviço de saúde adequado à situação.

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias de 07 as 19 horas.

Tipo de atendimento / área de abrangência: atendimento em agenda aberta, de casos de urgência e emergência em Clínica Médica e Pediatria, na região da Ponte São João e redondezas.

Serviços e Valores:

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico em clínica geral de 12 horas / coordenação.	75 PLANTÕES	R$154.500,00
Serviço de plantão médico em pediatria de 12 horas / coordenação.	60 PLANTÕES	
VALOR TOTAL	MÊS	**R$154.500,00**

METAS QUANTITATIVAS - Volume de produção estimado:

Tabela SUS - Subgrupos	Meta Mensal Física - estimada	Vlr. Mensal Estimado SUS
03.01.06.009-6 Atendimento Médico em Unidade de Pronto Socor	5.500	R$60.500,00

As demais necessidades para a operacionalização do Serviço ocorrerão a cargo da municipalidade (UGPS).

5. METAS QUALITATIVAS – PRONTOS ATENDIMENTOS CENTRAL, HORTOLÂNDIA e RETIRO

QUADRO DE METAS QUALITATIVAS

	Indicadores	Descrição	Parâmetro Utilizado	Pontuação	Critérios
1)	Atividades de Educação Permanente	Existência de atividades de educação para grupos profissionais	Sim/ Não	2	Pontuará o hospital quando apresentar atividades regulares de educação permanente para seus trabalhadores (pelo menos uma por mês)
2)	Taxa de usuários classificados com risco azul, com tempo máximo de espera em 4h	Existência de classificação de risco conforme protocolo do Ministério da Saúde – Humaniza SUS	70%	2	Pontuará o hospital quando apresentar o índice estipulado no parâmetro.

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 341

3)	Taxa de usuários classificados com risco verde, com tempo máximo de espera em 2h	Existência de classificação de risco conforme protocolo do Ministério da Saúde – Humaniza SUS	80%	2	Pontuará o hospital quando apresentar o índice estipulado no parâmetro.
4)	Taxa de usuários classificados com risco amarelo, com tempo máximo de espera em 1h	Existência de classificação de risco conforme protocolo do Ministério da Saúde – Humaniza SUS	90%	2	Pontuará o hospital quando apresentar o índice estipulado no parâmetro.
5)	Taxa de usuários classificados com risco vermelho, com tempo máximo de espera em imediato	Existência de classificação de risco conforme protocolo do Ministério da Saúde – Humaniza SUS	100%	2	Pontuará o hospital quando apresentar o índice estipulado no parâmetro.
Total de pontos possíveis: 10					

6. CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS

6.1 – METAS QUANTITATIVAS (PA CENTRAL/PA HORTOLÂNDIA/PA RETIRO/PA PONTE SÃO JOÃO)

As Metas de Produção correspondem ao volume estimado de procedimentos SUS a ser realizado no mês para atingir os objetivos proposto no Plano de Trabalho.

O hospital receberá o valor global estipulado **por pronto atendimento**, desde que comprovada à execução mínima de 90% das metas físicas pactuadas por pronto atendimento, com aprovação técnica do Departamento de Atenção Ambulatorial e Hospitalar/UGPS.

Caso o hospital não atinja pelo menos 90% das metas físicas pactuadas por pronto atendimento, por 3 (três) meses consecutivos ou 4 (quatro) meses alternados, por períodos de 12 meses, não acumulativos, o hospital passará a receber, no mês subsequente da apuração, o valor da Tabela SUS, pelo quantitativo faturado e aprovado de procedimentos SUS do respectivo pronto atendimento, por um período máximo de 2 meses, prazo em que deverá apresentar nova proposta de Plano de Trabalho.

Precedendo o pagamento através da forma de faturamento pelo valor da tabela SUS, caberá a conveniada o direito de apresentação de justificativa técnica dos fatos ocorridos para o não cumprimento das metas, que deverá ser analisado e deferido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

6.2 – METAS QUALITATIVAS (PA CENTRAL/PA HORTOLANDIA/PA RETIRO)

As METAS QUALITATIVAS correspondem às ações desenvolvidas pelo hospital, visando à qualificação do atendimento oferecido.

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 342

O hospital receberá o valor global estipulado **por pronto atendimento**, desde que comprovada à execução mínima de 80% das metas qualitativas pactuadas por pronto atendimento, com aprovação técnica do Departamento de Atenção Ambulatorial e Hospitalar /UGPS.

Caso o hospital não atinja pelo menos 80% das METAS QUALITATIVAS por 03 competências consecutivas ou 04 competências alternadas, por períodos de 12 meses, não acumulativos, o hospital passará a receber, no mês subsequente da apuração, o desconto de 20% do valor do respectivo pronto atendimento, por um período máximo de 2 meses, prazo em que deverá apresentar nova proposta de Metas Qualitativas, ou retorno do cumprimento das mesmas.

Precedendo o desconto do não cumprimento das METAS QUALITATIVAS, caberá a conveniada o direito de apresentação de justificativa técnica dos fatos ocorridos para o não cumprimento das metas, que deverá ser analisado e deferido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

7 - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DAS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS DOS PRONTOS ATENDIMENTOS CENTRAL, HORTOLÂNDIA, RETIRO E PONTE SÃO JOÃO.

A Prefeitura realizará o repasse para o conveniado até o 5º dia útil do respectivo mês.

As avaliações referentes ao cumprimento das METAS QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS dos respectivos prontos atendimentos serão realizadas pelo Departamento de Atenção Ambulatorial e Hospitalar, **conforme itens 6.1 e 6.2** e se darão no mês seguinte da data de pagamento, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

A entidade deverá apresentar até o 10º dia do mês subsequente, à Prefeitura, documentos comprobatórios referentes ao cumprimento das metas QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS, obedecendo para tanto, os prazos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e UGPS.

8 - CONDIÇÕES GERAIS

Procedimentos que não constem neste Plano de Trabalho e que forem executados e comprovados deverão ser comunicados a Unidade de Gestão de Promoção da Saúde para que seja analisada a possibilidade de inclusão através de Termos Aditivos específicos.

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 343

Procedimentos comprovadamente realizados, que superem a capacidade instalada oficial dos prontos atendimentos, deverão ser comunicados a Unidade de Gestão de Promoção da Saúde para regular apuração técnica.

Na hipótese de os atendimentos realizados superarem as metas pactuadas do presente Plano de Trabalho, a qualquer tempo, desde que haja um desequilíbrio, as partes se comprometem a rever as metas e valores conveniados, para se manter os serviços regularmente e prestados ao Sistema Único de Saúde (SUS) pelo Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.

9 – PLANO DE AÇÃO PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19, NO PERÍODO 01/06/2020 A 30/11/2020.

Considerando a existência de pandemia do coronavírus (COVID-19), nos termos declarados pela Organização Mundial da Saúde - OMS;

Considerando que esta Instituição desempenha importante papel no atendimento de média e alta complexidade do Sistema Único de Saúde (SUS), não somente para a cidade de Jundiaí, mas também para a região de saúde de Jundiaí e que está na linha de frente do enfrentamento da pandemia do coronavírus (COVID-19);

Considerando a **Resolução SS nº 41, de 27 de março de 2020**, que estabelece a transferência de recursos do Fundo Estadual de Saúde para os Fundos Municipais de Saúde, a serem destinados às ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus – COVID-19 e dá providências correlatas.

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 1.666, de 1 de julho de 2020**, que dispõe sobre a transferência de recursos financeiros aos Estados, Distrito Federal e Municípios para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente da Coronavírus - COVID 19.

Considerando que o atendimento aos usuários com quadros agudos suspeitos e/ou confirmados por infecção por Coronavirus, deverá ser ofertado em portas de entrada especificas dentro da Rede de Atenção à saúde do município, na qual se incluem os Prontos Atendimentos;

Considerando que esta forma de atendimento evitará o cruzamento de pacientes sintomáticos (suspeitos) com pacientes assintomáticos que demandam outras necessidades de

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 344

saúde, ação sanitária conforme preconizado pelo Ministério da Saúde para conter a transmissão do vírus no município.

Considerando a necessidade do município de adaptar a Rede de Atenção Pré-Hospitalar, possibilitando assistência adequada de urgência/emergência aos casos suspeitos e /ou confirmados de COVID-19, e quando necessário, transferindo-os de maneira pactuada e regulada para o serviço de hospitalar de referência, Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, que compõe a Rede de Atenção às Urgências e Emergências do município;

O presente Plano de Trabalho visa operacionalizar as ações necessárias para ampliação assistencial de alguns serviços que compõem a Rede de Atenção Pré-Hospitalar para o enfrentamento da pandemia por Coronavirus.

9.1 – PRONTO ATENDIMENTO HORTOLANDIA.

Ampliação física com utilização de espaço cedido pela municipalidade e necessidade de complementação de equipe médica e infraestrutura necessária para viabilizar o atendimento especifico aos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19.

Descritivo do Equipamento:

O Pronto Atendimento EXCLUSIVO Coronavírus Hortolândia, situado a Av. Alexandre Ludke, 780, Cidade Administrativa, Jundiaí - SP, 13214- 003 (ref. Antiga Creche do Idoso), funcionará das 7h às 19h, todos os dias da semana.

9.1.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico em clínica geral de 12 horas.	15 PLANTÕES	R$15.750,00
Materiais e Medicamentos	EPI, INSUMOS, MEDICAMENTOS, PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 8.000,00
Serviços de Terceiros	LOCAÇÕES / EXAMES / GASES MEDICINAIS	R$ 2.850,00
	VALOR TOTAL	**R$ 26.600,00**

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 345

9.2 – PRONTO ATENDIMENTO RETIRO.

Ampliação física com utilização de espaço, mobiliário e equipamentos cedidos pela municipalidade, dentro do prédio atual, e necessidade de complementação de equipe médica e infraestrutura necessária para viabilizar o atendimento especifico aos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19.

Descritivo do Equipamento:

O Pronto Atendimento EXCLUSIVO Coronavírus Retiro, situado a R. Maria Lúcia de Almeida, 100 - Vila Nova Esperia, Jundiaí - SP, 13211-000, funcionará das 7h às 19h, todos os dias da semana.

9.2.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico em clínica geral de 12 horas.	30 PLANTÕES	R$31.500,00
Materiais e Medicamentos	EPI, INSUMOS, MEDICAMENTOS, PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 8.000,00
	VALOR TOTAL	R$ 39.500,00

9.3 – PRONTO ATENDIMENTO PONTE SÃO JOÃO.

Ampliação física com utilização de espaço, mobiliário e equipamentos cedidos pela municipalidade e necessidade de complementação de equipe multiprofissional e infraestrutura necessária para viabilizar o atendimento especifico aos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19.

Descritivo do Equipamento:

O Pronto Atendimento EXCLUSIVO Coronavírus Ponte São João, situado a R. Antônio Zandona, 944 - Vila Nambi, Jundiaí - SP, 13219-074 (ref. UBS RUI BARBOSA), funcionará das 7h às 19h, todos os dias da semana.

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 346

Equipe: Composição da equipe de profissionais da área da saúde para o P.A Ponte São João.

Cargo / Função	Quantidade de profissionais	Carga horária mensal
Agente Administrativo	6	200
Auxiliar de Enfermagem	16	180
Auxiliar Administrativo	2	180/200
Auxiliar de Higiene	4	180
Analista	1	200
Assistente	1	200
Controlador de Acesso	4	180
Enfermeiro	6	180
Farmacêutico	3	180
Motorista	3	180
Gestores	2	200

9.3.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico em clínica geral de 12 horas.	15 PLANTÕES	R$15.750,00
Equipe de profissionais da área da saúde.**	6 Agente Administrativo 16 Auxiliar de enfermagem 2 Auxiliar Administrativo 4 Auxiliar de Higiene 1 Analistas 1 Assistentes 4 Controladores de Acesso 6 Enfermeiros 3 Farmacêutico 3 Motoristas 2 Gestores	R$189.322,13
Materiais e Medicamentos	EPI, INSUMOS, MEDICAMENTOS, PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA	R$8.000,00
	VALOR TOTAL	**R$ 213.072,13**

9.4 - PRONTO ATENDIMENTO CENTRAL.

Adequação na estrutura física necessária para viabilizar o atendimento especifico aos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19.

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias 24 horas.

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 347

9.4.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Materiais e Medicamentos	EPI, INSUMOS, MEDICAMENTOS, PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 24.000,00
	VALOR TOTAL	R$ 24.000,00

10 - CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSOS.

10.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS.

Descrição	VALOR MENSAL DO DESEMBOLSO		
	jun/20	jul/20	ago/20
P.A Central	R$1.127.119,30	R$1.127.119,30	R$1.127.119,30
P.A Hortolândia	R$421.370,23	R$421.370,23	R$421.370,23
P.A. Retiro	R$392.765,72	R$392.765,72	R$392.765,72
P.A. Ponte São João	R$154.500,00	R$154.500,00	R$154.500,00
TOTAL	**R$2.095.755,25**	**R$2.095.755,25**	**R$2.095.755,25**

Descrição	VALOR MENSAL DO DESEMBOLSO		
	set/20	out/20	nov/20
P.A Central	R$1.127.119,30	R$1.127.119,30	R$1.127.119,30
P.A Hortolândia	R$421.370,23	R$421.370,23	R$421.370,23
P.A. Retiro	R$392.765,72	R$392.765,72	R$392.765,72
P.A. Ponte São João	R$154.500,00	R$154.500,00	R$154.500,00
TOTAL	**R$2.095.755,25**	**R$2.095.755,25**	**R$2.095.755,25**

Descrição	VALOR MENSAL DO DESEMBOLSO		
	dez/20	jan/21	fev/21
P.A Central	R$1.127.119,30	R$1.127.119,30	R$1.127.119,30
P.A Hortolândia	R$421.370,23	R$421.370,23	R$421.370,23
P.A. Retiro	R$392.765,72	R$392.765,72	R$392.765,72
P.A. Ponte São João	R$154.500,00	R$154.500,00	R$154.500,00
TOTAL	**R$2.095.755,25**	**R$2.095.755,25**	**R$2.095.755,25**

Descrição	VALOR MENSAL DO DESEMBOLSO		
	mar/21	_	_
P.A Central	R$1.127.119,30	_	_
P.A Hortolândia	R$421.370,23	_	_
P.A. Retiro	R$392.765,72	_	_
P.A. Ponte São João	R$154.500,00	_	_
TOTAL	**R$2.095.755,25**	_	_

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 348

10.2 – PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19

Descrição	VALOR DO DESEMBOLSO ESTIMADO		
	jun/20	jul/20	ago/20
PA CENTRAL	R$24.000,00	R$24.000,00	R$24.000,00
PA HORTOLANDIA	R$26.600,00	R$26.600,00	R$26.600,00
PA RETIRO	R$39.500,00	R$39.500,00	R$39.500,00
PA PONTE SÃO JOÃO	R$213.072,13	R$213.072,13	R$213.072,13
TOTAL	**R$303.172,13**	**R$303.172,13**	**R$303.172,13**

Obs.: Os recursos referentes aos meses junho/julho e agosto de 2020 já foram repassados através do termo Aditivo III do Convênio nº 08/2019 (recursos utilizados conforme a Resolução SS nº 41, de 27 de março de 2020).

Descrição	VALOR DO DESEMBOLSO ESTIMADO		
	set/20	out/20	nov/20
PA CENTRAL	R$24.000,00	R$24.000,00	R$24.000,00
PA HORTOLANDIA	R$26.600,00	R$26.600,00	R$26.600,00
PA RETIRO	R$39.500,00	R$39.500,00	R$39.500,00
PA PONTE SÃO JOÃO	R$213.072,13	R$213.072,13	R$213.072,13
TOTAL	**R$303.172,13**	**R$303.172,13**	**R$303.172,13**

Obs.: Serão utilizados recursos conforme a Portaria MS/GM nº1.666 de 01 de julho de 2020.

11 - PLANOS DE APLICAÇÕES MENSAIS ESTIMADOS.

11.1 - PARA AS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS.

DESPESA	PERCENTUAL %			
	PA CENTRAL	PA RETIRO	PA HORTOLÂNDIA	PA PONTE SÃO JOÃO
Recursos humanos (Salários/ FGTS / FGTS Rescisão/ Férias / 13º Salário / Rescisão / VA / VR / Seguros / Assistência Odontológica / Uniformes / Transporte)	60%	51%	46%	-
Medicamentos	3%	5%	6%	-
Material Médico e Hospitalar (reembolsável e não reembolsável)	2%	2%	2%	-
Serviços Médicos	30%	35%	37%	100%
Outros Serviços de Terceiros (Lavanderia / Manutenção de Equipamentos / Exames terceirizados / Sistemas de Gestão / Internet / Contratos de manutenção)	2%	3%	4%	-
Locação de Imóveis	-	-	2%	-
Utilidades Públicas (Luz/Telefone)	2%	3%	2%	-
Outras Despesas (Despesas Financeiras / Manutenção Predial)	1%	1%	1%	-
TOTAL	100%	100%	100%	100%

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 349

11.2 – PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19.

DESPESA	PERCENTUAL %			
	PA CENTRAL	PA RETIRO	PA HORTOLÂNDI	PA PONTE SÃO JOÃO
Recursos humanos (Salários/ FGTS / FGTS Rescisão/ Férias / 13º Salário / Rescisão / VA / VR / Seguros / Assistência Odontológica / Uniformes / Transporte)				88%
Medicamentos	20%	5%	5%	1%
Material Médico e Hospitalar (reembolsável e não reembolsável)	80%	15%	25%	3%
Serviços Médicos		80%	59%	8%
Outros Serviços de Terceiros (Lavanderia / Manutenção de Equipamentos / Exames terceirizados / Sistemas de Gestão / Internet / Contratos de manutenção)			11%	
Locação de Imóveis				
Utilidades Públicas (Luz/Telefone)				
Outras Despesas (Despesas Financeiras / Manutenção Predial)				
TOTAL	100%	100%	100%	100%

12 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS PARA AS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO A COVID-19

A Prefeitura realizará o repasse para o conveniado até o 5º dia útil do respectivo mês, comprovada a disponibilização da equipe, conforme Plano de trabalho.

13 – VIGÊNCIA

O prazo de execução do presente Plano de Trabalho é de 07 meses, com início em 01 de setembro de 2020 e termino em 31 de março de 2021, exceto para ações do enfrentamento a COVID-19 qual terá seu início em 01 de setembro de 2020 e termino em 30 de novembro de 2020.

Denilson Cardoso de Sá
Procurador – HCSVP

Jundiaí, 18 de agosto de 2020

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (2020-2021) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 350

TERMO ADITIVO V AO CONVÊNIO nº 08/2019, que entre si celebram o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ** e o **HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, objetivando a gestão e operacionalização dos serviços que compõem a Rede de Atenção Pré-Hospitalar de Jundiaí.

Processo nº 7.379-9/2019

Pelo presente Instrumento, os abaixo assinados, de um lado o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ**, Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ sob nº. 45.780.103/0001-50, neste ato representado pelo Prefeito, Sr. **LUIZ FERNANDO MACHADO**, presente também, Sr. **TIAGO TEXERA**, Gestor da Unidade de Promoção da Saúde, adiante denominado **MUNICÍPIO** e, de outro lado, o **HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, inscrito no CNPJ nº 50.944.198/0001-30, entidade civil de direito privado, beneficente, filantrópica, caritativa e de assistência social, sem fins lucrativos, com sede a Rua São Vicente de Paulo, nº 223, Centro, Jundiaí/SP, estatuto arquivado sob nº 149, no 1º Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas de Jundiaí, doravante designado simplesmente **CONVENIADO**, neste ato representado por seu Procurador, Sr. **DENILSON CARDOSO DE SÁ**, portador da CI/RG nº 24.130.825-2 e do CPF nº 259.039.318-04, celebram o presente Termo Aditivo V ao Convênio nº 08/2019, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

I – Fica prorrogado por 05 (cinco) meses o presente Convênio nº 08/2019, com relação às ações de enfrentamento do COVID-19.

II – O Plano de Trabalho que faz parte integrante do presente Termo Aditivo (fls. 739/763 do Processo Administrativo nº 7.379-9/2019) passa a substituir, com efeitos a partir de 01 de novembro de 2020, com vigência de 05 (cinco) meses o Plano de Trabalho, que integra o Termo Aditivo IV ao Convênio nº 08/2019 (fls. 708/730).

III – Especificamente com relação às ações de enfrentamento ao COVID-19, o Plano de Trabalho vigorará no período de 01 de novembro de 2020 a 31 de março de 2021, devendo haver a separação das despesas para tal finalidade das despesas relacionadas às demais ações do objeto do Convênio, inclusive, para fins de Prestação de Contas.

IV – Dá-se ao presente Aditivo, para a execução do novo Plano de Trabalho de que trata o presente Termo, o valor de R$ 1.659.592,27 (um milhão, seiscentos e cinquenta e nove mil, quinhentos e noventa e dois reais e vinte e sete centavos).

V – As despesas decorrentes do presente aditamento e prorrogação financiada com recursos correrão à conta das dotações orçamentárias:

14.01.10.122.0191.2010.33.50.39.00.5082 – R$ 540.691,66
14.01.10.122.0191.2010.33.50.39.00.5086 – R$ 1.118.900,61

VI - Ficam ratificadas, no que não colidirem com o disposto no presente Termo, as demais cláusulas do Convênio nº 08/2019, celebrado em 01 de abril de 2019, do Termo Aditivo I, celebrado em 08 de outubro de 2019, do Termo Aditivo II, celebrado em 23 de abril de 2020, do Termo Aditivo III, celebrado em 01 de julho de 2020, e do Termo Aditivo IV, celebrado em 25 de setembro de 2020.

E, por estarem justos e avençados firmam o presente em 03 (três) vias de igual teor e forma para um único efeito.

Jundiaí, 26 de Janeiro de 2021.

LUIZ FERNANDO MACHADO
Prefeito

TIAGO TEXERA
Gestor da Unidade de Promoção da Saúde

DENILSON CARDOSO DE SÁ
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Testemunhas:

1. _____ 2. _____

NOVO
HOSPITAL
SÃO VICENTE
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

PLANO DE TRABALHO
REDE DE ATENÇÃO PRÉ-HOSPITALAR
(PRONTOS ATENDIMENTOS)
HOSPITAL DE CARIDADE
SÃO VICENTE DE PAULO
JUNDIAÍ-SP

Rua São Vicente de Paulo, 223 - Centro - CEP 13201-625 - Jundiaí - SP - Brasil
Telefone: (11) 4583-8155 - diretoria@hsvicente.org.br - site: www.hsvicente.org.br

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP(0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 353

ÍNDICE

PLANO DE TRABALHO REDE DE ATENÇÃO PRÉ HOSPITALAR (PRONTOS ATENDIMENTOS) HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE
1.1 - COMPOSIÇÃO DO CONSELHO GESTOR DOS PRONTOS ATENDIMENTOS
2 - HISTÓRICO - HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
3 - PLANO DE TRABALHO
4 - UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO – PA
4.1 – PRONTO ATENDIMENTO CENTRAL
4.2 – PRONTO ATENDIMENTO HORTOLÂNDIA
4.3 – PRONTO ATENDIMENTO RETIRO
4.4 – PRONTO ATENDIMENTO PONTE SÃO JOÃO
5 - METAS QUALITATIVAS – PRONTOS ATENDIMENTOS CENTRAL, HORTOLÂNDIA e RETIRO
6 - CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS
6.1 – METAS QUANTITATIVAS
6.2 - METAS QUALITATIVAS
7 - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DAS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS DOS PRONTOS ATENDIMENTOS CENTRAL, HORTOLÂNDIA e RETIRO.
8 - CONDIÇÕES GERAIS
9 - PLANO DE AÇÃO PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.
9.1 – PRONTO ATENDIMENTO HORTOLÂNDIA, NO PERÍODO 01/06/2020 A 31/03/2021;
9.1.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.
9.2 – PRONTO ATENDIMENTO RETIRO, NO PERÍODO 01/06/2020 A 31/10/2020;
9.2.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.
9.3 – PRONTO ATENDIMENTO PONTE SÃO JOÃO/RUI BARBOSA, NO PERÍODO 01/06/2020 A 30/10/2021;
9.3.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.
9.4 – PRONTO ATENDIMENTO PONTE SÃO JOÃO/PEDRO DE OLIVEIRA, NO PERÍODO 04/01/2021 A 31/03/2021;
9.4.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.
9.5 – PRONTO ATENDIMENTO CENTRAL, NO PERÍODO 01/06/2020 A 31/03/2021;
9.5.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.
9.6 – PRONTO ATENDIMENTO CENTRAL/JD DO LAGO, NO PERÍODO 01/12/2020 A 31/03/2021;
9.6.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.
9.7 – PRONTO ATENDIMENTO RETIRO/CLINICA DA FAMILIA, NO PERÍODO 01/12/2020 A 31/03/2021;
9.7.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.
10 – CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSOS.
10. 1 - PARA AS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS;
10.2 – PARA ENFRENTAMENTO A COVID 19.
11 - PLANOS DE APLICAÇÕES MENSAIS ESTIMADOS.
11.1 - PARA AS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVÀS;
11. 2 PARA ENFRENTAMENTO A COVID 19;
12 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS.
13 – VIGÊNCIA.

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSV (2020.0.607). SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 354

1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Razão Social da Instituição: HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
CNES: 2786435
CNPJ: 50.944.198.0001/30
Endereço: Rua São Vicente de Paulo, 223, Centro, CEP: 13201-625
Município: Jundiaí
Superintendente: Sr. Matheus Siqueira Gomes
Diretor Técnico: Dr. Izandro Régis de Brito Santos
Diretor Clínico: Dr. Frederico Michelino de Oliveira
Diretoria Estatutária:
Presidente: Sr. Antônio Pedro Vendramin - Procurador: Sr. Denílson Cardoso de Sá
Vice Presidente: Sr. Serafin Félix da Silva Neto
1º Tesoureiro: Sr. Zulmiro Lulio Herrera
2º Tesoureiro: Sr. Denílson Cardoso de Sá
Conselho Fiscal:
Sr. Marcos Roberto Zamana
Sr. Emerson Santo Silva
Sr. Cláudio Stucchi

1.1. Composição do Conselho Gestor dos Prontos Atendimentos

- **Pronto Atendimento Central - Gestão 2017 - 2019 (prorrogado até janeiro 2021).**

Representante dos Usuários

Titular 1º	Célia Regina Moura Silva
Titular 2º	Maria Cleuza Buoni Cunha
Titular 3º	Sebastião Manoel dos Santos
Titular 4º	Agostinho Geraldo Rocha Morett
Titular 5º	Moacir Capitosto
Titular 6º	Edison Turquetto
Suplente 1º	Ademir Turquetto
Suplente 2º	Francisco Cosimatti

Representante do COMUS (Usuário)

Titular 1º	Eurico Gonçalves de Lima

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (2853400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 355

Representante Trabalhadores do HCSVP

Titular 1º	Wilton Cesar de Oliveira
Titular 2º	Juliana Karine Machado Rodrigues
Suplente 1º	Fabiano dos Santos

Representante Associação dos Trabalhadores HCSVP

Titular 1º	Renan Henrique Fernandes
Suplente 1º	Beatriz Lucia de Castro

Representantes Corpo Diretivo HCSVP

Titular 1º	Matheus Gomes
Titular 2º	Alexandre Mezei
Suplente 1º	Itibagi Rocha Machado

Representante Sociedade Vicentina de Jundiaí

Titular 1º	Roberto Tafarello
Suplente 1º	Amauri Liba

Representantes da Adm Pública (UGPS)

Titular 1º	Marco Antonio Viscanio
Titular 2º	Pierre Lambert Oliveira
Suplente 1º	Neusa Ferreira Silva
Suplente 2º	Fabiana Barrete de Alcântara

Representante do COMUS (UGPS)

Titular 1º	Tiago Texera

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 356

- **Pronto Atendimento Hortolândia - Gestão 2018 - 2020.**

Representantes dos Usuários

Santina Pegnorato

Representantes dos Trabalhadores

Eduardo Carlos da Paz

Representante da Administração

Lays dos Reis Lança

- **Pronto Atendimento Retiro - Gestão 2019 - 2021.**

Representantes dos Usuários

Terezinha de Jesus Ribeiro Fontolan
Daniel Lemos Dias
Eliana Prebianco Galeote

Representantes dos Trabalhadores

Adriana Alves de Moura Augusto
Edna Aparecida Pereira

Representante da Administração

Edilaine Turbiane Viotti

- **Pronto Atendimento Ponte São João - Gestão 2019 - 2021.**

Representantes dos Usuários

Valdeci Carvalho Silva
Onofre Monteiro da Silva
Dercia Lima Borges de Moraes

Representantes dos Trabalhadores

Leda Flavia Falasco
Jeanne da Silveira Baptista

Representante da Administração

Leticia Menezes da Silva Araújo

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0233400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 357

MISSÃO

Promover assistência humanizada e segura, buscando garantir a qualidade de vida do paciente.

VISÃO

Ser Hospital referência em assistência hospitalar e humanização aos pacientes SUS na microrregião em Jundiaí.

VALORES

Comprometimento dos colaboradores com a Instituição e o atendimento ao paciente; Humanização nas ações com pacientes e colaboradores; Compromisso com a Qualidade nas realizações das atividades, Valorização da vida através da assistência segura e da qualificação do profissional.

CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

Entidade de assistência social sem fins lucrativos, filantrópica com nº do Certificado CNAS: 3.135/1964, com atendimento ambulatorial e hospitalar.

2 - HISTÓRICO - HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Em 1897, em Jundiaí, foi criada a Conferência Vicentina Nossa Senhora do Desterro, denominada Sociedade São Vicente de Paulo, com o intuito de ajudar os pobres e praticar a caridade. Porém aspessoas que se dedicavam a ajudar os pobres achavam que faltava algo, então surgiu à idéia de criar um hospital. E na reunião do dia 13 de agosto de 1899 foi sugerido que a Conferência Vicentina criasse um hospital de caridade em Jundiaí.

No dia cinco de novembro de 1899 foi aprovado o conselho diretor do hospital, denominado "mordomia". Esse conselho ficou responsável pela implantação e manutenção do hospital. Porém os doentes não poderiam esperar até que o prédio fosse construído para serem atendidos, então foi alugada uma casa para que os vicentinos pudessem dar os primeiros passos para concretizar seus ideais. A partir de seu funcionamento o hospital ganhara vida própria e como tal precisava existir como pessoa jurídica. Foi elaborado um estatuto específico para o hospital, que em seguida, foi registrado em cartório cuja certidão foi publicada no Diário Oficial e integrada aos arquivos da Conferência Vicentina. Mais tarde foi doado a conferência um prédio para que pudessem construir o hospital. Apesar de muitas dificuldades, no dia 20 de dezembro de 1902, o hospital, a partir de novos estatutos foi denominado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, começou a funcionar efetivamente.

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP(0233400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 358

Então, concebido em 1899 pela Conferência Vicentina Nossa Senhora do Desterro, hoje determinada Sociedade de São Vicente de Paulo, o Hospital de Caridade foi inaugurada em 20 de dezembro de 1902 com o objetivo de prestar atendimento hospital aos desfavorecidos e indigentes, sendo uma missão que, até os dias atuais, está fortemente ligada às características desse Nosocômio.

O primeiro Conselho Diretor do Hospital foi composto com personalidades expressivas da cidade de Jundiaí à época, e os escolhidos foram os senhores Cr. Francisco de Queiroz Telles, Francisco de Albuquerque Cavalcante, Major Boaventura Mendes Pereira, José Francisco Queiroz Telles e Paulo Prates da Fonseca, que desde então foram os responsáveis pela implantação e manutenção do hospital.

Em 1973, a Sociedade Vicentina fez um Comodato com a Prefeitura, sendo no mesmo ano, criada a Faculdade de Medicina de Jundiaí que passou a se utilizar o hospital como campo de estágios aos seus alunos.

Em 1982, com fundamento na Lei Municipal nº 2.588, de 13 de agosto, foi firmado convênio que formalizava a "utilização exclusiva" por parte da Prefeitura, do estabelecimento hospitalar denominado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo e de seus pertences, localizados nesta cidade.

O Hospital São Vicente de Paulo possui em seu quadro de funcionários, profissionais capacitados, treinados e dedicados, e que apesar das dificuldades do dia-a-dia procuram fazer com que os pacientes se sintam acolhidos e confortados, minimizando assim o momento difícil pelo qual estão passando.

3 – PLANO DE TRABALHO

OBJETO – Gestão e/ou operacionalização dos serviços que compõem a Rede de Atenção Pré-Hospitalar de Jundiaí (Pronto Atendimento Central, Pronto Atendimento Hortolândia, Pronto Atendimento Retiro e Pronto Atendimento da Ponte São João) compreendido neste Plano de Trabalho.

O Plano de Trabalho do HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO tem como objetivos estabelecer metas quantitativas e qualitativas, bem como compromissos a serem cumpridos pelo Hospital e pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde de Jundiaí-SP,

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 359

garantindo assistência integral em saúde dentro de seu rol de especialidades e de sua capacidade instalada.

Este **PLANO DE TRABALHO** foi elaborado com base na série histórica existente ambulatorial do ano de 2019.

4. UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO – PA

4.1 – PRONTO ATENDIMENTO CENTRAL (CNES 9755160)

O Pronto Atendimento Central é uma estrutura de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde e as portas de urgência hospitalares, onde em conjunto com estas compõe uma rede organizada de Atenção às Urgências. É integrante do componente pré-hospitalar fixo e está implantado à Avenida Professor Luiz Rosa, nº 58, Centro, em local estratégico para a configuração das Redes de Atenção às Urgências, com acolhimento e classificação de risco, em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências. A estratégia de atendimento está diretamente relacionada ao trabalho do Serviço Móvel de Urgência – SAMU que organiza o fluxo de atendimento e encaminha o paciente ao serviço de saúde adequado à situação.

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias 24 horas.

Tipo de atendimento / área de abrangência: atendimento em agenda aberta, de casos de urgência e emergência em Clínica Médica e Odontologia (presencial e sobreaviso), na região central do município.

Equipe: Composição da equipe de profissionais da área da saúde para o P.A Central

Cargo / Função	Quantidade de profissionais	Carga horária mensal
Agente Administrativo	2	200
Analista	1	200
Assistente	5	200
Auxiliar	33	180/200
Auxiliar de Enfermagem	7	180

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0233400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 360

Comprador	1	200
Gestor	2	200
Copeira	8	180
Enfermeiro	13	180
Farmacêutico	2	180
Motorista	5	180
Recepcionista	10	180
Técnico em Enfermagem	17	180
Técnico em Radiologia	10	120
Técnico em Seg. do Trabalho	1	200
Controlador de Acesso	11	180

** A função de Cirurgião Dentista, os profissionais são remunerados por hora trabalhada.

Serviços e Valores:

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico em clínica geral de 12 horas.	260 PLANTÕES	R$1.010.585,20
Equipe de profissionais da área da saúde.**	2 Agente Administrativo 1 Analista 5 Assistente 33 Auxiliar 7 Auxiliar de Enfermagem 7 Cirurgião Dentista 1 Comprador 2 Gestor 8 Copeira 13 Enfermeiro 2 Farmacêutico 5 Motorista 10 Recepcionista 17 Técnico em Enfermagem 10 Técnico em Radiologia 1 Técnico em Seg. do Trabalho 11 Controlador de Acesso	
Despesas Administrativas (luz, telefone e outros)		R$34.274,10
Materiais e Medicamentos		R$55.120,00
Serviços de Terceiros		R$27.140,00
VALOR TOTAL	MÊS	**R$1.127.119,30**

** Incluso rateio proporcional aos serviços envolvidos no projeto, com os custos de pessoal administrativos e apoio, alocados no Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP-(0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 361

METAS QUANTITATIVAS - Volume de produção estimado:

Tabela SUS - Subgrupos	Meta Mensal Física - estimada	Vlr. Mensal Estimado SUS
0201 Coleta de material	41.000	R$ 193.165,25
0202 Diagnóstico em laboratório clínico		
0204 Diagnóstico por radiologia		
0211 Métodos diagnósticos em especialidades		
0212 Diagnósticos e procedimentos especiais em hemoterapia		
0214 Diagnóstico por teste rápido		
0301 Consultas/atendimentos/acompanhamentos		
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)		
0306 hemoterapia		
0307 Tratamentos odontológicos		
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa		
0404 Cirurgias de vias áreas superiores, face, cabeça e pescoço		
0406 Cirurgia de aparelho circulatório		
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular		
0414 Bucomaxilofacial		

4.2 – PRONTO ATENDIMENTO HORTOLÂNDIA (CNES 2095785)

O Pronto Atendimento Hortolândia é uma estrutura de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde e as portas de urgência hospitalares, onde em conjunto com estas compõe uma rede organizada de Atenção às Urgências. É integrante do componente pré-hospitalar fixo e está implantado à Av. Prefeito José de Castro Marcondes, 510, na Vila Hortolândia, em local estratégico para a configuração das Redes de Atenção às Urgências, com acolhimento e classificação de risco, em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências. A estratégia de atendimento está diretamente relacionada ao trabalho do Serviço Móvel de Urgência – SAMU que organiza o fluxo de atendimento e encaminha o paciente ao serviço de saúde adequado à situação.

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias de 07 às 19 horas.

Tipo de atendimento / área de abrangência: atendimento em agenda aberta, de casos de urgência e emergência em Clínica Médica e Pediatria, na região norte (Vila Hortolândia e redondezas)

Equipe: Composição da equipe de profissionais da área da saúde para o P.A Hortolândia

Cargo / Função	Quantidade de profissionais	Carga horária mensal
Agente Administrativo	8	180
Auxiliar de Enfermagem	11	180
Gestor	2	150/200

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 362

Enfermeiro	6	180
Técnico de Enfermagem	5	180
Farmacêuticos	3	180
Auxiliares	4	180
Controlador de Acesso	4	180

Serviços e Valores:

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico em clínica geral de 12 horas / coordenação.	75 Plantões	R$346.616,23
Serviço de plantão médico em pediatria de 12 horas / coordenação.	60 Plantões	
Equipe de profissionais da área da saúde**.	11 Auxiliar de Enfermagem 6 Enfermeiros 5 Técnicos de Enfermagem 8 Agentes administrativos 2 Gestor 4 Controladores de Acesso 3 Farmacêuticos 4 Auxiliares	
Despesas Administrativas (aluguel, luz, telefone e outros)		R$22.254,00
Materiais e Medicamentos		R$35.500,00
Serviços de Terceiros		R$17.000,00
VALOR TOTAL	MÊS	**R$ 421,370,23**

**** Incluso rateio proporcional aos serviços envolvidos no projeto, com os custos de pessoal administrativos e apoio, alocados no Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.**

METAS QUANTITATIVAS - Volume de produção estimado:

Tabela SUS - Subgrupos	Meta Mensal Física - estimada	Vlr. Mensal Estimado SUS
0201 Coleta de material	17.000	R$ 84.490,00
0202 Diagnóstico em laboratório clínico		
0204 Diagnóstico por radiologia		
0211 Métodos diagnósticos em especialidades		
0212 Diagnósticos e procedimentos especiais em hemoterapia		
0214 Diagnóstico por teste rápido		
0301 Consultas/atendimentos/acompanhamentos		
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)		
0306 hemoterapia		
0307 Tratamentos odontológicos		
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa		
0404 Cirurgias de vias áreas superiores, face, cabeça e pescoço		
0406 Cirurgia de aparelho circulatório		
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular		

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 363

4.3 - PRONTO ATENDIMENTO RETIRO (CNES 3244253)

O Pronto Atendimento do Retiro é uma estrutura de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde e as portas de urgência hospitalares, onde em conjunto com estas compõe uma rede organizada de Atenção às Urgências. É integrante do componente pré-hospitalar fixo e está implantado à Rua Maria Lúcia Almeida, 100, no bairro do Retiro, em local estratégico para a configuração das Redes de Atenção às Urgências, com acolhimento e classificação de risco, em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências. A estratégia de atendimento está diretamente relacionada ao trabalho do Serviço Móvel de Urgência – SAMU que organiza o fluxo de atendimento e encaminha o paciente ao serviço de saúde adequado à situação.

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias de 07 às 19 horas.

Tipo de atendimento / área de abrangência: atendimento em agenda aberta, de casos de urgência e emergência em Clínica Médica e Pediatria, na grande região do Retiro.

Equipe: Composição da equipe de profissionais da área da saúde para o P.A Retiro

Cargo / Função	Quantidade de profissionais	Carga horária mensal
Agente Administrativo	10	180
Auxiliares	8	180/200
Controlador de Acesso	3	180
Enfermeiro	7	180
Gestores	2	200
Farmacêutico	3	180
Assistente	1	200
Comprador	1	200
Analista	1	200
Técnico de Enfermagem	13	180

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 364

Serviços e Valores:

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico em clínica geral de 12 horas / coordenação.	60 PLANTÕES	R$340.525,72
Equipe de profissionais da área da saúde.**	10 Agente Administrativo 8 Auxiliares 3 Controladores de Acesso 7 Enfermeiros 2 Gestores 13 Técnicos de Enfermagem 3 Farmacêuticos 1 Assistente 1 Comprador 1 Analista	
Despesas Administrativas (luz, telefone e outros)		R$15.000,00
Materiais e Medicamentos		R$27.000,00
Serviços de Terceiros		R$10.240,00
VALOR TOTAL	**MÊS**	**R$392.765,72**

**** Incluso rateio proporcional aos serviços envolvidos no projeto, com os custos de pessoal administrativos e apoio, alocados no Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.**

METAS QUANTITATIVAS - Volume de produção estimado:

Tabela SUS - Subgrupos	Meta Mensal Física - estimada	Vlr. Mensal Estimado SUS
0201 Coleta de material	10.000	R$ 70.200,00
0202 Diagnóstico em laboratório clínico		
0204 Diagnóstico por radiologia		
0211 Métodos diagnósticos em especialidades		
0212 Diagnósticos e procedimentos especiais em hemoterapia		
0214 Diagnóstico por teste rápido		
0301 Consultas/atendimentos/acompanhamentos		
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)		
0306 hemoterapia		
0307 Tratamentos odontológicos		
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa		
0404 Cirurgias de vias áreas superiores, face, cabeça e pescoço		
0406 Cirurgia de aparelho circulatório		
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular		

4.4 - PRONTO ATENDIMENTO PONTE SÃO JOÃO (CNES 2701294)

O Pronto Atendimento da Ponte São João, é uma estrutura de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde e as portas de urgência hospitalares, onde em conjunto com

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235466) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 365

estas compõe uma rede organizada de Atenção às Urgências. É integrante do componente pré-hospitalar fixo e está implantado à Rua Santos Dumont, 191, no bairro da Ponte São João, em local estratégico para a configuração das Redes de Atenção às Urgências, com acolhimento e classificação de risco, em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências. A estratégia de atendimento está diretamente relacionada ao trabalho do Serviço Móvel de Urgência – SAMU que organiza o fluxo de atendimento e encaminha o paciente ao serviço de saúde adequado à situação.

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias de 07 as 19 horas.

Tipo de atendimento / área de abrangência: atendimento em agenda aberta, de casos de urgência e emergência em Clínica Médica e Pediatria, na região da Ponte São João e redondezas.

Serviços e Valores:

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico em clínica geral de 12 horas / coordenação.	75 PLANTÕES	R$154.500,00
Serviço de plantão médico em pediatria de 12 horas / coordenação.	60 PLANTÕES	
VALOR TOTAL	MÊS	**R$154.500,00**

METAS QUANTITATIVAS - Volume de produção estimado:

Tabela SUS - Subgrupos	Meta Mensal Física - estimada	Vlr. Mensal Estimado SUS
03.01.06.009-6 Atendimento Médico em Unidade de Pronto Socor	5.500	R$60.500,00

As demais necessidades para a operacionalização do Serviço ocorrerão a cargo da municipalidade (UGPS).

5. METAS QUALITATIVAS – PRONTOS ATENDIMENTOS CENTRAL, HORTOLÂNDIA e RETIRO

QUADRO DE METAS QUALITATIVAS

	Indicadores	Descrição	Parâmetro Utilizado	Pontuação	Critérios
1)	Atividades de Educação Permanente	Existência de atividades de educação para grupos profissionais	Sim/ Não	2	Pontuará o hospital quando apresentar atividades regulares de educação permanente para seus trabalhadores (pelo menos uma por mês)
2)	Taxa de usuários classificados com risco azul, com tempo máximo de espera em 4h	Existência de classificação de risco conforme protocolo do Ministério da Saúde – Humaniza SUS	70%	2	Pontuará o hospital quando apresentar o índice estipulado no parâmetro.

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 366

3)	Taxa de usuários classificados com risco verde, com tempo máximo de espera em 2h	Existência de classificação de risco conforme protocolo do Ministério da Saúde – Humaniza SUS	80%	2	Pontuará o hospital quando apresentar o índice estipulado no parâmetro.
4)	Taxa de usuários classificados com risco amarelo, com tempo máximo de espera em 1h	Existência de classificação de risco conforme protocolo do Ministério da Saúde – Humaniza SUS	90%	2	Pontuará o hospital quando apresentar o índice estipulado no parâmetro.
5)	Taxa de usuários classificados com risco vermelho, com tempo máximo de espera em imediato	Existência de classificação de risco conforme protocolo do Ministério da Saúde – Humaniza SUS	100%	2	Pontuará o hospital quando apresentar o índice estipulado no parâmetro.
Total de pontos possíveis: 10					

6. CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS

6.1 – METAS QUANTITATIVAS (PA CENTRAL/PA HORTOLÂNDIA/PA RETIRO/PA PONTE SÃO JOÃO)

As Metas de Produção correspondem ao volume estimado de procedimentos SUS a ser realizado no mês para atingir os objetivos proposto no Plano de Trabalho.

O hospital receberá o valor global estipulado **por pronto atendimento**, desde que comprovada à execução mínima de 90% das metas físicas pactuadas por pronto atendimento, com aprovação técnica do Departamento de Atenção Ambulatorial e Hospitalar/UGPS.

Caso o hospital não atinja pelo menos 90% das metas físicas pactuadas por pronto atendimento, por 3 (três) meses consecutivos ou 4 (quatro) meses alternados, por períodos de 12 meses, não acumulativos, o hospital passará a receber, no mês subsequente da apuração, o valor da Tabela SUS, pelo quantitativo faturado e aprovado de procedimentos SUS do respectivo pronto atendimento, por um período máximo de 2 meses, prazo em que deverá apresentar nova proposta de Plano de Trabalho.

Precedendo o pagamento através da forma de faturamento pelo valor da tabela SUS, caberá a conveniada o direito de apresentação de justificativa técnica dos fatos ocorridos para o não cumprimento das metas, que deverá ser analisado e deferido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

6.2 – METAS QUALITATIVAS (PA CENTRAL/PA HORTOLANDIA/PA RETIRO)

As METAS QUALITATIVAS correspondem às ações desenvolvidas pelo hospital, visando à qualificação do atendimento oferecido.

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 367

O hospital receberá o valor global estipulado **por pronto atendimento**, desde que comprovada à execução mínima de 80% das metas qualitativas pactuadas por pronto atendimento, com aprovação técnica do Departamento de Atenção Ambulatorial e Hospitalar /UGPS.

Caso o hospital não atinja pelo menos 80% das METAS QUALITATIVAS por 03 competências consecutivas ou 04 competências alternadas, por períodos de 12 meses, não acumulativos, o hospital passará a receber, no mês subsequente da apuração, o desconto de 20% do valor do respectivo pronto atendimento, por um período máximo de 2 meses, prazo em que deverá apresentar nova proposta de Metas Qualitativas, ou retorno do cumprimento das mesmas.

Precedendo o desconto do não cumprimento das METAS QUALITATIVAS, caberá a conveniada o direito de apresentação de justificativa técnica dos fatos ocorridos para o não cumprimento das metas, que deverá ser analisado e deferido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

7 - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DAS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS DOS PRONTOS ATENDIMENTOS CENTRAL, HORTOLÂNDIA, RETIRO E PONTE SÃO JOÃO.

A Prefeitura realizará o repasse para o conveniado até o 5º dia útil do respectivo mês.

As avaliações referentes ao cumprimento das METAS QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS dos respectivos prontos atendimentos serão realizadas pelo Departamento de Atenção Ambulatorial e Hospitalar, **conforme itens 6.1 e 6.2** e se darão no mês seguinte da data de pagamento, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

A entidade deverá apresentar até o 10º dia do mês subsequente, à Prefeitura, documentos comprobatórios referentes ao cumprimento das metas QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS, obedecendo para tanto, os prazos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e UGPS.

8 - CONDIÇÕES GERAIS

Procedimentos que não constem neste Plano de Trabalho e que forem executados e comprovados deverão ser comunicados a Unidade de Gestão de Promoção da Saúde para que seja analisada a possibilidade de inclusão através de Termos Aditivos específicos.

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 368

Procedimentos comprovadamente realizados, que superem a capacidade instalada oficial dos prontos atendimentos, deverão ser comunicados a Unidade de Gestão de Promoção da Saúde para regular apuração técnica.

Na hipótese de os atendimentos realizados superarem as metas pactuadas do presente Plano de Trabalho, a qualquer tempo, desde que haja um desequilíbrio, as partes se comprometem a rever as metas e valores conveniados, para se manter os serviços regularmente e prestados ao Sistema Único de Saúde (SUS) pelo Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.

9 – PLANO DE AÇÃO PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19

Considerando a existência de pandemia do coronavírus (COVID-19), nos termos declarados pela Organização Mundial da Saúde - OMS;

Considerando que esta Instituição desempenha importante papel no atendimento de média e alta complexidade do Sistema Único de Saúde (SUS), não somente para a cidade de Jundiaí, mas também para a região de saúde de Jundiaí e que está na linha de frente do enfrentamento da pandemia do coronavírus (COVID-19);

Considerando a **Resolução SS nº 41, de 27 de março de 2020**, que estabelece a transferência de recursos do Fundo Estadual de Saúde para os Fundos Municipais de Saúde, a serem destinados às ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus – COVID-19 e dá providências correlatas.

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 1.666, de 1 de julho de 2020**, que dispõe sobre a transferência de recursos financeiros aos Estados, Distrito Federal e Municípios para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente da Coronavírus - COVID 19.

Considerando que o atendimento aos usuários com quadros agudos suspeitos e/ou confirmados por infecção por Coronavirus, deverá ser ofertado em portas de entrada especificas dentro da Rede de Atenção à saúde do município, na qual se incluem os Prontos Atendimentos;

Considerando que esta forma de atendimento evitará o cruzamento de pacientes sintomáticos (suspeitos) com pacientes assintomáticos que demandam outras necessidades de saúde, ação sanitária conforme preconizado pelo Ministério da Saúde para conter a transmissão do vírus no município.

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 369

Considerando a necessidade do município de adaptar a Rede de Atenção Pré-Hospitalar, possibilitando assistência adequada de urgência/emergência aos casos suspeitos e /ou confirmados de COVID-19, e quando necessário, transferindo-os de maneira pactuada e regulada para o serviço de hospitalar de referência, Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, que compõe a Rede de Atenção às Urgências e Emergências do município;

O presente Plano de Trabalho visa operacionalizar as ações necessárias para ampliação assistencial de alguns serviços que compõem a Rede de Atenção Pré-Hospitalar para o enfrentamento da pandemia por Coronavirus.

9.1 – PRONTO ATENDIMENTO HORTOLANDIA, NO PERÍODO 01/06/2020 A 31/03/2021.

Ampliação física com utilização de espaço cedido pela municipalidade e necessidade de complementação de equipe médica e infraestrutura necessária para viabilizar o atendimento especifico aos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19.

Descritivo do Equipamento:

O Pronto Atendimento EXCLUSIVO Coronavírus Hortolândia, situado a Av. Alexandre Ludke, 780, Cidade Administrativa, Jundiaí - SP, 13214- 003 (ref. Antiga Creche do Idoso), funcionará das 7h às 19h, todos os dias da semana.

OBS:. Será utilizado o CNES 2095785 (POLICLINICA HORTOLANDIA), para o faturamento dos procedimentos realizados e o registro do CNS, que servirá para a vinculação entre usuário, profissional e o serviço.

9.1.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.

Modelo Operacional 1, período de 01/06/2020 a 30/11/2020.

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico em clínica geral de 12 horas.	15 PLANTÕES	R$15.750,00
Materiais e Medicamentos	EPI, INSUMOS, MEDICAMENTOS, PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 8.000,00
Serviços de Terceiros	LOCAÇÕES / EXAMES / GASES MEDICINAIS	R$ 2.850,00
	VALOR TOTAL	**R$ 26.600,00**

Modelo Operacional 2, período de 01/12/2020 a 31/03/2021.

Item	Quantidade Estimada Mensa	Valor Mensal
Serviços de plantão médico em clínica geral de 12 horas.	90 plantões	R$103.500,00
Equipe de Profissionais da área da saúde	5 - Agente Adm	R$14.629,40
Materiais e Medicamentos	EPI, Insumos, Medicamentos, Produtos de Higiene e Limpeza, Gases Medicinais	R$8.000,00
Serviços de Terceiros	Locações, Exames	R$5.350,00
	VALOR TOTAL	**R$131.479,40**

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0233400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 370

9.2 – PRONTO ATENDIMENTO RETIRO, NO PERÍODO 01/06/2020 A 30/10/2020.

Ampliação física com utilização de espaço, mobiliário e equipamentos cedidos pela municipalidade, dentro do prédio atual, e necessidade de complementação de equipe médica e infraestrutura necessária para viabilizar o atendimento especifico aos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19.

Descritivo do Equipamento:
O Pronto Atendimento EXCLUSIVO Coronavírus Retiro, situado a R. Maria Lúcia de Almeida, 100 - Vila Nova Esperia, Jundiaí - SP, 13211-000, funcionará das 7h às 19h, todos os dias da semana.

9.2.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico em clínica geral de 12 horas.	30 PLANTÕES	R$31.500,00
Materiais e Medicamentos	EPI, INSUMOS, MEDICAMENTOS, PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 8.000,00
	VALOR TOTAL	R$ 39.500,00

9.3 – PRONTO ATENDIMENTO PONTE SÃO JOÃO/RUI BARBOSA, NO PERÍODO 01/06/2020 A 30/10/2020.

Ampliação física com utilização de espaço, mobiliário e equipamentos cedidos pela municipalidade e necessidade de complementação de equipe multiprofissional e infraestrutura necessária para viabilizar o atendimento especifico aos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19.

Descritivo do Equipamento:
O Pronto Atendimento EXCLUSIVO Coronavírus Ponte São João/Rui Barbosa, situado a R. Antônio Zandona, 944 - Vila Nambi, Jundiaí - SP, 13219-074 (ref. UBS RUI BARBOSA), funcionará das 7h às 19h, todos os dias da semana.
OBS:. Será utilizado o CNES 2701294 (PRONTO ATENDIMENTO DA PONTE DE SAO JOAO), para o faturamento dos procedimentos realizados e o registro do CNS, que servirá para a vinculação entre usuário, profissional e o serviço.

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 371

Equipe: Composição da equipe de profissionais da área da saúde para o P.A Ponte São João.

Cargo / Função	Quantidade de profissionais	Carga horária mensal
Agente Administrativo	6	200
Auxiliar de Enfermagem	16	180
Auxiliar Administrativo	2	180/200
Auxiliar de Higiene	4	180
Analista	1	200
Assistente	1	200
Controlador de Acesso	4	180
Enfermeiro	6	180
Farmacêutico	3	180
Motorista	3	180
Gestores	2	200

9.3.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico em clinica geral de 12 horas.	15 PLANTÕES	R$15.750,00
Equipe de profissionais da área da saúde.**	6 Agente Administrativo 16 Auxiliar de enfermagem 2 Auxiliar Administrativo 4 Auxiliar de Higiene 1 Analistas 1 Assistentes 4 Controladores de Acesso 6 Enfermeiros 3 Farmacêutico 3 Motoristas 2 Gestores	R$189.322,13
Materiais e Medicamentos	EPI, INSUMOS, MEDICAMENTOS, PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA	R$8.000,00
	VALOR TOTAL	R$ 213.072,13

9.4 – PRONTO ATENDIMENTO PONTE SÃO JOÃO/PEDRO DE OLIVEIRA, NO PERÍODO 04/01/2021 A 31/03/2021.

Ampliação física com utilização de espaço, mobiliário e equipamentos cedidos pela municipalidade e necessidade de complementação de equipe multiprofissional e infraestrutura necessária para viabilizar o atendimento especifico aos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19.

Descritivo do Equipamento:

O Pronto Atendimento EXCLUSIVO Coronavírus Ponte São João/Pedro de Oliveira, situado a Rua Dino, 151 - Ponte São Joao, Jundiaí - SP, 13216-040 (ref. ESCOLA MUNICIPAL PEDRO DE OLIVEIRA), funcionará das 7h às 19h, todos os dias da semana.

OBS:. Será utilizado o CNES 2701294 (PRONTO ATENDIMENTO DA PONTE DE SAO JOAO), para o faturamento dos procedimentos realizados e o registro do CNS, que servirá para a vinculação entre usuário, profissional e o serviço.

Equipe: Composição da equipe de profissionais da área da saúde para o P.A Ponte São João 2.

Cargo / Função	Quantidade de profissionais	Carga horária mensal
Agente Administrativo	5	200
Auxiliar de Enfermagem	16	180
Auxiliar Administrativo	1	180/200
Auxiliar de Higiene	3	180
Coordenador Assistencial	1	200
Controlador de Acesso	3	180
Enfermeiro	6	180
Farmacêutico	3	180

9.4.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico em clínica geral de 12 horas	60 Plantões	R$69.000,00
Equipe de profissionais da área da saúde**	5 Agente Administrativo 16 Auxiliar de Enfermagem 1 Auxiliar Administrativo 3 Auxiliar de Higiene 1 Coordenador Assistencial 3 Controlador de Acesso 6 Enfermeiro 3 Farmacêutico	R$151.630,25
Materiais e Medicamentos	EPI,INSUMOS,MEDICAMENTOS, PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA.	R$8.000,00
Serviços de Tereceiros	Locações/Exames.	R$2.000,00
	VALOR TOTAL	**R$230.630,25**

9.5 - PRONTO ATENDIMENTO CENTRAL, NO PERÍODO 01/06/2020 A 31/03/2021.

Adequação na estrutura física necessária para viabilizar o atendimento especifico aos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19.

Descritivo do Equipamento:

O Pronto Atendimento EXCLUSIVO Coronavírus Central, situado a Rua João Lopes, 78 - Praça Dom Pedro II, Jundiaí - SP, 13201-832, funcionará 24h e todos os dias da semana.

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 373

9.5.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Materiais e Medicamentos	EPI, INSUMOS, MEDICAMENTOS, PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA	R$ 24.000,00
	VALOR TOTAL	R$ 24.000,00

9.6 - PRONTO ATENDIMENTO CENTRAL/JD. DO LAGO, NO PERÍODO 01/12/2020 A 31/03/2021.

Ampliação física com utilização de espaço, mobiliário e equipamentos cedidos pela municipalidade, dentro do prédio atual, e necessidade de complementação de equipe médica e infraestrutura necessária para viabilizar o atendimento especifico aos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19.

Descritivo do Equipamento:

O Pronto Atendimento EXCLUSIVO Coronavírus Jd. do Lago, situado R. Leonita Faber Ladeira, 1358 – Jd. do Lago, Jundiaí - SP, 13203-700, funcionará das 7h às 19h, de segunda a sexta (exceto feriado). OBS:. Será utilizado o CNES 9755160 (PA CENTRAL HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO) para o faturamento dos procedimentos realizados e o registro do CNS, que servirá para a vinculação entre usuário, profissional e o serviço.

9.6.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico em clínica geral de 12 horas.	45 PLANTÕES	R$51.750,00
Equipe de Profissionais da área da Saúde	02 - Enfermeiro	R$12.697,16
	VALOR TOTAL	R$64.447,16

9.7 - PRONTO ATENDIMENTO RETIRO/CLINICA DA FAMILIA, NO PERÍODO 04/01/2021 A 31/03/2021.

Ampliação física com utilização de espaço, mobiliário e equipamentos cedidos pela municipalidade, dentro do prédio atual, e necessidade de complementação de equipe médica e infraestrutura necessária para viabilizar o atendimento especifico aos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19.

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 374

Descritivo do Equipamento:

O Pronto Atendimento EXCLUSIVO Coronavírus Retiro/Clinica da Família, situado a Av. Presbítero Manoel Antônio Dias Filho, 1540 - Parque Res. Jundiaí, Jundiaí - SP, 13212-461, funcionará das 7h às 19h, de segunda a sexta (exceto feriado).

OBS:. Será utilizado o CNES 3244253 (PRONTO ATENDIMENTO DO RETIRO) para o faturamento dos procedimentos realizados e o registro do CNS, que servirá para a vinculação entre usuário, profissional e o serviço.

9.7.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.

Item	Quantidade Estimada Mensa	Valor Mensal
Serviços de plantão médico em clínica geral de 12 horas.	22 plantões	R$25.300,00
Equipe de Profissionais da área da saúde	2 - Enfermeiro	R$12.697,16
	VALOR TOTAL	**R$37.997,16**

10 - CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSOS.

10.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS.

Descrição	VALOR MENSAL DO DESEMBOLSO		
	jun/20	jul/20	ago/20
P.A Central	R$1.127.119,30	R$1.127.119,30	R$1.127.119,30
P.A Hortolândia	R$421.370,23	R$421.370,23	R$421.370,23
P.A. Retiro	R$392.765,72	R$392.765,72	R$392.765,72
P.A. Ponte São João	R$154.500,00	R$154.500,00	R$154.500,00
TOTAL	**R$2.095.755,25**	**R$2.095.755,25**	**R$2.095.755,25**

Descrição	VALOR MENSAL DO DESEMBOLSO		
	set/20	out/20	nov/20
P.A Central	R$1.127.119,30	R$1.127.119,30	R$1.127.119,30
P.A Hortolândia	R$421.370,23	R$421.370,23	R$421.370,23
P.A. Retiro	R$392.765,72	R$392.765,72	R$392.765,72
P.A. Ponte São João	R$154.500,00	R$154.500,00	R$154.500,00
TOTAL	**R$2.095.755,25**	**R$2.095.755,25**	**R$2.095.755,25**

Descrição	VALOR MENSAL DO DESEMBOLSO		
	dez/20	jan/21	fev/21
P.A Central	R$1.127.119,30	R$1.127.119,30	R$1.127.119,30
P.A Hortolândia	R$421.370,23	R$421.370,23	R$421.370,23
P.A. Retiro	R$392.765,72	R$392.765,72	R$392.765,72
P.A. Ponte São João	R$154.500,00	R$154.500,00	R$154.500,00
TOTAL	**R$2.095.755,25**	**R$2.095.755,25**	**R$2.095.755,25**

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 375

Descrição	VALOR MENSAL DO DESEMBOLSO		
	mar/21	_	_
P.A Central	R$1.127.119,30	_	_
P.A Hortolândia	R$421.370,23	_	_
P.A. Retiro	R$392.765,72	_	_
P.A. Ponte São João	R$154.500,00	_	_
TOTAL	**R$2.095.755,25**	_	_

Obs.: Os recursos referentes aos meses de junho a novembro de 2020, já foram repassados através do termo Aditivo II, III e IV do Convênio nº 08/2019

10.2 – PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19

Descrição	VALOR DO DESEMBOLSO ESTIMADO		
	jun/20	jul/20	ago/20
PA CENTRAL	R$24.000,00	R$24.000,00	R$24.000,00
PA HORTOLANDIA	R$26.600,00	R$26.600,00	R$26.600,00
PA RETIRO	R$39.500,00	R$39.500,00	R$39.500,00
PA PONTE SÃO JOÃO	R$213.072,13	R$213.072,13	R$213.072,13
TOTAL	**R$303.172,13**	**R$303.172,13**	**R$303.172,13**

Obs.: Os recursos referentes aos meses junho/julho e agosto de 2020 já foram repassados através do termo Aditivo III do Convênio nº 08/2019 (recursos utilizados conforme a Resolução SS nº 41, de 27 de março de 2020).

Descrição	VALOR MENSAL DO DESENBOLSO						
	set/20	out/20	nov/20	dez/20	jan/21	fev/21	mar/21
PA CENTRAL	R$24.000,00	R$24.000,00	R$24.000,00	R$24.000,00	R$24.000,00	R$24.000,00	R$24.000,00
PA HORTOLANDIA	R$26.600,00	R$26.600,00	R$26.600,00	R$131.479,40	R$131.479,40	R$131.479,40	R$131.479,40
PA RETIRO	R$39.500,00	R$39.500,00					
PA PONTE SÃO JOÃO/RUI BARBOSA	R$213.072,13	R$213.072,13					
PA PONTE SÃO JOÃO/PEDRO DE OLIVEIRA					**R$208.311,19**	R$230.630,25	R$230.630,25
PA CENTRAL/JD. DO LAGO				R$64.447,16	R$64.447,16	R$64.447,16	R$64.447,16
PA RETIRO/CLINICA DA FAMILIA					**R$34.320,02**	R$37.997,16	R$37.997,16
TOTAL	**R$303.172,13**	**R$303.172,13**	**R$50.600,00**	**R$219.926,56**	**R$462.557,77**	**R$488.553,97**	**R$488.553,97**

Obs.: Os recursos referentes aos meses setembro, outubro e novembro de 2020 já foram repassados através do termo Aditivo IV do Convênio nº 08/2019 (recursos utilizados conforme Portaria MS/GM nº1.666 de 01 de julho de 2020).
*Valor proporcional ao período de atendimento no PA PONTE SÃO JOÃO/PEDRO DE OLIVEIRA, de 04/01/2021 a 31/01/2021.
**Valor proporcional ao período de atendimento no PA RETIRO/CLINICA DA FAMILIA, de 04/01/2021 a 31/01/2021.

11 - PLANOS DE APLICAÇÕES MENSAIS ESTIMADOS.

11.1 - PARA AS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS.

DESPESA	PERCENTUAL %			
	PA CENTRAL	PA RETIRO	PA HORTOLÂNDIA	PA PONTE SÃO JOÃO
Recursos humanos (Salários/ FGTS / FGTS Rescisão/ Férias / 13º Salário / Rescisão / VA / VR / Seguros / Assistência Odontológica / Uniformes / Transporte)	60%	51%	46%	-
Medicamentos	3%	5%	6%	-
Material Médico e Hospitalar (reembolsável e não reembolsável)	2%	2%	2%	-
Serviços Médicos	30%	35%	37%	100%

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 376

Outros Serviços de Terceiros (Lavanderia / Manutenção de Equipamentos / Exames terceirizados / Sistemas de Gestão / Internet / Contratos de manutenção)	2%	3%	4%	-
Locação de Imóveis	-	-	2%	-
Utilidades Públicas (Luz/Telefone)	2%	3%	2%	-
Outras Despesas (Despesas Financeiras / Manutenção Predial)	1%	1%	1%	-
TOTAL	100%	100%	100%	100%

11.2 – PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19.

DESPESA	P.A. HORTOLANDIA	P.A. RETIRO	P.A. PONTE SÃO JOÃO/ RUI BARBOSA	P.A. PONTE SÃO JOÃO/ PEDRO DE OLIVEIRA	P.A. CENTRAL	P.A. CENTRAL/ JD. DO LAGO	P.A. RETIRO/ CLINICA DA FAMILIA
Recursos humanos (Salários/FGTS/FGTS Rescisão/ Férias/ 13° Salário/Rescião/VA/VR/Seguros/ Assisntência Odontológica/Uniformes/Transporte).	11%		88%	66%		11%	33%
Medicamentos	2%	5%	1%	1%	20%		
Material Médico e Hospitalar (reembolsavèl e não reembolsavél)	4%	15%	3%	2%	80%		
Serviços médicos	79%	80%	8%	30%		89%	67%
Outros serviços de Terceiros (Lavanderis/Manutenção de Equipamentos/Exames terceirizos/ Sistema de Gestão/Internet/Contratos de manutenção)	4%						
Locação de Imóveis e Equipamentos.				1%			
Utilidade publica (Luz/Telefone)							
Outras Despesas Financeiras/Manutenção Predial							
TOTAL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

12 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS PARA AS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO A COVID-19

A Prefeitura realizará o repasse para o conveniado até o 5º dia útil do respectivo mês, comprovada a disponibilização da equipe, conforme Plano de trabalho.

13 – VIGÊNCIA

O prazo de execução do presente Plano de Trabalho é de 05 meses, com início em 01 de novembro de 2020 e termino em 31 de março de 2021.

Denilson Cardoso de Sá
Procurador – HCSVP

Jundiaí, 10 de dezembro de 2020

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0225400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 377

TERMO ADITIVO VI AO CONVÊNIO nº 08/2019, que entre si celebram o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ** e o **HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, objetivando a gestão e operacionalização dos serviços que compõem a Rede de Atenção Pré-Hospitalar de Jundiaí.

Processo nº 7.379-9/2019

Pelo presente Instrumento, os abaixo assinados, de um lado o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ**, Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ sob nº. 45.780.103/0001-50, neste ato representado pelo Prefeito, Sr. **LUIZ FERNANDO MACHADO**, presente também, Sr. **TIAGO TEXEIRA**, Gestor da Unidade de Promoção da Saúde, adiante denominado **MUNICÍPIO** e, de outro lado, o **HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, inscrito no CNPJ nº 50.944.198/0001-30, entidade civil de direito privado, beneficente, filantrópica, caritativa e de assistência social, sem fins lucrativos, com sede a Rua São Vicente de Paulo, nº 223, Centro, Jundiaí/SP, estatuto arquivado sob nº 149, no 1º Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas de Jundiaí, doravante designado simplesmente **CONVENIADO**, neste ato representado por seu Procurador, Sr. **DENILSON CARDOSO DE SÁ**, portador da CI/RG nº 24.130.825-2 e do CPF nº 259.039.318-04, celebram o presente Termo Aditivo VI ao Convênio nº 08/2019, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

I – Fica por força do presente Termo, prorrogado por 12 (doze) meses, contados a partir de 01 de abril de 2021, o prazo de vigência disposto na Cláusula Décima Sexta, do Termo do Convênio nº 08/2019, celebrado em 01 de abril de 2019.

II – Fica ainda repactuado o Convênio nº 08/2019, em conformidade com o Plano de Trabalho que faz parte integrante do presente Termo Aditivo (fls. 867/888 do Processo Administrativo nº 7.379-9/2019) o qual passa a substituir, com efeitos a partir de 01 de abril de 2021 até 31 de março de 2022, o Plano de Trabalho, que integra o Termo Aditivo V ao Convênio nº 08/2019 (fls. 739/763 do Processo Administrativo nº 7.379-9/2019).

III – Por força do presente Termo, os Anexos II, "A", "B", "C", "D" e "E" compreendidos na Cláusula Décima Segunda do Convênio nº 08/2019 que trata da Prestação de Contas, ficam substituídos, passando a vigorar com as alterações constantes às fls. 966/975, que passam a integrar o presente Termo.

IV - Especificamente com relação às ações de enfrentamento ao COVID-19, o Plano de Trabalho vigorará em conformidade com a Deliberação CIB nº 23 de 22 de fevereiro de 2021, a partir de 01 de abril de 2021 até 30 de junho de 2021.

V– As despesas decorrentes do presente aditamento para o exercício de 2021 correrão à conta das dotações orçamentárias com seus respectivos valores:

14.01.10.302.0191.2187.33.50.39.00.0000 – R$ 20.484.180,81
14.01.10.122.0191.2010.33.50.39.00.5082 – R$ 1.908.062,10

Parágrafo Único – Para a execução do novo Plano de Trabalho de que trata o presente Termo, fica atribuído o valor global de R$ 29.220.303,18 (vinte e nove milhões, duzentos e vinte mil, trezentos e três reais e dezoito centavos), a partir de 01 de abril, de 2021, sendo 12 (doze) parcelas mensais de R$ 2.276.020,09 (dois milhões, duzentos e setenta e seis mil, vinte reais e nove centavos) e o valor de R$ 1.908.062,10 (um milhão novecentos e oito mil, sessenta e dois reais e dez centavos) referente ás ações de enfrentamento à COVID 19, de acordo com o cronograma de desembolso de fls. 882/885, desde que atendidas as metas estabelecidas no Plano de Trabalho do Convênio nº 08/2019.

VI - Ficam ratificadas, no que não colidirem com o presente Termo, as demais cláusulas do Convênio nº 08/2019, celebrado em 01 de abril de 2019, do Termo Aditivo I, celebrado em 08 de outubro de 2019, do Termo Aditivo II, celebrado em 23 de abril de 2020, do Termo Aditivo III, celebrado em 01 de julho de 2020, do Termo Aditivo IV, celebrado em 25 de setembro de 2020 e do Termo Aditivo V, celebrado em 26 de janeiro de 2021.

E, por estarem justos e avençados firmam o presente em 03 (três) vias de igual teor e forma para um único efeito.

Jundiaí, 20 de abril de 2021.

LUIZ FERNANDO MACHADO
Prefeito

TIAGO TEXEIRA
Gestor da Unidade de Promoção da Saúde

DENILSON CARDOSO DE SÁ
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Testemunhas:

1. _____
SANDRO MOSCARDINI
Assistente de Administração

2. Marina Ivanez Polli

PLANO DE TRABALHO
REDE DE ATENÇÃO PRÉ-HOSPITALAR
(PRONTOS ATENDIMENTOS)
HOSPITAL DE CARIDADE
SÃO VICENTE DE PAULO
JUNDIAÍ-SP

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 380

ÍNDICE

PLANO DE TRABALHO REDE DE ATENÇÃO PRÉ HOSPITALAR (PRONTOS ATENDIMENTOS) HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE
1.1 - COMPOSIÇÃO DO CONSELHO GESTOR DOS PRONTOS ATENDIMENTOS
2 - HISTÓRICO - HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
3 - PLANO DE TRABALHO
4 - UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO – PA
4.1 – PRONTO ATENDIMENTO CENTRAL
4.2 – PRONTO ATENDIMENTO HORTOLÂNDIA
4.3 – PRONTO ATENDIMENTO RETIRO
4.4 – PRONTO ATENDIMENTO PONTE SÃO JOÃO
5 - METAS QUALITATIVAS – PRONTOS ATENDIMENTOS CENTRAL, HORTOLÂNDIA e RETIRO
6 - CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS
6.1 – METAS QUANTITATIVAS
6.2 - METAS QUALITATIVAS
7 - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DAS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS DOS PRONTOS ATENDIMENTOS CENTRAL, HORTOLÂNDIA e RETIRO.
8 - CONDIÇÕES GERAIS
9 - PLANO DE AÇÃO PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.
9.1 – PRONTO ATENDIMENTO UNIDADE SANTINELA HORTOLÂNDIA, NO PERÍODO 01/04/2021 a 31/06/2021
9.1.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.
9.2 – PRONTO ATENDIMENTO CENTRAL, NO PERÍODO 01/04/2021 A 31/12/2021;
9.2.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.
9.3 – PRONTO ATENDIMENTO UNIDADE SENTINELA JD DO LAGO, NO PERÍODO 01/04/2021 A 30/06/2021;
9.3.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19
9.4 - .PRONTO ATENDIMENTO UNIDADE SENTINELE CLINICA DA FAMILIA – NO PERIODO 01/04/2021 A 30/06/2021
9.4.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19
10 – CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSOS.
10. 1 - PARA AS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS;
10.2 – PARA ENFRENTAMENTO A COVID 19.
11 - PLANOS DE APLICAÇÕES MENSAIS ESTIMADOS.
11.1 - PARA AS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS;
11. 2 PARA ENFRENTAMENTO A COVID 19;
12 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS.
13 – VIGÊNCIA.

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 381

1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Razão Social da Instituição: HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
CNES: 2786435
CNPJ: 50.944.198.0001/30
Endereço: Rua São Vicente de Paulo, 223, Centro, CEP: 13201-625
Município: Jundiaí
Superintendente: Sr. Matheus Siqueira Gomes
Diretor Técnico: Dr. Izandro Régis de Brito Santos
Diretor Clínico: Dr. Frederico Michelino de Oliveira
Diretoria Estatutária:
Presidente: Sr. Antônio Pedro Vendramin - Procurador: Sr. Denílson Cardoso de Sá
Vice Presidente: Sr. Serafin Félix da Silva Neto
1º Tesoureiro: Sr. Zulmiro Lulio Herrera
2º Tesoureiro: Sr. Denílson Cardoso de Sá
Conselho Fiscal:
Sr. Cláudio Stucchi
Sr. Emerson Santo Silva
Sr. Marcos Zamona

1.1. Composição do Conselho Gestor dos Prontos Atendimentos

- **Pronto Atendimento Central - Gestão 2017 - 2019 (prorrogado até 30/04/2021).**

Representante dos Usuários

Titular 1º	Célia Regina Moura Silva
Titular 2º	Maria Cleuza Buoni Cunha
Titular 3º	Sebastião Manoel dos Santos
Titular 4º	Agostinho Geraldo Rocha Morett
Titular 5º	Moacir Capitosto
Titular 6º	Edison Turquetto
Suplente 1º	Ademir Turquetto
Suplente 2º	

Representante do COMUS (Usuário)

Titular 1º	Eurico Gonçalves de Lima

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 382

Representante Trabalhadores do HCSVP

Titular 1º	Wilton Cesar de Oliveira
Titular 2º	Juliana Karine Machado Rodrigues
Suplente 1º	Fabiano dos Santos

Representante Associação dos Trabalhadores HCSVP

Titular 1º	Renan Henrique Fernandes
Suplente 1º	Beatriz Lucia de Castro

Representantes Corpo Diretivo HCSVP

Titular 1º	Matheus Gomes
Titular 2º	Alexandre Mezei
Suplente 1º	Itibagi Rocha Machado

Representante Sociedade Vicentina de Jundiaí

Titular 1º	Roberto Tafarello
Suplente 1º	Amauri Liba

Representantes da Adm Pública (UGPS)

Titular 1º	Marco Antonio Viscanio
Titular 2º	Dayane Aparecida Pereira Martins
Suplente 1º	Neusa Ferreira Silva
Suplente 2º	Fabiana Barrete de Alcântara

Representante do COMUS (UGPS)

Titular 1º	Tiago Texera

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 383

- **Pronto Atendimento Hortolândia - Gestão 2018 - 2020.**

Representantes dos Usuários

Santina Pegnorato

Representantes dos Trabalhadores

Eduardo Carlos da Paz

Representante da Administração

Lays dos Reis Lança

- **Pronto Atendimento Retiro - Gestão 2019 - 2021.**

Representantes dos Usuários

Maria Aparecida das Chagas - titular
Daniel Lemos Dias – titular
Samanta Cristina Ferneda Borella – suplente
Jefferson Luis Marchhetti Gouvea – suplente

Representantes dos Trabalhadores

Edilaine Viotti – titular
Maria Teresa Mattion - suplente

Representante da Administração

Edson Lança - titular
Alexandre Rodrigo Mezei - suplente

- **Pronto Atendimento Ponte São João - Gestão 2019 - 2021.**

Representantes dos Usuários

Valdeci Carvalho Silva
Onofre Monteiro da Silva
Dercia Lima Borges de Moraes

Representantes dos Trabalhadores

Leda Flavia Falasco
Jeanne da Silveira Baptista

Representante da Administração

Leticia Menezes da Silva Araújo

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 384

MISSÃO

Ser uma referência regional na saúde em serviços públicos e ensino, prestando atendimento humanizado e com qualidade técnica, de modo a contribuir para o bem-estar da região.

VISÃO

Ser sinônimo de qualidade na assistência à saúde e ensino, reconhecido pela excelência dos serviços prestados com responsabilidade social até o final de 2020.

Posicionar-se ainda mais como um hospital de excelência e destaque na região de Jundiaí até o final de 2021.

VALORES

Valorização e respeito às pessoas.
Integridade.
Dedicação e ética.
Acolhimento.

CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

Entidade de assistência social sem fins lucrativos, filantrópica com nº do Certificado CNAS: 3.135/1964, com atendimento ambulatorial e hospitalar.

2 - HISTÓRICO - HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Em 1897, em Jundiaí, foi criada a Conferência Vicentina Nossa Senhora do Desterro, denominada Sociedade São Vicente de Paulo, com o intuito de ajudar os pobres e praticar a caridade. Porém as pessoas que se dedicavam a ajudar os pobres achavam que faltava algo, então surgiu à ideia de criar um hospital. E na reunião do dia 13 de agosto de 1899 foi sugerido que a Conferência Vicentina criasse um hospital de caridade em Jundiaí.

No dia cinco de novembro de 1899 foi aprovado o conselho diretor do hospital, denominado "mordomia". Esse conselho ficou responsável pela implantação e manutenção do hospital. Porém os doentes não poderiam esperar até que o prédio fosse construído para serem atendidos, então foi alugada uma casa para que os vicentinos pudessem dar os primeiros passos para concretizar seus ideais. A partir de seu funcionamento o hospital ganhara vida própria e como tal precisava existir como pessoa jurídica. Foi elaborado um estatuto específico para o hospital, que em seguida, foi registrado em cartório cuja certidão foi publicada no Diário Oficial e integrada aos arquivos da Conferência Vicentina. Mais tarde foi doado a conferência um prédio para que pudessem construir o hospital. Apesar de muitas dificuldades, no dia 20 de dezembro

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 385

de 1902, o hospital, a partir de novos estatutos foi denominado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, começou a funcionar efetivamente.

Então, concebido em 1899 pela Conferência Vicentina Nossa Senhora do Desterro, hoje determinada Sociedade de São Vicente de Paulo, o Hospital de Caridade foi inaugurada em 20 de dezembro de 1902 com o objetivo de prestar atendimento hospital aos desfavorecidos e indigentes, sendo uma missão que, até os dias atuais, está fortemente ligada às características desse Nosocômio.

O primeiro Conselho Diretor do Hospital foi composto com personalidades expressivas da cidade de Jundiaí à época, e os escolhidos foram os senhores Cr. Francisco de Queiroz Telles, Francisco de Albuquerque Cavalcante, Major Boaventura Mendes Pereira, José Francisco Queiroz Telles e Paulo Prates da Fonseca, que desde então foram os responsáveis pela implantação e manutenção do hospital.

Em 1973, a Sociedade Vicentina fez um Comodato com a Prefeitura, sendo no mesmo ano, criada a Faculdade de Medicina de Jundiaí que passou a se utilizar o hospital como campo de estágios aos seus alunos.

Em 1982, com fundamento na Lei Municipal nº 2.588, de 13 de agosto, foi firmado convênio que formalizava a "utilização exclusiva" por parte da Prefeitura, do estabelecimento hospitalar denominado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo e de seus pertences, localizados nesta cidade.

O Hospital São Vicente de Paulo possui em seu quadro de funcionários, profissionais capacitados, treinados e dedicados, e que apesar das dificuldades do dia-a-dia procuram fazer com que os pacientes se sintam acolhidos e confortados, minimizando assim o momento difícil pelo qual estão passando.

3 – PLANO DE TRABALHO

OBJETO – Gestão e/ou operacionalização dos serviços que compõem a Rede de Atenção Pré-Hospitalar de Jundiaí (Pronto Atendimento Central, Pronto Atendimento Hortolândia, Pronto Atendimento Retiro e Pronto Atendimento da Ponte São João) compreendido neste Plano de Trabalho.

O Plano de Trabalho do HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO tem como objetivos estabelecer metas quantitativas e qualitativas, bem como compromissos a serem cumpridos pelo Hospital e pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde de Jundiaí-SP, garantindo assistência integral em saúde dentro de seu rol de especialidades e de sua capacidade instalada.

Este **PLANO DE TRABALHO** foi elaborado com base na série histórica existente ambulatorial do ano de 2019.

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 386

4. UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO – PA

4.1 – PRONTO ATENDIMENTO CENTRAL (CNES 9755160)

O Pronto Atendimento Central é uma estrutura de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde e as portas de urgência hospitalares, onde em conjunto com estas compõe uma rede organizada de Atenção às Urgências. É integrante do componente pré-hospitalar fixo e está implantado à Avenida Professor Luiz Rosa, nº 58, Centro, em local estratégico para a configuração das Redes de Atenção às Urgências, com acolhimento e classificação de risco, em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências. A estratégia de atendimento está diretamente relacionada ao trabalho do Serviço Móvel de Urgência – SAMU que organiza o fluxo de atendimento e encaminha o paciente ao serviço de saúde adequado à situação.

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias 24 horas.

Tipo de atendimento / área de abrangência: atendimento em agenda aberta, de casos de urgência e emergência em Clínica Médica e Odontologia (presencial e sobreaviso), na região central do município.

Equipe: Composição da equipe de profissionais da área da saúde para o P.A Central

Cargo/Função	Quantidade de Profissionais	Carga Horária Mensal
AUXILIAR	38	180/200
CIRURGIAO DENTISTA	6	**
GESTOR	2	200
COPEIRA(O)	8	180
ENFERMEIRO	13	180/200
FARMACEUTICO	2	180/200
RECEPCIONISTA	12	180/200
TEC. EM ENFERMAGEM	12	180/200
TEC. EM RADIOLOGIA	8	120
CONTROLADOR DE ACESSO	9	180/200

** A função de Cirurgião Dentista, os profissionais são remunerados por hora trabalhada.

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 387

Serviços e Valores:

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico de 12 horas.	290 Plantões	R$ 1.220.364,43
Equipe de profissionais da área de saúde	38 AUXILIAR 6 CIRURGIAO DENTISTA 2 GESTOR 8 COPEIRA(O) 13 ENFERMEIRO 2 FARMACEUTICO 12 RECEPCIONISTA 12 TEC. EM ENFERMAGEM 8 TEC. EM RADIOLOGIA 9 CONTROLADOR DE ACESSO	
	% — Centro de Custo Compartilhado HCSVP** 3,91% Áreas Administrativas 2,40% Áreas de Apoio	
Despesas Administrativas (Luz, telefone e outros)		R$ 15.000,00
Materiais e Medicamentos		R$ 44.077,88
Serviços de Terceiros		R$ 64.697,00
Valor Total		**R$ 1.344.139,31**

****No intuito propiciar economicidade e otimização do trabalho, incluso centro de custos compartilhados proporcional aos serviços envolvidos no projeto deste Convênio, considerando a distribuição dos custos totais, pertinente aos Recursos Humanos administrativo e de apoio alocados no Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.**

METAS QUANTITATIVAS - Volume de produção estimado:

Tabela SUS - Subgrupos	Meta Mensal Física - estimada	Vlr. Mensal Estimado SUS
0201 Coleta de material	41.000	R$ 193.165,25
0202 Diagnóstico em laboratório clínico		
0204 Diagnóstico por radiologia		
0211 Métodos diagnósticos em especialidades		
0212 Diagnósticos e procedimentos especiais em hemoterapia		
0214 Diagnóstico por teste rápido		
0301 Consultas/atendimentos/acompanhamentos		
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)		
0306 hemoterapia		
0307 Tratamentos odontológicos		
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa		
0404 Cirurgias de vias áreas superiores, face, cabeça e pescoço		
0406 Cirurgia de aparelho circulatório		
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular		
0414 Bucomaxilofacial		

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 388

4.2 – PRONTO ATENDIMENTO HORTOLÂNDIA (CNES 2095785)

O Pronto Atendimento Hortolândia é uma estrutura de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde e as portas de urgência hospitalares, onde em conjunto com estas compõe uma rede organizada de Atenção às Urgências. É integrante do componente pré-hospitalar fixo e está implantado à Av. Prefeito José de Castro Marcondes, 510, na Vila Hortolândia, em local estratégico para a configuração das Redes de Atenção às Urgências, com acolhimento e classificação de risco, em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências. A estratégia de atendimento está diretamente relacionada ao trabalho do Serviço Móvel de Urgência – SAMU que organiza o fluxo de atendimento e encaminha o paciente ao serviço de saúde adequado à situação.

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias de 07 às 19 horas.

Tipo de atendimento / área de abrangência: atendimento em agenda aberta, de casos de urgência e emergência em Clínica Médica e Pediatria, na região norte (Vila Hortolândia e redondezas)

Equipe: Composição da equipe de profissionais da área da saúde para o P.A Hortolândia

Cargo / Função	Quantidade de profissionais	Carga horária mensal
Agente Administrativo	8	180
Auxiliar de Enfermagem	11	180
Gestor	2	150/200
Enfermeiro	6	180
Técnico de Enfermagem	5	180
Farmacêuticos	3	180
Auxiliares	4	180
Controlador de Acesso	4	180

Serviços e Valores:

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico em clínica geral de 12 horas / coordenação	75 Plantões	R$ 420.489,83
Serviço de plantão médico em pediatria de 12 horas / coordenação	60 Plantões	
Equipe de profissionais da área de saúde	8 AGENTE ADMINISTRATIVO 11 AUX. DE ENFERMAGEM 2 GESTOR 6 ENFERMEIRO 5 TEC. EM ENFERMAGEM 3 FARMACÊUTICO	

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 389

	4 AUXILIARES 4 CONTROLADOR DE ACESSO **% Centro de Custo Compartilhado HCSVP**** 1,39% Áreas Administrativas 0,69% Áreas de Apoio	
Despesas Administrativas (aluguel, luz, telefone e outros)		R$ 13.974,63
Materiais e Medicamentos		R$ 14.704,68
Serviços de Terceiros		R$ 15.431,40
Valor Total	**Mês**	R$ 464.600,54

****No intuito propiciar economicidade e otimização do trabalho, incluso centro de custos compartilhados proporcional aos serviços envolvidos no projeto deste Convênio, considerando a distribuição dos custos totais, pertinente aos Recursos Humanos administrativo e de apoio alocados no Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.**

METAS QUANTITATIVAS - Volume de produção estimado:

Tabela SUS - Subgrupos	Meta Mensal Física - estimada	Vlr. Mensal Estimado SUS
0201 Coleta de material	17.000	R$ 84.490,00
0202 Diagnóstico em laboratório clínico		
0204 Diagnóstico por radiologia		
0211 Métodos diagnósticos em especialidades		
0212 Diagnósticos e procedimentos especiais em hemoterapia		
0214 Diagnóstico por teste rápido		
0301 Consultas/atendimentos/acompanhamentos		
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)		
0306 hemoterapia		
0307 Tratamentos odontológicos		
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa		
0404 Cirurgias de vias áreas superiores, face, cabeça e pescoço		
0406 Cirurgia de aparelho circulatório		
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular		

4.3 - PRONTO ATENDIMENTO RETIRO (CNES 3244253)

O Pronto Atendimento do Retiro é uma estrutura de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde e as portas de urgência hospitalares, onde em conjunto com estas compõe uma rede organizada de Atenção às Urgências. É integrante do componente pré-hospitalar fixo e está implantado à Rua Maria Lúcia Almeida, 100, no bairro do Retiro, em local estratégico para a configuração das Redes de Atenção às Urgências, com acolhimento e classificação de risco, em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências. A estratégia de atendimento está diretamente relacionada ao trabalho do Serviço Móvel de Urgência – SAMU que organiza o fluxo de atendimento e encaminha o paciente ao serviço de saúde adequado à situação.

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias de 07 às 19 horas.

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 390

Tipo de atendimento / área de abrangência: atendimento em agenda aberta, de casos de urgência e emergência em Clínica Médica e Pediatria, na grande região do Retiro.

Equipe: Composição da equipe de profissionais da área da saúde para o P.A Retiro

Cargo/Função	Quantidade de Profissionais	Carga Horária Mensal
AGENTE ADMINISTRATIVO	10	180
AUXILIARES	8	180/200
CONTROLADOR DE ACESSO	3	180
ENFERMEIRO	7	180
GESTORES	2	200
FARMACÊUTICO	3	180
ASSISTENTE	1	200
TECNICO EM ENFERMAGEM	13	180

Serviços e Valores:

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico em clínica geral de 12 horas / coordenação	75 Plantões	
Serviço de plantão médico em pediatria de 12 horas / coordenação	60 Plantões	
Equipe de profissionais da área de saúde	10 Agente Administrativo 8 Auxiliares 3 Controlador de Acesso 7 Enfermeiro 2 Gestor 3 Farmacêutico 1 Assistente 1 Comprador 1 Analista 13 Técnico de Enfermagem	R$ 275.125,14
	% Centro de Custo Compartilhado HCSVP** 0,68% Áreas Administrativas 0,13% Áreas de Apoio	
Despesas Administrativas (aluguel, luz, telefone e outros)		R$ 1.000,00
Materiais e Medicamentos		R$ 9.000,00
Serviços de Terceiros		R$ 16.155,10
Valor Total	**Mês**	R$ 301.280,24

****No intuito propiciar economicidade e otimização do trabalho, incluso centro de custos compartilhados proporcional aos serviços envolvidos no projeto deste Convênio, considerando a distribuição dos custos totais, pertinente aos Recursos Humanos administrativo e de apoio alocados no Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.**

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 391

METAS QUANTITATIVAS - Volume de produção estimado:

Tabela SUS - Subgrupos	Meta Mensal Física - estimada	Vlr. Mensal Estimado SUS
0201 Coleta de material	10.000	R$ 70.200,00
0202 Diagnóstico em laboratório clínico		
0204 Diagnóstico por radiologia		
0211 Métodos diagnósticos em especialidades		
0212 Diagnósticos e procedimentos especiais em hemoterapia		
0214 Diagnóstico por teste rápido		
0301 Consultas/atendimentos/acompanhamentos		
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)		
0306 hemoterapia		
0307 Tratamentos odontológicos		
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa		
0404 Cirurgias de vias áreas superiores, face, cabeça e pescoço		
0406 Cirurgia de aparelho circulatório		
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular		

4.4 - PRONTO ATENDIMENTO PONTE SÃO JOÃO (CNES 2701294)

O Pronto Atendimento da Ponte São João, é uma estrutura de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde e as portas de urgência hospitalares, onde em conjunto com estas compõe uma rede organizada de Atenção às Urgências. É integrante do componente pré-hospitalar fixo e está implantado à Rua Santos Dumont, 191, no bairro da Ponte São João, em local estratégico para a configuração das Redes de Atenção às Urgências, com acolhimento e classificação de risco, em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências. A estratégia de atendimento está diretamente relacionada ao trabalho do Serviço Móvel de Urgência – SAMU que organiza o fluxo de atendimento e encaminha o paciente ao serviço de saúde adequado à situação.

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias de 07 as 19 horas.

Tipo de atendimento / área de abrangência: atendimento em agenda aberta, de casos de urgência e emergência em Clínica Médica e Pediatria, na região da Ponte São João e redondezas.

Serviços e Valores:

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico em clínica geral de 12 horas / coordenação	75 Plantões	
Serviço de plantão médico em pediatria de 12 horas / coordenação	60 Plantões	
Valor Total	**Mês**	R$166.000,00

METAS QUANTITATIVAS - Volume de produção estimado:

Tabela SUS - Subgrupos	Meta Mensal Física - estimada	Vlr. Mensal Estimado SUS
03.01.06.009-6 Atendimento Médico em Unidade de Pronto Socor	5.500	R$60.500,00

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 392

As demais necessidades para a operacionalização do Serviço ocorrerão a cargo da municipalidade (UGPS).

5. METAS QUALITATIVAS – PRONTOS ATENDIMENTOS CENTRAL, HORTOLÂNDIA e RETIRO

QUADRO DE METAS QUALITATIVAS

	Indicadores	Descrição	Parâmetro Utilizado	Pontuação	Critérios
1)	Atividades de Educação Permanente	Existência de atividades de educação para grupos profissionais	Sim/ Não	2	Pontuará o hospital quando apresentar atividades regulares de educação permanente para seus trabalhadores (pelo menos uma por mês)
2)	Taxa de usuários classificados com risco azul, com tempo máximo de espera em 4h	Existência de classificação de risco conforme protocolo do Ministério da Saúde – Humaniza SUS	70%	2	Pontuará o hospital quando apresentar o índice estipulado no parâmetro.
3)	Taxa de usuários classificados com risco verde, com tempo máximo de espera em 2h	Existência de classificação de risco conforme protocolo do Ministério da Saúde – Humaniza SUS	80%	2	Pontuará o hospital quando apresentar o índice estipulado no parâmetro.
4)	Taxa de usuários classificados com risco amarelo, com tempo máximo de espera em 1h	Existência de classificação de risco conforme protocolo do Ministério da Saúde – Humaniza SUS	90%	2	Pontuará o hospital quando apresentar o índice estipulado no parâmetro.
5)	Taxa de usuários classificados com risco vermelho, com tempo máximo de espera em imediato	Existência de classificação de risco conforme protocolo do Ministério da Saúde – Humaniza SUS	100%	2	Pontuará o hospital quando apresentar o índice estipulado no parâmetro.
Total de pontos possíveis: 10					

6. CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS

6.1 – METAS QUANTITATIVAS (PA CENTRAL/PA HORTOLÂNDIA/PA RETIRO/PA PONTE SÃO JOÃO)

As Metas de Produção correspondem ao volume estimado de procedimentos SUS a ser realizado no mês para atingir os objetivos proposto no Plano de Trabalho.

O hospital receberá o valor global estipulado **por pronto atendimento**, desde que comprovada à execução mínima de 90% das metas físicas pactuadas por pronto atendimento, com aprovação técnica do Departamento de Atenção Ambulatorial e Hospitalar/UGPS.

Caso o hospital não atinja pelo menos 90% das metas físicas pactuadas por pronto atendimento, por 3 (três) meses consecutivos ou 4 (quatro) meses alternados, por períodos de 12 meses, não acumulativos, o hospital passará a receber, no mês subsequente da apuração, o valor da Tabela SUS, pelo quantitativo faturado e aprovado de procedimentos SUS do respectivo pronto atendimento, por um período máximo de 2 meses, prazo em que deverá apresentar nova proposta de Plano de Trabalho.

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 393

Precedendo o pagamento através da forma de faturamento pelo valor da tabela SUS, caberá a conveniada o direito de apresentação de justificativa técnica dos fatos ocorridos para o não cumprimento das metas, que deverá ser analisado e deferido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

6.2 – METAS QUALITATIVAS (PA CENTRAL/PA HORTOLANDIA/PA RETIRO)

As METAS QUALITATIVAS correspondem às ações desenvolvidas pelo hospital, visando à qualificação do atendimento oferecido.

O hospital receberá o valor global estipulado **por pronto atendimento**, desde que comprovada à execução mínima de 80% das metas qualitativas pactuadas por pronto atendimento, com aprovação técnica do Departamento de Atenção Ambulatorial e Hospitalar /UGPS.

Caso o hospital não atinja pelo menos 80% das METAS QUALITATIVAS por 03 competências consecutivas ou 04 competências alternadas, por períodos de 12 meses, não acumulativos, o hospital passará a receber, no mês subsequente da apuração, o desconto de 20% do valor do respectivo pronto atendimento, por um período máximo de 2 meses, prazo em que deverá apresentar nova proposta de Metas Qualitativas, ou retorno do cumprimento das mesmas.

Precedendo o desconto do não cumprimento das METAS QUALITATIVAS, caberá a conveniada o direito de apresentação de justificativa técnica dos fatos ocorridos para o não cumprimento das metas, que deverá ser analisado e deferido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

7 - <u>CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DAS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS DOS PRONTOS ATENDIMENTOS CENTRAL, HORTOLÂNDIA, RETIRO E PONTE SÃO JOÃO.</u>

A Prefeitura realizará o repasse para o conveniado até o 5º dia útil do respectivo mês.

As avaliações referentes ao cumprimento das METAS QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS dos respectivos prontos atendimentos serão realizadas pelo Departamento de Atenção Ambulatorial e Hospitalar, **conforme itens 6.1 e 6.2** e se darão no mês seguinte da data de pagamento, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

A entidade deverá apresentar até o 10º dia do mês subsequente, à Prefeitura, documentos comprobatórios referentes ao cumprimento das metas QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS, obedecendo para tanto, os prazos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e UGPS.

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 394

8 - CONDIÇÕES GERAIS

Procedimentos que não constem neste Plano de Trabalho e que forem executados e comprovados deverão ser comunicados a Unidade de Gestão de Promoção da Saúde para que seja analisada a possibilidade de inclusão através de Termos Aditivos específicos.

Procedimentos comprovadamente realizados, que superem a capacidade instalada oficial dos prontos atendimentos, deverão ser comunicados a Unidade de Gestão de Promoção da Saúde para regular apuração técnica.

Na hipótese de os atendimentos realizados superarem as metas pactuadas do presente Plano de Trabalho, a qualquer tempo, desde que haja um desequilíbrio, as partes se comprometem a rever as metas e valores conveniados, para se manter os serviços regularmente e prestados ao Sistema Único de Saúde (SUS) pelo Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.

9 – PLANO DE AÇÃO PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19

Considerando a grave situação epidemiológica que o Município enfrenta com o recrudescimento da COVID-19;

Considerando que a atuação da Instituição na linha de frente de enfrentamento da pandemia, demanda reestruturar o seu cotidiano para atender as necessidades inerentes a situação de emergência de saúde pública, não gerando desassistência a população;

Considerando a necessidade do município em manter a adaptação da Rede de Atenção Pré-Hospitalar e Hospitalar, possibilitando assistência adequada no atendimento à urgência e emergência dos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19, e quando necessário, transportando de maneira regulada via serviço 192 SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência até o hospital de referência HCSVP – Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, no qual compõem a Rede de Atenção às Urgências e Emergências do município.

Considerando que o atendimento aos usuários com quadros agudos suspeitos e/ou confirmados por infecção do Coronavirus, deverá ser ofertado em portas especificas dentro da rede de Atenção à saúde do município, na qual se incluem os Prontos Atendimentos;

Considerando que esta forma de atendimento evitará o cruzamento de pacientes sintomáticos (suspeitos) com pacientes assintomáticos que demandam outras necessidades de

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 395

saúde, ação sanitária conforme preconizado pelo Ministério da Saúde para conter a transmissão do vírus no município;

Considerando a edição da Portaria GM/MS nº 3.896 de 30/12/2021 que transferiu recursos financeiros para o Estado de São Paulo destinados às ações de enfrentamento a COVID-19 , que por sua fez editou a Deliberação CIB nº 23 de 22/02/2021 republicada em 23/02/2021 , efetuando repasse para o Município de Jundiaí;

O presente Plano de Trabalho visa operacionalizar as ações necessárias para manutenção assistencial de alguns serviços, ampliados no início da pandemia, que compõem a Rede de Atenção Pré-Hospitalar para o enfrentamento da pandemia por Coronavirus.

9.1 – PRONTO ATENDIMENTO UNIDADE SENTINELA HORTOLANDIA, NO PERÍODO 01/04/2021 A 30/06/2021.

Ampliação física com utilização de espaço cedido pela municipalidade e necessidade de complementação de equipe médica e infraestrutura necessária para viabilizar o atendimento especifico aos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19.

Descritivo do Equipamento:

O Pronto Atendimento EXCLUSIVO Coronavírus Hortolândia, situado a Av. Alexandre Ludke, 780, Cidade Administrativa, Jundiaí - SP, 13214- 003 (ref. Antiga Creche do Idoso), funcionará das 7h às 19h, todos os dias da semana.

OBS:. Será utilizado o CNES 2095785 (POLICLINICA HORTOLANDIA), para o faturamento dos procedimentos realizados e o registro do CNS, que servirá para a vinculação entre usuário, profissional e o serviço.

9.1.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.

Modelo Operacional, período de 01/04/2021 a 30/06/2021.

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico em clínica geral de 12 horas	90 Plantões	R$ 103.500,00
Equipe de profissionais da área da saúde**	5 Agente Administrativo	R$ 14.629,40
Materiais e Medicamentos	EPI, Insumos, Medicamentos, Produtos de Higiene e Limpeza, Gases Medicinais.	R$ 8.000,00
Serviços de Terceiros	Locação/Exames	R$ 5.350,00
	Valor Total	**R$ 131.479,40**

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 396

9.2 - PRONTO ATENDIMENTO CENTRAL, NO PERÍODO 01/04/2021 A 31/12/2021.

Adequação na estrutura física necessária para viabilizar o atendimento especifico aos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19.

Descritivo do Equipamento:
O Pronto Atendimento EXCLUSIVO Coronavírus Central, situado a Rua João Lopes, 78 - Praça Dom Pedro II, Jundiaí - SP, 13201-832, funcionará 24h e todos os dias da semana.

9.2.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19

Período de 01/04/2021 a 31/12/2021:

Cargo/Função	Quantidade de Profissionais	Carga Horária Mensal
AUXILIAR	7	180/200
ENFERMEIRO	9	180/200
TEC. EM ENFERMAGEM	9	180/200

Item	Quantidade Estimada Mensal		Valor Mensal
Equipe de profissionais da área da saúde	7	AUXILIAR	R$ 112.296,30
	9	ENFERMEIRO	
	9	TEC. EM ENFERMAGEM	
		VALOR TOTAL	**R$ 112.296,30**

9.3 - PRONTO ATENDIMENTO – UNIDADE SENTINELA JD. DO LAGO, NO PERÍODO 01/04/2021 A 30/06/2021.

Ampliação física com utilização de espaço, mobiliário e equipamentos cedidos pela municipalidade, dentro do prédio atual, e necessidade de complementação de equipe médica e infraestrutura necessária para viabilizar o atendimento especifico aos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19.

Descritivo do Equipamento:
O Pronto Atendimento EXCLUSIVO Coronavírus Jd. do Lago, situado R. Leonita Faber Ladeira, 1358 – Jd. do Lago, Jundiaí - SP, 13203-700, funcionará das 7h às 19h, de segunda a sexta (exceto feriado).

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 397

OBS:. Será utilizado o CNES 9755160 (PA CENTRAL HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO) para o faturamento dos procedimentos realizados e o registro do CNS, que servirá para a vinculação entre usuário, profissional e o serviço.

9.3.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico em clínica geral de 12 horas.	45 PLANTÕES	R$51.750,00
Equipe de Profissionais da área da Saúde	02 - Enfermeiro	R$12.697,16
	VALOR TOTAL	**R$64.447,16**

9.4 - PRONTO ATENDIMENTO – UNIDADE SENTINELA CLINICA DA FAMILIA, NO PERÍODO 01/04/2021 A 30/06/2021.

Ampliação física com utilização de espaço, mobiliário e equipamentos cedidos pela municipalidade, dentro do prédio atual, e necessidade de complementação de equipe médica e infraestrutura necessária para viabilizar o atendimento especifico aos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19.

Descritivo do Equipamento:

O Pronto Atendimento EXCLUSIVO Coronavírus Retiro/Clinica da Família, situado a Av. Presbítero Manoel Antônio Dias Filho, 1540 - Parque Res. Jundiaí, Jundiaí - SP, 13212-461, funcionará das 7h às 19h, de segunda a sexta (exceto feriado).
OBS:. Será utilizado o CNES 3244253 (PRONTO ATENDIMENTO DO RETIRO) para o faturamento dos procedimentos realizados e o registro do CNS, que servirá para a vinculação entre usuário, profissional e o serviço.

9.4.1 – SERVIÇOS E VALORES PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.
Período de 01/04/2021 a 30/06/2021:

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Equipe de profissionais da área da saúde**	11 Agente Administrativo	R$ 103.205,21
	8 Auxiliar de Enfermagem	
	6 Enfermeiro	
	6 Controlador de Acesso	
	Valor Total	**R$ 103.205,21**

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 398

10 - CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSOS.

10.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS.

Descrição	VALOR MENSAL DO DESEMBOLSO			
	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21
P.A Central	R$ 1.344.139,31	R$ 1.344.139,31	R$ 1.344.139,31	R$ 1.344.139,31
P.A Hortolândia	R$ 464.600,54	R$ 464.600,54	R$ 464.600,54	R$ 464.600,54
P.A. Retiro	R$ 301.280,24	R$ 301.280,24	R$ 301.280,24	R$ 301.280,24
P.A. Ponte São João	R$ 166.000,00	R$ 166.000,00	R$ 166.000,00	R$ 166.000,00
TOTAL	R$ 2.276.020,09	R$ 2.276.020,09	R$ 2.276.020,09	R$ 2.276.020,09

Descrição	VALOR MENSAL DO DESEMBOLSO			
	ago/21	set/21	out/21	nov/21
P.A Central	R$ 1.344.139,31	R$ 1.344.139,31	R$ 1.344.139,31	R$ 1.344.139,31
P.A Hortolândia	R$ 464.600,54	R$ 464.600,54	R$ 464.600,54	R$ 464.600,54
P.A. Retiro	R$ 301.280,24	R$ 301.280,24	R$ 301.280,24	R$ 301.280,24
P.A. Ponte São João	R$ 166.000,00	R$ 166.000,00	R$ 166.000,00	R$ 166.000,00
TOTAL	R$ 2.276.020,09	R$ 2.276.020,09	R$ 2.276.020,09	R$ 2.276.020,09
Descrição	**VALOR MENSAL DO DESEMBOLSO**			
	dez/21	jan/22	fev/22	mar/22
P.A Central	R$ 1.344.139,31	R$ 1.344.139,31	R$ 1.344.139,31	R$ 1.344.139,31
P.A Hortolândia	R$ 464.600,54	R$ 464.600,54	R$ 464.600,54	R$ 464.600,54
P.A. Retiro	R$ 301.280,24	R$ 301.280,24	R$ 301.280,24	R$ 301.280,24
P.A. Ponte São João	R$ 166.000,00	R$ 166.000,00	R$ 166.000,00	R$ 166.000,00
TOTAL	R$ 2.276.020,09	R$ 2.276.020,09	R$ 2.276.020,09	R$ 2.276.020,09

10.2 – PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19

Descrição	Valor mensal do Desembolso				
	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21
PA Central	R$ 112.296,30	R$ 112.296,30	R$ 112.296,30	R$ 112.296,30	R$ 112.296,30
PA Unid. Sentinela Hortolândia	R$ 131.479,40	R$ 131.479,40	R$ 131.479,40		
PA Unidade Sentinela/Jd do Lago	R$ 64.447,16	R$ 64.447,16	R$ 64.447,16		
PA Unid. Sentinela Clinica da Familia	R$ 103.205,21	R$ 103.205,21	R$ 103.205,21		
Total	**R$ 411.428,10**	**R$ 411.428,10**	**R$ 411.428,10**	**R$ 112.296,30**	**R$ 112.296,30**

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 399

Descrição	Valor mensal do Desembolso			
	set/21	out/21	nov/21	dez/21
PA Central	R$ 112.296,30	R$ 112.296,30	R$ 112.296,30	R$ 112.296,30
Total	**R$ 112.296,30**	**R$ 112.296,30**	**R$ 112.296,30**	**R$ 112.296,30**

11 - PLANOS DE APLICAÇÕES MENSAIS ESTIMADOS.

11.1 - PARA AS METAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS.

DESPESA	PA HORTOLANDIA	PA RETIRO	PA PONTE SÃO JOÃO	PA CENTRAL
Recursos humanos (Salários/FGTS/FGTS Rescisão/Férias/13° Salário/Rescisão/VA/VR/Seguros/Assistência Odontológica/Uniformes/Transporte).	53%	52%		55%
Medicamentos	2%	1%		1%
Material Médico e Hospitalar (Reembolsável e Não Reembolsável)	2%	1%		6%
Serviços Médicos	36%	41%	100%	31%
Outros serviços de terceiros (Lavanderias/Manutenção de Equipamentos/Exames terceirizados/Sistema de Gestão/Internet/Contratos de Manutenção)	3%	4%		5%
Locação de Imóveis	1%	0%		0%
Utilidade Pública (Luz/Telefone)	1%	1%		1%
Outras Despesas Financeiras/Manutenção Predial	2%			1%
TOTAL	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**

11.2 – PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19.

DESPESA	PA- UNIDADE SENTINELA HORTOLANDIA	PA CENTRAL	PA UNIDADE SENTINELA/JD. DO LAGO	PA UNIDADE SENTINELA/CLÍNICA DA FAMÍLIA
Recursos humanos (Salários/FGTS/FGTS Rescisão/Férias/13° Salário/Rescisão/VA/VR/Seguros/Assistência Odontológica/Uniformes/Transporte).	11%	100%	11%	100%
Medicamentos	2%			
Material Médico e Hospitalar (Reembolsável e Não Reembolsável)	4%			
Serviços Médicos	79%		89%	

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 400

Outros serviços de terceiros (Lavanderias/Manutenção de Equipamentos/Exames terceirizados/Sistema de Gestão/Internet/Contratos de Manutenção) Locação de Imóveis	4%			
Utilidade Pública (Luz/Telefone)				
Outras Despesas Financeiras/Manutenção Predial				
TOTAL	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**

12 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS PARA AS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO A COVID-19

A Prefeitura realizará o repasse para o conveniado até o 5º dia útil do respectivo mês, comprovada a disponibilização da equipe, conforme Plano de trabalho.

13 – VIGÊNCIA

O prazo de execução do presente plano de trabalho terá vigência de 12 (doze) meses, a partir de primeiro de abril de 2021.

Denilson Cardoso de Sá
Procurador – HCSVP

Jundiaí, 15 de março de 2021

Convênio Termos Aditivos - P.As - HCSVP (0235400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 401

TERMO ADITIVO III ao CONVÊNIO nº 09/2019, que entre si celebram o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ** e o **HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO.**

Processo nº 7.380-7/2019

Pelo presente instrumento, os abaixo assinados, de um lado o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ**, Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ sob nº 45.780.103/0001-50, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, **LUIZ FERNANDO MACHADO**, presente também **TIAGO TEXERA**, Gestor da Unidade de Promoção da Saúde, doravante denominados apenas **MUNICÍPIO**, e, de outro, o **HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, entidade civil de direito privado, beneficente, filantrópica caritativa e de assistência social, sem fins lucrativos, inscrito no CNPJ sob nº 50.944.198/0001-30, com endereço nesta cidade, na Rua São Vicente de Paulo, nº 223, Centro, Jundiaí/SP, neste ato representado por seu Procurador, **DENILSON CARDOSO DE SÁ**, portador da CI/RG nº 24.130.825-2 e do CPF nº 259.039.318-04, doravante designado simplesmente **CONVENIADO**, celebram o Termo Aditivo III ao Convênio nº 09/2019, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

I – Fica, por força do presente Termo, repactuado o Convênio nº 09/2019, em conformidade com o disposto no item II.

II – O Plano de Trabalho que faz parte integrante do presente Termo Aditivo (fls. 520/541 do Processo Administrativo nº 7.380-7/2019), passam a substituir, com efeitos a partir de 01 de abril de 2020, o Plano de Trabalho que integra o Convênio nº 09/2019 (fls. 357/375 do Processo Administrativo nº 7.380-7/2019), por força do presente Termo Aditivo, inclusive no que tange ao Anexo II (Prestação de Contas), fls. 551/562, que passa a substituir, com efeitos a partir de 01 de abril de 2020, o Anexo II de fls. 455/466, que integra o Termo de Convênio nº 09/2019.

III – Especificamente com relação às ações de enfrentamento ao COVID-19, o Plano de Trabalho vigorará, em conformidade com a Portaria do Ministério da Saúde/Gabinete do Ministro nº 774/2020, a partir de 09 de abril de 2020, até o dia 31 de outubro de 2020.

IV - A Cláusula Décima Terceira do Convênio nº 09/2019, que trata de Prestação de Contas, passa a vigorar com as alterações constantes às fls. 551/562, que passam a integrar o Presente Termo.

V – As despesas decorrentes do presente aditamento correrão à conta das dotações orçamentárias:

14.01.10.302.0191.2190.33.50.39.00.0000;

14.01.10.302.0191.2190.33.50.39.00.5001, e
14.01.10.302.0191.2190.33.50.39.00.5083.

Parágrafo único: Para a execução do novo Plano de Trabalho de que trata o presente Termo, fica atribuído o valor Global anual de R$ 150.008.181,34 (cento e cinquenta milhões, oito mil, cento e oitenta e um reais e trinta e quatro centavos), em parcelas mensais de R$ 11.024.970,59 (onze milhões, vinte e quatro mil, novecentos e setenta reais e cinquenta e nove centavos), e o valor de R$ 9.042.391,25 (nove milhões, quarenta e dois mil, trezentos e noventa e um reais e vinte e cinco centavos) até 05 (cinco) dias úteis da assinatura do Termo Aditivo, e R$ 1.950.143,00 (um milhão, novecentos e cinquenta mil, cento e quarenta e três reais) até 05 (cinco) dias, de acordo com as transferências do Ministério da Saúde, e 03 (três) parcelas de R$ 2.238.666,67 (dois milhões, duzentos e trinta e oito mil, seiscentos e sessenta e seis reais e sessenta e sete centavos) em até 05 (cinco) dias após o crédito no Fundo Municipal de Saúde, conforme cláusula Sétima.

VI - Ficam ratificadas, no que não colidirem com o presente Termo, as demais cláusulas do Convênio nº 09/2019, assinado em 1º de abril de 2019, do Termo Aditivo I ao Convênio nº 09/2019, assinado em 13 de novembro de 2019 e do Termo Aditivo II ao Convênio nº 09/2019, assinado em 23 de abril de 2020.

E, por estarem assim de justos e avençados, assinam o presente Termo em 03 (três) vias de igual teor e para um só efeito de direito.

Jundiaí, 03 de junho de 2020.

LUIZ FERNANDO MACHADO
Prefeito Municipal

TIAGO TEXERA
Gestor da Unidade de Promoção da Saúde

DENILSON CARDOSO DE SÁ
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Testemunhas:

1 - _____

2- _____

FBo

PLANO DE TRABALHO
HOSPITALAR
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
JUNDIAÍ-SP

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ 0006991/2021 / pg. 404

ÍNDICE

PLANO DE TRABALHO HOSPITALAR
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE
1.1 - COMPOSIÇÃO DO CONSELHO GESTOR DO HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
2 - HISTÓRICO - HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
3 - PLANO DE TRABALHO
4 - ESTRUTURA DO COMPLEXO HOSPITALAR
5 - SERVIÇOS HOSPITALARES
6 –METAS QUANTITATIVAS
6.1 – CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS
7 - METAS QUALITATIVAS
7.1 – CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUALITATIVAS
8- REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS (RUE)
9 -- CONDIÇÕES GERAIS
10 – PLANO DE AÇÃO AO ENFRENTAMENTO A COVID – 19
11 - CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSOS
11.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS, QUALITATIVAS E RUE
11.2 – PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19
12- PLANOS DE APLICAÇÕES DE RECURSOS
12.1 - PARA AS METAS QUANTITATIVAS, QUALITATIVAS E RUE
12.2 - PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19
13 – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS
13.1 - PARA AS METAS QUANTITATIVAS, QUALITATIVAS E RUE
13.2 - PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19
14 – VIGÊNCIA

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 405

1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Razão Social da Instituição: HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
CNES: 2786435
CNPJ: 50.944.198.0001/30
Endereço: Rua São Vicente de Paulo, 223, Centro, CEP: 13201-625
Município: Jundiaí
Superintendente: Sr. Matheus Siqueira Gomes
Diretor Técnico: Dr. Izandro Régis de Brito Santos
Diretor Clínico: Dr. Frederico Michelino de Oliveira
Diretoria Estatutária:
Presidente: Sr. Antônio Pedro Vendramin - Procurador: Sr. Denilson Cardoso de Sá
Vice Presidente: Sr. Serafin Félix da Silva Neto
1º Tesoureiro: Sr. ZulmiroLulio Herrera
2º Tesoureiro: Sr. Denílson Cardoso de Sá
Conselho Fiscal:
Sr. Cláudio Stucchi
Sr. Emerson Santo Silva
Sr. Marcos Flávio Ribeiro

1.1. Composição do Conselho Gestor do Hospital de Caridade São Vicente de Paulo - Gestão 2017 – 2019 (prorrogado até junho 2020).

Representante dos Usuários

Titular 1º	Célia Regina Moura Silva
Titular 2º	Maria Cleuza Buoni Cunha
Titular 3º	Sebastião Manoel dos Santos
Titular 4º	Agostinho Geraldo Rocha Morett
Titular 5º	Moacir Capitosto
Titular 6º	Edison Turquetto
Suplente 1º	Ademir Turquetto
Suplente 2º	Francisco Cosimatti

Representante do COMUS (Usuário)

Titular 1º	Francisco Luiz Menezes Silva
Suplente 1º	Eurico Gonçalves de Lima

Representante Trabalhadores do HCSVP

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 406

Titular 1º	Wilton Cesar de Oliveira
Titular 2º	Juliana Karine Machado Rodrigues
Suplente 1º	Fabiano dos Santos

Representante Associação dos Trabalhadores HCSVP

Titular 1º	Renan Henrique Fernandes
Suplente 1º	Beatriz Lucia de Castro

Representantes Corpo Diretivo HCSVP

Titular 1º	Matheus Gomes
Titular 2º	Alexandre Mezei
Suplente 1º	Itibagi Rocha Machado

Representante Sociedade Vicentina de Jundiaí

Titular 1º	Roberto Tafarello
Suplente 1º	Amauri Liba

Representantes da Adm Pública (UGPS)

Titular 1º	Marco Antonio Viscaino
Titular 2º	Pierre Lambert Oliveira
Suplente 1º	Neusa Ferreira Silva
Suplente 2º	Fabiana Barrete de Alcântara

Representante do COMUS (UGPS)

Titular 1º	Tiago Texera

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 407

MISSÃO

Promover assistência humanizada e segura, buscando garantir a qualidade de vida do paciente.

VISÃO

Ser Hospital referência em assistência hospitalar e humanização aos pacientes SUS na micro região em Jundiaí.

VALORES

Comprometimento dos colaboradores com a Instituição e o atendimento ao paciente; Humanização nas ações com pacientes e colaboradores; Compromisso com a Qualidade nas realizações das atividades, Valorização da vida através da assistência segura e da qualificação do profissional.

CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

Entidade de assistência social sem fins lucrativos, filantrópica com nº do Certificado CNAS: 3.135/1964, com atendimento ambulatorial e hospitalar.

2 - HISTÓRICO - HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Em 1897, em Jundiaí, foi criada a Conferência Vicentina Nossa Senhora do Desterro, denominada Sociedade São Vicente de Paulo, com o intuito de ajudar os pobres e praticar a caridade. Porém as pessoas que se dedicavam a ajudar os pobres achavam que faltava algo, então surgiu à ideia de criar um hospital. E na reunião do dia 13 de agosto de 1899 foi sugerido que a Conferência Vicentina criasse um hospital de caridade em Jundiaí.

No dia cinco de novembro de 1899 foi aprovado o conselho diretor do hospital, denominado "mordomia". Esse conselho ficou responsável pela implantação e manutenção do hospital. Porém os doentes não poderiam esperar até que o prédio fosse construído para serem atendidos, então foi alugada uma casa para que os vicentinos pudessem dar os primeiros passos para concretizar seus ideais. A partir de seu funcionamento o hospital ganhara vida própria e como tal precisava existir como pessoa jurídica. Foi elaborado um estatuto específico para o hospital, que em seguida, foi registrado em cartório cuja certidão foi publicada no Diário Oficial e integrada aos arquivos da Conferência Vicentina. Mais tarde foi doado a conferência um prédio para que pudessem construir o hospital. Apesar de muitas dificuldades, no dia 20 de dezembro de 1902, o hospital, a partir de novos estatutos foi denominado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, começou a funcionar efetivamente.

Então, concebido em 1899 pela Conferência Vicentina Nossa Senhora do Desterro, hoje determinada Sociedade de São Vicente de Paulo, o Hospital de Caridade foi inaugurada em 20 de dezembro de 1902 com o objetivo de prestar atendimento hospital aos desfavorecidos e indigentes, sendo uma missão que, até os dias atuais, está fortemente ligada às características desse Nosocômio.

O primeiro Conselho Diretor do Hospital foi composto com personalidades expressivas da cidade de Jundiaí à época, e os escolhidos foram os senhores Cr. Francisco de Queiroz Telles, Francisco de

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 408

Albuquerque Cavalcante, Major Boaventura Mendes Pereira, José Francisco Queiroz Telles e Paulo Prates da Fonseca, que desde então foram os responsáveis pela implantação e manutenção do hospital.
Em 1973, a Sociedade Vicentina fez um Comodato com a Prefeitura, sendo no mesmo ano, criada a Faculdade de Medicina de Jundiaí que passou a se utilizar o hospital como campo de estágios aos seus alunos.

Em 1982, com fundamento na Lei Municipal nº 2.588, de 13 de Agosto, foi firmado convênio que formalizava a "utilização exclusiva" por parte da Prefeitura, do estabelecimento hospitalar denominado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo e de seus pertences, localizados nesta cidade.

O Hospital São Vicente de Paulo possui em seu quadro de funcionários, profissionais capacitados, treinados e dedicados, e que apesar das dificuldades do dia-a-dia procuram fazer com que os pacientes sintam-se acolhidos e confortados, minimizando assim o momento difícil pelo qual estão passando.

3 - PLANO DE TRABALHO

OBJETO - Execução de serviços médico-hospitalares e odontológicos de caráter de urgência e emergência, a serem prestados para Jundiaí e região de saúde conforme habilitações do Ministério da Saúde.

O Plano de Trabalho do HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO tem como objetivos estabelecer metas quantitativas e qualitativas, bem como compromissos a serem cumpridos pelo Hospital e pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde de Jundiaí-SP, garantindo assistência integral em saúde dentro de seu rol de especialidades e de sua capacidade instalada.

Este PLANO DE TRABALHO foi elaborado com base na série histórica existente ambulatorial e de internação do ano de 2019.

PERFIL ASSISTENCIAL DA INSTITUIÇAO FRENTE AO SUS

O Hospital São Vicente de Paulo, é o único hospital filantrópico do município e da região de saúde de Jundiaí habilitado pelo Ministério da Saúde nas áreas: cardiovascular, oncológica, ortopédico-traumatológica e neurocirúrgica, sendo a referência formal para internações e atendimentos de urgência e emergência da região de saúde de Jundiaí nestas especialidades, composta por 07 municípios com uma população estimada de 804.936 habitantes, segundo estimativa IBGE 2018.

É um Hospital Filantrópico de Ensino, firmando-se, ao longo dos anos, como um hospital de qualidade, demonstrando sua crescente evolução e satisfação de seus pacientes e familiares.

Ao longo dos anos, o hospital vem incorporando serviços de maior complexidade devido à dificuldade de acesso ao HC UNICAMP, que é nossa referência para alguns procedimentos de alta complexidade.

Devido à localidade da cidade de Jundiaí, próxima a duas grandes rodovias, somos também referência para atendimento em acidentes em rodovias. Esse atendimento é regulado pelo regimento do SAMU no que se refere ao suporte de classificação das vítimas (amarelo, verde e vermelho), isso se dá pelo atendimento, equipamento e corpo clínico que o hospital oferece.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 409

Somos ainda referência para tratamento oncológico e a picadas ou acidentes com animais peçonhentos.

4 - ESTRUTURA DO COMPLEXO HOSPITALAR

O HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO ocupa área de 12.000 m2, conta com 238 leitos dos quais 232 para o SUS, atendendo as demandas referenciadas de urgência e emergência e, de alta complexidade em Ortopedia, Neurologia, Cardiologia e Oncologia. Possuí em sua estrutura e anexos:

Pronto Socorro Adulto: O hospital possui Pronto Socorro Adulto que atende demanda referenciada, nas seguintes áreas:

- Clínica Médica
- Clínica Cirúrgica – incluindo habilitações:
- Cardiovascular
- Neurocirurgia
- Oncologia
- Trauma – Ortopedia
- Trauma – Buco Maxilo facial

Ambulatórios: O hospital possui Ambulatório Médico e Odontológico de especialistas nas diversas áreas de especialidades, que atende demanda referenciada para consultas, diagnoses, procedimentos e terapias nas seguintes especialidades médicas:

- Anestesiologia
- Cirurgia Vascular
- Oncologia Clínica e Cirúrgica
- Vascular
- Cardiologia Clínica
- Cirurgia Cardiovascular
- Cirurgia Cabeça e Pescoço
- Cirurgia Aparelho Digestivo (Gastrologia Clínica e Cirúrgica)
- Cirurgia Geral
- Cirurgia Plástica
- Cirurgia Torácica
- Hematologia
- Fonoaudiologia
- Neurologia Clínica
- Neurocirurgia
- Psicologia
- Ortopedia e Traumatologia
- Serviço Social
- Proctologia
- Urologia
- Anticoagulação

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 410

- Reumatologia
- Odontologia / Buco Maxilo Facial

Observação: os atendimentos de psicologia e serviço social são para acompanhamento da triagem oncológica.

O hospital possuí em parceria com o município assistência ambulatorial especializada em odontologia, Centro de Especialidades Odontológicas, que atende demanda referenciada nas seguintes especialidades:

- Cirurgião Dentista Periodontista
- Cirurgião Dentista Traumatologista Bucomaxilofacial
- Cirurgião Dentista Endodontista
- Cirurgião Dentista Protetista
- Cirurgião Dentista Estomatologista
- Cirurgião Dentista Clinico Geral
- Auxiliar odontológico

Estrutura física de atendimento: O hospital possuí a seguinte estrutura para assistência de urgência e emergência a saúde:

Leitos		
ESPEC - CIRURGICO		
Nome Leitos	**Leitos Existentes**	**Leitos SUS**
CIRURGIA GERAL	68	63
ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	18	18
ESPEC - CLINICO		
Nome Leitos	**Leitos Existentes**	**Leitos SUS**
CLINICA GERAL	111	110
SAÚDE MENTAL	10	10
COMPLEMENTAR		
Nome Leitos	**Leitos Existentes**	**Leitos SUS**
UTI ADULTO - TIPO II	31	31

Instalações Físicas para Assistência		
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
Instalação:	**Qtde./Consultório:**	**Leitos/Equipos:**
CONSULTORIOS MEDICOS	14	0
ODONTOLOGIA	2	0
SALA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/GRAVE	1	0
SALA DE ATENDIMENTO INDIFERENCIADO	1	0
SALA DE CURATIVO	3	0
SALA DE GESSO	1	0
SALA DE HIGIENIZACAO	1	0

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 411

SALA PEQUENA CIRURGIA	1	0
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO	2	14

AMBULATORIAL

Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:
CLINICAS INDIFERENCIADO	6	0
ODONTOLOGIA	1	0
SALA DE GESSO	1	0
SALA DE REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO	3	3

HOSPITALAR

Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:
SALA DE CIRURGIA	8	0
SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL	0	0
SALA DE RECUPERACAO	1	6

Serviços de Apoio

cod.:	Serviço:	Característica:
10	AMBULANCIA	PROPRIO
04	CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS	PROPRIO
03	FARMACIA	PROPRIO
08	LAVANDERIA	TERCEIRIZADO
11	NECROTERIO	PROPRIO
05	NUTRICAO E DIETETICA (S.N.D.)	PROPRIO
01	S.A.M.E. OU S.P.P.(SERVIÇO DE PRONTUARIO DE PACIENTE)	PROPRIO
09	SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	PROPRIO E TERCEIRIZADO
02	SERVICO SOCIAL	PROPRIO

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES competência fev/2020.

Habilitações: O Hospital possui as seguintes habilitações pelo Ministério da Saúde para assistência:

2786435-HCSVP HOSPITAL SAO VICENTE						
Código	Descrição	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS
101	CENTRO DE REFERENCIA EM ATENCAO A SAUDE DO IDOSO	fev/99	---			0
636	SERVIÇOS HOSPITALARES DE REFERENCIA PARA ATENCAO A PESSOAS COM SOFRIMENTO OU TRANTORNO MENTAL INCLUINDO AQUELAS COM NECESSIDADES DECORRENTES DO USO DE ALCOOL E OUTRAS DROGAS	dez/16	---	SAS 2320	23/12/2016	10
801	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE CARDIOVASCULAR*	out/06	---	SAS 721	28/09/2006	

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 412

803	CIRURGIA CARDIOVASCULAR E PROCEDIMENTOS EM CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA	out/06	---	SAS 721	28/09/2006	
1101	SERVICO HOSPITALAR PARA TRATAMENTO AIDS	jul/92	---			0
1203	HOSPITAL DIA - AIDS	jul/92	---			0
1301	INTERNACAO DOMICILIAR	nov/06	---	GM 2818	12/04/2007	0
1601	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM NEUROLOGIA/NEUROCIRURGIA*.	jan/08	---	PT SAS 646	10/11/2008	
1707	UNACON COM SERVICO DE RADIOTERAPIA	nov/09	---	PT SAS 425	03/12/2009	
1708	UNACON COM SERVICO DE HEMATOLOGIA	set/07	---	PT SAS 425	03/12/2009	
1718	ONCOLOGIA CIRÚRGICA HOSPITAL PORTE B	jan/13	---	PT GM 3398	28/12/2016	
2301	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TERAPIA NUTRICIONAL*	jan/08	---	SAS 120 RETIF	14/04/2009	
2304	ENTERAL E PARENTERAL	jan/08	---	SAS 120 RETIF	14/04/2009	
2420	RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS	out/18	out/22	PT SAS Nº 1673	22/10/2018	
2422	TRANSPLANTE DE TECIDO MÚSCULO ESQUELÉTICO	out/18	out/22	PT SAS Nº 1673	22/10/2018	
2501	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TRAUMATO-ORTOPEDIA*	jan/08	---	SAS 90 RETF	30/03/2009	
2601	UTI II ADULTO	fev/99	---	PT SAS 432	11/08/2008	31
2901	VIDEOCIRURGIAS	dez/98	---		12/04/2007	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES competência fev/2020.

Serviços Especializados: O Hospital possui os seguintes serviços especializados para assistência:

Serviços especializados

Código:	Serviço:	Característica:	Ambulatorial: SUS:	Ambulatorial: não SUS:	Hospitalar: SUS:	Hospitalar: não SUS:
130	ATENCAO A DOENÇA RENAL CRONICA	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
130	ATENCAO A DOENÇA RENAL CRONICA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
169	ATENCAO EM UROLOGIA	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
150	CIRURGIA VASCULAR	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
104	REGULACAO DE ACESSO A ACOES E SERVICOS DE SAUDE	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 413

106	SERVICO DE ATENCAO A DSTHIVAIDS	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
111	SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
116	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
116	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
113	SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
105	SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
114	SERVICO DE ATENCAO EM SAUDE BUCAL	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
115	SERVICO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
117	SERVICO DE CIRURGIA REPARADORA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
118	SERVICO DE CIRURGIA TORACICA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
120	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
145	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
122	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
123	SERVICO DE DISPENSACAO DE ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPE	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
142	SERVICO DE ENDOSCOPIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
125	SERVICO DE FARMACIA	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
126	SERVICO DE FISIOTERAPIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
126	SERVICO DE FISIOTERAPIA	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
128	SERVICO DE HEMOTERAPIA	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
131	SERVICO DE OFTALMOLOGIA	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
132	SERVICO DE ONCOLOGIA	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
132	SERVICO DE ONCOLOGIA	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
132	SERVICO DE ONCOLOGIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
133	SERVICO DE PNEUMOLOGIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
135	SERVICO DE REABILITACAO	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
136	SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.000691/2021 / pg. 414

155	SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
140	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
146	SERVICO DE VIDEOLAPAROSCOPIA	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
144	SERVICO POSTO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLOGICOS	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
149	TRANSPLANTE	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES competência fev/2020.

Estrutura de Recursos Humanos: Atualmente, o Hospital possui a seguinte estrutura de recursos humanos para a operacionalização do hospital e de seus serviços:

Função	Quantidade de Profissional	Carga Horária Mensal
Funções Administrativas		
Agente Administrativo	30	180/200
Analistas	4	200
Assessores	3	50/92,5/200
Assistentes	16	180/200
Auxiliares	103	180/200
Gestores	15	200
Comprador	2	200
Desenhista Técnico	1	200
Líderes	6	180/200
Recepcionista	37	180/200
Controlador de Acesso	49	180/200
Farmacêutico	8	180/200
Técnico de Segurança do Trabalho	3	200
Telefonista	8	180
Pedagoga	2	200
Funções de Apoio		
Açougueiro	1	180
Ajudante de Mecânico	1	180
Assistente	1	200
Auxiliares	162	180/200
Copeira	36	180
Costureira	2	200
Cozinheiro	11	180
Eletricista	5	180
Gestores	4	200
Líderes	14	180/200
Motorista	10	180/200
Mecânico de Manutenção	1	200

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 415

Nutricionista	6	200
Técnico de Nutrição	7	180/200
Pedreiro	3	200
Funções Assistenciais		
Auxiliar de Enfermagem	253	180/200
Auxiliar de Laboratório	4	180
Biomédico	2	180
Bioquímico	1	180
Gestores	12	120/150/180/200
Enfermeiro	121	180/200
Fisioterapeuta	23	150
Fonoaudiólogo	3	150
Instrumentador	2	180
Operador de Câmara Escura	3	120
Psicólogo	4	200
Técnico de Enfermagem	322	180/200
Técnico de Laboratório	8	180
Técnico de Radiologia	39	120
Técnico de Gesso	9	180
Assistente Social	4	150
Dentista	10	**
Funções Médicas		
Médico	251	**
Funções Diretoria		
Superintendente / Diretoria	3	200

**** As funções de Médico e Cirurgião Dentista, os profissionais são remunerados por hora trabalhada.**

5 - SERVIÇOS HOSPITALARES

Os serviços devem observância às políticas nacional e estadual de referência de média complexidade, definidas por meio das normas e demanda pelo Ministério da Saúde, sendo:

- **URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**: são considerados atendimentos de urgências àqueles não programados. O hospital dispõe de atendimento de urgência e emergência, atendendo toda demanda referenciada pela rede de atenção pré-hospitalar e demais serviços, conforme fluxo estabelecido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde, durante as 24 horas do dia, todos os dias do ano.

- **AMBULATÓRIO:** o hospital conta com estruturas para consultas médicas especializadas e outros profissionais de saúde como Odontólogo, Fonoaudiólogo, Psicólogo. São disponibilizadasconsultas de médicos especialistas nas diversas áreas de especialidades, bem como dos demais profissionais de saúde, para os atendimentos da demanda referenciada do SUS.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.000699/2021 / pg. 416

- **SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO INTERNO E EXTERNO:** disponibilização de exames (Serviços de análises clínicas, Raios-X Simples e Contrastado, Tomografia Computadorizada, Ultrassonografia, USG por Doppler, Endoscopia e Colonoscopia, USG Vascular Doppler Scan, Ecocardiograma com stress farmacológico, Ecocardiogramatransesofágico, CPRE, Câmara Hiperbárica, Hemodinâmica e Biopsias que necessitem de ambiente hospitalar) e ações de apoio, diagnóstico e terapêutico para a totalidade dos pacientes atendidos em regime de urgência, emergência, internação e ambulatorial.

- **SERVIÇO DE HEMODIÁLISE:** atendimento a pacientes que necessitam de hemodiálise na fase aguda.

- **INTERNAÇÃO DOMICILIAR:** serviço substituto ou complementar à internação hospitalar ou ao atendimento ambulatorial, responsável pelo gerenciamento, operacionalização às Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipes Multiprofissionais de Apoio (EMAP).

- **SERVIÇOS DE APOIO:** próprio do Hospital: Ambulância, Central de Materiais Esterilizados, Farmácia, Higiene e Hotelaria, Necrotério, Cuidados Paliativos, Nutrição e Dietética, Serviço de Prontuário de Paciente (SAME), Almoxarifado, Ouvidoria, Serviço Social, Núcleo de Educação Permanente, Serviços Especializados em Engenharia de Segurança em Medicina do Trabalho (SESMT), Engenharia Clínica e Serviços de Tecnologia de Informação.

Em decorrência do seu perfil de atendimento de média e alta complexidade, mantêm a taxa média de permanência de internação em 07 dias

6 -METAS QUANTITATIVAS

As Metas de Produção correspondem ao volume estimado de procedimentos SUS e os não constantes no SUS a ser realizado no mês para atingir os objetivos propostos no Plano de Trabalho.

BLOCO 1: ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física Estimada	Valor Mensal Tabela SUS – Estimada	Valor complementar Estimado **
Procedimentos com finalidade diagnóstica (0201-0202-0203-0204-0205-0206-0207-0209-0210-0211-0212-0214) - Procedimentos clínicos (0301-0302-0303-0304*- 0306 – 0307 - 0309) - Procedimentos Cirúrgicos (0401-0404-0405-0406-0407-0408-0409-0412-0414-0415-0417).	36.427	R$ 1.226.086,53	R$ 2.391.038,17
CPRE - pacientes mês (procedimentos não constantes na tabela SUS)	16	-	R$ 39.200,00
Câmara Hiperbárica - sessões (procedimentos não constantes na tabela SUS)	53	-	R$ 13.250,00
Total	**36.496**	**R$ 1.226.086,53**	**R$ 2.443.488,17**

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 417

*exceto procedimentos na forma de organização 030401 e procedimento 030101007-2 (CBO225330) - consulta de Radioterapeuta

**Índice de multiplicação de 1,950138195sobre o valor mensal da Tabela SUS.

BLOCO 2: INTERNAÇÃO CLÍNICA

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física Estimada	Valor Mensal Tabela SUS - Estimada	Valor complementar Estimada **
Procedimentos com finalidade diagnóstica e Clínicos (0201-0209-0301-0303-0304-0305-0308)	800	R$ 744.947,71	R$ 1.562.155,88
Leitos habilitados SHR's conforme portaria nº 2.857 MS/GM		R$ 56.101,10	
Total	**800**	**R$ 801.048,81**	**R$ 1.562.155,88**

**Índice de multiplicação de 1,950138195sobre o valor mensal da Tabela SUS.

BLOCO 3: INTERNAÇÃO CIRÚRGICA

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física Estimada	Valor Mensal Tabela SUS - Estimada	Valor complementar Estimado **
Procedimentos Cirúrgicos (0401-0402-0403-0404-0405-0406-0407-0408-0409-0410-0412-0413-0414-0415-0416)	**500**	**R$ 1.566.648,94**	**R$ 3.055.181,94**

**Índice de multiplicação de 1,950138195sobre o valor mensal da Tabela SUS.

HSVP - valor mensal tabela SUS + valor complementar	**R$ 10.654.610,27**

6.1 CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS

O hospital receberá o valor global das metas quantitativas ambulatoriais, internação clínica e internação cirúrgica previsto nos blocos 1, 2 e 3 acima, desde que comprovada à execução mínima de 90% das metas físicas pactuadas por bloco, com aprovação técnica do Departamento de Regulação da Saúde/UGPS.

A avaliação referente ao cumprimento das METAS QUANTITATIVAS realizada pelo Departamento de Regulação da Saúde/UGPS se dará no mês seguinte da data de pagamento, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PM.10006991/2021 / pg. 418

Caso o hospital não atinja pelo menos 90% das metas físicas pactuadas por bloco, por 3 (três) meses consecutivos ou 4 (quatro) meses alternados, por períodos de 12 meses, não acumulativos, o hospital passará a receber, no mês subsequente da apuração, o valor da Tabela SUS, pelo quantitativo faturado e aprovado de procedimentos SUS do respectivo bloco, por um período máximo de 2 meses, período limite para apresentação de uma nova proposta de Plano de Trabalho.

Precedendo o pagamento através da forma de faturamento pelo valor da tabela SUS, caberá a conveniada o direito de apresentação de justificativa técnica dos fatos ocorridos para o não cumprimento das metas, que deverá ser analisado e deferido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

7- METAS QUALITATIVAS

As METAS QUALITATIVAS correspondem às ações desenvolvidas pela entidade, visando à qualificação do atendimento oferecido.

	Indicadores	Descrição	Parâmetro Utilizado	Pontuação	Critérios
1)	Leitos destinados ao SUS	Percentual de leitos hospitalares destinados ao SUS em relação ao total de leitos do hospital.	Mínimo de 90%	2	Pontuará o hospital quando atingir o percentual.
2)	Tempo Médio de Permanência	Número de dias de permanência total no mês em relação ao total de internações hospitalares mês	7	1	Pontuará o hospital quando apresentar Tempo Médio de Permanência menor ou igual a 7 dias
3)	Percentual de procedimentos ambulatoriais de Alta Complexidade (AC)	Percentual de produção mensal financeira de procedimentos ambulatoriais de AC (Portaria nº 968/SAS de 11 de dezembro de 2002) em relação à produção total do hospital	30%	1	Pontuará o hospital quando apresentar no mínimo 30% de sua produção financeira ambulatorial em Alta Complexidade
4)	Percentual de internações de Alta Complexidade (AC)	Percentual de produção mensal financeira de procedimentos de internação hospitalar de AC (Portaria nº 968/SAS de 11 de dezembro de 2002) em relação a produção total do hospital	30%	1	Pontuará o hospital quando apresentar no mínimo 30% de sua produção financeira de internações hospitalares em Alta Complexidade
5)	Número de habilitações em AC	Manutenção do número de habilitações e credenciamentos em sistemas de alta complexidade.	6	2	Pontuará o hospital enquanto permanecer habilitado conforme discriminado em plano de trabalho.
6)	Número absoluto de cirurgias de caráter eletivo realizadas mês.	Número de cirurgias eletivas realizadas por mês	140	1	Pontuará o hospital quando realizar uma média mensal igual ou maior a 140 cirurgias mês.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.000699/2021 / pg. 419

7)	Taxa de infecção hospitalar (global)	Taxa mensal de infecção hospitalar encaminhado pelo SCIH	≤ 4	1	Pontuará o hospital quando apresentar relatório demonstrando a taxa de infecção hospitalar
8)	Atividades de formação/educação permanente e desenvolvimento para profissionais da rede de serviços do SUS	Existência de atividades de educação para grupo profissionais da rede de serviços do SUS	Sim/ Não	1	Pontuará o hospital quando apresentar atividades regulares de educação continuada para seus trabalhadores (pelo menos uma por mês)
Total de pontos possíveis: 10					

Para aferição das metas qualitativas, o hospital encaminhará mensalmente um relatório sintético, descriminado por item, informando o cumprimento das metas estabelecidas.

7.1 CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUALITATIVAS

Caso o hospital não atinja pelo menos 80% das METAS QUALITATIVAS por 03 competências consecutivas ou 04 competências alternadas, por períodos de 12 meses, não acumulativos, o hospital passará a receber, no mês subsequente da apuração, o desconto de 20% do valor global conveniado, por um período máximo de 2 meses, prazo em que deverá apresentar nova proposta de Metas Qualitativas, ou retorno do cumprimento das mesmas.

Precedendo o desconto do não cumprimento das METAS QUALITATIVAS, caberá a conveniada o direito de apresentação de justificativa técnica dos fatos ocorridos para o não cumprimento das metas, que deverá ser analisado e deferido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

8 – REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS (RUE)

O Hospital São Vicente recebeu a habilitação do Ministério da Saúde, Portaria GM/MS nº 2.159 de 27 de setembro de 2018, e passa a integrar a Rede de Atenção às Urgências e Emergências do Estado de São Paulo (RUE) em conformidade com o Plano de Ação Regional da Rede Regional de Atenção à Saúde 16 (RRAS 16).

O Montante anual de R$ 4.444.323,84 refere-se ao componente de qualificação da Atenção Hospitalar da RUE, no qual o Hospital São Vicente foi habilitado como Porta de Entrada Tipo II e teve 8 leitos de UTI Adulto já existentes qualificados pelo Ministério da Saúde, considerando ser o hospital de referência regional em alta complexidade nas áreas: cardiovascular, oncológica, ortopédico-traumatológica e neurocirúrgica, para internações e atendimentos de urgência e emergência da região de saúde de Jundiaí nestas especialidades, composta por 07 municípios com uma população estimada de 804.936 habitantes, segundo estimativa IBGE 2018;

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.000699/2021 / pg. 420

9 - CONDIÇÕES GERAIS

Procedimentos que não constem neste Plano de Trabalho e que forem executados e comprovados deverão ser comunicados a Unidade de Gestão de Promoção da Saúde para que seja analisada a possibilidade de inclusão através de Termos Aditivos específicos.

Procedimentos comprovadamente realizados, que superem a capacidade instalada oficial do hospital, deverão ser comunicados a Unidade de Gestão de Promoção da Saúde para regular apuração técnica.

Na hipótese de os atendimentos realizados superarem as metas pactuadas do presente Plano de Trabalho, a qualquer tempo, desde que haja um desequilíbrio, as partes se comprometem a rever as metas e valores conveniados, para se manter os serviços regularmente e prestados ao Sistema Único de Saúde (SUS) pelo Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.

10 - PLANO DE AÇÃO PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.

Considerando a existência de pandemia do coronavírus (COVID-19), nos termos declarados pela Organização Mundial da Saúde - OMS;

Considerando que esta Instituição desempenha importante papel no atendimento de média e alta complexidade do Sistema Único de Saúde (SUS), não somente para a cidade de Jundiaí, mas também para a região de saúde de Jundiaí e que está na linha de frente do enfrentamento da pandemia do coronavírus (COVID-19);

Considerando que a atuação da Instituição na aludida linha de frente de enfrentamento da pandemia, demanda reestruturar o seu cotidiano para atender as necessidades inerentes a situação de emergência de saúde pública, não gerando desassistência a população;

Considerando **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 774, de 9 de abril de 2020**, que estabelece a destinação de recurso financeiro para o custeio de ações e serviços relacionados à assistência ambulatorial e hospitalar decorrente do Coronavírus COVID-19.

Considerando a **Emenda Parlamentar nº 71250001**, destinado ao Hospital São Vicente de Paulo com o objetivo de apoiar as ações de enfrentamento ao Coronavírus COVID-19.

Considerando **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 568 de 26 de março de 2020** (republicada) que autoriza a habilitação de leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto para atendimento exclusivo dos pacientes com a COVID-19;

Considerando solicitação da Unidade de Gestão de Promoção da Saúde de Jundiaí ao Ministério da Saúde de habilitação temporária de 46 leitos de UTI Tipo II – Adulto para atendimento exclusivo de pacientes com a COVID-19 do Hospital de Caridade São Vicente de Paulo;

Considerando **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 237 de 18 de março de 2020** (republicada) que inclui leitos e procedimentos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME) do Sistema Único de Saúde (SUS), para atendimento exclusivo dos pacientes com COVID-19;

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.000699/2021 / pg. 421

Considerando que tal portaria inclui na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME) o procedimento 08.02.01.029-6 - DIÁRIA DE UTI II - ADULTO CORONAVIRUS – COVID-19 no valor de R$ 1.600,00;

O presente Plano de Trabalho visa operacionalizar as ações necessárias para adequação hospitalar afim de garantir o atendimento integral dos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19.

Sendo a principal ação a implantação da Ala COVID-19 com a criação/transformação de 117 leitos de Alta Complexidade, na seguinte disposição:

62 Leitos de UTI – Tipo II
55 Leitos de Enfermaria

Os quais deverão ser mantidos e custeados integralmente pelos recursos já mencionados, incluindo toda infraestrutura, composição de equipe, materiais, medicamentos e insumos necessários a operacionalização da assistência aos pacientes suspeitos e/ou confirmados COVID-19.

11 - CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSOS

11.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS/QUALITATIVAS E RUE.

Descrição	VALOR MENSAL DO DESEMBOLSO					
	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20
Metas Quantitativas e Qualitativas	R$ 10.654.610,27	R$ 10.654.610,27	R$ 10.654.610,27	R$ 10.654.610,27	R$ 10.654.610,27	R$ 10.654.610,27
Rede de Urgência/Emergência - RUE	R$ 370.360,32	R$ 370.360,32	R$ 370.360,32	R$ 370.360,32	R$ 370.360,32	R$ 370.360,32
TOTAL	**R$ 11.024.970,59**	**R$ 11.024.970,59**	**R$ 11.024.970,59**	**R$ 11.024.970,59**	**R$ 11.024.970,59**	**R$ 11.024.970,59**

Descrição	VALOR MENSAL DO DESEMBOLSO					
	out/20	nov/20	dez/20	jan/21	fev/21	mar/21
Metas Quantitativas e Qualitativas	R$ 10.654.610,27	R$ 10.654.610,27	R$ 10.654.610,27	R$ 10.654.610,27	R$ 10.654.610,27	R$ 10.654.610,27
Rede de Urgência/Emergência - RUE	R$ 370.360,32	R$ 370.360,32	R$ 370.360,32	R$ 370.360,32	R$ 370.360,32	R$ 370.360,32
TOTAL	**R$ 11.024.970,59**	**R$ 11.024.970,59**	**R$ 11.024.970,59**	**R$ 11.024.970,59**	**R$ 11.024.970,59**	**R$ 11.024.970,59**

11.2 - PARA O ENFRENTAMENTO A COVID – 19

Descrição	VALOR DO DESEMBOLSO ESTIMADO			
	Parcela Única	1º Parcela	2ª Parcela	3ª Parcela
Custeio de ações e serviços para o enfrentamento a COVID-19 **(Portaria MS/GM nº 774 de 9 de abril de 2020)**	R$9.042.391,25	-	-	-
Custeio de ações e serviços para o enfrentamento a COVID-19 **(Emenda Parlamentar nº 71250001)**	R$1.950.143,00	-	-	-
Custeio de leitos de UTI para o enfrentamento a COVID-19 **(Portaria MS/GM nº 568 de 26 de março de 2020)**	-	R$2.238.666,67	R$2.238.666,67	R$2.238.666,67
TOTAL	**R$ 10.992.534,25**	**R$2.238.666,67**	**R$2.238.666,67**	**R$2.238.666,67**

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 422

12 – PLANOS DE APLICAÇÕES DE RECURSOS

12. 1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS/QUALITATIVAS E RUE.

DESPESA	PERCENTUAL DE EXECUÇÃO
Recursos humanos (Salários / FGTS / FGTS Rescisão / Férias / 13º Salário / Rescisão / VA / VR / Seguros / Assistência Odontológica / Uniformes / Transporte)	69,87%
Medicamentos	13,13%
Material Médico e Hospitalar (reembolsável e não reembolsável, Gêneros Alimentícios, limpeza, escritório, segurança, proteção pessoal, gases medicinais e reposição de peças)	1,39%
Serviços médicos	9,23%
Outros Serviços de Terceiros (Lavanderia / Manutenção de Equipamentos / Exames terceirizados / Sistemas de Gestão / Internet / Contratos de manutenção / Locações de Equipamentos)	4,61%
Locação de imóveis	0,18%
Utilidades públicas (Luz/Telefone/Internet)	1,00%
Outras Despesas (Manutenção Predial e Pequenos Investimentos)	0,59%
TOTAL	**100,00%**

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ 0006991/2021 / pg. 423

12.2 – PARA ENFRENTAMENTO A COVID -19.

DESPESA	PERCENTUAL DE EXECUÇÃO
Recursos humanos (Salários / FGTS / FGTS Rescisão / Férias / 13º Salário / Rescisão / VA / VR / Seguros / Assistência Odontológica / Uniformes / Transporte)	60%
Medicamentos	8%
Material médico e hospitalar (EPI´s, Insumos, Materiais, Produtos de Higiene e Limpeza)	20%
Outros serviços de terceiros (Contratos de Manutenção / Lavanderia / Sistemas de Gestão / Locação de equipamentos / Manutenção de equipamentos / Manutenção Predial / SADT / Gases)	12%
TOTAL	**100,00%**

13 - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

13 . 1 – DAS METAS QUANTITATIVA E QUALITATIVAS

A Prefeitura realizará o repasse para o conveniado em duas parcelas, sendo a primeira de 70% (setenta por cento) até o 5º dia útil do mês e o restante no dia 15 (quinze) do respectivo mês.

A avaliação referente ao cumprimento das METAS QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS realizada pelo Departamento de Regulação da Saúde, **conforme itens 6.1 e 7.1,** se dará no mês seguinte da data de pagamento, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

A entidade deverá apresentar até o 10º dia do mês subsequente, à Prefeitura, documentos comprobatórios referentes ao cumprimento das metas QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS, obedecendo para tanto, os prazos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e UGPS.

13. 2 – DO ENFRENTAMENTO A COVID 19.

a) O repasse financeiro referente ao custeio das ações e serviços de enfrentamento a COVID-19 conforme a **Portaria MS/GM nº 774 de 9 de abril de 2020**, no valor de R$ 9.042.391,25, será repassado ao conveniado em parcela única em até 05 dias uteis da assinatura do Termo Aditivo.

b) O repasse financeiro referente ao custeio das ações e serviços de enfrentamento a COVID-19 conforme a **Emenda Parlamentar nº 71250001,** no valor de R$ 1.950.143,00, será repassado ao conveniado em parcela única em até 05 dias uteis após o crédito no Fundo Municipal de Saúde.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ 0006991/2021 / pg. 424

c) O repasse financeiro referente aos leitos habilitados de UTI II – Adulto, conforme **Portaria MS/GM nº 568 de 26 de março de 2020**, no valor de R$ 1.600,00/diária de leito UTI Tipo II – adulto, para o atendimento exclusivo de pacientes com a COVID-19, conforme o número de leitos habilitados sendo repassado ao conveniado em 03 parcelas em até 05 dias uteis após o crédito no Fundo Municipal de Saúde.

Método de cálculo do valor do item c:

Qtde dias ano x Qtde de Leitos x Valor diária do leito / número de meses do ano.
365 dias x 46 leitos x R$ 1600,00/12 = R$ 2.238.666,67/ estimado mês.

A ausência de repasse dos itens b e c, pelos respectivos órgãos competentes não transfere para a unidade de Gestão da Promoção de Saúde a obrigação de custear os serviços assistenciais dos quais trata este capítulo.

14 - VIGÊNCIA

O prazo de execução do presente plano de trabalho tem vigência de 12 (doze) meses a partir de primeiro de abril de 2020. Exceto quanto as ações de enfrentamento ao COVID 19, que tem sua vigência de 09 de abril de 2020 a 31 de outubro de 2020, em conformidade a Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 774, de 9 de abril de 2020.

Denilson Cardoso de Sá
Procurador - HCSVP

Jundiaí, em 06 de Maio de 2020.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 425

TERMO ADITIVO IV ao CONVÊNIO nº 09/2019, que entre si celebram o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ** e o **HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO.**

Processo nº 7.380-7/2019

Pelo presente instrumento, os abaixo assinados, de um lado o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ**, Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ sob nº 45.780.103/0001-50, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, **LUIZ FERNANDO MACHADO**, presente também **TIAGO TEXERA**, Gestor da Unidade de Promoção da Saúde, doravante denominados apenas **MUNICÍPIO**, e, de outro, o **HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, entidade civil de direito privado, beneficente, filantrópica caritativa e de assistência social, sem fins lucrativos, inscrito no CNPJ sob nº 50.944.198/0001-30, com endereço nesta cidade, na Rua São Vicente de Paulo, nº 223, Centro, Jundiaí/SP, neste ato representado por seu Procurador, **DENILSON CARDOSO DE SÁ**, portador da CI/RG nº 24.130.825-2 e do CPF nº 259.039.318-04, doravante designado simplesmente **CONVENIADO**, celebram o Termo Aditivo IV ao Convênio nº 09/2019, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

I – Fica, por força do presente Termo, repactuado o Convênio nº 09/2019, em conformidade com o disposto na Cláusula II.

II – O Plano de Trabalho que faz parte integrante do presente Termo Aditivo (fls. 601/624 do Processo Administrativo nº 7.380-7/2019), passam a substituir, com efeitos a partir de 01 de junho de 2020, o Plano de Trabalho que integra o Termo Aditivo III ao Convênio nº 09/2019 (fls. 679/702 do Processo Administrativo nº 7.380-7/2019), por força do presente Termo Aditivo, incluindo-se o Anexo II (Prestação de Contas) fls. 636/645 que passa a substituir, com efeitos a partir de 01 de junho/2020, o Anexo de fls. 551/562, que integra o Termo Aditivo III ao Convênio nº 09/2019.

III – Especificamente com relação às ações de enfrentamento ao COVID-19, o Plano de Trabalho vigorará, em conformidade com a Portaria do Ministério da Saúde/Gabinete do Ministro nº 774, de 09 de abril de 2020, a partir de 09 de abril de 2020, até o dia 31 de outubro de 2020, e da Resolução SS 41 de 27 de março de 2020, a partir de 11 de junho de 2020 até 10 de setembro de 2020.

IV - A Cláusula Décima Terceira do Convênio nº 09/2019, que trata de Prestação de Contas, passa a vigorar com as alterações constantes às fls. 636/645, que passam a integrar o Presente Termo.

V – As despesas decorrentes do presente aditamento correrão à conta das dotações orçamentárias:

14.01.10.302.0191.2190.33.50.39.00.0000;

14.01.10.302.0191.2190.33.50.39.00.5001,

14.01.10.122.0191.2010.33.50.39.00.5082 e
14.01.10.122.0191.2010.33.50.39.00.5083.

Parágrafo único: Para a execução do novo Plano de Trabalho de que trata o presente Termo, fica atribuído o valor Global anual de R$ 124.559.895,65 (cento e vinte e quatro milhões, quinhentos e cinquenta e nove mil, oitocentos e noventa e cinco reais e sessenta e cinco centavos), em 10 (dez) parcelas mensais de R$ 11.024.970,59 (onze milhões, vinte e quatro mil, novecentos e setenta reais e cinquenta e nove centavos), e o valor de R$ 6.159.086,13 (seis milhões, cento e cinquenta e nove mil, oitenta e seis reais e treze centavos) até 05 (cinco) dias da assinatura do Termo Aditivo, e R$ 6.624.000,00 (seis milhões, seiscentos e vinte e quatro mil reais) em 3 (três) parcelas de R$ 2.208.000,00 (dois milhões, duzentos e oito mil reais) em 5 (cinco) dias da assinatura do Termo Aditivo, e o valor de R$ 1.527.103,62 (um milhão, quinhentos e vinte e sete mil, cento e três reais e sessenta e dois centavos) em 4 (quatro) parcelas, conforme Cláusula Sétima.

VI - Ficam ratificadas, no que não colidirem com o presente Termo, as demais Cláusulas do Convênio nº 09/2019, assinado em 1º de abril de 2019, do Termo Aditivo I ao Convênio nº 09/2019, assinado em 13 de novembro de 2019, do Termo Aditivo II ao Convênio nº 09/2019, assinado em 23 de abril de 2020 e do Termo Aditivo III, assinado em 03 de junho de 2020, convalidando-se todos os atos praticados desde 1º de abril de 2020.

E, por estarem assim justos e avençados, assinam o presente Termo em 03 (três) vias de igual teor e para um só efeito de direito.

Jundiaí, 15 de JULHO. de 2020.

LUIZ FERNANDO MACHADO
Prefeito Municipal

TIAGO TEXEIRA
Gestor da Unidade de Promoção da Saúde

DENILSON CARDOSO DE SÁ
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Testemunhas:
1 - _____
2- _____

HOSPITAL
SÃO VICENTE

PLANO DE TRABALHO
HOSPITALAR
HOSPITAL DE CARIDADE
SÃO VICENTE DE PAULO
JUNDIAÍ-SP

Rua São Vicente de Paulo, 223 - Centro - CEP 13201-625 - Jundiaí - SP - Brasil
Telefone: (11) 4583-8155 - diretoria@hsvicente.org.br - site: www.hsvicente.org.br

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 428

HOSPITAL SÃO VICENTE

ÍNDICE

PLANO DE TRABALHO HOSPITALAR
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE
1.1 – COMPOSIÇÃO DO CONSELHO GESTOR DO HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
2 – HISTÓRICO - HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
3 – PLANO DE TRABALHO
4 – ESTRUTURA DO COMPLEXO HOSPITALAR
5 – SERVIÇOS HOSPITALARES
6 – METAS QUANTITATIVAS
6.1 – CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS
7 – METAS QUALITATIVAS
7.1 – CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUALITATIVAS
8 – REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS (RUE)
9 – CONDIÇÕES GERAIS
10–PLANO DE AÇÃO AO ENFRENTAMENTO A COVID – 19
11 – HOSPITAL DE CAMPANHA – DE 11/06/2020 A 10/09/2020
11.1 – INSTALAÇÕES DO HOSPITAL DE CAMPANHA
12 – CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSOS
12.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS, QUALITATIVAS E RUE
12.2 – PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19
12.3 – PARA O HOSPITAL DE CAMPANHA
13 – PLANOS DE APLICAÇÕES DE RECURSOS
13.1 - PARA AS METAS QUANTITATIVAS, QUALITATIVAS E RUE
13.2 - PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19
13.3 – PARA O HOSPITAL DE CAMPANHA
14 – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS
14.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS, QUALITATIVAS E RUE
14.2 – PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19
14.3 – PARA O HOSPITAL DE CAMPANHA
15 – VIGÊNCIA

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (6235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 429

1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Razão Social da Instituição: HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
CNES: 2786435
CNPJ: 50.944.198.0001/30
Endereço: Rua São Vicente de Paulo, 223, Centro, CEP: 13201-625
Município: Jundiaí
Superintendente: Sr. Matheus Siqueira Gomes
Diretor Técnico: Dr. Izandro Régis de Brito Santos
Diretor Clínico: Dr. Frederico Michelino de Oliveira
Diretoria Estatutária:
Presidente: Sr. Antônio Pedro Vendramin - Procurador: Sr. Denílson Cardoso de Sá
Vice Presidente: Sr. Serafin Félix da Silva Neto
1º Tesoureiro: Sr. ZulmiroLulio Herrera
2º Tesoureiro: Sr. Denílson Cardoso de Sá
Conselho Fiscal:
Sr. Cláudio Stucchi
Sr. Emerson Santo Silva
Sr. Marcos Flávio Ribeiro

1.1. Composição do Conselho Gestor do Hospital de Caridade São Vicente de Paulo - Gestão 2017 – 2019 (prorrogado até junho 2020).

Representante dos Usuários

Titular 1º	Célia Regina Moura Silva
Titular 2º	Maria Cleuza Buoni Cunha
Titular 3º	Sebastião Manoel dos Santos
Titular 4º	Agostinho Geraldo Rocha Morett
Titular 5º	Moacir Capitosto
Titular 6º	Edison Turquetto
Suplente 1º	Ademir Turquetto
Suplente 2º	Francisco Cosimatti

Representante do COMUS (Usuário)

Titular 1º	Francisco Luiz Menezes Silva
Suplente 1º	Eurico Gonçalves de Lima

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (6235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 430

Representante Trabalhadores do HCSVP

Titular 1º	Wilton Cesar de Oliveira
Titular 2º	Juliana Karine Machado Rodrigues
Suplente 1º	Fabiano dos Santos

Representante Associação dos Trabalhadores HCSVP

Titular 1º	Renan Henrique Fernandes
Suplente 1º	Beatriz Lucia de Castro

Representantes Corpo Diretivo HCSVP

Titular 1º	Matheus Gomes
Titular 2º	Alexandre Mezei
Suplente 1º	Itibagi Rocha Machado

Representante Sociedade Vicentina de Jundiaí

Titular 1º	Roberto Tafarello
Suplente 1º	Amauri Liba

Representantes da Adm Pública (UGPS)

Titular 1º	Marco AntonioViscaino
Titular 2º	Pierre Lambert Oliveira
Suplente 1º	Neusa Ferreira Silva
Suplente 2º	Fabiana Barrete de Alcântara

Representante do COMUS (UGPS)

Titular 1º	Tiago Texera

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235463) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 431

MISSÃO

Promover assistência humanizada e segura, buscando garantir a qualidade de vida do paciente.

VISÃO

Ser Hospital referência em assistência hospitalar e humanização aos pacientes SUS na micro região em Jundiaí.

VALORES

Comprometimento dos colaboradores com a Instituição e o atendimento ao paciente; Humanização nas ações com pacientes e colaboradores; Compromisso com a Qualidade nas realizações das atividades, Valorização da vida através da assistência segura e da qualificação do profissional.

CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

Entidade de assistência social sem fins lucrativos, filantrópica com nº do Certificado CNAS: 3.135/1964, com atendimento ambulatorial e hospitalar.

2 - HISTÓRICO - HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Em 1897, em Jundiaí, foi criada a Conferência Vicentina Nossa Senhora do Desterro, denominada Sociedade São Vicente de Paulo, com o intuito de ajudar os pobres e praticar a caridade. Porém as pessoas que se dedicavam a ajudar os pobres achavam que faltava algo, então surgiu à ideia de criar um hospital. E na reunião do dia 13 de agosto de 1899 foi sugerido que a Conferência Vicentina criasse um hospital de caridade em Jundiaí.

No dia cinco de novembro de 1899 foi aprovado o conselho diretor do hospital, denominado "mordomia". Esse conselho ficou responsável pela implantação e manutenção do hospital. Porém os doentes não poderiam esperar até que o prédio fosse construído para serem atendidos, então foi alugada uma casa para que os vicentinos pudessem dar os primeiros passos para concretizar seus ideais. A partir de seu funcionamento o hospital ganhara vida própria e como tal precisava existir como pessoa jurídica. Foi elaborado um estatuto específico para o hospital, que em seguida, foi registrado em cartório cuja certidão foi publicada no Diário Oficial e integrada aos arquivos da Conferência Vicentina. Mais tarde foi doado a conferência um prédio para que pudessem construir o hospital. Apesar de muitas dificuldades, no dia 20 de dezembro de 1902, o hospital, a partir de novos estatutos foi denominado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, começou a funcionar efetivamente.

Então, concebido em 1899 pela Conferência Vicentina Nossa Senhora do Desterro, hoje determinada Sociedade de São Vicente de Paulo, o Hospital de Caridade foi inaugurada em 20 de dezembro de 1902 com o objetivo de prestar atendimento hospital aos desfavorecidos e indigentes, sendo uma missão que, até os dias atuais, está fortemente ligada às características desse Nosocômio.

O primeiro Conselho Diretor do Hospital foi composto com personalidades expressivas da cidade de Jundiaí à época, e os escolhidos foram os senhores Cr. Francisco de Queiroz Telles, Francisco de

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 432

Albuquerque Cavalcante, Major Boaventura Mendes Pereira, José Francisco Queiroz Telles e Paulo Prates da Fonseca, que desde então foram os responsáveis pela implantação e manutenção do hospital.
Em 1973, a Sociedade Vicentina fez um Comodato com a Prefeitura, sendo no mesmo ano, criada a Faculdade de Medicina de Jundiaí que passou a se utilizar o hospital como campo de estágios aos seus alunos.

Em 1982, com fundamento na Lei Municipal nº 2.588, de 13 de Agosto, foi firmado convênio que formalizava a "utilização exclusiva" por parte da Prefeitura, do estabelecimento hospitalar denominado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo e de seus pertences, localizados nesta cidade.

O Hospital São Vicente de Paulo possui em seu quadro de funcionários, profissionais capacitados, treinados e dedicados, e que apesar das dificuldades do dia-a-dia procuram fazer com que os pacientes sintam-se acolhidos e confortados, minimizando assim o momento difícil pelo qual estão passando.

3 - PLANO DE TRABALHO

OBJETO - Execução de serviços médico-hospitalares e odontológicos de caráter de urgência e emergência, a serem prestados para Jundiaí e região de saúde conforme habilitações do Ministério da Saúde.

O Plano de Trabalho do HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO tem como objetivos estabelecer metas quantitativas e qualitativas, bem como compromissos a serem cumpridos pelo Hospital e pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde de Jundiaí-SP, garantindo assistência integral em saúde dentro de seu rol de especialidades e de sua capacidade instalada.

Este PLANO DE TRABALHO foi elaborado com base na série histórica existente ambulatorial e de internação do ano de 2019.

PERFIL ASSISTENCIAL DA INSTITUIÇAO FRENTE AO SUS

O Hospital São Vicente de Paulo, é o único hospital filantrópico do município e da região de saúde de Jundiaí habilitado pelo Ministério da Saúde nas áreas: cardiovascular, oncológica, ortopédico-traumatológica e neurocirúrgica, sendo a referência formal para internações e atendimentos de urgência e emergência da região de saúde de Jundiaí nestas especialidades, composta por 07 municípios com uma população estimada de 804.936 habitantes, segundo estimativa IBGE 2018.

É um Hospital Filantrópico de Ensino, firmando-se, ao longo dos anos, como um hospital de qualidade, demonstrando sua crescente evolução e satisfação de seus pacientes e familiares.

Ao longo dos anos, o hospital vem incorporando serviços de maior complexidade devido à dificuldade de acesso ao HC UNICAMP, que é nossa referência para alguns procedimentos de alta complexidade.

Devido à localidade da cidade de Jundiaí, próxima a duas grandes rodovias, somos também referência para atendimento em acidentes em rodovias. Esse atendimento é regulado pelo regimento do SAMU no que se refere ao suporte de classificação das vítimas (amarelo, verde e vermelho), isso se dá, pelo atendimento, equipamento e corpo clínico que o hospital oferece.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 433

Somos ainda referência para tratamento oncológico e a picadas ou acidentes com animais peçonhentos.

4 - ESTRUTURA DO COMPLEXO HOSPITALAR

O HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO ocupa área de 12.000 m2, conta com 238 leitos dos quais 232 para o SUS, atendendo as demandas referenciadas de urgência e emergência e, de alta complexidade em Ortopedia, Neurologia, Cardiologia e Oncologia. Possuí em sua estrutura e anexos:

Pronto Socorro Adulto:O hospital possui Pronto Socorro Adulto que atende demanda referenciada, nas seguintes áreas:

- Clínica Médica
- Clínica Cirúrgica – incluindo habilitações:
- Cardiovascular
- Neurocirurgia
- Oncologia
- Trauma – Ortopedia
- Trauma – Buco Maxilo facial

Ambulatórios: O hospital possuí Ambulatório Médico e Odontológico de especialistas nas diversas áreas de especialidades, que atende demanda referenciada para consultas, diagnoses, procedimentos e terapias nas seguintes especialidades médicas:

- Anestesiologia
- Cirurgia Vascular
- Oncologia Clínica e Cirúrgica
- Vascular
- Cardiologia Clínica
- Cirurgia Cardiovascular
- Cirurgia Cabeça e Pescoço
- Cirurgia Aparelho Digestivo (Gastrologia Clínica e Cirúrgica)
- Cirurgia Geral
- Cirurgia Plástica
- Cirurgia Torácica
- Hematologia
- Fonoaudiologia
- Neurologia Clínica
- Neurocirurgia
- Psicologia
- Ortopedia e Traumatologia
- Serviço Social
- Proctologia
- Urologia
- Anticoagulação

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 434

- Reumatologia
- Odontologia / Buco Maxilo Facial

Observação: os atendimentos de psicologia e serviço social são para acompanhamento da triagem oncológica.

O hospital possuí em parceria com o município assistência ambulatorial especializada em odontologia, Centro de Especialidades Odontológicas, que atende demanda referenciada nas seguintes especialidades:

- Cirurgião Dentista Periodontista
- Cirurgião Dentista Traumatologista Bucomaxilofacial
- Cirurgião Dentista Endodontista
- Cirurgião Dentista Protetista
- Cirurgião Dentista Estomatologista
- Cirurgião Dentista Clinico Geral
- Auxiliar odontológico

Estrutura física de atendimento:O hospital possuí a seguinte estrutura para assistência de urgência e emergência a saúde:

Leitos		
ESPEC - CIRURGICO		
Nome Leitos	**Leitos Existentes**	**Leitos SUS**
CIRURGIA GERAL	68	63
ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	18	18
ESPEC - CLINICO		
Nome Leitos	**Leitos Existentes**	**Leitos SUS**
CLINICA GERAL	111	110
SAÚDE MENTAL	10	10
COMPLEMENTAR		
Nome Leitos	**Leitos Existentes**	**Leitos SUS**
UTI ADULTO - TIPO II	31	31

Instalações Físicas para Assistência		
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
Instalação:	**Qtde./Consultório:**	**Leitos/Equipos:**
CONSULTORIOS MEDICOS	14	0
ODONTOLOGIA	2	0
SALA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/GRAVE	1	0
SALA DE ATENDIMENTO INDIFERENCIADO	1	0
SALA DE CURATIVO	3	0
SALA DE GESSO	1	0
SALA DE HIGIENIZACAO	1	0

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 435

SALA PEQUENA CIRURGIA	1	0
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO	2	14

AMBULATORIAL

Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:
CLINICAS INDIFERENCIADO	6	0
ODONTOLOGIA	1	0
SALA DE GESSO	1	0
SALA DE REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO	3	3

HOSPITALAR

Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:
SALA DE CIRURGIA	8	0
SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL	0	0
SALA DE RECUPERACAO	1	6

Serviços de Apoio

cod.:	Serviço:	Característica:
10	AMBULANCIA	PROPRIO
04	CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS	PROPRIO
03	FARMACIA	PROPRIO
08	LAVANDERIA	TERCEIRIZADO
11	NECROTERIO	PROPRIO
05	NUTRICAO E DIETETICA (S.N.D.)	PROPRIO
01	S.A.M.E. OU S.P.P.(SERVIÇO DE PRONTUARIO DE PACIENTE)	PROPRIO
09	SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	PROPRIO E TERCEIRIZADO
02	SERVICO SOCIAL	PROPRIO

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES competência maio/2020.

Habilitações: O Hospital possui as seguintes habilitações pelo Ministério da Saúde para assistência:

2786435-HCSVP HOSPITAL SAO VICENTE

Código	Descrição	Competência Inicial	Competência Final	Portaria	Data Portaria	Leitos SUS
101	CENTRO DE REFERENCIA EM ATENCAO A SAUDE DO IDOSO	fev/99	---			0
636	SERVIÇOS HOSPITALARES DE REFERENCIA PARA ATENCAO A PESSOAS COM SOFRIMENTO OU TRANTORNO MENTAL INCLUINDO AQUELAS COM NECESSIDADES DECORRENTES DO USO DE ALCOOL E OUTRAS DROGAS	dez/16	---	SAS 2320	23/12/2016	10
801	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE CARDIOVASCULAR*	out/06	---	SAS 721	28/09/2006	

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 436

803	CIRURGIA CARDIOVASCULAR E PROCEDIMENTOS EM CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA	out/06	---	SAS 721	28/09/2006	
1101	SERVICO HOSPITALAR PARA TRATAMENTO AIDS	jul/92	---			0
1203	HOSPITAL DIA - AIDS	jul/92	---			0
1301	INTERNACAO DOMICILIAR	nov/06	---	GM 2818	12/04/2007	0
1601	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM NEUROLOGIA/NEUROCIRURGIA*.	jan/08	---	PT SAS 646	10/11/2008	
1707	UNACON COM SERVICO DE RADIOTERAPIA	nov/09	---	PT SAS 425	03/12/2009	
1708	UNACON COM SERVICO DE HEMATOLOGIA	set/07	---	PT SAS 425	03/12/2009	
1718	ONCOLOGIA CIRÚRGICA HOSPITAL PORTE B	jan/13	---	PT GM 3398	28/12/2016	
2301	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TERAPIA NUTRICIONAL*	jan/08	---	SAS 120 RETIF	14/04/2009	
2304	ENTERAL E PARENTERAL	jan/08	---	SAS 120 RETIF	14/04/2009	
2420	RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS	out/18	out/22	PT SAS Nº 1673	22/10/2018	
2422	TRANSPLANTE DE TECIDO MÚSCULO ESQUELÉTICO	out/18	out/22	PT SAS Nº 1673	22/10/2018	
2501	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TRAUMATO-ORTOPEDIA*	jan/08	---	SAS 90 RETF	30/03/2009	
2601	UTI II ADULTO	fev/99	---	PT SAS 432	11/08/2008	31
2901	VIDEOCIRURGIAS	dez/98	---		12/04/2007	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES competência maio/2020.

Serviços Especializados: O Hospital possui os seguintes serviços especializados para assistência:

Serviços especializados

Código:	Serviço:	Característica:	Ambulatorial: SUS:	Ambulatorial: não SUS:	Hospitalar: SUS:	Hospitalar: não SUS:
130	ATENCAO A DOENÇA RENAL CRONICA	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
130	ATENCAO A DOENÇA RENAL CRONICA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
169	ATENCAO EM UROLOGIA	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
150	CIRURGIA VASCULAR	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
104	REGULACAO DE ACESSO A ACOES E SERVICOS DE SAUDE	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 437

106	SERVICO DE ATENCAO A DSTHIVAIDS	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
111	SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
116	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
116	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
113	SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
105	SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
114	SERVICO DE ATENCAO EM SAUDE BUCAL	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
115	SERVICO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
117	SERVICO DE CIRURGIA REPARADORA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
118	SERVICO DE CIRURGIA TORACICA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
120	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
145	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
122	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
123	SERVICO DE DISPENSACAO DE ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPE	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
142	SERVICO DE ENDOSCOPIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
125	SERVICO DE FARMACIA	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
126	SERVICO DE FISIOTERAPIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
126	SERVICO DE FISIOTERAPIA	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
128	SERVICO DE HEMOTERAPIA	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
131	SERVICO DE OFTALMOLOGIA	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
132	SERVICO DE ONCOLOGIA	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
132	SERVICO DE ONCOLOGIA	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
132	SERVICO DE ONCOLOGIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
133	SERVICO DE PNEUMOLOGIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
135	SERVICO DE REABILITACAO	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
136	SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 438

135	SERVIÇO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
140	SERVIÇO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
146	SERVIÇO DE VIDEOLAPAROSCOPIA	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
147	SERVIÇO POSTO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLOGICOS	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
148	TRANSPLANTE	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES competência maio/2020.

Estrutura de Recursos Humanos: Atualmente, o Hospital possui a seguinte estrutura de recursos humanos para a operacionalização do hospital e de seus serviços:

Função	Quantidade de Profissional	Carga Horária Mensal
Funções Administrativas		
Agente Administrativo	30	180/200
Analistas	4	200
Assessores	3	50/92,5/200
Assistentes	15	180/200
Auxiliares	103	180/200
Gestores	15	200
Operador	2	200
Operador Técnico	1	200
Porteiro	6	180/200
Recepcionista	37	180/200
Controlador de Acesso	49	180/200
Farmacêutico	8	180/200
Técnico de Segurança do Trabalho	3	200
Telefonista	8	180
Pedagoga	2	200
Funções de Apoio		
Açougueiro	1	180
Ajudante de Mecânico	1	180
Assistente	1	200
Auxiliares	162	180/200
Copeiro	35	180
Engenheiro	2	200
Motoristas	13	180
Recepcionista	5	180
Zeladoras	4	200
Líderes	14	180/200
Motorista	10	180/200
Mecânico de Manutenção	1	200

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 439

Nutricionista	5	200
Técnico de Nutrição	7	180/200
Pedreiro	3	200
Funções Assistenciais		
Auxiliar de Enfermagem	253	180/200
Auxiliar de Laboratório	4	180
Biomédico	2	180
Bioquímico	1	180
Gestores	12	120/150/180/200
Enfermeiro	121	180/200
Fisioterapeuta	23	150
Fonoaudiólogo	2	150
Instrumentador	2	180
Operador de Câmara Escura	3	120
Psicólogo	4	200
Técnico de Enfermagem	321	180/200
Técnico de Laboratório	8	180
Técnico de Radiologia	39	120
Técnico de Gesso	9	180
Assistente Social	4	150
Demais	10	**
Funções Médicas		
Médicos	251	**
Funções Diretoria		
Superintendente / Diretoria	3	200

** As funções de Médico e Cirurgião Dentista, os profissionais são remunerados por hora trabalhada.

B - SERVIÇOS HOSPITALARES

Os serviços devem observância às políticas nacional e estadual de referência de média complexidade, definidas por meio das normas e demanda pelo Ministério da Saúde, sendo:

- URGÊNCIA E EMERGÊNCIA: são considerados atendimentos de urgências àqueles não programados. O hospital dispõe de atendimento de urgência e emergência, atendendo toda demanda referenciada pela rede de atenção pré-hospitalar e demais serviços, conforme fluxo estabelecido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde, durante as 24 horas do dia, todos os dias do ano.

- AMBULATÓRIO: o hospital conta com estruturas para consultas médicas especializadas e outros profissionais de saúde como Odontólogo, Fonoaudiólogo, Psicólogo. São disponibilizadasconsultas de médicos especialistas nas diversas áreas de especialidades, bem como dos demais profissionais de saúde, para os atendimentos da demanda referenciada do SUS.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 440

- **SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO INTERNO E EXTERNO:** disponibilização de exames (Serviços de análises clínicas, Raios-X Simples e Contrastado, Tomografia Computadorizada, Ultrassonografia, USG por Doppler, Endoscopia e Colonoscopia, USG Vascular Doppler Scan,Ecocardiograma com stress farmacológico, Ecocardiogramatransesofágico, CPRE, Câmara Hiperbárica,Hemodinâmica e Biopsias que necessitem de ambiente hospitalar) e ações de apoio, diagnóstico e terapêutico para a totalidade dos pacientes atendidos em regime de urgência, emergência, internação e ambulatorial.

- **SERVIÇO DE HEMODIÁLISE:** atendimento a pacientes que necessitam de hemodiálise na fase aguda.

- **INTERNAÇÃO DOMICILIAR:** serviço substituto ou complementar à internação hospitalar ou ao atendimento ambulatorial, responsável pelo gerenciamento, operacionalização às Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipes Multiprofissionais de Apoio (EMAP).

- **SERVIÇOS DE APOIO:** próprio do Hospital: Ambulância, Central de Materiais Esterilizados, Farmácia, Higiene e Hotelaria, Necrotério, Cuidados Paliativos, Nutrição e Dietética, Serviço de Prontuário de Paciente (SAME), Almoxarifado, Ouvidoria, Serviço Social, Núcleo de Educação Permanente, Serviços Especializados em Engenharia de Segurança em Medicina do Trabalho (SESMT), Engenharia Clínica e Serviços de Tecnologia de Informação.

Em decorrência do seu perfil de atendimento de média e alta complexidade, mantêm a taxa média de permanência de internação em 07 dias

6 -METAS QUANTITATIVAS

As Metas de Produção correspondem ao volume estimado de procedimentos SUS e os não constantes no SUS a ser realizado no mês para atingir os objetivos propostos no Plano de Trabalho.

BLOCO 1: ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física Estimada	Valor Mensal Tabela SUS – Estimada	Valor complementar Estimado **
Procedimentos com finalidade diagnóstica (0201-0202-0203-0204-0205-0206-0207-0209-0210-0211-0212-0214) - Procedimentos clínicos (0301-0302-0303-0304*-0306 – 0307-0309) - Procedimentos Cirúrgicos (0401-0404-0405-0406-0407-0408-0409-0412-0414-0415-0417).	36.427	R$ 1.226.086,53	R$ 2.391.038,17
CPRE - pacientes mês (procedimentos não constantes na tabela SUS)	16	-	R$ 39.200,00
Câmara Hiperbárica - sessões (procedimentos não constantes na tabela SUS)	53	-	R$ 13.250,00
Total	**36.496**	**R$ 1.226.086,53**	**R$ 2.443.488,17**

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 441

*exceto procedimentosna forma de organização 030401 e procedimento 030101007-2 (CBO225330) - consulta de Radioterapeuta

**Índice de multiplicação de 1,950138195sobre o valor mensal da Tabela SUS.

BLOCO 2: INTERNAÇÃO CLÍNICA

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física Estimada	Valor Mensal Tabela SUS - Estimada	Valor complementar Estimada **
Procedimentos com finalidade diagnóstica e Clínicos (0201-0209-0301-0303-0304-0305-0308)	800	R$ 744.947,71	R$ 1.562.155,88
Leitos habilitados SHR´s conforme portaria nº 2.857 MS/GM		R$ 56.101,10	
Total	**800**	**R$ 801.048,81**	**R$ 1.562.155,88**

**Índice de multiplicação de 1,950138195sobre o valor mensal da Tabela SUS.

BLOCO 3: INTERNAÇÃO CIRÚRGICA

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física Estimada	Valor Mensal Tabela SUS - Estimada	Valor complementar Estimado **
Procedimentos Cirúrgicos (0401-0402-0403-0404-0405-0406-0407-0408-0409-0410-0412-0413-0414-0415-0416)	**500**	**R$ 1.566.648,94**	**R$ 3.055.181,94**

**Índice de multiplicação de 1,950138195sobre o valor mensal da Tabela SUS.

HSVP - valor mensal tabela SUS + valor complementar	**R$ 10.654.610,27**

6.1 CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS

O hospital receberá o valor global das metas quantitativas ambulatoriais, internação clínica e internação cirúrgica previsto nos blocos 1, 2 e 3 acima, desde que comprovada à execução mínima de 90% das metas físicas pactuadas por bloco, com aprovação técnica do Departamento de Regulação da Saúde/UGPS.

A avaliação referente ao cumprimento das METAS QUANTITATIVAS realizada pelo Departamento de Regulação da Saúde/UGPS se dará no mês seguinte da data de pagamento, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0258400) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 442

Caso o hospital não atinja pelo menos 90% das metas físicas pactuadas por bloco, por 3 (três) meses consecutivos ou 4 (quatro) meses alternados, por períodos de 12 meses, não acumulativos, o hospital passará a receber, no mês subsequente da apuração, o valor da Tabela SUS, pelo quantitativo faturado e aprovado de procedimentos SUS do respectivo bloco, por um período máximo de 2 meses, período limite para apresentação de uma nova proposta de Plano de Trabalho.

Precedendo o pagamento através da forma de faturamento pelo valor da tabela SUS, caberá a conveniada o direito de apresentação de justificativa técnica dos fatos ocorridos para o não cumprimento das metas, que deverá ser analisado e deferido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

7- METAS QUALITATIVAS

As METAS QUALITATIVAS correspondem às ações desenvolvidas pela entidade, visando à qualificação do atendimento oferecido.

	Indicadores	Descrição	Parâmetro Utilizado	Pontuação	Critérios
1)	Leitos destinados ao SUS	Percentual de leitos hospitalares destinados ao SUS em relação ao total de leitos do hospital.	Mínimo de 90%	2	Pontuará o hospital quando atingir o percentual.
2)	Tempo Médio de Permanência	Número de dias de permanência total no mês em relação ao total de internações hospitalares mês	7	1	Pontuará o hospital quando apresentar Tempo Médio de Permanência menor ou igual a 7 dias
3)	Percentual de procedimentos ambulatoriais de Alta Complexidade (AC)	Percentual de produção mensal financeira de procedimentos ambulatoriais de AC (Portaria nº 968/SAS de 11 de dezembro de 2002) em relação à produção total do hospital	30%	1	Pontuará o hospital quando apresentar no mínimo 30% de sua produção financeira ambulatorial em Alta Complexidade
4)	Percentual de internações de Alta Complexidade (AC)	Percentual de produção mensal financeira de procedimentos de internação hospitalar de AC (Portaria nº 968/SAS de 11 de dezembro de 2002) em relação a produção total do hospital	30%	1	Pontuará o hospital quando apresentar no mínimo 30% de sua produção financeira de internações hospitalares em Alta Complexidade
5)	Número de habilitações em AC	Manutenção do número de habilitações e credenciamentos em sistemas de alta complexidade.	6	2	Pontuará o hospital enquanto permanecer habilitado conforme discriminado em plano de trabalho.
6)	Número absoluto de cirurgias de caráter eletivo realizadas mês.	Número de cirurgias eletivas realizadas por mês	140	1	Pontuará o hospital quando realizar uma média mensal igual ou maior a 140 cirurgias mês.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (2216405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 443

7)	Taxa de infecção hospitalar (global)	Taxa mensal de infecção hospitalar encaminhado pelo SCIH	≤ 4	1	Pontuará o hospital quando apresentar relatório demonstrando a taxa de infecção hospitalar
8)	Atividades de formação/educação permanente e desenvolvimento para profissionais da rede de serviços do SUS	Existência de atividades de educação para grupo profissionais da rede de serviços do SUS	Sim/ Não	1	Pontuará o hospital quando apresentar atividades regulares de educação continuada para seus trabalhadores (pelo menos uma por mês)
Total de pontos possíveis: 10					

Para aferição das metas qualitativas, o hospital encaminhará mensalmente um relatório sintético, descriminado por item, informando o cumprimento das metas estabelecidas.

7.1 CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUALITATIVAS

Caso o hospital não atinja pelo menos 80% das METAS QUALITATIVAS por 03 competências consecutivas ou 04 competências alternadas, por períodos de 12 meses, não acumulativos, o hospital passará a receber, no mês subsequente da apuração, o desconto de 20% do valor global conveniado, por um período máximo de 2 meses, prazo em que deverá apresentar nova proposta de Metas Qualitativas, ou retorno do cumprimento das mesmas.

Precedendo o desconto do não cumprimento das METAS QUALITATIVAS, caberá a conveniada o direito de apresentação de justificativa técnica dos fatos ocorridos para o não cumprimento das metas, que deverá ser analisado e deferido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

8 – REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS (RUE)

O Hospital São Vicente recebeu a habilitação do Ministério da Saúde, Portaria GM/MS nº 2.159 de 27 de setembro de 2018, e passa a integrar a Rede de Atenção às Urgências e Emergências do Estado de São Paulo (RUE) em conformidade com o Plano de Ação Regional da Rede Regional de Atenção à Saúde 16 (RRAS 16).

O Montante anual de R$ 4.444.323,84 refere-se ao componente de qualificação da Atenção Hospitalar da RUE, no qual o Hospital São Vicente foi habilitado como Porta de Entrada Tipo II e teve 8 leitos de UTI Adulto já existentes qualificados pelo Ministério da Saúde, considerando ser o hospital de referência regional em alta complexidade nas áreas: cardiovascular, oncológica, ortopédico-traumatológica e neurocirúrgica, para internações e atendimentos de urgência e emergência da região de saúde de Jundiaí nestas especialidades, composta por 07 municípios com uma população estimada de 804.936 habitantes, segundo estimativa IBGE 2018;

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235485) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 444

9 - CONDIÇÕES GERAIS

Procedimentos que não constem neste Plano de Trabalho e que forem executados e comprovados deverão ser comunicados a Unidade de Gestão de Promoção da Saúde para que seja analisada a possibilidade de inclusão através de Termos Aditivos específicos.

Procedimentos comprovadamente realizados, que superem a capacidade instalada oficial do hospital, deverão ser comunicados a Unidade de Gestão de Promoção da Saúde para regular apuração técnica.

Na hipótese de os atendimentos realizados superarem as metas pactuadas do presente Plano de Trabalho, a qualquer tempo, desde que haja um desequilíbrio, as partes se comprometem rever as metas e valores conveniados, para se manter os serviços regularmente e prestados ao Sistema Único de Saúde (SUS) pelo Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.

10 - PLANO DE AÇÃO PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.

Considerando a existência de pandemia do coronavírus (COVID-19), nos termos declarados pela Organização Mundial da Saúde - OMS;

Considerando que esta Instituição desempenha importante papel no atendimento de média e alta complexidade do Sistema Único de Saúde (SUS), não somente para a cidade de Jundiaí, mas também para a região de saúde de Jundiaí e que está na linha de frente do enfrentamento da pandemia do coronavírus (COVID-19);

Considerando que a atuação da Instituição na aludida linha de frente de enfrentamento da pandemia, demanda reestruturar o seu cotidiano para atender as necessidades inerentes a situação de emergência de saúde pública, não gerando desassistência a população;

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 568 de 26 de março de 2020**, que autoriza a habilitação de leitos de Unidade de Terapia intensiva Adulto UTI – tipo II, no valor de R$ 1.600,00/diária de leito, para o atendimento exclusivo de pacientes com a COVID-19,

Considerando a **Resolução SS nº 41, de 27 de março de 2020**, que estabelece a transferência de recursos do Fundo Estadual de Saúde para os Fundos Municipais de Saúde, a serem destinados às ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus – COVID-19;

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 774, de 9 de abril de 2020**, que estabelece a destinação de recurso financeiro para o custeio de ações e serviços relacionados à assistência ambulatorial e hospitalar decorrente do Coronavírus COVID-19;

Considerando a **Emenda Parlamentar nº 71250001**, destinado ao Hospital São Vicente de Paulo com o objetivo de apoiar as ações de enfrentamento ao Coronavírus COVID-19;

Considerando **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 237 de 18 de março de 2020** (republicada) que inclui leitos e procedimentos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses,

Próteses e Materiais Especiais (OPME) do Sistema Único de Saúde (SUS), para atendimento exclusivo dos pacientes com COVID-19;

Considerando **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 1393 de 21 de maio de 2020**, que dispõe sobre o auxílio financeiro emergencial às santas casas e aos hospitais filantrópicos sem fins lucrativos, que participam de forma complementar do Sistema Único de Saúde (SUS), no exercício de 2020, com o objetivo de permitir-lhes atuar de forma coordenada no controle do avanço da pandemia da Covid-19;

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 1424 de 27 de maio de 2020**, que habilita leitos da Unidade de Terapia Intensiva - UTI Adulto Tipo II - COVID-19 e estabelece recurso do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Grupo Coronavírus (COVID 19), disponibilizado ao Estado de São Paulo e Municípios;

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 1448 de 29 de maio de 2020**, que dispõe sobre a transferência da segunda parcela do auxílio financeiro emergencial às santas casas e aos hospitais filantrópicos sem fins lucrativos, nos termos da Lei nº 13.995, de 05 maio de 2020, e do art. 3º da Portaria 1393/GM/MS, de 21 de maio de 2020;

Informamos que, o hospital possuí 69 leitos de UTI Tipo II Adulto exclusivos para assistência ao coronavírus, sendo deste total 46 novos e, já habilitados pelo Ministério da Saúde (Portaria 1424 de 27 de maio de 2020), além de 48 leitos de retaguarda de enfermaria. Considerando o avanço da pandemia e a crescente demanda por leitos hospitalares, o Hospital está novamente ampliando novos leitos em mais 16 leitos de UTI - tipo II, passando de 69 para 85 e, em mais 34 leitos de enfermaria passando de 48 para 82, totalizando 167 leitos. Medida necessária para garantir acesso qualificado e em tempo oportuno para pacientes que desenvolvem a forma grave da doença, evitando desassistência.

O presente Plano de Trabalho visa operacionalizar as ações necessárias para adequação afim de garantir o atendimento hospitalar integral dos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19.

Sendo a principal ação a implantação da Ala COVID-19 com a criação/transformação de 167 leitos de Alta Complexidade, na seguinte disposição:

TIPO DE LEITO	LEITOS COVID-19 EXISTENTES	LEITOS COVID-19 AMPLIADOS	TOTAL LEITOS COVID-19
UTI ADULTO	69	16	85
ENFERMARIA	48	34	82

Os quais deverão ser mantidos e custeados integralmente pelos recursos já mencionados, incluindo toda infraestrutura, composição de equipe, materiais, medicamentos e insumos necessários a operacionalização da assistência aos pacientes suspeitos e/ou confirmados COVID-19.

11 - LEITOS EM HOSPITAL DE CAMPANHA (UNIDADE TEMPORÁRIA) – DE 11/06/2020 A 10/09/2020.

Considerando a crescente demanda nas últimas semanas por leitos hospitalares em função da pandemia desencadeada pelo novo Coronavirus (COVID 19), constatamos a necessidade de ampliação leitos de retaguarda durante o período de emergência de saúde pública, para tanto implantaremos 01 (uma)

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0268405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 446

unidade de saúde temporária (Hospital de Campanha) **com 25 leitos de retaguarda clínica, sendo 01 disponível para estabilização e 24 para internação de enfermaria aos pacientes com sintomas respiratórios;**

O Hospital de Campanha é uma unidade temporária que será implantada como suporte do Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, destinado a receber exclusivamente pacientes da COVID 19 já estabilizados, ou pacientes com quadro estável que ainda necessitam de cuidados médicos, para a liberação de leitos no hospital de referência;

O Hospital de Campanha será instalado no 12º GAC (Exército de Jundiaí), que já possuí estrutura predial própria, evitando a necessidade de investimento em estrutura, localizado na Vila Militar, KM 53 da Via Anhanguera, endereço complementar ao complexo hospitalar Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, o Hospital de Campanha trata-se de uma ampliação temporária da área hospitalar e, terá sua estrutura integrada ao complexo hospitalar, conforme orientações técnicas da Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde do Ministério da Saúde (CGSI/DRAC/SAES/MS), será utilizado o CNES 2786435 do Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, o Hospital de Campanha será informado como nova estrutura instalada em endereço complementar, acrescentado o serviço realizado, os equipamentos, os leitos e os profissionais de saúde;

11.1 – INSTALAÇÕES DE LEITOS EM HOSPITAL DE CAMPANHA (UNIDADE TEMPORÁRIA)

12º Grupo de Artilharia de Campanha, no endereço: Via Anhanguera, KM53 - Vila Militar, Jundiaí - SP, 13203-850

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias 24 horas.

Tipo de atendimento / Unidade de Leitos de Retaguarda Clinica destinada ao acolhimento de pacientes da COVID 19 já estabilizados e regulados pela unidade hospitalar principal (HCSVP).

Equipe: Composição da equipe multiprofissional.

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico Intensivista de 12 horas.	90 PLANTÕES	R$112.500,00
Equipe de profissionais da área da saúde	5 Auxiliar de Farmácia 25 Auxiliar de enfermagem 1 Auxiliar Administrativo 6 Auxiliar de Higiene 5 Enfermeiros 1 Fisioterapêuta 1 Nutricionista 1 Motorista	R$179.534,54
Materiais e Medicamentos	EPI, INSUMOS, MEDICAMENTOS, PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA, GÊNEROS ALIMENTÍCIOS,	R$110.000,00
Serviço de Terceiros	CONTRATO DE MANUTENÇÃO, LAVANDERIA, SISTEMA DE GESTÃO, LOCAÇÕES, MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS, MANUTENÇÃO PREDIAL, SADT, GASES	R$107.000,00
	VALOR TOTAL	**R$ 509.034,54**

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0226405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 447

12 – CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSOS

12.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS/QUALITATIVAS E RUE

DESCRIÇÃO	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20
Metas Quantitativas e Qualitativas	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27
Rede de Urgência /Emergência - RUE	R$370.360,32	R$370.360,32	R$370.360,32	R$370.360,32
TOTAL	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**

DESCRIÇÃO	ago/20	set/20	out/20	nov/21
Metas Quantitativas e Qualitativas	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27
Rede de Urgência /Emergência - RUE	R$370.360,32	R$370.360,32	R$370.360,32	R$370.360,32
TOTAL	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**

DESCRIÇÃO	dez/20	jan/21	fev/21	mar/21
Metas Quantitativas e Qualitativas	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27
Rede de Urgência /Emergência - RUE	R$370.360,32	R$370.360,32	R$370.360,32	R$370.360,32
TOTAL	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**

Obs.: As parcelas referentes a abril e maio de 2020 já foram repassadas no Plano de Trabalho Anterior.

12.2 - PARA O ENFRENTAMENTO A COVID – 19

DESCRIÇÃO	PARCELA ÚNICA	1º PARCELA	2º PARCELA	3º PARCELA
Custeio de ações e serviços para o enfrentamento a COVID-19 **(Portaria MS/GM nº 774, de 9 de abril de 2020)**	R$7.280.671,25			
Custeio de ações e serviços para o enfrentamento a COVID-19 **(Emenda Parlamantar nº 71250001)**	R$1.950.143,00			
Custeio de ações e serviços para o enfrentamento a COVID-19 **(Portaria MS/GM nº 1424, de 27 de maio de 2020)**		R$2.208.000,00	R$2.208.000,00	R$2.208.000,00
Custeio de ações e serviços para o enfrentamento a COVID-19 **(Portaria MS/GM nº 1393, de 21 de maio de 2020)**	R$936.737,42			
Custeio de ações e serviços para o enfrentamento a COVID-19 **(Portaria MS/GM nº 1448, de 29 de maio de 2020)**	R$5.222.348,71			
TOTAL	**R$15.389.900,38**	**R$2.208.000,00**	**R$2.208.000,00**	**R$2.208.000,00**

Obs.: As parcelas referentes a Portaria MS/GM nº774 e a Emenda nº 71250001 Parlamentar já foram repassadas no Plano de Trabalho Anterior.

12.3 – PARA O HOSPITAL DE CAMPANHA

DESCRIÇÃO	VALOR DO DESEMBOLSO ESTIMADO			
HOSPITAL DE CAMPANHA	de 11/06/20 a 30/06/20	jul/20	ago/20	de 01/09/20 a 10/09/20
Custeio de ações e serviços para o enfrentamento a COVID-19 **(Resolução SS 41 de 27 de março de 2020)**	R$339.356,36	R$509.034,54	R$509.034,54	R$169.678,18
TOTAL	**R$339.356,36**	**R$509.034,54**	**R$509.034,54**	**R$169.678,18**

13 – PLANOS DE APLICAÇÕES DE RECURSOS

13. 1 –PARA AS METAS QUANTITATIVAS/QUALITATIVAS E RUE.

DESPESA	PERCENTUAL DE EXECUÇÃO
Recursos humanos (Salários / FGTS / FGTS Rescisão / Férias / 13º Salário / Rescisão / VA / VR / Seguros / Assistência Odontológica / Uniformes / Transporte)	69,87%
Medicamentos	13,13%
Material médico e hospitalar (Reembolsável e Não Reembolsável, Gêneros Alimentícios, limpeza, escritório, segurança, proteção pessoal, gases medicinais e reposição de peças)	1,39%
Serviços médicos	9,23%
Outros serviços de terceiros (Lavanderia, Manutenção de equipamentos/ Exames Terceirizados/Sistemas de Gestão / Internet/ Contratos de Manutenção/ Locações de equipamentos)	4,61%
Locação de imóveis	0,18%
Utilidades públicas (Luz/Telefone/Internet)	1,00%
Outras despesas (Manutenção predial e pequenos investimentos)	0,59%
TOTAL	**100,00%**

13.2 – PARA ENFRENTAMENTO A COVID -19

DESPESA	PERCENTUAL DE EXECUÇÃO
Recursos humanos (Salários / FGTS / FGTS Rescisão / Férias / 13º Salário / Rescisão / VA / VR / Seguros / Assistência Odontológica / Uniformes / Transporte)	60%
Medicamentos	8%
Material médico e hospitalar (EPI´s, Insumos, Materiais, Produtos de Higiene e Limpeza)	20%
Outros serviços de terceiros (Contratos de Manutenção / Lavanderia / Sistemas de Gestão / Locação de equipamentos / Manutenção de equipamentos / Manutenção Predial / SADT / Gases)	12%
TOTAL	**100%**

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235469) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 449

13.3 – PARA HOSPITAL DE CAMPANHA

DESPESA	HOSPITAL DE CAMPANHA
Recursos humanos (Salários / FGTS / FGTS Rescisão / Férias / 13º Salário / Rescisão / VA / VR / Seguros / Assistência Odontológica / Uniformes / Transporte)	35%
Medicamentos	10%
Material médico e hospitalar (Reembolsável e Não Reembolsável, Gêneros Alimentícios, limpeza, escritório, segurança, proteção pessoal, reposição de peças)	12%
Serviços médicos	22%
Outros serviços de terceiros (Contratos de Manutenção / Lavanderia / Sistemas de Gestão / Locação de equipamentos / Manutenção de equipamentos / Manutenção Predial / SADT / Gases)	21%
TOTAL	100%

14 –CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

14. 1 – DAS METAS QUANTITATIVA E QUALITATIVAS

A Prefeitura realizará o repasse para o conveniado em duas parcelas, sendo a primeira de 70% (setenta por cento) até o 5º dia útil do mês e o restante no dia 15 (quinze) do respectivo mês.

A avaliação referente ao cumprimento das METAS QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS realizada pelo Departamento de Regulação da Saúde, **conforme itens 6.1 e 7.1,** se dará no mês seguinte da data de pagamento, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

A entidade deverá apresentar até o 10º dia do mês subsequente, à Prefeitura, documentos comprobatórios referentes ao cumprimento das metas QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS, obedecendo para tanto, os prazos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e UGPS.

14. 2 – DO ENFRENTAMENTO A COVID 19.

a) O repasse financeiro referente a habilitação de 46 leitos de UTI II conforme a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 1424 de 27 de maio de 2020**, que habilita leitos da Unidade de Terapia Intensiva - UTI Adulto Tipo II - COVID-19 e estabelece recurso do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Grupo Coronavírus (COVID 19), disponibilizado ao Estado de São Paulo e Municípios, será repassado em 03 parcelas conforme quadro de desembolso.

SP	352590	JUNDIAÍ	HCSVP HOSPITAL SAO VICENTE	2786435	MUNICIPAL	UTI ADULTO II - COVID-19	26.12 - UTI ADULTO II - COVID-19	46	46	2.208.000,00	6.624.000,00

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0255465) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 450

Método de cálculo:

Qtde dias ano x Qtde de Leitos x Valor diária do leito / número de meses do ano.
30 dias x 46 leitos x custeio R$ 1600,00 + taxa de ocupação 100% = R$ 2.208.000,00/estimado mês.

b) O repasse financeiro referente a parte da segunda parcela do auxílio emergencial para hospitais filantrópicos sem fins lucrativos, nos termos da Lei nº 13.995, de 05 maio de 2020, e do art. 3º da Portaria 1393/GM/MS, de 21 de maio de 2020; **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 1448 de 29 de maio de 2020)** será repassado ao conveniado em até 05 dias uteis após o crédito no Fundo Municipal de Saúde.

A ausência de repasse dos itens a e b pelos respectivos órgãos competentes não transfere para a unidade de Gestão da Promoção de Saúde a obrigação de custear os serviços assistenciais dos quais trata este item 14.2

14.3 – DOS LEITOS EM HOSPITAL DE CAMPANHA (UNIDADE TEMPORÁRIA)

A Prefeitura realizará o repasse para o conveniado da primeira parcela até o dia 25 de junho de 2020 e as outras até o 5º dia útil do respectivo mês, comprovada a implantação do hospital de campanha, com estrutura físico e funcional adequada conforme recomendações técnicas do Centro de Vigilância Sanitária do Estado de São Paulo e a disponibilização de equipe prevista no item 11.1 do Plano de trabalho.

15 – VIGÊNCIA

O prazo de execução do presente plano de trabalho tem vigência de 10 (dez) meses a partir de primeiro de junho de 2020. Exceto quanto as ações de enfrentamento ao COVID 19, que tem sua vigência de 09 de abril de 2020 a 31 de outubro de 2020, em conformidade a Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 774, de 9 de abril de 2020 e das ações dos leitos em Hospital de Campanha cuja vigência é de 03 meses a partir de 11 de junho de 2020.

Denílson Cardoso de Sá

Procurador - HCSVP

Jundiaí, 08 de junho de 2020.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0236453) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 451

TERMO ADITIVO V ao CONVÊNIO nº 09/2019, que entre si celebram o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ** e o **HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO.**

Processo nº 7.380-7/2019

Pelo presente instrumento, os abaixo assinados, de um lado o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ**, Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ sob nº 45.780.103/0001-50, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, **LUIZ FERNANDO MACHADO**, presente também **TIAGO TEXERA**, Gestor da Unidade de Promoção da Saúde, doravante denominados apenas **MUNICÍPIO**, e, de outro, o **HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, entidade civil de direito privado, beneficente, filantrópica caritativa e de assistência social, sem fins lucrativos, inscrito no CNPJ sob nº 50.944.198/0001-30, com endereço nesta cidade, na Rua São Vicente de Paulo, nº 223, Centro, Jundiaí/SP, neste ato representado por seu Procurador, **DENILSON CARDOSO DE SÁ**, portador da CI/RG nº 24.130.825-2 e do CPF nº 259.039.318-04, doravante designado simplesmente **CONVENIADO**, celebram o Termo Aditivo V ao Convênio nº 09/2019, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

I – Fica, por força do presente Termo, repactuado o Convênio nº 09/2019, em conformidade com o disposto na Cláusula II.

II – O Plano de Trabalho que faz parte integrante do presente Termo Aditivo (fls. 789/815 do Processo Administrativo nº 7.380-7/2019), passa a substituir, com efeitos a partir de 01 de setembro de 2020, o Plano de Trabalho que integra o Termo Aditivo IV ao Convênio nº 09/2019 (fls. 759/770vº do Processo Administrativo nº 7.380-7/2019), por força do presente Termo Aditivo. Sendo acrescido ao objeto pactuado os serviços que integram o Presente Termo, no percentual de 5,198%, nos Termos do § 1º do art. 65 da Lei Federal nº 8.666/93.

III – Especificamente com relação às ações de enfrentamento ao COVID-19, o Plano de Trabalho vigorará, em conformidade com as Portarias do Ministério da Saúde/Gabinete do Ministro nº 774, 1393, 1424, 1448, 1666, 2191 e 2276, todas de 2020, a partir de 09 de abril de 2020, até o dia 30 de novembro de 2020, e da Resolução SS 41 de 27 de março de 2020, a partir de 11 de junho de 2020 até 30 de novembro de 2020.

IV – As despesas decorrentes do presente aditamento correrão à conta das dotações orçamentárias:

14.01.10.302.0191.2190.33.50.39.00.0000;
14.01.10.302.0191.2190.33.50.39.00.5001,
14.01.10.122.0191.2010.33.50.39.00.5082,
14.01.10.122.0191.2010.33.50.39.00.5083 e
14.01.10.122.0191.2010.33.50.39.00.5086.

Parágrafo único: Para a execução do novo Plano de Trabalho de que trata o presente Termo, fica atribuído o valor global anual de R$ 84.052.219,57 (oitenta e quatro milhões, cinquenta e dois mil, duzentos e dezenove reais e cinquenta e sete centavos), a partir de 01 de setembro de 2020, os valores a serem pagos ao **CONVENIADO** serão de acordo com os cronogramas de desembolso constantes no Plano de Trabalho em fls. 811/813, da seguinte forma: 07 (sete) parcelas mensais de R$ 11.024.970,59 (onze milhões, vinte e quatro mil, novecentos e setenta reais e cinquenta e nove centavos), o valor de R$ 5.520.000,00 (cinco milhões, quinhentos e vinte mil reais) em 03 (três) parcelas mensais, e R$ 1.357.425,44 (um milhão, trezentos e cinquenta e sete mil, quatrocentos e vinte e cinco reais e quarenta e quatro centavos) em 03 (três) parcelas, desde que atendidas as metas estabelecidas no Plano de Trabalho de fls. 789/815.

VI - Ficam ratificadas, no que não colidirem com o presente Termo, as demais Cláusulas do Convênio nº 09/2019, assinado em 1º de abril de 2019, do Termo Aditivo I ao Convênio nº 09/2019, assinado em 13 de novembro de 2019, do Termo Aditivo II ao Convênio nº 09/2019, assinado em 23 de abril de 2020, do Termo Aditivo III, assinado em 03 de junho de 2020 e do Termo Aditivo IV, assinado em 15 de julho de 2020, convalidando-se todos os atos praticados desde 1º de abril de 2020.

E, por estarem assim justos e avençados, assinam o presente Termo em 03 (três) vias de igual teor e para um só efeito de direito.

Jundiaí, 01 de outubro de 2020.

LUIZ FERNANDO MACHADO
Prefeito Municipal

TIAGO TEXERA
Gestor da Unidade de Promoção da Saúde

DENILSON CARDOSO DE SÁ
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Testemunhas:
1 - Isabelly Maia
2-

PLANO DE TRABALHO
HOSPITALAR
HOSPITAL DE CARIDADE
SÃO VICENTE DE PAULO
JUNDIAÍ-SP

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 454

ÍNDICE

PLANO DE TRABALHO HOSPITALAR
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE
1.1 – COMPOSIÇÃO DO CONSELHO GESTOR DO HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
2 – HISTÓRICO - HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
3 – PLANO DE TRABALHO
4 – ESTRUTURA DO COMPLEXO HOSPITALAR
5 – SERVIÇOS HOSPITALARES
6 – METAS QUANTITATIVAS
6.1 – CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS
7 – METAS QUALITATIVAS
7.1 – CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUALITATIVAS
8 – REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS (RUE)
9 – CONDIÇÕES GERAIS
10–PLANO DE AÇÃO AO ENFRENTAMENTO A COVID – 19
11 – HOSPITAL DE CAMPANHA – DE 11/06/2020 A 31/11/2020
11.1 – INSTALAÇÕES DO HOSPITAL DE CAMPANHA
12 – CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSOS
12.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS, QUALITATIVAS E RUE
12.2 – PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19
12.3 – PARA O HOSPITAL DE CAMPANHA
13 – PLANOS DE APLICAÇÕES DE RECURSOS
13.1 - PARA AS METAS QUANTITATIVAS, QUALITATIVAS E RUE
13.2 - PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19
13.3 – PARA O HOSPITAL DE CAMPANHA
14 – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS
14.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS, QUALITATIVAS E RUE
14.2 – PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19
15 – VIGÊNCIA

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 455

1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Razão Social da Instituição: HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
CNES: 2786435
CNPJ: 50.944.198.0001/30
Endereço: Rua São Vicente de Paulo, 223, Centro, CEP: 13201-625
Município: Jundiaí
Superintendente: Sr. Matheus Siqueira Gomes
Diretor Técnico: Dr. Izandro Régis de Brito Santos
Diretor Clínico: Dr. Frederico Michelino de Oliveira
Diretoria Estatutária:
Presidente: Sr. Antônio Pedro Vendramin - Procurador: Sr. Denílson Cardoso de Sá
Vice Presidente: Sr. Serafin Félix da Silva Neto
1º Tesoureiro: Sr. ZulmiroLulio Herrera
2º Tesoureiro: Sr. Denílson Cardoso de Sá
Conselho Fiscal:
Sr. Cláudio Stucchi
Sr. Emerson Santo Silva
Sr. Marcos Flávio Ribeiro

1.1. Composição do Conselho Gestor do Hospital de Caridade São Vicente de Paulo - Gestão 2017 – 2019 (prorrogado até outubro 2020).

Representante dos Usuários

Titular 1º	Célia Regina Moura Silva
Titular 2º	Maria Cleuza Buoni Cunha
Titular 3º	Sebastião Manoel dos Santos
Titular 4º	Agostinho Geraldo Rocha Morett
Titular 5º	Moacir Capitosto
Titular 6º	Edison Turquetto
Suplente 1º	Ademir Turquetto
Suplente 2º	Francisco Cosimatti

Representante do COMUS (Usuário)

Titular 1º	Francisco Luiz Menezes Silva
Suplente 1º	Eurico Gonçalves de Lima

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 456

Representante Trabalhadores do HCSVP

Titular 1º	Wilton Cesar de Oliveira
Titular 2º	Juliana Karine Machado Rodrigues
Suplente 1º	Fabiano dos Santos

Representante Associação dos Trabalhadores HCSVP

Titular 1º	Renan Henrique Fernandes
Suplente 1º	Beatriz Lucia de Castro

Representantes Corpo Diretivo HCSVP

Titular 1º	Matheus Gomes
Titular 2º	Alexandre Mezei
Suplente 1º	Itibagi Rocha Machado

Representante Sociedade Vicentina de Jundiaí

Titular 1º	Roberto Tafarello
Suplente 1º	Amauri Liba

Representantes da Adm Pública (UGPS)

Titular 1º	Marco AntonioViscaino
Titular 2º	Pierre Lambert Oliveira
Suplente 1º	Neusa Ferreira Silva
Suplente 2º	Fabiana Barrete de Alcântara

Representante do COMUS (UGPS)

Titular 1º	Tiago Texera

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 457

MISSÃO

Promover assistência humanizada e segura, buscando garantir a qualidade de vida do paciente.

VISÃO

Ser Hospital referência em assistência hospitalar e humanização aos pacientes SUS na micro região em Jundiaí.

VALORES

Comprometimento dos colaboradores com a Instituição e o atendimento ao paciente; Humanização nas ações com pacientes e colaboradores; Compromisso com a Qualidade nas realizações das atividades, Valorização da vida através da assistência segura e da qualificação do profissional.

CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

Entidade de assistência social sem fins lucrativos, filantrópica com nº do Certificado CNAS: 3.135/1964, com atendimento ambulatorial e hospitalar.

2 - HISTÓRICO - HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Em 1897, em Jundiaí, foi criada a Conferência Vicentina Nossa Senhora do Desterro, denominada Sociedade São Vicente de Paulo, com o intuito de ajudar os pobres e praticar a caridade. Porém aspessoas que se dedicavam a ajudar os pobres achavam que faltava algo, então surgiu à ideia de criar um hospital. E na reunião do dia 13 de agosto de 1899 foi sugerido que a Conferência Vicentinacriasse um hospital de caridade em Jundiaí.

No dia cinco de novembro de 1899 foi aprovado o conselho diretor do hospital, denominado "mordomia". Esse conselho ficou responsável pela implantação e manutenção do hospital. Porém os doentes não poderiam esperar até que o prédio fosse construído para serem atendidos, então foi alugada uma casa para que os vicentinos pudessem dar os primeiros passos para concretizar seus ideais. A partir de seu funcionamento o hospital ganhara vida própria e como tal precisava existir como pessoa jurídica. Foi elaborado um estatuto específico para o hospital, que em seguida, foi registrado em cartório cuja certidão foi publicada no Diário Oficial e integrada aos arquivos da Conferência Vicentina. Mais tarde foi doado a conferência um prédio para que pudessem construir o hospital. Apesar de muitas dificuldades, no dia 20 de dezembro de 1902, o hospital, a partir de novos estatutos foi denominado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, começou a funcionar efetivamente.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 458

Então, concebido em 1899 pela Conferência Vicentina Nossa Senhora do Desterro, hoje determinada Sociedade de São Vicente de Paulo, o Hospital de Caridade foi inaugurada em 20 de dezembro de 1902 com o objetivo de prestar atendimento hospital aos desfavorecidos e indigentes, sendo uma missão que, até os dias atuais, está fortemente ligada às características desse Nosocômio.

O primeiro Conselho Diretor do Hospital foi composto com personalidades expressivas da cidade de Jundiaí à época, e os escolhidos foram os senhores Cr. Francisco de Queiroz Telles, Francisco de Albuquerque Cavalcante, Major Boaventura Mendes Pereira, José Francisco Queiroz Telles e Paulo Prates da Fonseca, que desde então foram os responsáveis pela implantação e manutenção do hospital.
Em 1973, a Sociedade Vicentina fez um Comodato com a Prefeitura, sendo no mesmo ano, criada a Faculdade de Medicina de Jundiaí que passou a se utilizar o hospital como campo de estágios aos seus alunos.

Em 1982, com fundamento na Lei Municipal nº 2.588, de 13 de Agosto, foi firmado convênio que formalizava a "utilização exclusiva" por parte da Prefeitura, do estabelecimento hospitalar denominado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo e de seus pertences, localizados nesta cidade.

O Hospital São Vicente de Paulo possui em seu quadro de funcionários, profissionais capacitados, treinados e dedicados, e que apesar das dificuldades do dia-a-dia procuram fazer com que os pacientes sintam-se acolhidos e confortados, minimizando assim o momento difícil pelo qual estão passando.

3 - PLANO DE TRABALHO

OBJETO - Execução de serviços médico-hospitalares e odontológicos de caráter de urgência e emergência, a serem prestados para Jundiaí e região de saúde conforme habilitações do Ministério da Saúde.

O Plano de Trabalho do HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO tem como objetivos estabelecer metas quantitativas e qualitativas, bem como compromissos a serem cumpridos pelo Hospital e pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde de Jundiaí-SP, garantindo assistência integral em saúde dentro de seu rol de especialidades e de sua capacidade instalada.

Este PLANO DE TRABALHO foi elaborado com base na série histórica existente ambulatorial e de internação do ano de 2019.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 459

PERFIL ASSISTENCIAL DA INSTITUIÇAO FRENTE AO SUS

O Hospital São Vicente de Paulo, é o único hospital filantrópico do município e da região de saúde de Jundiaí habilitado pelo Ministério da Saúde nas áreas: cardiovascular, oncológica, ortopédico-traumatológica e neurocirúrgica, sendo a referência formal para internações e atendimentos de urgência e emergência da região de saúde de Jundiaí nestas especialidades, composta por 07 municípios com uma população estimada de 804.936 habitantes, segundo estimativa IBGE 2018.

É um Hospital Filantrópico de Ensino, firmando-se, ao longo dos anos, como um hospital de qualidade, demonstrando sua crescente evolução e satisfação de seus pacientes e familiares.

Ao longo dos anos, o hospital vem incorporando serviços de maior complexidade devido à dificuldade de acesso ao HC UNICAMP, que é nossa referência para alguns procedimentos de alta complexidade.

Devido à localidade da cidade de Jundiaí, próxima a duas grandes rodovias, somos também referência para atendimento em acidentes em rodovias. Esse atendimento é regulado pelo regimento do SAMU no que se refere ao suporte de classificação das vítimas (amarelo, verde e vermelho), isso se dá, pelo atendimento, equipamento e corpo clínico que o hospital oferece.

Somos ainda referência para tratamento oncológico e a picadas ou acidentes com animais peçonhentos.

4 - ESTRUTURA DO COMPLEXO HOSPITALAR

O HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO ocupa área de 12.000 m2, conta com 238 leitos dos quais 232 para o SUS, atendendo as demandas referenciadas de urgência e emergência e, de alta complexidade em Ortopedia, Neurologia, Cardiologia e Oncologia. Possuí em sua estrutura e anexos:

Pronto Socorro Adulto:O hospital possui Pronto Socorro Adulto que atende demanda referenciada, nas seguintes áreas:

- Clínica Médica
- Clínica Cirúrgica – incluindo habilitações:
- Cardiovascular
- Neurocirurgia
- Oncologia
- Trauma – Ortopedia
- Trauma – Buco Maxilo facial

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 460

Ambulatórios: O hospital possuí Ambulatório Médico e Odontológico de especialistas nas diversas áreas de especialidades, que atende demanda referenciada para consultas, diagnoses, procedimentos e terapias nas seguintes especialidades médicas:

- Anestesiologia
- Cirurgia Vascular
- Oncologia Clínica e Cirúrgica
- Vascular
- Cardiologia Clínica
- Cirurgia Cardiovascular
- Cirurgia Cabeça e Pescoço
- Cirurgia Aparelho Digestivo (Gastrologia Clínica e Cirúrgica)
- Cirurgia Geral
- Cirurgia Plástica
- Cirurgia Torácica
- Hematologia
- Fonoaudiologia
- Neurologia Clínica
- Neurocirurgia
- Psicologia
- Ortopedia e Traumatologia
- Serviço Social
- Proctologia
- Urologia
- Anticoagulação
- Reumatologia
- Odontologia / Buco Maxilo Facial

Observação: os atendimentos de psicologia e serviço social são para acompanhamento da triagem oncológica.

O hospital possuí em parceria com o município assistência ambulatorial especializada em odontologia, Centro de Especialidades Odontológicas, que atende demanda referenciada nas seguintes especialidades:

- Cirurgião Dentista Periodontista
- Cirurgião Dentista Traumatologista Bucomaxilofacial
- Cirurgião Dentista Endodontista
- Cirurgião Dentista Protetista
- Cirurgião Dentista Estomatologista
- Cirurgião Dentista Clinico Geral
- Auxiliar odontológico

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 461

Estrutura física de atendimento:O hospital possuí a seguinte estrutura para assistência de urgência e emergência a saúde:

Leitos		
ESPEC - CIRURGICO		
Nome Leitos	**Leitos Existentes**	**Leitos SUS**
CIRURGIA GERAL	68	63
ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	18	18
ESPEC - CLINICO		
Nome Leitos	**Leitos Existentes**	**Leitos SUS**
CLINICA GERAL	111	110
SAÚDE MENTAL	10	10
COMPLEMENTAR		
Nome Leitos	**Leitos Existentes**	**Leitos SUS**
UTI ADULTO - TIPO II	31	31

Instalações Físicas para Assistência		
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
Instalação:	**Qtde./Consultório:**	**Leitos/Equipos:**
CONSULTORIOS MEDICOS	14	0
ODONTOLOGIA	2	0
SALA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/GRAVE	1	0
SALA DE ATENDIMENTO INDIFERENCIADO	1	0
SALA DE CURATIVO	3	0
SALA DE GESSO	1	0
SALA DE HIGIENIZACAO	1	0
SALA PEQUENA CIRURGIA	1	0
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO	2	14
AMBULATORIAL		
Instalação:	**Qtde./Consultório:**	**Leitos/Equipos:**
CLINICAS INDIFERENCIADO	6	0
ODONTOLOGIA	1	0
SALA DE GESSO	1	0
SALA DE REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO	3	3
HOSPITALAR		
Instalação:	**Qtde./Consultório:**	**Leitos/Equipos:**
SALA DE CIRURGIA	8	0
SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL	0	0
SALA DE RECUPERACAO	1	6

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 462

Serviços de Apoio		
cod.:	**Serviço:**	**Característica:**
10	AMBULANCIA	PROPRIO
04	CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS	PROPRIO
03	FARMACIA	PROPRIO
08	LAVANDERIA	TERCEIRIZADO
11	NECROTERIO	PROPRIO
05	NUTRICAO E DIETETICA (S.N.D.)	PROPRIO
01	S.A.M.E. OU S.P.P.(SERVIÇO DE PRONTUARIO DE PACIENTE)	PROPRIO
09	SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	PROPRIO E TERCEIRIZADO
02	SERVICO SOCIAL	PROPRIO

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES competência maio/2020.

Habilitações: O Hospital possui as seguintes habilitações pelo Ministério da Saúde para assistência:

2786435-HCSVP HOSPITAL SAO VICENTE						
Código	**Descrição**	**Competência Inicial**	**Competência Final**	**Portaria**	**Data Portaria**	**Leitos SUS**
101	CENTRO DE REFERENCIA EM ATENCAO A SAUDE DO IDOSO	fev/99	---			0
636	SERVIÇOS HOSPITALARES DE REFERENCIA PARA ATENCAO A PESSOAS COM SOFRIMENTO OU TRANTORNO MENTAL INCLUINDO AQUELAS COM NECESSIDADES DECORRENTES DO USO DE ALCOOL E OUTRAS DROGAS	dez/16	---	SAS 2320	23/12/2016	10
801	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE CARDIOVASCULAR*	out/06	---	SAS 721	28/09/2006	
803	CIRURGIA CARDIOVASCULAR E PROCEDIMENTOS EM CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA	out/06	---	SAS 721	28/09/2006	
1101	SERVICO HOSPITALAR PARA TRATAMENTO AIDS	jul/92	---			0
1203	HOSPITAL DIA - AIDS	jul/92	---			0
1301	INTERNACAO DOMICILIAR	nov/06	---	GM 2818	12/04/2007	0

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 463

1601	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM NEUROLOGIA/NEUROCIRURGIA*.	jan/08	---	PT SAS 646	10/11/2008	
1707	UNACON COM SERVICO DE RADIOTERAPIA	nov/09	---	PT SAS 425	03/12/2009	
1708	UNACON COM SERVICO DE HEMATOLOGIA	set/07	---	PT SAS 425	03/12/2009	
1718	ONCOLOGIA CIRÚRGICA HOSPITAL PORTE B	jan/13	---	PT GM 3398	28/12/2016	
2301	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TERAPIA NUTRICIONAL*	jan/08	---	SAS 120 RETIF	14/04/2009	
2304	ENTERAL E PARENTERAL	jan/08	---	SAS 120 RETIF	14/04/2009	
2420	RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS	out/18	out/22	PT SAS Nº 1673	22/10/2018	
2422	TRANSPLANTE DE TECIDO MÚSCULO ESQUELÉTICO	out/18	out/22	PT SAS Nº 1673	22/10/2018	
2501	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TRAUMATO-ORTOPEDIA*	jan/08	---	SAS 90 RETF	30/03/2009	
2601	UTI II ADULTO	fev/99	---	PT SAS 432	11/08/2008	31
2901	VIDEOCIRURGIAS	dez/98	---		12/04/2007	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES competência agosto/2020.

Serviços Especializados: O Hospital possui os seguintes serviços especializados para assistência:

Serviços especializados

			Ambulatorial:		Hospitalar:	
Código:	**Serviço:**	**Característica:**	**SUS:**	**não SUS:**	**SUS:**	**não SUS:**
130	ATENCAO A DOENÇA RENAL CRONICA	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
130	ATENCAO A DOENÇA RENAL CRONICA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
169	ATENCAO EM UROLOGIA	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
150	CIRURGIA VASCULAR	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
104	REGULACAO DE ACESSO A ACOES E SERVICOS DE SAUDE	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 464

106	SERVICO DE ATENCAO A DSTHIVAIDS	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
111	SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
116	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
116	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
113	SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
105	SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
114	SERVICO DE ATENCAO EM SAUDE BUCAL	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
115	SERVICO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
117	SERVICO DE CIRURGIA REPARADORA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
118	SERVICO DE CIRURGIA TORACICA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
120	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
145	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
122	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
123	SERVICO DE DISPENSACAO DE ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPE	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
142	SERVICO DE ENDOSCOPIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
125	SERVICO DE FARMACIA	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
126	SERVICO DE FISIOTERAPIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
126	SERVICO DE FISIOTERAPIA	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
128	SERVICO DE HEMOTERAPIA	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
131	SERVICO DE OFTALMOLOGIA	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 465

132	SERVICO DE ONCOLOGIA	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
132	SERVICO DE ONCOLOGIA	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
132	SERVICO DE ONCOLOGIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
133	SERVICO DE PNEUMOLOGIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
135	SERVICO DE REABILITACAO	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
136	SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
155	SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
140	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
146	SERVICO DE VIDEOLAPAROSCOPIA	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
144	SERVICO POSTO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLOGICOS	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
149	TRANSPLANTE	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES competência agosto/2020.

Estrutura de Recursos Humanos: Atualmente, o Hospital possui a seguinte estrutura de recursos humanos para a operacionalização do hospital e de seus serviços:

Função	Quantidade de Profissional	Carga Horária Mensal
Funções Administrativas		
Agente Administrativo	30	180/200
Analistas	4	200
Assessores	3	50/92,5/200
Assistentes	16	180/200
Auxiliares	103	180/200
Gestores	15	200
Comprador	2	200
Desenhista Técnico	1	200
Líderes	6	180/200
Recepcionista	37	180/200
Controlador de Acesso	49	180/200
Farmacêutico	8	180/200
Técnico de Segurança do Trabalho	3	200
Telefonista	8	180
Pedagoga	2	200
Funções de Apoio		
Açougueiro	1	180
Ajudante de Mecânico	1	180
Assistente	1	200

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 466

Auxiliares	162	180/200
Copeira	36	180
Costureira	2	200
Cozinheiro	11	180
Eletricista	5	180
Gestores	4	200
Líderes	14	180/200
Motorista	10	180/200
Mecânico de Manutenção	1	200
Nutricionista	6	200
Técnico de Nutrição	7	180/200
Pedreiro	3	200
Funções Assistenciais		
Auxiliar de Enfermagem	253	180/200
Auxiliar de Laboratório	4	180
Biomédico	2	180
Bioquímico	1	180
Gestores	12	120/150/180/200
Enfermeiro	121	180/200
Fisioterapeuta	23	150
Fonoaudiólogo	3	150
Instrumentador	2	180
Operador de Câmara Escura	3	120
Psicólogo	4	200
Técnico de Enfermagem	322	180/200
Técnico de Laboratório	8	180
Técnico de Radiologia	39	120
Técnico de Gesso	9	180
Assistente Social	4	150
Dentista	10	**
Funções Médicas		
Médico	251	**
Funções Diretoria		
Superintendente / Diretoria	3	200

**** As funções de Médico e Cirurgião Dentista, os profissionais são remunerados por hora trabalhada.**

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 467

5 - SERVIÇOS HOSPITALARES

Os serviços devem observância às políticas nacional e estadual de referência de média complexidade, definidas por meio das normas e demanda pelo Ministério da Saúde, sendo:

- **URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**: são considerados atendimentos de urgências àqueles não programados. O hospital dispõe de atendimento de urgência e emergência, atendendo toda demanda referenciada pela rede de atenção pré-hospitalar e demais serviços, conforme fluxo estabelecido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde, durante as 24 horas do dia, todos os dias do ano.

- **AMBULATÓRIO:** o hospital conta com estruturas para consultas médicas especializadas e outros profissionais de saúde como Odontólogo, Fonoaudiólogo, Psicólogo. São disponibilizadasconsultas de médicos especialistas nas diversas áreas de especialidades, bem como dos demais profissionais de saúde, para os atendimentos da demanda referenciada do SUS.

- **SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO INTERNO E EXTERNO:** disponibilização de exames (Serviços de análises clínicas, Raios-X Simples e Contrastado, Tomografia Computadorizada, Ultrassonografia, USG por Doppler, Endoscopia e Colonoscopia, USG Vascular Doppler Scan,Ecocardiograma com stress farmacológico, Ecocardiogramatransesofágico, CPRE, Câmara Hiperbárica,Hemodinâmica e Biopsias que necessitem de ambiente hospitalar) e ações de apoio, diagnóstico e terapêutico para a totalidade dos pacientes atendidos em regime de urgência, emergência, internação e ambulatorial.

- **SERVIÇO DE HEMODIÁLISE:** atendimento a pacientes que necessitam de hemodiálise na fase aguda.

- **INTERNAÇÃO DOMICILIAR:** serviço substituto ou complementar à internação hospitalar ou ao atendimento ambulatorial, responsável pelo gerenciamento, operacionalização às Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipes Multiprofissionais de Apoio (EMAP).

- **SERVIÇOS DE APOIO:** próprio do Hospital: Ambulância, Central de Materiais Esterilizados, Farmácia, Higiene e Hotelaria, Necrotério, Cuidados Paliativos, Nutrição e Dietética, Serviço de Prontuário de Paciente (SAME), Almoxarifado, Ouvidoria, Serviço Social, Núcleo de Educação Permanente, Serviços Especializados em Engenharia de Segurança em Medicina do Trabalho (SESMT), Engenharia Clínica e Serviços de Tecnologia de Informação.

Em decorrência do seu perfil de atendimento de média e alta complexidade, mantêm a taxa média de permanência de internação em 07 dias

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 468

6 -METAS QUANTITATIVAS

As Metas de Produção correspondem ao volume estimado de procedimentos SUS e os não constantes no SUS a ser realizado no mês para atingir os objetivos propostos no Plano de Trabalho.

BLOCO 1: ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física Estimada	Valor Mensal Tabela SUS – Estimada	Valor complementar Estimado **
Procedimentos com finalidade diagnóstica (0201-0202-0203-0204-0205-0206-0207-0209-0210-0211-0212-0214) - Procedimentos clínicos (0301-0302-0303-0304*-0306 – 0307-0309) - Procedimentos Cirúrgicos (0401-0404-0405-0406-0407-0408-0409-0412-0414-0415-0417).	36.427	R$ 1.226.086,53	R$ 2.391.038,17
CPRE - pacientes mês (procedimentos não constantes na tabela SUS)	16	-	R$ 39.200,00
Câmara Hiperbárica - sessões (procedimentos não constantes na tabela SUS)	53	-	R$ 13.250,00
Total	**36.496**	**R$ 1.226.086,53**	**R$ 2.443.488,17**

*exceto procedimentosna forma de organização 030401 e procedimento 030101007-2 (CBO225330) - consulta de Radioterapeuta

**Índice de multiplicação de 1,950138195sobre o valor mensal da Tabela SUS.

BLOCO 2: INTERNAÇÃO CLÍNICA

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física Estimada	Valor Mensal Tabela SUS - Estimada	Valor complementar Estimada **
Procedimentos com finalidade diagnóstica e Clínicos (0201-0209-0301-0303-0304-0305-0308)	800	R$ 744.947,71	R$ 1.562.155,88
Leitos habilitados SHR´s conforme portaria nº 2.857 MS/GM		R$ 56.101,10	
Total	**800**	**R$ 801.048,81**	**R$ 1.562.155,88**

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 469

**Índice de multiplicação de 1,950138195sobre o valor mensal da Tabela SUS.

BLOCO 3: INTERNAÇÃO CIRÚRGICA

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física Estimada	Valor Mensal Tabela SUS - Estimada	Valor complementar Estimado **
Procedimentos Cirúrgicos (0401-0402-0403-0404-0405-0406-0407-0408-0409-0410-0412-0413-0414-0415-0416)	**500**	**R$ 1.566.648,94**	**R$ 3.055.181,94**

**Índice de multiplicação de 1,950138195sobre o valor mensal da Tabela SUS.

HSVP - valor mensal tabela SUS + valor complementar	**R$ 10.654.610,27**

6.1 CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS

O hospital receberá o valor global das metas quantitativas ambulatoriais, internação clínica e internação cirúrgica previsto nos blocos 1, 2 e 3 acima, desde que comprovada à execução mínima de 90% das metas físicas pactuadas por bloco, com aprovação técnica do Departamento de Regulação da Saúde/UGPS.

A avaliação referente ao cumprimento das METAS QUANTITATIVAS realizada pelo Departamento de Regulação da Saúde/UGPS se dará no mês seguinte da data de pagamento, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

Caso o hospital não atinja pelo menos 90% das metas físicas pactuadas por bloco, por 3 (três) meses consecutivos ou 4 (quatro) meses alternados, por períodos de 12 meses, não acumulativos, o hospital passará a receber, no mês subsequente da apuração, o valor da Tabela SUS, pelo quantitativo faturado e aprovado de procedimentos SUS do respectivo bloco, por um período máximo de 2 meses, período limite para apresentação de uma nova proposta de Plano de Trabalho.

Precedendo o pagamento através da forma de faturamento pelo valor da tabela SUS, caberá a conveniada o direito de apresentação de justificativa técnica dos fatos ocorridos para o não cumprimento das metas, que deverá ser analisado e deferido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

7- METAS QUALITATIVAS

As METAS QUALITATIVAS correspondem às ações desenvolvidas pela entidade, visando à qualificação do atendimento oferecido.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 470

	Indicadores	Descrição	Parâmetro Utilizado	Pontuação	Critérios
1)	Leitos destinados ao SUS	Percentual de leitos hospitalares destinados ao SUS em relação ao total de leitos do hospital.	Mínimo de 90%	2	Pontuará o hospital quando atingir o percentual.
2)	Tempo Médio de Permanência	Número de dias de permanência total no mês em relação ao total de internações hospitalares mês	7	1	Pontuará o hospital quando apresentar Tempo Médio de Permanência menor ou igual a 7 dias
3)	Percentual de procedimentos ambulatoriais de Alta Complexidade (AC)	Percentual de produção mensal financeira de procedimentos ambulatoriais de AC (Portaria nº 968/SAS de 11 de dezembro de 2002) em relação à produção total do hospital	30%	1	Pontuará o hospital quando apresentar no mínimo 30% de sua produção financeira ambulatorial em Alta Complexidade
4)	Percentual de internações de Alta Complexidade (AC)	Percentual de produção mensal financeira de procedimentos de internação hospitalar de AC (Portaria nº 968/SAS de 11 de dezembro de 2002) em relação a produção total do hospital	30%	1	Pontuará o hospital quando apresentar no mínimo 30% de sua produção financeira de internações hospitalares em Alta Complexidade
5)	Número de habilitações em AC	Manutenção do número de habilitações e credenciamentos em sistemas de alta complexidade.	6	2	Pontuará o hospital enquanto permanecer habilitado conforme discriminado em plano de trabalho.
6)	Número absoluto de cirurgias de caráter eletivo realizadas mês.	Número de cirurgias eletivas realizadas por mês	140	1	Pontuará o hospital quando realizar uma média mensal igual ou maior a 140 cirurgias mês.
7)	Taxa de infecção hospitalar (global)	Taxa mensal de infecção hospitalar encaminhado pelo SCIH	≤ 4	1	Pontuará o hospital quando apresentar relatório demonstrando a taxa de infecção hospitalar
8)	Atividades de formação/educação	Existência de atividades de educação para grupo	Sim/ Não	1	Pontuará o hospital quando apresentar atividades regulares

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 471

	permanente e desenvolvimento para profissionais da rede de serviços do SUS	profissionais da rede de serviços do SUS			de educação continuada para seus trabalhadores (pelo menos uma por mês)
Total de pontos possíveis: 10					

Para aferição das metas qualitativas, o hospital encaminhará mensalmente um relatório sintético, descriminado por item, informando o cumprimento das metas estabelecidas.

7.1 CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUALITATIVAS

Caso o hospital não atinja pelo menos 80% das METAS QUALITATIVAS por 03 competências consecutivas ou 04 competências alternadas, por períodos de 12 meses, não acumulativos, o hospital passará a receber, no mês subsequente da apuração, o desconto de 20% do valor global conveniado, por um período máximo de 2 meses, prazo em que deverá apresentar nova proposta de Metas Qualitativas, ou retorno do cumprimento das mesmas.

Precedendo o desconto do não cumprimento das METAS QUALITATIVAS, caberá a conveniada o direito de apresentação de justificativa técnica dos fatos ocorridos para o não cumprimento das metas, que deverá ser analisado e deferido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

8 – REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS (RUE)

O Hospital São Vicente recebeu a habilitação do Ministério da Saúde, Portaria GM/MS nº 2.159 de 27 de setembro de 2018, e passa a integrar a Rede de Atenção às Urgências e Emergências do Estado de São Paulo (RUE) em conformidade com o Plano de Ação Regional da Rede Regional de Atenção à Saúde 16 (RRAS 16).

O Montante anual de R$ 4.444.323,84 refere-se ao componente de qualificação da Atenção Hospitalar da RUE, no qual o Hospital São Vicente foi habilitado como Porta de Entrada Tipo II e teve 8 leitos de UTI Adulto já existentes qualificados pelo Ministério da Saúde, considerando ser o hospital de referência regional em alta complexidade nas áreas: cardiovascular, oncológica, ortopédico-traumatológica e neurocirúrgica, para internações e atendimentos de urgência e emergência da região de saúde de Jundiaí nestas especialidades, composta por 07 municípios com uma população estimada de 804.936 habitantes, segundo estimativa IBGE 2018;

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 472

9 - CONDIÇÕES GERAIS

Procedimentos que não constem neste Plano de Trabalho e que forem executados e comprovados deverão ser comunicados a Unidade de Gestão de Promoção da Saúde para que seja analisada a possibilidade de inclusão através de Termos Aditivos específicos.

Procedimentos comprovadamente realizados, que superem a capacidade instalada oficial do hospital, deverão ser comunicados a Unidade de Gestão de Promoção da Saúde para regular apuração técnica.

Na hipótese de os atendimentos realizados superarem as metas pactuadas do presente Plano de Trabalho, a qualquer tempo, desde que haja um desequilíbrio, as partes se comprometem rever as metas e valores conveniados, para se manter os serviços regularmente e prestados ao Sistema Único de Saúde (SUS) pelo Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.

10 - PLANO DE AÇÃO PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19, NO PERÍODO 09/04/2020 A 30/11/2020.

Considerando a existência de pandemia do coronavírus (COVID-19), nos termos declarados pela Organização Mundial da Saúde - OMS;

Considerando que esta Instituição desempenha importante papel no atendimento de média e alta complexidade do Sistema Único de Saúde (SUS), não somente para a cidade de Jundiaí, mas também para a região de saúde de Jundiaí e que está na linha de frente do enfrentamento da pandemia do coronavírus (COVID-19);

Considerando que a atuação da Instituição na aludida linha de frente de enfrentamento da pandemia, demanda reestruturar o seu cotidiano para atender as necessidades inerentes a situação de emergência de saúde pública, não gerando desassistência a população;

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 568 de 26 de março de 2020**, que autoriza a habilitação de leitos de Unidade de Terapia intensiva Adulto UTI – tipo II, no valor de R$ 1.600,00/diária de leito, para o atendimento exclusivo de pacientes com a COVID-19,

Considerando a **Resolução SS nº 41, de 27 de março de 2020**, que estabelece a transferência de recursos do Fundo Estadual de Saúde para os Fundos Municipais de Saúde, a serem destinados às ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus – COVID-19;

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 774, de 9 de abril de 2020**, que estabelece a destinação de recurso financeiro para o custeio de ações e serviços relacionados à assistência ambulatorial e hospitalar decorrente do Coronavírus COVID-19;

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 473

Considerando a **Emenda Parlamentar nº 71250001**, destinado ao Hospital São Vicente de Paulo com o objetivo de apoiar as ações de enfrentamento ao Coronavírus COVID-19;

Considerando **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 237 de 18 de março de 2020** (republicada) que inclui leitos e procedimentos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME) do Sistema Único de Saúde (SUS), para atendimento exclusivo dos pacientes com COVID-19;

Considerando **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 1393 de 21 de maio de 2020**, que dispõe sobre o auxílio financeiro emergencial às santas casas e aos hospitais filantrópicos sem fins lucrativos, que participam de forma complementar do Sistema Único de Saúde (SUS), no exercício de 2020, com o objetivo de permitir-lhes atuar de forma coordenada no controle do avanço da pandemia da Covid-19;

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 1424 de 27 de maio de 2020**, que habilita leitos da Unidade de Terapia Intensiva - UTI Adulto Tipo II - COVID-19 e estabelece recurso do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Grupo Coronavírus (COVID 19), disponibilizado ao Estado de São Paulo e Municípios;

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 1448 de 29 de maio de 2020**, que dispõe sobre a transferência da segunda parcela do auxílio financeiro emergencial às santas casas e aos hospitais filantrópicos sem fins lucrativos, nos termos da Lei nº 13.995, de 05 maio de 2020, e do art. 3º da Portaria 1393/GM/MS, de 21 de maio de 2020;

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 1.666, de 1 de julho de 2020**, que dispõe sobre a transferência de recursos financeiros aos Estados, Distrito Federal e Municípios para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente da Coronavírus - COVID 19.

Informamos que atualmente o hospital possuí 85 leitos de UTI Tipo II Adulto exclusivos para assistência ao coronavírus, sendo destes, o total de 46 leitos que já estão habilitados por 90 dias pelo MS conforme Portaria nº 1424 de 27 de maio de 2020 e, com proposta de prorrogação aprovada tecnicamente pelo MS por mais 30 dias, conforme a proposta SAIPS 127975, além de 82 leitos de retaguarda de enfermaria.

Considerando a disponibilização de 85 de leitos de UTI, destes foram habilitados para o enfrentamento da pandemia 46 leitos, solicitamos junto ao MS a habilitação de mais 23 leitos de UTI Tipo II Adulto exclusivos para assistência ao coronavírus por mais 90 dias, conforme a proposta SAIPS 128660. Medida necessária para garantir acesso qualificado e em tempo oportuno para pacientes que desenvolvem a forma grave da doença, evitando desassistência.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 474

O presente Plano de Trabalho visa operacionalizar as ações necessárias para adequação afim de garantir o atendimento hospitalar integral dos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19.

Sendo a principal ação a implantação da Ala COVID-19 com a criação/transformação de 167 leitos de Alta Complexidade, na seguinte disposição:

TIPO DE LEITO	LEITOS EXCLUSIVOS COVID-19
UTI Adulto Tipo II - COVID-19	85
Enfermaria	82

Os quais deverão ser mantidos e custeados integralmente pelos recursos já mencionados, incluindo toda infraestrutura, composição de equipe, materiais, medicamentos e insumos necessários a operacionalização da assistência aos pacientes suspeitos e/ou confirmados COVID-19.

11 - LEITOS EM HOSPITAL DE CAMPANHA (UNIDADE TEMPORÁRIA) – DE 11/06/2020 A 30/11/2020.

Considerando a crescente demanda nas últimas semanas por leitos hospitalares em função da pandemia desencadeada pelo novo Coronavirus (COVID 19), constatamos a necessidade de ampliação leitos de retaguarda durante o período de emergência de saúde pública, para tanto implantaremos 01 (uma) unidade de saúde temporária (Hospital de Campanha) **com 25 leitos de retaguarda clínica, sendo 01 disponível para estabilização e 24 para internação de enfermaria aos pacientes com sintomas respiratórios;**

O Hospital de Campanha é uma unidade temporária que será implantada como suporte do Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, destinado a receber exclusivamente pacientes da COVID 19 já estabilizados, ou pacientes com quadro estável que ainda necessitam de cuidados médicos, para a liberação de leitos no hospital de referência;

O Hospital de Campanha será instalado no 12º GAC (Exército de Jundiaí), que já possuí estrutura predial própria, evitando a necessidade de investimento em estrutura, localizado na Vila Militar, KM 53 da Via Anhanguera, endereço complementar ao complexo hospitalar Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, o Hospital de Campanha trata-se de uma ampliação temporária da área hospitalar e, terá sua estrutura integrada ao complexo hospitalar, conforme orientações técnicas da Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde do Ministério da Saúde (CGSI/DRAC/SAES/MS), será utilizado o CNES 2786435 do Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, o Hospital de Campanha será informado como nova estrutura instalada em endereço complementar, acrescentado o serviço realizado, os equipamentos, os leitos e os profissionais de saúde;

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 475

11.1 – INSTALAÇÕES DE LEITOS EM HOSPITAL DE CAMPANHA (UNIDADE TEMPORÁRIA)

12º Grupo de Artilharia de Campanha, no endereço: Via Anhanguera, KM53 - Vila Militar, Jundiaí - SP, 13203-850

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias 24 horas.

Tipo de atendimento / Unidade de Leitos de Retaguarda Clinica destinada ao acolhimento de pacientes da COVID 19 já estabilizados e regulados pela unidade hospitalar principal (HCSVP).

Equipe: Composição da equipe multiprofissional.

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico Intensivista de 12 horas.	90 PLANTÕES	R$112.500,00
Equipe de profissionais da área da saúde	5 Auxiliar de Farmácia 25 Auxiliar de enfermagem 1 Auxiliar Administrativo 6 Auxiliar de Higiene 5 Enfermeiros 1 Fisioterapêuta 1 Nutricionista 1 Motorista	R$179.534,54
Materiais e Medicamentos	EPI, INSUMOS, MEDICAMENTOS, PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA, GÊNEROS ALIMENTÍCIOS,	R$110.000,00
Serviço de Terceiros	CONTRATO DE MANUTENÇÃO, LAVANDERIA, SISTEMA DE GESTÃO, LOCAÇÕES, MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS, MANUTENÇÃO PREDIAL, SADT, GASES	R$107.000,00
	VALOR TOTAL	**R$ 509.034,54**

12 – CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSOS

12.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS/QUALITATIVAS E RUE

DESCRIÇÃO	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20
Metas Quantitativas e Qualitativas	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27
Rede de Urgência /Emergência - RUE	R$370.360,32	R$370.360,32	R$370.360,32	R$370.360,32
TOTAL	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**

DESCRIÇÃO	ago/20	set/20	out/20	nov/21
Metas Quantitativas e Qualitativas	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27
Rede de Urgência /Emergência - RUE	R$370.360,32	R$370.360,32	R$370.360,32	R$370.360,32
TOTAL	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 476

DESCRIÇÃO	dez/20	jan/21	fev/21	mar/21
Metas Quantitativas e Qualitativas	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27
Rede de Urgência /Emergência - RUE	R$370.360,32	R$370.360,32	R$370.360,32	R$370.360,32
TOTAL	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**

Obs.: Os recursos referente aos meses de abril até agosto de 2020, foram efetivados através do termo Aditivo IV do Convênio nº 09/2019.

12.2 - PARA O ENFRENTAMENTO A COVID – 19

12.2.1 – AÇÕES E SERVIÇOS PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.

DESCRIÇÃO	PARCELA ÚNICA	1º PARCELA	2º PARCELA	3º PARCELA
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a COVID-19 **(Portaria MS/GM nº 774, de 09 de Abril de 2020)**	R$ 7.280.671,25			
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a COVID-19 **(Emenda parlamentar nº 71250001)**	R$ 1.950.143,00			
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a COVID-19 **(Portaria MS/GM nº 1393, de 21 de maio de 2020)**	R$ 936.737,42			
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a COVID-19 **(Portaria MS/GM nº 1424, de 27 de maio de 2020)**		R$ 2.208.000,00	R$ 2.208.000,00	R$ 2.208.000,00
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a COVID-19 **(Portaria MS/GM nº 1448, de 29 de maio de 2020)**	R$ 5.222.348,71			
TOTAL	R$ 15.389.900,38	R$ 2.208.000,00	R$ 2.208.000,00	R$ 2.208.000,00

Obs.: Os recursos referente a Portaria MS/GM nº 774 de 09/04/20, Emenda Parlamentar nº 71250001, Portaria MS/GM nº 1424 de 27/05/20, Portaria MS/GM nº 1393 de 21/05/20, Portaria MS/GM nº 1448 de 29/05/20 de março de 2020, foram efetivados através do termo Aditivo IV do Convênio nº 09/2019.

12.2.2 – CUSTEIO DE LEITOS DE UTI PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.

DESCRIÇÃO	1º PARCELA	2º PARCELA	3º PARCELA
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a COVID-19 **(Proposta SAIPS nº 127975 - prorrogação da Portaria MS/GM nº 1424, de 27/05/20)**	R$2.208.000,00		
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a COVID-19 **(Proposta SAIPS nº 128660)**	R$1.104.000,00	R$1.104.000,00	R$1.104.000,00
TOTAL	R$3.312.000,00	R$1.104.000,00	R$1.104.000,00

Obs.: As propostas inseridas no Sistema de Apoio à Implementação de Políticas em Saúde (SAIPS), sendo a proposta SAIPS 127975 solicitando a prorrogação por mais 30 dias da **Portaria MS/GM nº 1424 de 27 de maio de 2020,** que habilitou 46 leitos de UTI Adulto Tipo II - COVID-19 e também a proposta SAIPS 128660, solicitando novo custeio para a habilitação de 23 leitos de UTI Adulto Tipo II - COVID-19 por 90 dias, ambas já aprovadas tecnicamente pelo Ministério da Saúde.

12.3 – PARA O HOSPITAL DE CAMPANHA

12.3.1 – PARA O CUSTEIO DO HOSPITAL DE CAMPANHA – Período de 11/06/2020 a 10/09/2020.

HOSPITAL DE CAMPANHA	de 11/06/20 a 30/06/20	jul/20	ago/20	até 10/09/20
Custeio de Ações para o Enfrentamento a COVID-19 **(Resolução SS 41 de 27 de março de 2020)**	R$339.356,36	R$509.034,54	R$509.034,54	R$169.678,18
	R$339.356,36	R$509.034,54	R$509.034,54	R$169.678,18

Obs.: O recurso referente aos meses junho/julho e agosto de 2020 foram efetivados através do termo Aditivo IV do Convênio nº 09/2019.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 477

12.3.2 – PARA O CUSTEIO DO HOSPITAL DE CAMPANHA – Período de 11/09/2020 a 30/11/2020.

HOSPITAL DE CAMPANHA	de 11/09/20 a 30/09/20	out/20	nov/20
Custeio de Ações para o Enfrentamento a COVID-19 (Portaria MS/GM nº 1.666, de 1 de julho de 2020)	R$339.356,36	R$509.034,54	R$509.034,54
	R$339.356,36	R$509.034,54	R$509.034,54

13 – PLANOS DE APLICAÇÕES DE RECURSOS

13. 1 –PARA AS METAS QUANTITATIVAS/QUALITATIVAS E RUE.

DESPESA	PERCENTUAL DE EXECUÇÃO
Recursos humanos (Salários / FGTS / FGTS Rescisão / Férias / 13º Salário / Rescisão / VA / VR / Seguros / Assistência Odontológica / Uniformes / Transporte)	69,87%
Medicamentos	13,13%
Material médico e hospitalar (Reembolsável e Não Reembolsável, Gêneros Alimentícios, limpeza, escritório, segurança, proteção pessoal, gases medicinais e reposição de peças)	1,39%
Serviços médicos	9,23%
Outros serviços de terceiros (Lavanderia, Manutenção de equipamentos/ Exames Terceirizados/Sistemas de Gestão / Internet/ Contratos de Manutenção/ Locações de equipamentos)	4,61%
Locação de imóveis	0,18%
Utilidades públicas (Luz/Telefone/Internet)	1,00%
Outras despesas (Manutenção predial e pequenos investimentos)	0,59%
TOTAL	**100,00%**

13.2 – PARA ENFRENTAMENTO A COVID -19

DESPESA	PERECENTUAL DE EXECUÇÃO
Recursos humanos (Salários / FGTS / FGTS Rescisão / Férias / 13º Salário / Rescisão / VA / VR / Seguros / Assistência Odontologica / Uniforme / Transporte).	60%
Medicamentos.	8%
Material Médico Hospitalar (EPI´s, Insumos, Materiais, Produtos de Higiene e Limpeza).	19%
Outros serviços de terceiros (Contratos de Manutenção / Lavanderia / Sistemas de Gestão / Locação de equipamentos / Manutenção Predial / SADT / Gases).	11%
Equipamentos (Portaria MS/GM nº1448/2020 e Portaria nº1393/2020)	2%
TOTAL	**100%**

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 478

13.3 – PARA HOSPITAL DE CAMPANHA

DESPESA	HOSPITAL DE CAMPANHA
Recursos humanos (Salários / FGTS / FGTS Rescisão / Férias / 13º Salário / Rescisão / VA / VR / Seguros / Assistência Odontológica / Uniformes / Transporte)	35%
Medicamentos	10%
Material médico e hospitalar (Reembolsável e Não Reembolsável, Gêneros Alimentícios, limpeza, escritório, segurança, proteção pessoal, reposição de peças)	12%
Serviços médicos	22%
Outros serviços de terceiros (Contratos de Manutenção / Lavanderia / Sistemas de Gestão / Locação de equipamentos / Manutenção de equipamentos / Manutenção Predial / SADT / Gases)	21%
TOTAL	**100%**

14 –CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

14. 1 – DAS METAS QUANTITATIVA E QUALITATIVAS

A Prefeitura realizará o repasse para o conveniado em duas parcelas, sendo a primeira de 70% (setenta por cento) até o 5º dia útil do mês e o restante no dia 15 (quinze) do respectivo mês.

A avaliação referente ao cumprimento das METAS QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS realizada pelo Departamento de Regulação da Saúde, **conforme itens 6.1 e 7.1,** se dará no mês seguinte da data de pagamento, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

A entidade deverá apresentar até o 10º dia do mês subsequente, à Prefeitura, documentos comprobatórios referentes ao cumprimento das metas QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS, obedecendo para tanto, os prazos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e UGPS.

14. 2 – DO ENFRENTAMENTO A COVID 19.

a) Referente ao item 12.2.1 os repasses contemplados nas **Portaria MS/GM nº 1424/2020, Portaria MS/GM nº 774/2020, Portaria MS/GM nº 1393/2020, Portaria MS/GM nº 1448/2020 e Emenda Parlamentar nº 71250001** já foram efetivados conforme cronograma descrito no item referenciado.
b) Referente ao item 12.2.2 os repasses contemplados na **Proposta SAIPS nº 127975 e Proposta SAIPS nº 128660** serão repassados conforme créditos efetuados na conta do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.**
c) Referente ao Item 12.3.1 os rapasses contemplados na **Resolução SS 41/2020**, já foram efetivados conforme cronograma descrito no item referenciado.
d) Referente ao item 12.3.2 os rapasses contemplados na **Portaria MS/GM nº 1666/2020,** serão repassados conforme cronograma descrito do item referenciado.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 479

A ausência de repasse do respectivo órgão competente não transfere para a unidade de Gestão da Promoção de Saúde a obrigação de custear os serviços assistenciais dos quais tratam este item 12.2.

15 – VIGÊNCIA

O prazo de execução do presente Plano de Trabalho é de 07 meses, com início em 01 de setembro de 2020 e termino em 31 de março de 2021, exceto para a continuidade das ações do enfrentamento a COVID-19 qual terá seu início em 01 de setembro de 2020 e termino em 30 de novembro de 2020.

Denílson Cardoso de Sá
Procurador - HCSVP

Jundiaí, 18 de agosto de 2020.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 480

TERMO ADITIVO VI ao CONVÊNIO nº 09/2019, que entre si celebram o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ** e o **HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, objetivando a Prestação de Assistência Médico-Hospitalar.

Processo nº 7.380-7/2019

Pelo presente instrumento, os abaixo assinados, de um lado o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ**, Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ sob nº 45.780.103/0001-50, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, **LUIZ FERNANDO MACHADO**, presente também **TIAGO TEXERA**, Gestor da Unidade de Promoção da Saúde, doravante denominados apenas **MUNICÍPIO**, e, de outro, o **HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, entidade civil de direito privado, beneficente, filantrópica caritativa e de assistência social, sem fins lucrativos, inscrito no CNPJ sob nº 50.944.198/0001-30, com endereço nesta cidade, na Rua São Vicente de Paulo, nº 223, Centro, Jundiaí/SP, neste ato representado por seu Procurador, **DENILSON CARDOSO DE SÁ**, portador da CI/RG nº 24.130.825-2 e do CPF nº 259.039.318-04, doravante designado simplesmente **CONVENIADO**, celebram o Termo Aditivo VI ao Convênio nº 09/2019, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

I – Fica, por força do presente Termo, repactuado o Convênio nº 09/2019, em conformidade com o disposto na Cláusula II.

II – O Plano de Trabalho que faz parte integrante do presente Termo Aditivo (fls. 901/928 do Processo Administrativo nº 7.380-7/2019), passam a substituir, com efeitos a partir de 01 de novembro de 2020, o Plano de Trabalho que integra o Termo Aditivo V ao Convênio nº 09/2019 (fls. 789/815 do Processo Administrativo nº 7.380-7/2019), por força do presente Termo Aditivo. Sendo acrescido ao objeto pactuado os serviços que integram o Presente Termo, no percentual de 1,28%, nos Termos do § 1º do art. 65 da Lei Federal nº 8.666/93.

III - Por força do presente Termo, a Cláusula Décima Terceira, que trata da Prestação de Contas, e o Anexo II – "A" "B", "C" "D" e " E" do Convênio nº 09/2019, ficam substituídos, passando a vigorar com as alterações constantes as fls. 934/944.

IV – Especificamente com relação às ações de enfrentamento ao COVID-19, o Plano de Trabalho vigorará, em conformidade com as Portarias do Ministério da Saúde/Gabinete do Ministro nº 774, 1393, 1424, 1448, 1666, 2191 e 2276, todas de 2020, a partir de 09 de abril de 2020, até o dia 31 de dezembro de 2020, e da Resolução SS 41 de 27 de março de 2020, a partir de 11 de junho de 2020 até 31 de outubro de 2020.

V – As despesas decorrentes do presente aditamento correrão à conta das dotações orçamentárias:

14.01.10.302.0191.2190.33.50.39.00.0000;
14.01.10.302.0191.2190.33.50.39.00.5001 e
14.01.10.122.0191.2010.33.50.39.00.5086.

Parágrafo único: Para a execução do novo Plano de Trabalho de que trata o presente Termo, fica atribuído o valor global anual de R$ 57.332.852,95 (cinquenta e sete milhões, trezentos e trinta e dois mil, oitocentos e cinquenta e dois reais e noventa e cinco centavos), a partir de 01 de novembro de 2020, os valores a serem pagos ao **CONVENIADO** serão de acordo com os cronogramas de desembolso constantes no Plano de Trabalho em fls. 923/925, da seguinte forma: 05 (cinco) parcelas mensais de R$ 11.024.970,59 (onze milhões, vinte e quatro mil, novecentos e setenta reais e cinquenta e nove centavos), e o valor de R$ 2.208.000,00 (dois milhões, duzentos e oito mil reais) em 2 (duas) parcelas mensais no valor de R$ 1.104.000,00 (um milhão, cento e quatro mil reais), desde que atendidas as metas estabelecidas no Plano de Trabalho de fls. 901/928.

VI - Ficam ratificadas, no que não colidirem com o presente Termo, as demais Cláusulas do Convênio nº 09/2019, assinado em 1º de abril de 2019 e do Termo Aditivo I ao Convênio nº 09/2019, assinado em 13 de novembro de 2019, do Termo Aditivo II ao Convênio nº 09/2019, assinado em 23 de abril de 2020, do Termo Aditivo III, assinado em 03 de junho de 2020, do Termo Aditivo IV, assinado em 15 de julho de 2020 e do Termo Aditivo V, assinado em 01 de outubro de 2020, convalidando-se todos os atos praticados desde 1º de abril de 2020.

E, por estarem assim justos e avençados, assinam o presente Termo em 03 (três) vias de igual teor e para um só efeito de direito.

Jundiaí, 17 de dezembro de 2020.

LUIZ FERNANDO MACHADO
Prefeito Municipal

TIAGO TEXERA
Gestor da Unidade de Promoção da Saúde

DENILSON CARDOSO DE SÁ
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Testemunhas:
1 - _____
2- _____

PLANO DE TRABALHO
HOSPITALAR
HOSPITAL DE CARIDADE
SÃO VICENTE DE PAULO
JUNDIAÍ-SP

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 483

ÍNDICE

PLANO DE TRABALHO HOSPITALAR
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE
1.1 – COMPOSIÇÃO DO CONSELHO GESTOR DO HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
2 – HISTÓRICO - HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
3 – PLANO DE TRABALHO
4 – ESTRUTURA DO COMPLEXO HOSPITALAR
5 – SERVIÇOS HOSPITALARES
6 – METAS QUANTITATIVAS
6.1 – CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS
7 – METAS QUALITATIVAS
7.1 – CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUALITATIVAS
8 – REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS (RUE)
9 – CONDIÇÕES GERAIS
10–PLANO DE AÇÃO AO ENFRENTAMENTO A COVID – 19
11 – HOSPITAL DE CAMPANHA – DE 11/06/2020 A 31/11/2020
11.1 – INSTALAÇÕES DO HOSPITAL DE CAMPANHA
12 – CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSOS
12.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS, QUALITATIVAS E RUE
12.2 – PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19
12.3 – PARA O HOSPITAL DE CAMPANHA
13 – PLANOS DE APLICAÇÕES DE RECURSOS
13.1 - PARA AS METAS QUANTITATIVAS, QUALITATIVAS E RUE
13.2 - PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19
13.3 – PARA O HOSPITAL DE CAMPANHA
14 – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS
14.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS, QUALITATIVAS E RUE
14.2 – PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19
15 – VIGÊNCIA

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 484

1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Razão Social da Instituição: HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
CNES: 2786435
CNPJ: 50.944.198.0001/30
Endereço: Rua São Vicente de Paulo, 223, Centro, CEP: 13201-625
Município: Jundiaí
Superintendente: Sr. Matheus Siqueira Gomes
Diretor Técnico: Dr. Izandro Régis de Brito Santos
Diretor Clínico: Dr. Frederico Michelino de Oliveira
Diretoria Estatutária:
Presidente: Sr. Antônio Pedro Vendramin - Procurador: Sr. Denílson Cardoso de Sá
Vice-Presidente: Sr. Serafin Félix da Silva Neto
1º Tesoureiro: Sr. ZulmiroLulio Herrera
2º Tesoureiro: Sr. Denílson Cardoso de Sá
Conselho Fiscal:
Sr. Cláudio Stucchi
Sr. Emerson Santo Silva
Sr. Marcos Flávio Ribeiro

1.1. Composição do Conselho Gestor do Hospital de Caridade São Vicente de Paulo - Gestão 2017 – 2019 (prorrogado até junho 2020).

Representante dos Usuários

Titular 1º	Célia Regina Moura Silva
Titular 2º	Maria Cleuza Buoni Cunha
Titular 3º	Sebastião Manoel dos Santos
Titular 4º	Agostinho Geraldo Rocha Morett
Titular 5º	Moacir Capitosto
Titular 6º	Edison Turquetto
Suplente 1º	Ademir Turquetto
Suplente 2º	Francisco Cosimatti

Representante do COMUS (Usuário)

Titular 1º	Francisco Luiz Menezes Silva
Suplente 1º	Eurico Gonçalves de Lima

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 485

Representante Trabalhadores do HCSVP

Titular 1º	Wilton Cesar de Oliveira
Titular 2º	Juliana Karine Machado Rodrigues
Suplente 1º	Fabiano dos Santos

Representante Associação dos Trabalhadores HCSVP

Titular 1º	Renan Henrique Fernandes
Suplente 1º	Beatriz Lucia de Castro

Representantes Corpo Diretivo HCSVP

Titular 1º	Matheus Gomes
Titular 2º	Alexandre Mezei
Suplente 1º	Itibagi Rocha Machado

Representante Sociedade Vicentina de Jundiaí

Titular 1º	Roberto Tafarello
Suplente 1º	Amauri Liba

Representantes da Adm Pública (UGPS)

Titular 1º	Marco Antônio Vascaíno
Titular 2º	Pierre Lambert Oliveira
Suplente 1º	Neusa Ferreira Silva
Suplente 2º	Fabiana Barrete de Alcântara

Representante do COMUS (UGPS)

Titular 1º	Tiago Texera

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 486

MISSÃO

Promover assistência humanizada e segura, buscando garantir a qualidade de vida do paciente.

VISÃO

Ser Hospital referência em assistência hospitalar e humanização aos pacientes SUS na microrregião em Jundiaí.

VALORES

Comprometimento dos colaboradores com a Instituição e o atendimento ao paciente; Humanização nas ações com pacientes e colaboradores; Compromisso com a Qualidade nas realizações das atividades, Valorização da vida através da assistência segura e da qualificação do profissional.

CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

Entidade de assistência social sem fins lucrativos, filantrópica com nº do Certificado CNAS: 3.135/1964, com atendimento ambulatorial e hospitalar.

2 - HISTÓRICO - HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Em 1897, em Jundiaí, foi criada a Conferência Vicentina Nossa Senhora do Desterro, denominada Sociedade São Vicente de Paulo, com o intuito de ajudar os pobres e praticar a caridade. Porém as pessoas que se dedicavam a ajudar os pobres achavam que faltava algo, então surgiu à ideia de criar um hospital. E na reunião do dia 13 de agosto de 1899 foi sugerido que a Conferência Vicentina criasse um hospital de caridade em Jundiaí.

No dia cinco de novembro de 1899 foi aprovado o conselho diretor do hospital, denominado "mordomia". Esse conselho ficou responsável pela implantação e manutenção do hospital. Porém os doentes não poderiam esperar até que o prédio fosse construído para serem atendidos, então foi alugada uma casa para que os vicentinos pudessem dar os primeiros passos para concretizar seus ideais. A partir de seu funcionamento o hospital ganhara vida própria e como tal precisava existir como pessoa jurídica. Foi elaborado um estatuto específico para o hospital, que em seguida, foi registrado em cartório cuja certidão foi publicada no Diário Oficial e integrada aos arquivos da Conferência Vicentina. Mais tarde foi doado a conferência um prédio para que pudessem construir o hospital. Apesar de muitas dificuldades, no dia 20 de dezembro de 1902, o hospital, a partir de novos estatutos foi denominado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, começou a funcionar efetivamente.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 487

Então, concebido em 1899 pela Conferência Vicentina Nossa Senhora do Desterro, hoje determinada Sociedade de São Vicente de Paulo, o Hospital de Caridade foi inaugurada em 20 de dezembro de 1902 com o objetivo de prestar atendimento hospital aos desfavorecidos e indigentes, sendo uma missão que, até os dias atuais, está fortemente ligada às características desse Nosocômio.

O primeiro Conselho Diretor do Hospital foi composto com personalidades expressivas da cidade de Jundiaí à época, e os escolhidos foram os senhores Cr. Francisco de Queiroz Telles, Francisco de Albuquerque Cavalcante, Major Boaventura Mendes Pereira, José Francisco Queiroz Telles e Paulo Prates da Fonseca, que desde então foram os responsáveis pela implantação e manutenção do hospital.
Em 1973, a Sociedade Vicentina fez um Comodato com a Prefeitura, sendo no mesmo ano, criada a Faculdade de Medicina de Jundiaí que passou a se utilizar o hospital como campo de estágios aos seus alunos.

Em 1982, com fundamento na Lei Municipal nº 2.588, de 13 de agosto, foi firmado convênio que formalizava a "utilização exclusiva" por parte da Prefeitura, do estabelecimento hospitalar denominado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo e de seus pertences, localizados nesta cidade.

O Hospital São Vicente de Paulo possui em seu quadro de funcionários, profissionais capacitados, treinados e dedicados, e que apesar das dificuldades do dia-a-dia procuram fazer com que os pacientes se sintam acolhidos e confortados, minimizando assim o momento difícil pelo qual estão passando.

3 - PLANO DE TRABALHO

OBJETO - Execução de serviços médico-hospitalares e odontológicos de caráter de urgência e emergência, a serem prestados para Jundiaí e região de saúde conforme habilitações do Ministério da Saúde.

O Plano de Trabalho do HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO tem como objetivos estabelecer metas quantitativas e qualitativas, bem como compromissos a serem cumpridos pelo Hospital e pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde de Jundiaí-SP, garantindo assistência integral em saúde dentro de seu rol de especialidades e de sua capacidade instalada.

Este PLANO DE TRABALHO foi elaborado com base na série histórica existente ambulatorial e de internação do ano de 2019.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 488

PERFIL ASSISTENCIAL DA INSTITUIÇAO FRENTE AO SUS

O Hospital São Vicente de Paulo, é o único hospital filantrópico do município e da região de saúde de Jundiaí habilitado pelo Ministério da Saúde nas áreas: cardiovascular, oncológica, ortopédico-traumatológica e neurocirúrgica, sendo a referência formal para internações e atendimentos de urgência e emergência da região de saúde de Jundiaí nestas especialidades, composta por 07 municípios com uma população estimada de 804.936 habitantes, segundo estimativa IBGE 2018.

É um Hospital Filantrópico de Ensino, firmando-se, ao longo dos anos, como um hospital de qualidade, demonstrando sua crescente evolução e satisfação de seus pacientes e familiares.

Ao longo dos anos, o hospital vem incorporando serviços de maior complexidade devido à dificuldade de acesso ao HC UNICAMP, que é nossa referência para alguns procedimentos de alta complexidade.

Devido à localidade da cidade de Jundiaí, próxima a duas grandes rodovias, somos também referência para atendimento em acidentes em rodovias. Esse atendimento é regulado pelo regimento do SAMU no que se refere ao suporte de classificação das vítimas (amarelo, verde e vermelho), isso se dá, pelo atendimento, equipamento e corpo clínico que o hospital oferece.

Somos ainda referência para tratamento oncológico e a picadas ou acidentes com animais peçonhentos.

4 - <u>ESTRUTURA DO COMPLEXO HOSPITALAR</u>

O HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO ocupa área de 12.000 m2, conta com 238 leitos dos quais 232 para o SUS, atendendo as demandas referenciadas de urgência e emergência e, de alta complexidade em Ortopedia, Neurologia, Cardiologia e Oncologia. Possuí em sua estrutura e anexos:

Pronto Socorro Adulto: O hospital possui Pronto Socorro Adulto que atende demanda referenciada, nas seguintes áreas:

- Clínica Médica
- Clínica Cirúrgica – incluindo habilitações:
- Cardiovascular
- Neurocirurgia
- Oncologia
- Trauma – Ortopedia
- Trauma – Buco Maxilo Facial

Ambulatórios: O hospital possuí Ambulatório Médico e Odontológico de especialistas nas diversas

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 489

áreas de especialidades, que atende demanda referenciada para consultas, diagnoses, procedimentos e terapias nas seguintes especialidades médicas:

- Anestesiologia
- Cirurgia Vascular
- Oncologia Clínica e Cirúrgica
- Vascular
- Cardiologia Clínica
- Cirurgia Cardiovascular
- Cirurgia Cabeça e Pescoço
- Cirurgia Aparelho Digestivo (Gastrologia Clínica e Cirúrgica)
- Cirurgia Geral
- Cirurgia Plástica
- Cirurgia Torácica
- Hematologia
- Fonoaudiologia
- Neurologia Clínica
- Neurocirurgia
- Psicologia
- Ortopedia e Traumatologia
- Serviço Social
- Proctologia
- Urologia
- Anticoagulação
- Reumatologia
- Odontologia / Buco Maxilo Facial

Observação: os atendimentos de psicologia e serviço social são para acompanhamento da triagem oncológica.

O hospital possuí em parceria com o município assistência ambulatorial especializada em odontologia, Centro de Especialidades Odontológicas, que atende demanda referenciada nas seguintes especialidades:

- Cirurgião Dentista Periodontista
- Cirurgião Dentista Traumatologista Bucomaxilofacial
- Cirurgião Dentista Endodontista
- Cirurgião Dentista Protetista
- Cirurgião Dentista Estomatologista
- Cirurgião Dentista Clinico Geral
- Auxiliar odontológico

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 490

• **Estrutura física de atendimento:** O hospital possuí a seguinte estrutura para assistência de urgência e emergência a saúde:

Leitos		
ESPEC - CIRURGICO		
Nome Leitos	**Leitos Existentes**	**Leitos SUS**
CIRURGIA GERAL	68	63
ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	18	18
ESPEC - CLINICO		
Nome Leitos	**Leitos Existentes**	**Leitos SUS**
CLINICA GERAL	111	110
SAÚDE MENTAL	10	10
COMPLEMENTAR		
Nome Leitos	**Leitos Existentes**	**Leitos SUS**
UTI ADULTO - TIPO II	31	31

Instalações Físicas para Assistência		
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
Instalação:	**Qtde./Consultório:**	**Leitos/Equipos:**
CONSULTORIOS MEDICOS	14	0
ODONTOLOGIA	2	0
SALA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/GRAVE	1	0
SALA DE ATENDIMENTO INDIFERENCIADO	1	0
SALA DE CURATIVO	3	0
SALA DE GESSO	1	0
SALA DE HIGIENIZACAO	1	0
SALA PEQUENA CIRURGIA	1	0
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO	2	14
AMBULATORIAL		
Instalação:	**Qtde./Consultório:**	**Leitos/Equipos:**
CLINICAS INDIFERENCIADO	6	0
ODONTOLOGIA	1	0
SALA DE GESSO	1	0
SALA DE REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO	3	3
HOSPITALAR		
Instalação:	**Qtde./Consultório:**	**Leitos/Equipos:**
SALA DE CIRURGIA	8	0
SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL	0	0
SALA DE RECUPERACAO	1	6

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 491

Serviços de Apoio		
cod.:	**Serviço:**	**Característica:**
10	AMBULANCIA	PROPRIO
04	CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS	PROPRIO
03	FARMACIA	PROPRIO
08	LAVANDERIA	TERCEIRIZADO
11	NECROTERIO	PROPRIO
05	NUTRICAO E DIETETICA (S.N.D.)	PROPRIO
01	S.A.M.E. OU S.P.P.(SERVIÇO DE PRONTUARIO DE PACIENTE)	PROPRIO
09	SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	PROPRIO E TERCEIRIZADO
02	SERVICO SOCIAL	PROPRIO

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES competência maio/2020.

Habilitações: O Hospital possui as seguintes habilitações pelo Ministério da Saúde para assistência:

2786435-HCSVP HOSPITAL SAO VICENTE						
Código	**Descrição**	**Competência Inicial**	**Competência Final**	**Portaria**	**Data Portaria**	**Leitos SUS**
101	CENTRO DE REFERENCIA EM ATENCAO A SAUDE DO IDOSO	fev/99	---			0
636	SERVIÇOS HOSPITALARES DE REFERENCIA PARA ATENCAO A PESSOAS COM SOFRIMENTO OU TRANTORNO MENTAL INCLUINDO AQUELAS COM NECESSIDADES DECORRENTES DO USO DE ALCOOL E OUTRAS DROGAS	dez/16	---	SAS 2320	23/12/2016	10
801	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE CARDIOVASCULAR*	out/06	---	SAS 721	28/09/2006	
803	CIRURGIA CARDIOVASCULAR E PROCEDIMENTOS EM CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA	out/06	---	SAS 721	28/09/2006	
1101	SERVICO HOSPITALAR PARA TRATAMENTO AIDS	jul/92	---			0
1203	HOSPITAL DIA - AIDS	jul/92	---			0
1301	INTERNACAO DOMICILIAR	nov/06	---	GM 2818	12/04/2007	0

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 492

1601	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM NEUROLOGIA/NEUROCIRURGIA*.	jan/08	---	PT SAS 646	10/11/2008	
1707	UNACON COM SERVICO DE RADIOTERAPIA	nov/09	---	PT SAS 425	03/12/2009	
1708	UNACON COM SERVICO DE HEMATOLOGIA	set/07	---	PT SAS 425	03/12/2009	
1718	ONCOLOGIA CIRÚRGICA HOSPITAL PORTE B	jan/13	---	PT GM 3398	28/12/2016	
2301	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TERAPIA NUTRICIONAL*	jan/08	---	SAS 120 RETIF	14/04/2009	
2304	ENTERAL E PARENTERAL	jan/08	---	SAS 120 RETIF	14/04/2009	
2420	RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS	out/18	out/22	PT SAS Nº 1673	22/10/2018	
2422	TRANSPLANTE DE TECIDO MÚSCULO ESQUELÉTICO	out/18	out/22	PT SAS Nº 1673	22/10/2018	
2501	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TRAUMATO-ORTOPEDIA*	jan/08	---	SAS 90 RETF	30/03/2009	
2601	UTI II ADULTO	fev/99	---	PT SAS 432	11/08/2008	31
2901	VIDEOCIRURGIAS	dez/98	---		12/04/2007	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES competência agosto/2020.

Serviços Especializados: O Hospital possui os seguintes serviços especializados para assistência:

Serviços especializados

		Ambulatorial:		Hospitalar:	
Código: Serviço:	**Característica:**	**SUS:**	**não SUS:**	**SUS:**	**não SUS:**
130 ATENCAO A DOENÇA RENAL CRONICA	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
130 ATENCAO A DOENÇA RENAL CRONICA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
169 ATENCAO EM UROLOGIA	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
150 CIRURGIA VASCULAR	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 493

104	REGULACAO DE ACESSO A ACOES E SERVICOS DE SAUDE	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
106	SERVICO DE ATENCAO A DSTHIVAIDS	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
111	SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
116	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
116	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
113	SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
105	SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
114	SERVICO DE ATENCAO EM SAUDE BUCAL	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
115	SERVICO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
117	SERVICO DE CIRURGIA REPARADORA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
118	SERVICO DE CIRURGIA TORACICA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
120	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
145	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
122	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
123	SERVICO DE DISPENSACAO DE ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPE	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
142	SERVICO DE ENDOSCOPIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
125	SERVICO DE FARMACIA	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
126	SERVICO DE FISIOTERAPIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
126	SERVICO DE FISIOTERAPIA	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
128	SERVICO DE HEMOTERAPIA	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 494

131	SERVICO DE OFTALMOLOGIA	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
132	SERVICO DE ONCOLOGIA	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
132	SERVICO DE ONCOLOGIA	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
132	SERVICO DE ONCOLOGIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
133	SERVICO DE PNEUMOLOGIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
135	SERVICO DE REABILITACAO	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
136	SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
155	SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
140	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
146	SERVICO DE VIDEOLAPAROSCOPIA	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
144	SERVICO POSTO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLOGICOS	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
149	TRANSPLANTE	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES competência agosto/2020.

Estrutura de Recursos Humanos: Atualmente, o Hospital possui a seguinte estrutura de recursos humanos para a operacionalização do hospital e de seus serviços:

Função	Quantidade de Profissional	Carga Horária Mensal
Funções Administrativas		
Agente Administrativo	30	180/200
Analistas	4	200
Assessores	3	50/92,5/200
Assistentes	16	180/200
Auxiliares	103	180/200
Gestores	15	200
Comprador	2	200
Desenhista Técnico	1	200
Líderes	6	180/200
Recepcionista	37	180/200
Controlador de Acesso	49	180/200
Farmacêutico	8	180/200
Técnico de Segurança do Trabalho	3	200
Telefonista	8	180
Pedagoga	2	200
Funções de Apoio		
Açougueiro	1	180

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 495

Ajudante de Mecânico	1	180
Assistente	1	200
Auxiliares	162	180/200
Copeira	36	180
Costureira	2	200
Cozinheiro	11	180
Eletricista	5	180
Gestores	4	200
Líderes	14	180/200
Motorista	10	180/200
Mecânico de Manutenção	1	200
Nutricionista	6	200
Técnico de Nutrição	7	180/200
Pedreiro	3	200
Funções Assistenciais		
Auxiliar de Enfermagem	253	180/200
Auxiliar de Laboratório	4	180
Biomédico	2	180
Bioquímico	1	180
Gestores	12	120/150/180/200
Enfermeiro	121	180/200
Fisioterapeuta	23	150
Fonoaudiólogo	3	150
Instrumentador	2	180
Operador de Câmara Escura	3	120
Psicólogo	4	200
Técnico de Enfermagem	322	180/200
Técnico de Laboratório	8	180
Técnico de Radiologia	39	120
Técnico de Gesso	9	180
Assistente Social	4	150
Dentista	10	**
Funções Médicas		
Médico	251	**
Funções Diretoria		
Superintendente / Diretoria	3	200

**** As funções de Médico e Cirurgião Dentista, os profissionais são remunerados por hora trabalhada.**

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 496

5 - SERVIÇOS HOSPITALARES

Os serviços devem observância às políticas nacional e estadual de referência de média complexidade, definidas por meio das normas e demanda pelo Ministério da Saúde, sendo:

- **URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**: são considerados atendimentos de urgências àqueles não programados. O hospital dispõe de atendimento de urgência e emergência, atendendo toda demanda referenciada pela rede de atenção pré-hospitalar e demais serviços, conforme fluxo estabelecido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde, durante as 24 horas do dia, todos os dias do ano.

- **AMBULATÓRIO:** o hospital conta com estruturas para consultas médicas especializadas e outros profissionais de saúde como Odontólogo, Fonoaudiólogo, Psicólogo. São disponibilizadas consultas de médicos especialistas nas diversas áreas de especialidades, bem como dos demais profissionais de saúde, para os atendimentos da demanda referenciada do SUS.

- **SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO INTERNO E EXTERNO:** disponibilização de exames (Serviços de análises clínicas, Raios-X Simples e Contrastado, Tomografia Computadorizada, Ultrassonografia, USG por Doppler, Endoscopia e Colonoscopia, USG Vascular Doppler Scan, Ecocardiograma com stress farmacológico, Ecocardiograma Transesofágico, CPRE, Câmara Hiperbárica, Hemodinâmica e Biopsias que necessitem de ambiente hospitalar) e ações de apoio, diagnóstico e terapêutico para a totalidade dos pacientes atendidos em regime de urgência, emergência, internação e ambulatorial.

- **SERVIÇO DE HEMODIÁLISE:** atendimento a pacientes que necessitam de hemodiálise na fase aguda.

- **INTERNAÇÃO DOMICILIAR:** serviço substituto ou complementar à internação hospitalar ou ao atendimento ambulatorial, responsável pelo gerenciamento, operacionalização às Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipes Multiprofissionais de Apoio (EMAP).

- **SERVIÇOS DE APOIO:** próprio do Hospital: Ambulância, Central de Materiais Esterilizados, Farmácia, Higiene e Hotelaria, Necrotério, Cuidados Paliativos, Nutrição e Dietética, Serviço de Prontuário de Paciente (SAME), Almoxarifado, Ouvidoria, Serviço Social, Núcleo de Educação Permanente, Serviços Especializados em Engenharia de Segurança em Medicina do Trabalho (SESMT), Engenharia Clínica e Serviços de Tecnologia de Informação.

Em decorrência do seu perfil de atendimento de média e alta complexidade, mantêm a taxa média de permanência de internação em 07 dias

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 497

6 -METAS QUANTITATIVAS

As Metas de Produção correspondem ao volume estimado de procedimentos SUS e os não constantes no SUS a ser realizado no mês para atingir os objetivos propostos no Plano de Trabalho.

BLOCO 1: ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física Estimada	Valor Mensal Tabela SUS – Estimada	Valor complementar Estimado **
Procedimentos com finalidade diagnóstica (0201-0202-0203-0204-0205-0206-0207-0209-0210-0211-0212-0214) - Procedimentos clínicos (0301-0302-0303-0304*-0306 – 0307-0309) - Procedimentos Cirúrgicos (0401-0404-0405-0406-0407-0408-0409-0412-0414-0415-0417).	36.427	R$ 1.226.086,53	R$ 2.391.038,17
CPRE - pacientes mês (procedimentos não constantes na tabela SUS)	16	-	R$ 39.200,00
Câmara Hiperbárica - sessões (procedimentos não constantes na tabela SUS)	53	-	R$ 13.250,00
Total	**36.496**	**R$ 1.226.086,53**	**R$ 2.443.488,17**

*exceto procedimentos na forma de organização 030401 e procedimento 030101007-2 (CBO225330) - consulta de Radioterapeuta

**Índice de multiplicação de 1,950138195sobre o valor mensal da Tabela SUS.

BLOCO 2: INTERNAÇÃO CLÍNICA

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física Estimada	Valor Mensal Tabela SUS - Estimada	Valor complementar Estimada **
Procedimentos com finalidade diagnóstica e Clínicos (0201-0209-0301-0303-0304-0305-0308)	800	R$ 744.947,71	R$ 1.562.155,88
Leitos habilitados SHR´s conforme portaria nº 2.857 MS/GM		R$ 56.101,10	
Total	**800**	**R$ 801.048,81**	**R$ 1.562.155,88**

**Índice de multiplicação de 1,950138195sobre o valor mensal da Tabela SUS.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 498

BLOCO 3: INTERNAÇÃO CIRÚRGICA

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física Estimada	Valor Mensal Tabela SUS - Estimada	Valor complementar Estimado **
Procedimentos Cirúrgicos (0401-0402-0403-0404-0405-0406-0407-0408-0409-0410-0412-0413-0414-0415-0416)	**500**	**R$ 1.566.648,94**	**R$ 3.055.181,94**

**Índice de multiplicação de 1,950138195sobre o valor mensal da Tabela SUS.

HSVP - valor mensal tabela SUS + valor complementar	**R$ 10.654.610,27**

6.1 CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS

O hospital receberá o valor global das metas quantitativas ambulatoriais, internação clínica e internação cirúrgica previsto nos blocos 1, 2 e 3 acima, desde que comprovada à execução mínima de 90% das metas físicas pactuadas por bloco, com aprovação técnica do Departamento de Regulação da Saúde/UGPS.

A avaliação referente ao cumprimento das METAS QUANTITATIVAS realizada pelo Departamento de Regulação da Saúde/UGPS se dará no mês seguinte da data de pagamento, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

Caso o hospital não atinja pelo menos 90% das metas físicas pactuadas por bloco, por 3 (três) meses consecutivos ou 4 (quatro) meses alternados, por períodos de 12 meses, não acumulativos, o hospital passará a receber, no mês subsequente da apuração, o valor da Tabela SUS, pelo quantitativo faturado e aprovado de procedimentos SUS do respectivo bloco, por um período máximo de 2 meses, período limite para apresentação de uma nova proposta de Plano de Trabalho.

Precedendo o pagamento através da forma de faturamento pelo valor da tabela SUS, caberá a conveniada o direito de apresentação de justificativa técnica dos fatos ocorridos para o não cumprimento das metas, que deverá ser analisado e deferido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

7- METAS QUALITATIVAS

As METAS QUALITATIVAS correspondem às ações desenvolvidas pela entidade, visando à qualificação do atendimento oferecido.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 499

	Indicadores	Descrição	Parâmetro Utilizado	Pontuação	Critérios
1)	Leitos destinados ao SUS	Percentual de leitos hospitalares destinados ao SUS em relação ao total de leitos do hospital.	Mínimo de 90%	2	Pontuará o hospital quando atingir o percentual.
2)	Tempo Médio de Permanência	Número de dias de permanência total no mês em relação ao total de internações hospitalares mês	7	1	Pontuará o hospital quando apresentar Tempo Médio de Permanência menor ou igual a 7 dias
3)	Percentual de procedimentos ambulatoriais de Alta Complexidade (AC)	Percentual de produção mensal financeira de procedimentos ambulatoriais de AC (Portaria nº 968/SAS de 11 de dezembro de 2002) em relação à produção total do hospital	30%	1	Pontuará o hospital quando apresentar no mínimo 30% de sua produção financeira ambulatorial em Alta Complexidade
4)	Percentual de internações de Alta Complexidade (AC)	Percentual de produção mensal financeira de procedimentos de internação hospitalar de AC (Portaria nº 968/SAS de 11 de dezembro de 2002) em relação a produção total do hospital	30%	1	Pontuará o hospital quando apresentar no mínimo 30% de sua produção financeira de internações hospitalares em Alta Complexidade
5)	Número de habilitações em AC	Manutenção do número de habilitações e credenciamentos em sistemas de alta complexidade.	6	2	Pontuará o hospital enquanto permanecer habilitado conforme discriminado em plano de trabalho.
6)	Número absoluto de cirurgias de caráter eletivo realizadas mês.	Número de cirurgias eletivas realizadas por mês	140	1	Pontuará o hospital quando realizar uma média mensal igual ou maior a 140 cirurgias mês.
7)	Taxa de infecção hospitalar (global)	Taxa mensal de infecção hospitalar encaminhado pelo SCIH	≤ 4	1	Pontuará o hospital quando apresentar relatório demonstrando a taxa de infecção hospitalar
8)	Atividades de formação/educação	Existência de atividades de educação para grupo	Sim/ Não	1	Pontuará o hospital quando apresentar atividades regulares

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 500

	permanente e desenvolvimento para profissionais da rede de serviços do SUS	profissionais da rede de serviços do SUS			de educação continuada para seus trabalhadores (pelo menos uma por mês)
Total de pontos possíveis: 10					

Para aferição das metas qualitativas, o hospital encaminhará mensalmente um relatório sintético, descriminado por item, informando o cumprimento das metas estabelecidas.

7.1 CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUALITATIVAS

Caso o hospital não atinja pelo menos 80% das METAS QUALITATIVAS por 03 competências consecutivas ou 04 competências alternadas, por períodos de 12 meses, não acumulativos, o hospital passará a receber, no mês subsequente da apuração, o desconto de 20% do valor global conveniado, por um período máximo de 2 meses, prazo em que deverá apresentar nova proposta de Metas Qualitativas, ou retorno do cumprimento das mesmas.

Precedendo o desconto do não cumprimento das METAS QUALITATIVAS, caberá a conveniada o direito de apresentação de justificativa técnica dos fatos ocorridos para o não cumprimento das metas, que deverá ser analisado e deferido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

8 – REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS (RUE)

O Hospital São Vicente recebeu a habilitação do Ministério da Saúde, Portaria GM/MS nº 2.159 de 27 de setembro de 2018, e passa a integrar a Rede de Atenção às Urgências e Emergências do Estado de São Paulo (RUE) em conformidade com o Plano de Ação Regional da Rede Regional de Atenção à Saúde 16 (RRAS 16).

O Montante anual de R$ 4.444.323,84 refere-se ao componente de qualificação da Atenção Hospitalar da RUE, no qual o Hospital São Vicente foi habilitado como Porta de Entrada Tipo II e teve 8 leitos de UTI Adulto já existentes qualificados pelo Ministério da Saúde, considerando ser o hospital de referência regional em alta complexidade nas áreas: cardiovascular, oncológica, ortopédico-traumatológica e neurocirúrgica, para internações e atendimentos de urgência e emergência da região de saúde de Jundiaí nestas especialidades, composta por 07 municípios com uma população estimada de 804.936 habitantes, segundo estimativa IBGE 2018;

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 501

9 - CONDIÇÕES GERAIS

Procedimentos que não constem neste Plano de Trabalho e que forem executados e comprovados deverão ser comunicados a Unidade de Gestão de Promoção da Saúde para que seja analisada a possibilidade de inclusão através de Termos Aditivos específicos.

Procedimentos comprovadamente realizados, que superem a capacidade instalada oficial do hospital, deverão ser comunicados a Unidade de Gestão de Promoção da Saúde para regular apuração técnica.

Na hipótese de os atendimentos realizados superarem as metas pactuadas do presente Plano de Trabalho, a qualquer tempo, desde que haja um desequilíbrio, as partes se comprometem rever as metas e valores conveniados, para se manter os serviços regularmente e prestados ao Sistema Único de Saúde (SUS) pelo Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.

10 - PLANO DE AÇÃO PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19, NO PERÍODO 09/04/2020 A 31/12/2020.

Considerando a existência de pandemia do coronavírus (COVID-19), nos termos declarados pela Organização Mundial da Saúde - OMS;

Considerando que esta Instituição desempenha importante papel no atendimento de média e alta complexidade do Sistema Único de Saúde (SUS), não somente para a cidade de Jundiaí, mas também para a região de saúde de Jundiaí e que está na linha de frente do enfrentamento da pandemia do coronavírus (COVID-19);

Considerando que a atuação da Instituição na aludida linha de frente de enfrentamento da pandemia, demanda reestruturar o seu cotidiano para atender as necessidades inerentes a situação de emergência de saúde pública, não gerando desassistência a população;

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 568 de 26 de março de 2020**, que autoriza a habilitação de leitos de Unidade de Terapia intensiva Adulto UTI – tipo II, no valor de R$ 1.600,00/diária de leito, para o atendimento exclusivo de pacientes com a COVID-19,

Considerando a **Resolução SS nº 41, de 27 de março de 2020**, que estabelece a transferência de recursos do Fundo Estadual de Saúde para os Fundos Municipais de Saúde, a serem destinados às ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus – COVID-19;

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 774, de 9 de abril de 2020**, que estabelece a destinação de recurso financeiro para o custeio de ações e serviços relacionados à assistência ambulatorial e hospitalar decorrente do Coronavírus COVID-19;

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 502

Considerando a **Emenda Parlamentar nº 71250001**, destinado ao Hospital São Vicente de Paulo com o objetivo de apoiar as ações de enfrentamento ao Coronavírus COVID-19;

Considerando **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 237 de 18 de março de 2020** (republicada) que inclui leitos e procedimentos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME) do Sistema Único de Saúde (SUS), para atendimento exclusivo dos pacientes com COVID-19;

Considerando **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 1393 de 21 de maio de 2020**, que dispõe sobre o auxílio financeiro emergencial às santas casas e aos hospitais filantrópicos sem fins lucrativos, que participam de forma complementar do Sistema Único de Saúde (SUS), no exercício de 2020, com o objetivo de permitir-lhes atuar de forma coordenada no controle do avanço da pandemia da Covid-19;

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 1424 de 27 de maio de 2020**, que habilita leitos da Unidade de Terapia Intensiva - UTI Adulto Tipo II - COVID-19 e estabelece recurso do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Grupo Coronavírus (COVID 19), disponibilizado ao Estado de São Paulo e Municípios;

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 1448 de 29 de maio de 2020**, que dispõe sobre a transferência da segunda parcela do auxílio financeiro emergencial às Santas Casas e aos hospitais filantrópicos sem fins lucrativos, nos termos da Lei nº 13.995, de 05 maio de 2020, e do art. 3º da Portaria 1393/GM/MS, de 21 de maio de 2020;

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 1.666, de 1 de julho de 2020**, que dispõe sobre a transferência de recursos financeiros aos Estados, Distrito Federal e Municípios para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente da Coronavírus - COVID 19.

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 2.191, de 21 de agosto de 2020**, que habilita leitos de Suporte Ventilatório Pulmonar para atendimento exclusivo dos pacientes do COVID-19 e estabelece recurso financeiro do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Grupo Coronavírus - COVID 19.

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 2.276, de 27 de agosto de 2020**, que prorroga a habilitação de leitos de Unidades de Terapia Intensiva - UTI Adulto Tipo II - COVID-19 e estabelece recurso financeiro do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Grupo Coronavírus - COVID 19.

Informamos que o hospital no pico da pandemia criou/transformou 85 leitos de UTI Tipo II Adulto exclusivos para assistência ao coronavírus, sendo destes, o total de 46 leitos foram

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 503

habilitados por 90 dias pelo Ministério da Saúde (MS) conforme Portaria nº 1424 de 27 de maio de 2020 e, prorrogado pelo MS por mais 30 dias para a competência agosto, conforme Portaria nº 2276 de 27 de agosto de 2020, além de no pico da pandemia o hospital criou/transformou 82 leitos de retaguarda de enfermaria.

Ainda na competência agosto, o MS habilitou mais 23 leitos de UTI Tipo II Adulto exclusivos para assistência ao Coronavírus por mais 90 dias, conforme a portaria nº 2191 de 21 de agosto de 2020. Medida necessária para garantir acesso qualificado e em tempo oportuno para pacientes que desenvolvem a forma grave da doença, evitando desassistência.

O presente Plano de Trabalho visa operacionalizar as ações necessárias para adequação afim de garantir o atendimento hospitalar integral dos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19.

Sendo a principal ação a implantação da Ala COVID-19 no complexo hospitalar que, no pico da pandemia chegou a criar/transformar de 167 leitos para COVID-19, readequando sua ala em número de leitos conforme a retração da pandemia no município, na seguinte disposição:

TIPO DE LEITO (Ala Covid -19)	Maio a Julho	Agosto a Setembro	Outubro	Novembro a Dezembro*
UTI Adulto Tipo II – COVID 19	85	69	23	28
Enfermaria Covid-19	82	57	29	

**Número total de leitos da Ala COVID-19, poderão ser utilizados na modalidade enfermaria e/ou UTI conforme a necessidade assistencial (leitos que permitem a transformação de seu tipo de maneira imediata).*

11 - LEITOS EM HOSPITAL DE CAMPANHA (UNIDADE TEMPORÁRIA) – DE 11/06/2020 A 31/10/2020.

Considerando que em maio iniciou um período de crescente demanda por leitos hospitalares em função da pandemia desencadeada pelo novo Coronavirus (COVID 19), constatou-se a necessidade de ampliação leitos de retaguarda durante o período de emergência de saúde pública, para tanto foi implantado 01 (uma) unidade de saúde temporária (Hospital de Campanha) **com 25 leitos de retaguarda clínica, sendo 01 disponível para estabilização e 24 para internação de enfermaria aos pacientes com sintomas respiratórios;**

O Hospital de Campanha é uma unidade temporária que foi implantada como suporte do Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, destinado a receber exclusivamente pacientes da COVID 19 já estabilizados, ou pacientes com quadro estável que ainda necessitam de cuidados médicos, para a liberação de leitos no hospital de referência;

O Hospital de Campanha foi instalado no 12º GAC (Exército de Jundiaí), que possuí estrutura predial própria, evitando a necessidade de investimento em estrutura, localizado na Vila Militar, KM 53 da Via Anhanguera, endereço complementar ao complexo hospitalar Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, o Hospital de Campanha trata-se de uma ampliação temporária da área hospitalar e, teve sua estrutura integrada ao complexo hospitalar, conforme orientações técnicas da

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 504

Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde do Ministério da Saúde (CGSI/DRAC/SAES/MS), sendo utilizado o CNES 2786435 do Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, o Hospital de Campanha foi informado como nova estrutura instalada em endereço complementar, acrescentado o serviço realizado, os equipamentos, os leitos e os profissionais de saúde;

11.1 – INSTALAÇÕES DE LEITOS EM HOSPITAL DE CAMPANHA (UNIDADE TEMPORÁRIA)

12º Grupo de Artilharia de Campanha, no endereço: Via Anhanguera, KM53 - Vila Militar, Jundiaí - SP, 13203-850

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias 24 horas.

Tipo de atendimento / Unidade de Leitos de Retaguarda Clinica destinada ao acolhimento de pacientes da COVID 19 já estabilizados e regulados pela unidade hospitalar principal (HCSVP).

Equipe: Composição da equipe multiprofissional.

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico Intensivista de 12 horas.	90 PLANTÕES	R$112.500,00
Equipe de profissionais da área da saúde	5 Auxiliar de Farmácia 25 Auxiliar de enfermagem 1 Auxiliar Administrativo 6 Auxiliar de Higiene 5 Enfermeiros 1 Fisioterapêuta 1 Nutricionista 1 Motorista	R$179.534,54
Materiais e Medicamentos	EPI, INSUMOS, MEDICAMENTOS, PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA, GÊNEROS ALIMENTÍCIOS,	R$110.000,00
Serviço de Terceiros	CONTRATO DE MANUTENÇÃO, LAVANDERIA, SISTEMA DE GESTÃO, LOCAÇÕES, MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS, MANUTENÇÃO PREDIAL, SADT, GASES	R$107.000,00
	VALOR TOTAL	**R$ 509.034,54**

12 – CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSOS

12.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS/QUALITATIVAS E RUE

DESCRIÇÃO	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20
Metas Quantitativas e Qualitativas	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27
Rede de Urgência /Emergência - RUE	R$370.360,32	R$370.360,32	R$370.360,32	R$370.360,32
TOTAL	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 505

DESCRIÇÃO	ago/20	set/20	out/20	nov/21
Metas Quantitativas e Qualitativas	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27
Rede de Urgência /Emergência - RUE	R$370.360,32	R$370.360,32	R$370.360,32	R$370.360,32
TOTAL	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**

DESCRIÇÃO	dez/20	jan/21	fev/21	mar/21
Metas Quantitativas e Qualitativas	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27
Rede de Urgência /Emergência - RUE	R$370.360,32	R$370.360,32	R$370.360,32	R$370.360,32
TOTAL	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**

Obs.: Os recursos referentes aos meses de abril até agosto de 2020, foram efetivados através do termo Aditivo IV do Convênio nº 09/2019.

12.2 - PARA O ENFRENTAMENTO A COVID – 19

12.2.1 – AÇÕES E SERVIÇOS PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.

DESCRIÇÃO	PARCELA ÚNICA	MAIO/20	JUNHO/20	JULHO/20
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a Covid 19 Portaria MS/GM nº 774 de 09 de Abril de 2020	R$ 7.280.671,25			
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a Covid 19 Emenda Parlamentar nº 71250001	R$ 1.950.143,00			
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a Covid 19 Portaria MS/GM nº 1393 de 21 de Maio de 2020	R$ 936.737,42			
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a Covid 19 Portaria MS/GM nº 1424 de 27 de Maio de 2020		R$ 2.208.000,00	R$ 2.208.000,00	R$ 2.208.000,00
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a Covid 19 Portaria MS/GM nº 1448 de 29/05/20 de março de 2020	R$ 5.222.348,71			
TOTAL	**R$ 15.389.900,38**	**R$ 2.208.000,00**	**R$ 2.208.000,00**	**R$ 2.208.000,00**

Obs.: Os recursos referentes a Portaria MS/GM nº 774 de 09/04/20, Emenda Parlamentar nº 71250001, Portaria MS/GM nº 1424 de 27/05/20, Portaria MS/GM nº 1393 de 21/05/20, Portaria MS/GM nº 1448 de 29/05/20 de março de 2020, foram efetivados através do termo Aditivo IV do Convênio nº 09/2019.

12.2.2 – CUSTEIO DA ALA E DOS LEITOS DE UTI PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19 – Período de agosto a outubro/2020

DESCRIÇÃO	AGOSTO/20	SETEMBRO/20	OUTUBRO/20
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a Covid 19 Portaria MS/GM nº 2276 DE 27 DE Agosto de 2020	R$ 2.208.000,00		
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a Covid 19 Portaria MS/GM nº 2191 de 21 de Agosto de 2020	R$ 1.104.000,00	R$ 1.104.000,00	R$ 1.104.000,00
TOTAL	**R$ 3.312.000,00**	**R$ 1.104.000,00**	**R$ 1.104.000,00**

Obs.: O recurso referente aos meses agosto a outubro de 2020 foram efetivados através do Termo Aditivo V do Convênio nº 09/2019.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 506

12.2.3 - CUSTEIO DA ALA E DOS LEITOS DE UTI PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19 – Período de novembro e dezembro/2020

DESCRIÇÃO	NOVEMBRO/20	DEZEMBRO/20
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a Covid 19	R$ 1.104.000,00	R$ 1.104.000,00
TOTAL	**R$ 1.104.000,00**	**R$ 1.104.000,00**

OBS. Os recursos para a efetivação dos repasses acima serão oriundos de Portarias especificais do Ministério da Saúde para ações de enfretamento à COVID 19.

12.3 – PARA O HOSPITAL DE CAMPANHA

12.3.1 – PARA O CUSTEIO DO HOSPITAL DE CAMPANHA – Período de 11/06/2020 a 10/09/2020.

HOSPITAL DE CAMPANHA	de 11/06/20 a 30/06/20	jul/20	ago/20	até 10/09/20
Custeio de Ações para o Enfrentamento a COVID-19 **(Resolução SS 41 de 27 de março de 2020)**	R$339.356,36	R$509.034,54	R$509.034,54	R$169.678,18
	R$339.356,36	R$509.034,54	R$509.034,54	R$169.678,18

Obs.: O recurso referente aos meses junho/julho e agosto de 2020 foram efetivados através do termo Aditivo IV do Convênio nº 09/2019.

12.3.2 – PARA O CUSTEIO DO HOSPITAL DE CAMPANHA – Período de 11/09/2020 a 31/10/2020.

DESCRIÇÃO	De 11/09/20 a 30/09/2020	OUTUBRO/20
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a Covid 19 Portaria MS/GM nº 1.666 de 1 de Julho de 2020	R$ 339.356,36	R$ 509.034,54
TOTAL	**R$ 339.356,36**	**R$ 509.034,54**

Obs.: O recurso referente aos meses setembro e outubro de 2020 foram efetivados através do termo Aditivo V do Convênio nº 09/2019.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 507

13 – PLANOS DE APLICAÇÕES DE RECURSOS

13. 1 –PARA AS METAS QUANTITATIVAS/QUALITATIVAS E RUE.

DESPESA	PERCENTUAL DE EXECUÇÃO
Recursos humanos (Salários / FGTS / FGTS Rescisão / Férias / 13º Salário / Rescisão / VA / VR / Seguros / Assistência Odontológica / Uniformes / Transporte)	63,89%
Medicamentos	8,00%
Material médico e hospitalar (Reembolsável e Não Reembolsável, Gêneros Alimentícios, Limpeza, Escritório, Segurança, Proteção Pessoal, Gases Medicinais e Reposição de peças)	11,00%
Serviços médicos	8,00%
Outros serviços de terceiros (Lavanderia, Manutenção de Equipamentos, Exames, Terceirizados, Sistema de Gestão, Internet, Contratos de Manutenção, Locações de Equipamentos)	4,45%
Locação de Imóveis	0,18%
Utilidades Públicas (Luz, Telefone, Internet)	1,00%
Outras despesas (Manutenção Predial e Pequenos Investimentos)	3,48%
TOTAL	**100,00%**

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 508

13.2 – PARA ENFRENTAMENTO A COVID -19

DESPESA	PERCENTUAL DE EXECUÇÃO
Recursos humanos (Salários / FGTS / FGTS Rescisão / Férias / 13º Salário / Rescisão / VA / VR / Seguros / Assistência Odontológica / Uniformes / Transporte)	58,00%
Medicamentos	17,00%
Material médico e hospitalar (EPI´s, Insumos, Materiais, Produtos de Higiene e Limpeza, Gases Medicinais)	17,00%
Outros serviços de terceiros (Lavanderia, Manutenção de Equipamentos, Exames, Terceirizados, Sistema de Gestão, Internet, Contratos de Manutenção, Locações de Equipamentos, Serviços Médicos)	6,00%
Equipamentos (Portaria MS/GM nº 1448/2020 e Portaria nº 1393/2020)	2,00%
TOTAL	**100,00%**

13.3 – PARA HOSPITAL DE CAMPANHA

DESPESA	HOSPITAL DE CAMPANHA
Recursos humanos (Salários / FGTS / FGTS Rescisão / Férias / 13º Salário / Rescisão / VA / VR / Seguros / Assistência Odontológica / Uniformes / Transporte)	35%
Medicamentos	10%
Material médico e hospitalar (Reembolsável e Não Reembolsável, Gêneros Alimentícios, limpeza, escritório, segurança, proteção pessoal, reposição de peças)	12%
Serviços médicos	22%
Outros serviços de terceiros (Contratos de Manutenção / Lavanderia / Sistemas de Gestão / Locação de equipamentos / Manutenção de equipamentos / Manutenção Predial / SADT / Gases)	21%
TOTAL	**100%**

14 –CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

14. 1 – DAS METAS QUANTITATIVA E QUALITATIVAS

A Prefeitura realizará o repasse para o conveniado em duas parcelas, sendo a primeira de 70% (setenta por cento) até o 5º dia útil do mês e o restante no dia 15 (quinze) do respectivo mês.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 509

A avaliação referente ao cumprimento das METAS QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS realizada pelo Departamento de Regulação da Saúde, **conforme itens 6.1 e 7.1,** se dará no mês seguinte da data de pagamento, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

A entidade deverá apresentar até o 10º dia do mês subsequente, à Prefeitura, documentos comprobatórios referentes ao cumprimento das metas QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS, obedecendo para tanto, os prazos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e UGPS.

14. 2 – DO ENFRENTAMENTO A COVID 19.

a) Referente ao item 12.2.1 os repasses contemplados nas **Portaria MS/GM nº 1424/2020, Portaria MS/GM nº 774/2020, Portaria MS/GM nº 1393/2020, Portaria MS/GM nº 1448/2020 e Emenda Parlamentar nº 71250001** foram efetivados conforme cronograma descrito no item referenciado.
b) Referente ao item 12.2.2 os repasses contemplados na **Portaria MS/GM nº 2191/2020 e 2276/2020** foram efetivados conforme cronograma descrito no item referenciado.
c) Referente ao item 12.2.3 os repasses contemplados no referido cronograma serão custeados pela portaria MS/GM nº 1666/2020 ou por Portaria específica para custeio de leitos habilitados pelo Ministério da Saúde.
d) Referente ao Item 12.3.1 os rapasses contemplados na **Resolução SS 41/2020**, já foram efetivados conforme cronograma descrito no item referenciado.
e) Referente ao item 12.3.2 os rapasses contemplados na **Portaria MS/GM nº 1666/2020**, foram efetivados conforme cronograma descrito do item referenciado.

15 – <u>VIGÊNCIA</u>

O prazo de execução do presente Plano de Trabalho é de 05 meses, com início em 01 de novembro de 2020 e termino em 31 de março de 2021, exceto para a continuidade das ações do enfrentamento a COVID-19 qual terá seu início em 01 de novembro de 2020 e termino em 31 de dezembro de 2020.

Denílson Cardoso de Sá

Procurador - HCSVP

Jundiaí, 15 de outubro de 2020.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 510

TERMO ADITIVO VII ao CONVÊNIO nº 09/2019, que entre si celebram o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ** e o **HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, objetivando a Prestação de Assistência Médico-Hospitalar.

Processo nº 7.380-7/2019

Pelo presente instrumento, os abaixo assinados, de um lado o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ**, Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ sob nº 45.780.103/0001-50, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, **LUIZ FERNANDO MACHADO**, presente também **TIAGO TEXERA**, Gestor da Unidade de Promoção da Saúde, doravante denominados apenas **MUNICÍPIO**, e, de outro, o **HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, entidade civil de direito privado, beneficente, filantrópica caritativa e de assistência social, sem fins lucrativos, inscrito no CNPJ sob nº 50.944.198/0001-30, com endereço nesta cidade, na Rua São Vicente de Paulo, nº 223, Centro, Jundiaí/SP, neste ato representado por seu Procurador, **DENILSON CARDOSO DE SÁ**, portador da CI/RG nº 24.130.825-2 e do CPF nº 259.039.318-04, doravante designado simplesmente **CONVENIADO**, celebram o Termo Aditivo VII ao Convênio nº 09/2019, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

I - Fica, por força do presente Termo, modificado o Convênio nº 09/2019, em conformidade com o disposto na Cláusula II.

II – O Plano de Trabalho que faz parte integrante do presente Termo Aditivo (fls. 1.053/1.080 do Processo Administrativo nº 7.380-7/2019), passam a substituir, com efeitos a partir de 1º de janeiro de 2021, o Plano de Trabalho que integra o Termo Aditivo VI ao Convênio nº 09/2019 (fls. 901/928 do Processo Administrativo nº 7.380-7/2019), por força do presente Termo Aditivo. Sendo acrescido ao objeto pactuado os serviços que integram o Presente Termo, no percentual de 2,50%, nos Termos do §1º do art. 65 da Lei Federal nº 8.666/93.

III - Especificamente com relação às ações de enfrentamento ao COVID-19, o Plano de Trabalho vigorará, em conformidade com as Portarias do Ministério da Saúde/Gabinete do Ministro nº 2191, de 21 de agosto de 2020 e 3174 de 23 de novembro de 2020, a partir de 1º de janeiro de 2021 até 31 de março de 2021.

IV – As despesas decorrentes do presente aditamento correrão à conta das dotações orçamentárias:

14.01.10.302.0191.2190.33.50.39.00.0000;
14.01.10.302.0191.2190.33.50.39.00.5001;
14.01.10.122.0191.2010.33.50.39.00.5083 e
14.01.10.122.0191.2010.33.50.39.00.5086.

Parágrafo único: Para a execução do novo Plano de Trabalho de que trata o presente Termo, fica atribuído o valor global anual de

R$ 36.386.911,77 (trinta e seis milhões, trezentos e oitenta e seis mil, novecentos e onze reais e setenta e sete centavos), a partir de 1º de janeiro de 2021, os valores a serem pagos ao **CONVENIADO** serão de acordo com os cronogramas de desembolso constantes no Plano de Trabalho em fls. 1.076/1.077, da seguinte forma: 03 (três) parcelas mensais de R$ 11.024.970,59 (onze milhões, vinte e quatro mil, novecentos e setenta reais e cinquenta e nove centavos), e o valor de R$ 3.312.000,00 (três milhões, trezentos e doze mil reais) em 03 (três) parcelas mensais no valor de R$ 1.104.000,00 (um milhão, cento e quatro mil reais), desde que atendidas as metas estabelecidas no Plano de Trabalho de fls. 1.053/1.080.

V - Ficam ratificadas, no que não colidirem com o presente Termo, as demais Cláusulas do Convênio nº 09/2019, assinado em 1º de abril de 2019 e do Termo Aditivo I ao Convênio nº 09/2019, assinado em 13 de novembro de 2019, do Termo Aditivo II ao Convênio nº 09/2019, assinado em 23 de abril de 2020, do Termo Aditivo III, assinado em 03 de junho de 2020, do Termo Aditivo IV, assinado em 15 de julho de 2020, do Termo Aditivo V, assinado em 01 de outubro de 2020, Termo Aditivo VI, assinado em 17 de dezembro de 2020, convalidando-se todos os atos praticados desde 1º de abril de 2020.

E, por estarem assim justos e avençados, assinam o presente Termo em 03 (três) vias de igual teor e para um só efeito de direito.

Jundiaí, 21 de janeiro de 2021.

LUIZ FERNANDO MACHADO
Prefeito Municipal

TIAGO TEXEIRA
Gestor da Unidade de Promoção da Saúde

DENILSON CARDOSO DE SÁ
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Testemunhas:

1 - _____

FABIANE BATISTELLA DE OLIVEIRA
Assistente de Administração

2- _____

PLANO DE TRABALHO
HOSPITALAR
HOSPITAL DE CARIDADE
SÃO VICENTE DE PAULO
JUNDIAÍ-SP

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 513

ÍNDICE

PLANO DE TRABALHO HOSPITALAR
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE
1.1 – COMPOSIÇÃO DO CONSELHO GESTOR DO HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
2 – HISTÓRICO - HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
3 – PLANO DE TRABALHO
4 – ESTRUTURA DO COMPLEXO HOSPITALAR
5 – SERVIÇOS HOSPITALARES
6 – METAS QUANTITATIVAS
6.1 – CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS
7 – METAS QUALITATIVAS
7.1 – CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUALITATIVAS
8 – REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS (RUE)
9 – CONDIÇÕES GERAIS
10–PLANO DE AÇÃO AO ENFRENTAMENTO A COVID – 19
11 – HOSPITAL DE CAMPANHA – DE 11/06/2020 A 31/11/2020
11.1 – INSTALAÇÕES DO HOSPITAL DE CAMPANHA
12 – CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSOS
12.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS, QUALITATIVAS E RUE
12.2 – PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19
12.3 – PARA O HOSPITAL DE CAMPANHA
13 – PLANOS DE APLICAÇÕES DE RECURSOS
13.1 - PARA AS METAS QUANTITATIVAS, QUALITATIVAS E RUE
13.2 - PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19
13.3 – PARA O HOSPITAL DE CAMPANHA
14 – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS
14.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS, QUALITATIVAS E RUE
14.2 – PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19
15 – VIGÊNCIA

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 514

1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Razão Social da Instituição: HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
CNES: 2786435
CNPJ: 50.944.198.0001/30
Endereço: Rua São Vicente de Paulo, 223, Centro, CEP: 13201-625
Município: Jundiaí
Superintendente: Sr. Matheus Siqueira Gomes
Diretor Técnico: Dr. Izandro Régis de Brito Santos
Diretor Clínico: Dr. Frederico Michelino de Oliveira
Diretoria Estatutária:
Presidente: Sr. Antônio Pedro Vendramin - Procurador: Sr. Denílson Cardoso de Sá
Vice-Presidente: Sr. Serafin Félix da Silva Neto
1º Tesoureiro: Sr. ZulmiroLulio Herrera
2º Tesoureiro: Sr. Denílson Cardoso de Sá
Conselho Fiscal:
Sr. Cláudio Stucchi
Sr. Emerson Santo Silva
Sr. Marcos Flávio Ribeiro

1.1. Composição do Conselho Gestor do Hospital de Caridade São Vicente de Paulo - Gestão 2017 – 2019 (prorrogado até janeiro 2021).

Representante dos Usuários

Titular 1º	Célia Regina Moura Silva
Titular 2º	Maria Cleuza Buoni Cunha
Titular 3º	Sebastião Manoel dos Santos
Titular 4º	Agostinho Geraldo Rocha Morett
Titular 5º	Moacir Capitosto
Titular 6º	Edison Turquetto
Suplente 1º	Ademir Turquetto
Suplente 2º	Francisco Cosimatti

Representante do COMUS (Usuário)

Titular 1º	Eurico Gonçalves de Lima
Suplente 1º	

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 515

Representante Trabalhadores do HCSVP

Titular 1º	Wilton Cesar de Oliveira
Titular 2º	Juliana Karine Machado Rodrigues
Suplente 1º	Fabiano dos Santos

Representante Associação dos Trabalhadores HCSVP

Titular 1º	Renan Henrique Fernandes
Suplente 1º	Beatriz Lucia de Castro

Representantes Corpo Diretivo HCSVP

Titular 1º	Matheus Gomes
Titular 2º	Alexandre Mezei
Suplente 1º	Itibagi Rocha Machado

Representante Sociedade Vicentina de Jundiaí

Titular 1º	Roberto Tafarello
Suplente 1º	Amauri Liba

Representantes da Adm Pública (UGPS)

Titular 1º	Marco Antônio Vascaíno
Titular 2º	Pierre Lambert Oliveira
Suplente 1º	Neusa Ferreira Silva
Suplente 2º	Fabiana Barrete de Alcântara

Representante do COMUS (UGPS)

Titular 1º	Tiago Texera

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 516

MISSÃO

Promover assistência humanizada e segura, buscando garantir a qualidade de vida do paciente.

VISÃO

Ser Hospital referência em assistência hospitalar e humanização aos pacientes SUS na microrregião em Jundiaí.

VALORES

Comprometimento dos colaboradores com a Instituição e o atendimento ao paciente; Humanização nas ações com pacientes e colaboradores; Compromisso com a Qualidade nas realizações das atividades, Valorização da vida através da assistência segura e da qualificação do profissional.

CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

Entidade de assistência social sem fins lucrativos, filantrópica com nº do Certificado CNAS: 3.135/1964, com atendimento ambulatorial e hospitalar.

2 - HISTÓRICO - HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Em 1897, em Jundiaí, foi criada a Conferência Vicentina Nossa Senhora do Desterro, denominada Sociedade São Vicente de Paulo, com o intuito de ajudar os pobres e praticar a caridade. Porém as pessoas que se dedicavam a ajudar os pobres achavam que faltava algo, então surgiu à ideia de criar um hospital. E na reunião do dia 13 de agosto de 1899 foi sugerido que a Conferência Vicentina criasse um hospital de caridade em Jundiaí.

No dia cinco de novembro de 1899 foi aprovado o conselho diretor do hospital, denominado "mordomia". Esse conselho ficou responsável pela implantação e manutenção do hospital. Porém os doentes não poderiam esperar até que o prédio fosse construído para serem atendidos, então foi alugada uma casa para que os vicentinos pudessem dar os primeiros passos para concretizar seus ideais. A partir de seu funcionamento o hospital ganhara vida própria e como tal precisava existir como pessoa jurídica. Foi elaborado um estatuto específico para o hospital, que em seguida, foi registrado em cartório cuja certidão foi publicada no Diário Oficial e integrada aos arquivos da Conferência Vicentina. Mais tarde foi doado a conferência um prédio para que pudessem construir o hospital. Apesar de muitas dificuldades, no dia 20 de dezembro de 1902, o hospital, a partir de novos estatutos foi denominado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, começou a funcionar efetivamente.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 517

Então, concebido em 1899 pela Conferência Vicentina Nossa Senhora do Desterro, hoje determinada Sociedade de São Vicente de Paulo, o Hospital de Caridade foi inaugurada em 20 de dezembro de 1902 com o objetivo de prestar atendimento hospital aos desfavorecidos e indigentes, sendo uma missão que, até os dias atuais, está fortemente ligada às características desse Nosocômio.

O primeiro Conselho Diretor do Hospital foi composto com personalidades expressivas da cidade de Jundiaí à época, e os escolhidos foram os senhores Cr. Francisco de Queiroz Telles, Francisco de Albuquerque Cavalcante, Major Boaventura Mendes Pereira, José Francisco Queiroz Telles e Paulo Prates da Fonseca, que desde então foram os responsáveis pela implantação e manutenção do hospital.
Em 1973, a Sociedade Vicentina fez um Comodato com a Prefeitura, sendo no mesmo ano, criada a Faculdade de Medicina de Jundiaí que passou a se utilizar o hospital como campo de estágios aos seus alunos.

Em 1982, com fundamento na Lei Municipal nº 2.588, de 13 de agosto, foi firmado convênio que formalizava a "utilização exclusiva" por parte da Prefeitura, do estabelecimento hospitalar denominado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo e de seus pertences, localizados nesta cidade.

O Hospital São Vicente de Paulo possui em seu quadro de funcionários, profissionais capacitados, treinados e dedicados, e que apesar das dificuldades do dia-a-dia procuram fazer com que os pacientes se sintam acolhidos e confortados, minimizando assim o momento difícil pelo qual estão passando.

3 - PLANO DE TRABALHO

OBJETO - Execução de serviços médico-hospitalares e odontológicos de caráter de urgência e emergência, a serem prestados para Jundiaí e região de saúde conforme habilitações do Ministério da Saúde.

O Plano de Trabalho do HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO tem como objetivos estabelecer metas quantitativas e qualitativas, bem como compromissos a serem cumpridos pelo Hospital e pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde de Jundiaí-SP, garantindo assistência integral em saúde dentro de seu rol de especialidades e de sua capacidade instalada.

Este PLANO DE TRABALHO foi elaborado com base na série histórica existente ambulatorial e de internação do ano de 2019.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 518

PERFIL ASSISTENCIAL DA INSTITUIÇAO FRENTE AO SUS

O Hospital São Vicente de Paulo, é o único hospital filantrópico do município e da região de saúde de Jundiaí habilitado pelo Ministério da Saúde nas áreas: cardiovascular, oncológica, ortopédico-traumatológica e neurocirúrgica, sendo a referência formal para internações e atendimentos de urgência e emergência da região de saúde de Jundiaí nestas especialidades, composta por 07 municípios com uma população estimada de 804.936 habitantes, segundo estimativa IBGE 2018.

É um Hospital Filantrópico de Ensino, firmando-se, ao longo dos anos, como um hospital de qualidade, demonstrando sua crescente evolução e satisfação de seus pacientes e familiares.

Ao longo dos anos, o hospital vem incorporando serviços de maior complexidade devido à dificuldade de acesso ao HC UNICAMP, que é nossa referência para alguns procedimentos de alta complexidade.

Devido à localidade da cidade de Jundiaí, próxima a duas grandes rodovias, somos também referência para atendimento em acidentes em rodovias. Esse atendimento é regulado pelo regimento do SAMU no que se refere ao suporte de classificação das vítimas (amarelo, verde e vermelho), isso se dá, pelo atendimento, equipamento e corpo clínico que o hospital oferece.

Somos ainda referência para tratamento oncológico e a picadas ou acidentes com animais peçonhentos.

4 - <u>ESTRUTURA DO COMPLEXO HOSPITALAR</u>

O HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO ocupa área de 12.000 m2, conta com 238 leitos dos quais 232 para o SUS, atendendo as demandas referenciadas de urgência e emergência e, de alta complexidade em Ortopedia, Neurologia, Cardiologia e Oncologia. Possuí em sua estrutura e anexos:

Pronto Socorro Adulto: O hospital possui Pronto Socorro Adulto que atende demanda referenciada, nas seguintes áreas:

- Clínica Médica
- Clínica Cirúrgica – incluindo habilitações:
- Cardiovascular
- Neurocirurgia
- Oncologia
- Trauma – Ortopedia
- Trauma – Buco Maxilo Facial

Ambulatórios: O hospital possuí Ambulatório Médico e Odontológico de especialistas nas diversas

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 519

áreas de especialidades, que atende demanda referenciada para consultas, diagnoses, procedimentos e terapias nas seguintes especialidades médicas:

- Anestesiologia
- Cirurgia Vascular
- Oncologia Clínica e Cirúrgica
- Vascular
- Cardiologia Clínica
- Cirurgia Cardiovascular
- Cirurgia Cabeça e Pescoço
- Cirurgia Aparelho Digestivo (Gastrologia Clínica e Cirúrgica)
- Cirurgia Geral
- Cirurgia Plástica
- Cirurgia Torácica
- Hematologia
- Fonoaudiologia
- Neurologia Clínica
- Neurocirurgia
- Psicologia
- Ortopedia e Traumatologia
- Serviço Social
- Proctologia
- Urologia
- Anticoagulação
- Reumatologia
- Odontologia / Buco Maxilo Facial

Observação: os atendimentos de psicologia e serviço social são para acompanhamento da triagem oncológica.

O hospital possuí em parceria com o município assistência ambulatorial especializada em odontologia, Centro de Especialidades Odontológicas, que atende demanda referenciada nas seguintes especialidades:

- Cirurgião Dentista Periodontista
- Cirurgião Dentista Traumatologista Bucomaxilofacial
- Cirurgião Dentista Endodontista
- Cirurgião Dentista Protetista
- Cirurgião Dentista Estomatologista
- Cirurgião Dentista Clinico Geral
- Auxiliar odontológico

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 520

• **Estrutura física de atendimento:** O hospital possuí a seguinte estrutura para assistência de urgência e emergência a saúde:

Leitos		
ESPEC - CIRURGICO		
Nome Leitos	**Leitos Existentes**	**Leitos SUS**
CIRURGIA GERAL	68	63
ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	18	18
ESPEC - CLINICO		
Nome Leitos	**Leitos Existentes**	**Leitos SUS**
CLINICA GERAL	111	110
SAÚDE MENTAL	10	10
COMPLEMENTAR		
Nome Leitos	**Leitos Existentes**	**Leitos SUS**
UTI ADULTO - TIPO II	31	31

Instalações Físicas para Assistência		
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
Instalação:	**Qtde./Consultório:**	**Leitos/Equipos:**
CONSULTORIOS MEDICOS	14	0
ODONTOLOGIA	2	0
SALA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/GRAVE	1	0
SALA DE ATENDIMENTO INDIFERENCIADO	1	0
SALA DE CURATIVO	3	0
SALA DE GESSO	1	0
SALA DE HIGIENIZACAO	1	0
SALA PEQUENA CIRURGIA	1	0
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO	2	14
AMBULATORIAL		
Instalação:	**Qtde./Consultório:**	**Leitos/Equipos:**
CLINICAS INDIFERENCIADO	6	0
ODONTOLOGIA	1	0
SALA DE GESSO	1	0
SALA DE REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO	3	3
HOSPITALAR		
Instalação:	**Qtde./Consultório:**	**Leitos/Equipos:**
SALA DE CIRURGIA	8	0
SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL	0	0
SALA DE RECUPERACAO	1	6

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 521

Serviços de Apoio		
cod.:	**Serviço:**	**Característica:**
10	AMBULANCIA	PROPRIO
04	CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS	PROPRIO
03	FARMACIA	PROPRIO
08	LAVANDERIA	TERCEIRIZADO
11	NECROTERIO	PROPRIO
05	NUTRICAO E DIETETICA (S.N.D.)	PROPRIO
01	S.A.M.E. OU S.P.P.(SERVIÇO DE PRONTUARIO DE PACIENTE)	PROPRIO
09	SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	PROPRIO E TERCEIRIZADO
02	SERVICO SOCIAL	PROPRIO

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES competência maio/2020.

Habilitações: O Hospital possui as seguintes habilitações pelo Ministério da Saúde para assistência:

2786435-HCSVP HOSPITAL SAO VICENTE						
Código	**Descrição**	**Competência Inicial**	**Competência Final**	**Portaria**	**Data Portaria**	**Leitos SUS**
101	CENTRO DE REFERENCIA EM ATENCAO A SAUDE DO IDOSO	fev/99	---			0
636	SERVIÇOS HOSPITALARES DE REFERENCIA PARA ATENCAO A PESSOAS COM SOFRIMENTO OU TRANTORNO MENTAL INCLUINDO AQUELAS COM NECESSIDADES DECORRENTES DO USO DE ALCOOL E OUTRAS DROGAS	dez/16	---	SAS 2320	23/12/2016	10
801	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE CARDIOVASCULAR*	out/06	---	SAS 721	28/09/2006	
803	CIRURGIA CARDIOVASCULAR E PROCEDIMENTOS EM CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA	out/06	---	SAS 721	28/09/2006	
1101	SERVICO HOSPITALAR PARA TRATAMENTO AIDS	jul/92	---			0
1203	HOSPITAL DIA - AIDS	jul/92	---			0
1301	INTERNACAO DOMICILIAR	nov/06	---	GM 2818	12/04/2007	0

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 522

1601	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM NEUROLOGIA/NEUROCIRURGIA*.	jan/08	---	PT SAS 646	10/11/2008	
1707	UNACON COM SERVICO DE RADIOTERAPIA	nov/09	---	PT SAS 425	03/12/2009	
1708	UNACON COM SERVICO DE HEMATOLOGIA	set/07	---	PT SAS 425	03/12/2009	
1718	ONCOLOGIA CIRÚRGICA HOSPITAL PORTE B	jan/13	---	PT GM 3398	28/12/2016	
2301	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TERAPIA NUTRICIONAL*	jan/08	---	SAS 120 RETIF	14/04/2009	
2304	ENTERAL E PARENTERAL	jan/08	---	SAS 120 RETIF	14/04/2009	
2420	RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS	out/18	out/22	PT SAS Nº 1673	22/10/2018	
2422	TRANSPLANTE DE TECIDO MÚSCULO ESQUELÉTICO	out/18	out/22	PT SAS Nº 1673	22/10/2018	
2501	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TRAUMATO-ORTOPEDIA*	jan/08	---	SAS 90 RETF	30/03/2009	
2601	UTI II ADULTO	fev/99	---	PT SAS 432	11/08/2008	31
2901	VIDEOCIRURGIAS	dez/98	---		12/04/2007	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES competência agosto/2020.

Serviços Especializados: O Hospital possui os seguintes serviços especializados para assistência:

Serviços especializados

			Ambulatorial:		Hospitalar:	
Código:	**Serviço:**	**Característica:**	**SUS:**	**não SUS:**	**SUS:**	**não SUS:**
130	ATENCAO A DOENÇA RENAL CRONICA	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
130	ATENCAO A DOENÇA RENAL CRONICA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
169	ATENCAO EM UROLOGIA	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
150	CIRURGIA VASCULAR	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 523

104	REGULACAO DE ACESSO A ACOES E SERVICOS DE SAUDE	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
106	SERVICO DE ATENCAO A DSTHIVAIDS	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
111	SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
116	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
116	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
113	SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
105	SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
114	SERVICO DE ATENCAO EM SAUDE BUCAL	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
115	SERVICO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
117	SERVICO DE CIRURGIA REPARADORA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
118	SERVICO DE CIRURGIA TORACICA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
120	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO	SIM	SIM	SIM	SIM
145	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
122	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
123	SERVICO DE DISPENSACAO DE ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPE	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
142	SERVICO DE ENDOSCOPIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
125	SERVICO DE FARMACIA	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
126	SERVICO DE FISIOTERAPIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
126	SERVICO DE FISIOTERAPIA	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
128	SERVICO DE HEMOTERAPIA	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 524

131	SERVICO DE OFTALMOLOGIA	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
132	SERVICO DE ONCOLOGIA	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
132	SERVICO DE ONCOLOGIA	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
132	SERVICO DE ONCOLOGIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
133	SERVICO DE PNEUMOLOGIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
135	SERVICO DE REABILITACAO	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
136	SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
155	SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
140	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
146	SERVICO DE VIDEOLAPAROSCOPIA	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
144	SERVICO POSTO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLOGICOS	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
149	TRANSPLANTE	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES competência agosto/2020.

Estrutura de Recursos Humanos: Atualmente, o Hospital possui a seguinte estrutura de recursos humanos para a operacionalização do hospital e de seus serviços:

Função	Quantidade de Profissional	Carga Horária Mensal
Funções Administrativas		
Agente Administrativo	30	180/200
Analistas	4	200
Assessores	3	50/92,5/200
Assistentes	16	180/200
Auxiliares	103	180/200
Gestores	15	200
Comprador	2	200
Desenhista Técnico	1	200
Líderes	6	180/200
Recepcionista	37	180/200
Controlador de Acesso	49	180/200
Farmacêutico	8	180/200
Técnico de Segurança do Trabalho	3	200
Telefonista	8	180
Pedagoga	2	200
Funções de Apoio		
Açougueiro	1	180

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 525

Ajudante de Mecânico	1	180
Assistente	1	200
Auxiliares	162	180/200
Copeira	36	180
Costureira	2	200
Cozinheiro	11	180
Eletricista	5	180
Gestores	4	200
Líderes	14	180/200
Motorista	10	180/200
Mecânico de Manutenção	1	200
Nutricionista	6	200
Técnico de Nutrição	7	180/200
Pedreiro	3	200
Funções Assistenciais		
Auxiliar de Enfermagem	253	180/200
Auxiliar de Laboratório	4	180
Biomédico	2	180
Bioquímico	1	180
Gestores	12	120/150/180/200
Enfermeiro	121	180/200
Fisioterapeuta	23	150
Fonoaudiólogo	3	150
Instrumentador	2	180
Operador de Câmara Escura	3	120
Psicólogo	4	200
Técnico de Enfermagem	322	180/200
Técnico de Laboratório	8	180
Técnico de Radiologia	39	120
Técnico de Gesso	9	180
Assistente Social	4	150
Dentista	10	**
Funções Médicas		
Médico	251	**
Funções Diretoria		
Superintendente / Diretoria	3	200

**** As funções de Médico e Cirurgião Dentista, os profissionais são remunerados por hora trabalhada.**

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 526

5 - SERVIÇOS HOSPITALARES

Os serviços devem observância às políticas nacional e estadual de referência de média complexidade, definidas por meio das normas e demanda pelo Ministério da Saúde, sendo:

- **URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**: são considerados atendimentos de urgências àqueles não programados. O hospital dispõe de atendimento de urgência e emergência, atendendo toda demanda referenciada pela rede de atenção pré-hospitalar e demais serviços, conforme fluxo estabelecido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde, durante as 24 horas do dia, todos os dias do ano.

- **AMBULATÓRIO:** o hospital conta com estruturas para consultas médicas especializadas e outros profissionais de saúde como Odontólogo, Fonoaudiólogo, Psicólogo. São disponibilizadas consultas de médicos especialistas nas diversas áreas de especialidades, bem como dos demais profissionais de saúde, para os atendimentos da demanda referenciada do SUS.

- **SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO INTERNO E EXTERNO:** disponibilização de exames (Serviços de análises clínicas, Raios-X Simples e Contrastado, Tomografia Computadorizada, Ultrassonografia, USG por Doppler, Endoscopia e Colonoscopia, USG Vascular Doppler Scan, Ecocardiograma com stress farmacológico, Ecocardiograma Transesofágico, CPRE, Câmara Hiperbárica, Hemodinâmica e Biopsias que necessitem de ambiente hospitalar) e ações de apoio, diagnóstico e terapêutico para a totalidade dos pacientes atendidos em regime de urgência, emergência, internação e ambulatorial.

- **SERVIÇO DE HEMODIÁLISE:** atendimento a pacientes que necessitam de hemodiálise na fase aguda.

- **INTERNAÇÃO DOMICILIAR:** serviço substituto ou complementar à internação hospitalar ou ao atendimento ambulatorial, responsável pelo gerenciamento, operacionalização às Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipes Multiprofissionais de Apoio (EMAP).

- **SERVIÇOS DE APOIO:** próprio do Hospital: Ambulância, Central de Materiais Esterilizados, Farmácia, Higiene e Hotelaria, Necrotério, Cuidados Paliativos, Nutrição e Dietética, Serviço de Prontuário de Paciente (SAME), Almoxarifado, Ouvidoria, Serviço Social, Núcleo de Educação Permanente, Serviços Especializados em Engenharia de Segurança em Medicina do Trabalho (SESMT), Engenharia Clínica e Serviços de Tecnologia de Informação.

Em decorrência do seu perfil de atendimento de média e alta complexidade, mantêm a taxa média de permanência de internação em 07 dias

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 527

6 -METAS QUANTITATIVAS

As Metas de Produção correspondem ao volume estimado de procedimentos SUS e os não constantes no SUS a ser realizado no mês para atingir os objetivos propostos no Plano de Trabalho.

BLOCO 1: ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física Estimada	Valor Mensal Tabela SUS – Estimada	Valor complementar Estimado **
Procedimentos com finalidade diagnóstica (0201-0202-0203-0204-0205-0206-0207-0209-0210-0211-0212-0214) - Procedimentos clínicos (0301-0302-0303-0304*-0306 – 0307-0309) - Procedimentos Cirúrgicos (0401-0404-0405-0406-0407-0408-0409-0412-0414-0415-0417).	36.427	R$ 1.226.086,53	R$ 2.391.038,17
CPRE - pacientes mês (procedimentos não constantes na tabela SUS)	16	-	R$ 39.200,00
Câmara Hiperbárica - sessões (procedimentos não constantes na tabela SUS)	53	-	R$ 13.250,00
Total	**36.496**	**R$ 1.226.086,53**	**R$ 2.443.488,17**

*exceto procedimentos na forma de organização 030401 e procedimento 030101007-2 (CBO225330) - consulta de Radioterapeuta

**Índice de multiplicação de 1,950138195sobre o valor mensal da Tabela SUS.

BLOCO 2: INTERNAÇÃO CLÍNICA

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física Estimada	Valor Mensal Tabela SUS - Estimada	Valor complementar Estimada **
Procedimentos com finalidade diagnóstica e Clínicos (0201-0209-0301-0303-0304-0305-0308)	800	R$ 744.947,71	R$ 1.562.155,88
Leitos habilitados SHR´s conforme portaria nº 2.857 MS/GM		R$ 56.101,10	
Total	**800**	**R$ 801.048,81**	**R$ 1.562.155,88**

**Índice de multiplicação de 1,950138195sobre o valor mensal da Tabela SUS.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 528

BLOCO 3: INTERNAÇÃO CIRÚRGICA

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física Estimada	Valor Mensal Tabela SUS - Estimada	Valor complementar Estimado **
Procedimentos Cirúrgicos (0401-0402-0403-0404-0405-0406-0407-0408-0409-0410-0412-0413-0414-0415-0416)	**500**	**R$ 1.566.648,94**	**R$ 3.055.181,94**

**Índice de multiplicação de 1,950138195sobre o valor mensal da Tabela SUS.

HSVP - valor mensal tabela SUS + valor complementar	**R$ 10.654.610,27**

6.1 CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS

O hospital receberá o valor global das metas quantitativas ambulatoriais, internação clínica e internação cirúrgica previsto nos blocos 1, 2 e 3 acima, desde que comprovada à execução mínima de 90% das metas físicas pactuadas por bloco, com aprovação técnica do Departamento de Regulação da Saúde/UGPS.

A avaliação referente ao cumprimento das METAS QUANTITATIVAS realizada pelo Departamento de Regulação da Saúde/UGPS se dará no mês seguinte da data de pagamento, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

Caso o hospital não atinja pelo menos 90% das metas físicas pactuadas por bloco, por 3 (três) meses consecutivos ou 4 (quatro) meses alternados, por períodos de 12 meses, não acumulativos, o hospital passará a receber, no mês subsequente da apuração, o valor da Tabela SUS, pelo quantitativo faturado e aprovado de procedimentos SUS do respectivo bloco, por um período máximo de 2 meses, período limite para apresentação de uma nova proposta de Plano de Trabalho.

Precedendo o pagamento através da forma de faturamento pelo valor da tabela SUS, caberá a conveniada o direito de apresentação de justificativa técnica dos fatos ocorridos para o não cumprimento das metas, que deverá ser analisado e deferido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

7- METAS QUALITATIVAS

As METAS QUALITATIVAS correspondem às ações desenvolvidas pela entidade, visando à qualificação do atendimento oferecido.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 529

	Indicadores	Descrição	Parâmetro Utilizado	Pontuação	Critérios
1)	Leitos destinados ao SUS	Percentual de leitos hospitalares destinados ao SUS em relação ao total de leitos do hospital.	Mínimo de 90%	2	Pontuará o hospital quando atingir o percentual.
2)	Tempo Médio de Permanência	Número de dias de permanência total no mês em relação ao total de internações hospitalares mês	7	1	Pontuará o hospital quando apresentar Tempo Médio de Permanência menor ou igual a 7 dias
3)	Percentual de procedimentos ambulatoriais de Alta Complexidade (AC)	Percentual de produção mensal financeira de procedimentos ambulatoriais de AC (Portaria nº 968/SAS de 11 de dezembro de 2002) em relação à produção total do hospital	30%	1	Pontuará o hospital quando apresentar no mínimo 30% de sua produção financeira ambulatorial em Alta Complexidade
4)	Percentual de internações de Alta Complexidade (AC)	Percentual de produção mensal financeira de procedimentos de internação hospitalar de AC (Portaria nº 968/SAS de 11 de dezembro de 2002) em relação a produção total do hospital	30%	1	Pontuará o hospital quando apresentar no mínimo 30% de sua produção financeira de internações hospitalares em Alta Complexidade
5)	Número de habilitações em AC	Manutenção do número de habilitações e credenciamentos em sistemas de alta complexidade.	6	2	Pontuará o hospital enquanto permanecer habilitado conforme discriminado em plano de trabalho.
6)	Número absoluto de cirurgias de caráter eletivo realizadas mês.	Número de cirurgias eletivas realizadas por mês	140	1	Pontuará o hospital quando realizar uma média mensal igual ou maior a 140 cirurgias mês.
7)	Taxa de infecção hospitalar (global)	Taxa mensal de infecção hospitalar encaminhado pelo SCIH	≤ 4	1	Pontuará o hospital quando apresentar relatório demonstrando a taxa de infecção hospitalar
8)	Atividades de formação/educação	Existência de atividades de educação para grupo	Sim/ Não	1	Pontuará o hospital quando apresentar atividades regulares

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 530

	permanente e desenvolvimento para profissionais da rede de serviços do SUS	profissionais da rede de serviços do SUS			de educação continuada para seus trabalhadores (pelo menos uma por mês)
Total de pontos possíveis: 10					

Para aferição das metas qualitativas, o hospital encaminhará mensalmente um relatório sintético, descriminado por item, informando o cumprimento das metas estabelecidas.

7.1 CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUALITATIVAS

Caso o hospital não atinja pelo menos 80% das METAS QUALITATIVAS por 03 competências consecutivas ou 04 competências alternadas, por períodos de 12 meses, não acumulativos, o hospital passará a receber, no mês subsequente da apuração, o desconto de 20% do valor global conveniado, por um período máximo de 2 meses, prazo em que deverá apresentar nova proposta de Metas Qualitativas, ou retorno do cumprimento das mesmas.

Precedendo o desconto do não cumprimento das METAS QUALITATIVAS, caberá a conveniada o direito de apresentação de justificativa técnica dos fatos ocorridos para o não cumprimento das metas, que deverá ser analisado e deferido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

8 – REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS (RUE)

O Hospital São Vicente recebeu a habilitação do Ministério da Saúde, Portaria GM/MS nº 2.159 de 27 de setembro de 2018, e passa a integrar a Rede de Atenção às Urgências e Emergências do Estado de São Paulo (RUE) em conformidade com o Plano de Ação Regional da Rede Regional de Atenção à Saúde 16 (RRAS 16).

O Montante anual de R$ 4.444.323,84 refere-se ao componente de qualificação da Atenção Hospitalar da RUE, no qual o Hospital São Vicente foi habilitado como Porta de Entrada Tipo II e teve 8 leitos de UTI Adulto já existentes qualificados pelo Ministério da Saúde, considerando ser o hospital de referência regional em alta complexidade nas áreas: cardiovascular, oncológica, ortopédico-traumatológica e neurocirúrgica, para internações e atendimentos de urgência e emergência da região de saúde de Jundiaí nestas especialidades, composta por 07 municípios com uma população estimada de 804.936 habitantes, segundo estimativa IBGE 2018;

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 531

9 - CONDIÇÕES GERAIS

Procedimentos que não constem neste Plano de Trabalho e que forem executados e comprovados deverão ser comunicados a Unidade de Gestão de Promoção da Saúde para que seja analisada a possibilidade de inclusão através de Termos Aditivos específicos.

Procedimentos comprovadamente realizados, que superem a capacidade instalada oficial do hospital, deverão ser comunicados a Unidade de Gestão de Promoção da Saúde para regular apuração técnica.

Na hipótese de os atendimentos realizados superarem as metas pactuadas do presente Plano de Trabalho, a qualquer tempo, desde que haja um desequilíbrio, as partes se comprometem rever as metas e valores conveniados, para se manter os serviços regularmente e prestados ao Sistema Único de Saúde (SUS) pelo Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.

10 - PLANO DE AÇÃO PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19, NO PERÍODO 09/04/2020 A 31/03/2021.

Considerando a existência de pandemia do coronavírus (COVID-19), nos termos declarados pela Organização Mundial da Saúde - OMS;

Considerando que esta Instituição desempenha importante papel no atendimento de média e alta complexidade do Sistema Único de Saúde (SUS), não somente para a cidade de Jundiaí, mas também para a região de saúde de Jundiaí e que está na linha de frente do enfrentamento da pandemia do coronavírus (COVID-19);

Considerando que a atuação da Instituição na aludida linha de frente de enfrentamento da pandemia, demanda reestruturar o seu cotidiano para atender as necessidades inerentes a situação de emergência de saúde pública, não gerando desassistência a população;

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 568 de 26 de março de 2020**, que autoriza a habilitação de leitos de Unidade de Terapia intensiva Adulto UTI – tipo II, no valor de R$ 1.600,00/diária de leito, para o atendimento exclusivo de pacientes com a COVID-19,

Considerando a **Resolução SS nº 41, de 27 de março de 2020**, que estabelece a transferência de recursos do Fundo Estadual de Saúde para os Fundos Municipais de Saúde, a serem destinados às ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus – COVID-19;

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 774, de 9 de abril de 2020**, que estabelece a destinação de recurso financeiro para o custeio de ações e serviços relacionados à assistência ambulatorial e hospitalar decorrente do Coronavírus COVID-19;

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 532

Considerando a **Emenda Parlamentar nº 71250001**, destinado ao Hospital São Vicente de Paulo com o objetivo de apoiar as ações de enfrentamento ao Coronavírus COVID-19;

Considerando **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 237 de 18 de março de 2020** (republicada) que inclui leitos e procedimentos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME) do Sistema Único de Saúde (SUS), para atendimento exclusivo dos pacientes com COVID-19;

Considerando **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 1393 de 21 de maio de 2020**, que dispõe sobre o auxílio financeiro emergencial às santas casas e aos hospitais filantrópicos sem fins lucrativos, que participam de forma complementar do Sistema Único de Saúde (SUS), no exercício de 2020, com o objetivo de permitir-lhes atuar de forma coordenada no controle do avanço da pandemia da Covid-19;

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 1424 de 27 de maio de 2020**, que habilita leitos da Unidade de Terapia Intensiva - UTI Adulto Tipo II - COVID-19 e estabelece recurso do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Grupo Coronavírus (COVID 19), disponibilizado ao Estado de São Paulo e Municípios;

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 1448 de 29 de maio de 2020**, que dispõe sobre a transferência da segunda parcela do auxílio financeiro emergencial às Santas Casas e aos hospitais filantrópicos sem fins lucrativos, nos termos da Lei nº 13.995, de 05 maio de 2020, e do art. 3º da Portaria 1393/GM/MS, de 21 de maio de 2020;

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 1.666, de 1 de julho de 2020**, que dispõe sobre a transferência de recursos financeiros aos Estados, Distrito Federal e Municípios para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente da Coronavírus - COVID 19.

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 2.191, de 21 de agosto de 2020**, que habilita leitos de Suporte Ventilatório Pulmonar para atendimento exclusivo dos pacientes do COVID-19 e estabelece recurso financeiro do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Grupo Coronavírus - COVID 19.

Considerando a **Portaria Ministério da Saúde / Gabinete do Ministro nº 2.276, de 27 de agosto de 2020**, que prorroga a habilitação de leitos de Unidades de Terapia Intensiva - UTI Adulto Tipo II - COVID-19 e estabelece recurso financeiro do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Grupo Coronavírus - COVID 19.

Informamos que o hospital no pico da pandemia criou/transformou 85 leitos de UTI Tipo II Adulto exclusivos para assistência ao coronavírus, sendo destes, o total de 46 leitos foram

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 533

habilitados por 90 dias pelo Ministério da Saúde (MS) conforme Portaria nº 1424 de 27 de maio de 2020 e, prorrogado pelo MS por mais 30 dias para a competência agosto, conforme Portaria nº 2276 de 27 de agosto de 2020, além de no pico da pandemia o hospital criou/transformou 82 leitos de retaguarda de enfermaria.

Ainda na competência agosto, o MS habilitou mais 23 leitos de UTI Tipo II Adulto exclusivos para assistência ao Coronavírus por mais 90 dias, conforme a portaria nº 2191 de 21 de agosto de 2020. Medida necessária para garantir acesso qualificado e em tempo oportuno para pacientes que desenvolvem a forma grave da doença, evitando desassistência.

O presente Plano de Trabalho visa operacionalizar as ações necessárias para adequação afim de garantir o atendimento hospitalar integral dos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19.

Sendo a principal ação a implantação da Ala COVID-19 no complexo hospitalar que, no pico da pandemia chegou a criar/transformar de 167 leitos para COVID-19, readequando sua ala em número de leitos conforme a retração da pandemia no município, na seguinte disposição:

TIPO DE LEITO (Ala Covid -19)	Maio a Julho	Agosto a Setembro	Outubro	Novembro a Dezembro*	Janeiro a Março*
UTI Adulto Tipo II – COVID 19	85	69	23	28	44
Enfermaria Covid-19	82	57	29		

**Número total de leitos da Ala COVID-19, poderão ser utilizados na modalidade enfermaria e/ou UTI conforme a necessidade assistencial (leitos que permitem a transformação de seu tipo de maneira imediata).*

11 - LEITOS EM HOSPITAL DE CAMPANHA (UNIDADE TEMPORÁRIA) – DE 11/06/2020 A 31/10/2020.

Considerando que em maio iniciou um período de crescente demanda por leitos hospitalares em função da pandemia desencadeada pelo novo Coronavirus (COVID 19), constatou-se a necessidade de ampliação leitos de retaguarda durante o período de emergência de saúde pública, para tanto foi implantado 01 (uma) unidade de saúde temporária (Hospital de Campanha) **com 25 leitos de retaguarda clínica, sendo 01 disponível para estabilização e 24 para internação de enfermaria aos pacientes com sintomas respiratórios;**

O Hospital de Campanha é uma unidade temporária que foi implantada como suporte do Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, destinado a receber exclusivamente pacientes da COVID 19 já estabilizados, ou pacientes com quadro estável que ainda necessitam de cuidados médicos, para a liberação de leitos no hospital de referência;

O Hospital de Campanha foi instalado no 12º GAC (Exército de Jundiaí), que possuí estrutura predial própria, evitando a necessidade de investimento em estrutura, localizado na Vila Militar, KM 53 da Via Anhanguera, endereço complementar ao complexo hospitalar Hospital de Caridade São

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 534

Vicente de Paulo, o Hospital de Campanha trata-se de uma ampliação temporária da área hospitalar e, teve sua estrutura integrada ao complexo hospitalar, conforme orientações técnicas da Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informações em Saúde do Ministério da Saúde (CGSI/DRAC/SAES/MS), sendo utilizado o CNES 2786435 do Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, o Hospital de Campanha foi informado como nova estrutura instalada em endereço complementar, acrescentado o serviço realizado, os equipamentos, os leitos e os profissionais de saúde;

11.1 – INSTALAÇÕES DE LEITOS EM HOSPITAL DE CAMPANHA (UNIDADE TEMPORÁRIA)

12º Grupo de Artilharia de Campanha, no endereço: Via Anhanguera, KM53 - Vila Militar, Jundiaí - SP, 13203-850

Descritivo do Equipamento:

Horário de Funcionamento: todos os dias 24 horas.

Tipo de atendimento / Unidade de Leitos de Retaguarda Clinica destinada ao acolhimento de pacientes da COVID 19 já estabilizados e regulados pela unidade hospitalar principal (HCSVP).

Equipe: Composição da equipe multiprofissional.

Item	Quantidade Estimada Mensal	Valor Mensal
Serviço de plantão médico Intensivista de 12 horas.	90 PLANTÕES	R$112.500,00
Equipe de profissionais da área da saúde	5 Auxiliar de Farmácia 25 Auxiliar de enfermagem 1 Auxiliar Administrativo 6 Auxiliar de Higiene 5 Enfermeiros 1 Fisioterapêuta 1 Nutricionista 1 Motorista	R$179.534,54
Materiais e Medicamentos	EPI, INSUMOS, MEDICAMENTOS, PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA, GÊNEROS ALIMENTÍCIOS,	R$110.000,00
Serviço de Terceiros	CONTRATO DE MANUTENÇÃO, LAVANDERIA, SISTEMA DE GESTÃO, LOCAÇÕES, MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS, MANUTENÇÃO PREDIAL, SADT, GASES	R$107.000,00
	VALOR TOTAL	**R$ 509.034,54**

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 535

12 – CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSOS

12.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS/QUALITATIVAS E RUE

DESCRIÇÃO	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20
Metas Quantitativas e Qualitativas	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27
Rede de Urgência /Emergência - RUE	R$370.360,32	R$370.360,32	R$370.360,32	R$370.360,32
TOTAL	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**

DESCRIÇÃO	ago/20	set/20	out/20	nov/21
Metas Quantitativas e Qualitativas	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27
Rede de Urgência /Emergência - RUE	R$370.360,32	R$370.360,32	R$370.360,32	R$370.360,32
TOTAL	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**

DESCRIÇÃO	dez/20	jan/21	fev/21	mar/21
Metas Quantitativas e Qualitativas	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27	R$10.654.610,27
Rede de Urgência /Emergência - RUE	R$370.360,32	R$370.360,32	R$370.360,32	R$370.360,32
TOTAL	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**	**R$11.024.970,59**

Obs.: Os recursos referentes aos meses de abril até agosto de 2020, foram efetivados através do termo Aditivo IV do Convênio nº 09/2019.

12.2 - PARA O ENFRENTAMENTO A COVID – 19

12.2.1 – AÇÕES E SERVIÇOS PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19.

DESCRIÇÃO	PARCELA ÚNICA	MAIO/20	JUNHO/20	JULHO/20
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a Covid 19 Portaria MS/GM nº 774 de 09 de Abril de 2020	R$ 7.280.671,25			
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a Covid 19 Emenda Parlamentar nº 71250001	R$ 1.950.143,00			
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a Covid 19 Portaria MS/GM nº 1393 de 21 de Maio de 2020	R$ 936.737,42			
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a Covid 19 Portaria MS/GM nº 1424 de 27 de Maio de 2020		R$ 2.208.000,00	R$ 2.208.000,00	R$ 2.208.000,00
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a Covid 19 Portaria MS/GM nº 1448 de 29/05/20 de março de 2020	R$ 5.222.348,71			
TOTAL	**R$ 15.389.900,38**	**R$ 2.208.000,00**	**R$ 2.208.000,00**	**R$ 2.208.000,00**

Obs.: Os recursos referentes a Portaria MS/GM nº 774 de 09/04/20, Emenda Parlamentar nº 71250001, Portaria MS/GM nº 1424 de 27/05/20, Portaria MS/GM nº 1393 de 21/05/20, Portaria MS/GM nº 1448 de 29/05/20 de março de 2020, foram efetivados através do termo Aditivo IV do Convênio nº 09/2019.

12.2.2 – CUSTEIO DA ALA E DOS LEITOS DE UTI PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19 – Período de agosto a outubro/2020

DESCRIÇÃO	AGOSTO/20	SETEMBRO/20	OUTUBRO/20
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a Covid 19 Portaria MS/GM nº 2276 DE 27 DE Agosto de 2020	R$ 2.208.000,00		
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a Covid 19 Portaria MS/GM nº 2191 de 21 de Agosto de 2020	R$ 1.104.000,00	R$ 1.104.000,00	R$ 1.104.000,00
TOTAL	**R$ 3.312.000,00**	**R$ 1.104.000,00**	**R$ 1.104.000,00**

Obs.: O recurso referente aos meses agosto a outubro de 2020 foram efetivados através do Termo Aditivo V do Convênio nº 09/2019.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 536

12.2.3 - CUSTEIO DA ALA E DOS LEITOS DE UTI PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19 – Período de novembro /2020 a março 2021

DESCRIÇÃO	NOVEMBRO/20	DEZEMBRO/20	JANIERO/21	FEVERERIO/21	MARÇO/21
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a Covid 19	R$ 1.104.000,00	R$ 1.104.000,00	R$ 1.104.000,00	R$ 1.104.000,00	R$ 1.104.000,00
TOTAL	**R$ 1.104.000,00**	**R$ 1.104.000,00**	**R$ 1.104.000,00**	**R$ 1.104.000,00**	**R$ 1.104.000,00**

OBS. Os recursos para a efetivação dos repasses acima serão oriundos da Proposta SAIPS nº 133119 Aprovada, e de Portarias especificais do Ministério da Saúde para ações de enfretamento à COVID 19. Os recursos referentes aos meses novembro/dezembro de 2020 foram efetivados através do termo Aditivo VI

12.3 – PARA O HOSPITAL DE CAMPANHA

12.3.1 – PARA O CUSTEIO DO HOSPITAL DE CAMPANHA – Período de 11/06/2020 a 31/10/2020.

HOSPITAL DE CAMPANHA	de 11/06/20 a 30/06/20	jul/20	ago/20	até 10/09/20
Custeio de Ações para o Enfrentamento a COVID-19 **(Resolução SS 41 de 27 de março de 2020)**	R$339.356,36	R$509.034,54	R$509.034,54	R$169.678,18
	R$339.356,36	R$509.034,54	R$509.034,54	R$169.678,18

Observações.:

1 - Os recursos referentes aos meses junho/julho e agosto de 2020 foram efetivados através do termo Aditivo IV do Convênio nº 09/2019.

2 – Os recursos previstos para os meses de setembro e outubro de 2020 referente ao Termo aditivo V do Convênio 09/2019 não houve a necessidade do repasse a entidade, considerando a diminuição da demanda para o serviço.

13 – PLANOS DE APLICAÇÕES DE RECURSOS

13. 1 –PARA AS METAS QUANTITATIVAS/QUALITATIVAS E RUE.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 537

DESPESA	PERCENTUAL DE EXECUÇÃO
Recursos humanos (Salários / FGTS / FGTS Rescisão / Férias / 13º Salário / Rescisão / VA / VR / Seguros / Assistência Odontológica / Uniformes / Transporte)	69,87%
Medicamentos	13,13%
Material médico e hospitalar (Reembolsável e Não Reembolsável, Gêneros Alimentícios, limpeza, escritório, segurança, proteção pessoal, gases medicinais e reposição de peças)	1,39%
Serviços médicos	9,23%
Outros serviços de terceiros (Lavanderia, Manutenção de equipamentos/ Exames Terceirizados/Sistemas de Gestão / Internet/ Contratos de Manutenção/ Locações de equipamentos)	4,61%
Locação de imóveis	0,18%
Utilidades públicas (Luz/Telefone/Internet)	1,00%
Outras despesas (Manutenção predial e pequenos investimentos)	0,59%
TOTAL	**100,00%**

13.2 – PARA ENFRENTAMENTO A COVID -19

DESPESA	PERECENTUAL DE EXECUÇÃO
Recursos humanos (Salários / FGTS / FGTS Rescisão / Férias / 13º Salário / Rescisão / VA / VR / Seguros / Assistência Odontologica / Uniforme / Transporte).	60%
Medicamentos.	8%
Material Médico Hospitalar (EPI´s, Insumos, Materiais, Produtos de Higiene e Limpeza).	19%
Outros serviços de terceiros (Contratos de Manutenção / Lavanderia / Sistemas de Gestão / Locação de equipamentos / Manutenção Predial / SADT / Gases).	11%
Equipamentos (Portaria MS/GM nº1448/2020 e Portaria nº1393/2020)	2%
TOTAL	**100%**

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 538

13.3 – PARA HOSPITAL DE CAMPANHA

DESPESA	HOSPITAL DE CAMPANHA
Recursos humanos (Salários / FGTS / FGTS Rescisão / Férias / 13º Salário / Rescisão / VA / VR / Seguros / Assistência Odontológica / Uniformes / Transporte)	35%
Medicamentos	10%
Material médico e hospitalar (Reembolsável e Não Reembolsável, Gêneros Alimentícios, limpeza, escritório, segurança, proteção pessoal, reposição de peças)	12%
Serviços médicos	22%
Outros serviços de terceiros (Contratos de Manutenção / Lavanderia / Sistemas de Gestão / Locação de equipamentos / Manutenção de equipamentos / Manutenção Predial / SADT / Gases)	21%
TOTAL	**100%**

14 –CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

14. 1 – DAS METAS QUANTITATIVA E QUALITATIVAS

A Prefeitura realizará o repasse para o conveniado em duas parcelas, sendo a primeira de 70% (setenta por cento) até o 5º dia útil do mês e o restante no dia 15 (quinze) do respectivo mês.

A avaliação referente ao cumprimento das METAS QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS realizada pelo Departamento de Regulação da Saúde, **conforme itens 6.1 e 7.1,** se dará no mês seguinte da data de pagamento, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

A entidade deverá apresentar até o 10º dia do mês subsequente, à Prefeitura, documentos comprobatórios referentes ao cumprimento das metas QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS, obedecendo para tanto, os prazos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e UGPS.

14. 2 – DO ENFRENTAMENTO A COVID 19.

a) Referente ao item 12.2.1 os repasses contemplados nas **Portaria MS/GM nº 1424/2020, Portaria MS/GM nº 774/2020, Portaria MS/GM nº 1393/2020, Portaria MS/GM nº 1448/2020 e Emenda Parlamentar nº 71250001** foram efetivados conforme cronograma descrito no item referenciado.
b) Referente ao item 12.2.2 os repasses contemplados na **Portaria MS/GM nº 2191/2020 e 2276/2020** foram efetivados conforme cronograma descrito no item referenciado.
c) Referente ao item 12.2.3 os repasses contemplados no referido cronograma serão custeados pela portaria MS/GM nº 1666/2020 ou por Portaria específica para custeio de leitos habilitados pelo Ministério da Saúde.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 539

d) Referente ao Item 12.3.1 os rapasses contemplados na **Resolução SS 41/2020**, já foram efetivados conforme cronograma descrito no item referenciado.

15 – VIGÊNCIA

O prazo de execução do presente Plano de Trabalho é de 03 meses, com início em 01 de janeiro de 2021 e término em 31 de março de 2021.

Denílson Cardoso de Sá

Procurador - HCSVP

Jundiaí, 25 de novembro de 2020.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 540

TERMO ADITIVO VIII ao CONVÊNIO nº 09/2019, que entre si celebram o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ** e o **HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, objetivando a Prestação de Assistência Médico-Hospitalar.

Processo nº 7.380-7/2019

Pelo presente instrumento, os abaixo assinados, de um lado o **MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ**, Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ sob nº 45.780.103/0001-50, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, **LUIZ FERNANDO MACHADO**, presente também **TIAGO TEXERA**, Gestor da Unidade de Promoção da Saúde, doravante denominados apenas **MUNICÍPIO**, e, de outro, o **HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, entidade civil de direito privado, beneficente, filantrópica caritativa e de assistência social, sem fins lucrativos, inscrito no CNPJ sob nº 50.944.198/0001-30, com endereço nesta cidade, na Rua São Vicente de Paulo, nº 223, Centro, Jundiaí/SP, neste ato representado por seu Procurador, **DENILSON CARDOSO DE SÁ**, portador da CI/RG nº 24.130.825-2 e do CPF nº 259.039.318-04, doravante designado simplesmente **CONVENIADO**, celebram o Termo Aditivo VIII ao Convênio nº 09/2019, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

I - Fica, por força do presente Termo, prorrogado por 12 (doze) meses contados a partir de 01 de abril de 2021 o prazo de vigência disposto na cláusula Décima Sétima do Termo de Convênio nº 09/2019, celebrado em 01 de abril de 2019, e posteriores alterações.

II – Fica ainda repactuado o Convênio nº 09/2019, em conformidade com o Plano de Trabalho que faz parte integrante do presente Termo Aditivo (fls. 1.153/1.177 do Processo Administrativo nº 7.380-7/2019), o qual passa a substituir, com efeitos a partir de 1º de abril de 2021 até 31 de março de 2022 o Plano de Trabalho que integra o Termo Aditivo VII do citado Ajuste nº 09/2019.

III – Por força do presente Termo, ficam substituídos os Anexos II – "A", "B", "C", "D" e "E" da cláusula Décima Terceira que trata da Prestação de Contas, conforme fls. 1.300/1.309 dos autos administrativos em epígrafe.

IV - Especificamente com relação às ações de enfrentamento ao COVID-19, o Plano de Trabalho vigorará, em conformidade com a Resolução SS-33 – SES de 23 de fevereiro de 2021, a partir de 1º de abril de 2021 até 30 de junho de 2021, Portaria GM/MS nº 431, de 11 de março de 2021 e a Proposta SAIPS 139013.

V – As despesas decorrentes do presente aditamento para o exercício de 2021 correrão à conta das dotações orçamentárias com seus respectivos valores:

14.01.10.302.0191.2190.33.50.39.00.0000 – R$ 70.759.150,56;
14.01.10.302.0191.2190.33.50.39.00.5001 – R$ 28.465.584,75;
14.01.10.122.0191.2010.33.50.39.00.5082 – R$ 4.380.000,00, e
14.01.10.122.0191.2010.33.50.39.00.5086 – R$ 4.896.000,00.

VI - Para a execução do novo Plano de Trabalho de que trata o presente Termo, fica atribuído o valor global anual de R$ 141.575.647,08 (cento e quarenta e um milhões, quinhentos e setenta e cinco mil, seiscentos e quarenta e sete reais e oito centavos), a partir de 1º de janeiro de 2021, o valor a ser pago ao **CONVENIADO** em 12 parcelas de R$ 11.024.970,59 (onze milhões, vinte e quatro mil, novecentos e setenta reais e cinquenta e nove centavos), o valor de R$ 9.276.000,00 (nove milhões, duzentos e setenta e seis mil reais) para atender as ações e os serviços para o enfrentamento ao COVID-19, parcelado de acordo com o cronograma de desembolso às fls. 1.174/1.175, desde que atendidas as metas estabelecidas no Plano de Trabalho do Convênio nº 09/2019.

VII - Ficam ratificadas, no que não colidirem com o presente Termo, as demais Cláusulas do Convênio nº 09/2019, assinado em 1º de abril de 2019 e do Termo Aditivo I ao Convênio nº 09/2019, assinado em 13 de novembro de 2019, do Termo Aditivo II ao Convênio nº 09/2019, assinado em 23 de abril de 2020, do Termo Aditivo III, assinado em 03 de junho de 2020, do Termo Aditivo IV, assinado em 15 de julho de 2020, do Termo Aditivo V, assinado em 01 de outubro de 2020, Termo Aditivo VI, assinado em 17 de dezembro de 2020 e do Termo Aditivo VII, assinado em 21 de janeiro de 2021.

E, por estarem assim justos e avençados, assinam o presente Termo em 03 (três) vias de igual teor e para um só efeito de direito.

Jundiaí, 20 de abril de 2021.

LUIZ FERNANDO MACHADO
Prefeito Municipal

TIAGO TEXERA
Gestor da Unidade de Promoção da Saúde

DENILSON CARDOSO DE SÁ
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Testemunhas:

1 - _____
Fbo SANDRO MOSCARDINI
Assistente

2- _____

NOVO
HOSPITAL
SÃO VICENTE
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

PLANO DE TRABALHO
HOSPITALAR
HOSPITAL DE CARIDADE
SÃO VICENTE DE PAULO
JUNDIAÍ-SP

Rua São Vicente de Paulo, 223 - Centro - CEP 13201-625 - Jundiaí - SP - Brasil
Telefone: (11) 4583-8155 - diretoria@hsvicente.org.br - site: www.hsvicente.org.br

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0283405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 543

ÍNDICE

PLANO DE TRABALHO HOSPITALAR
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE
1.1 – COMPOSIÇÃO DO CONSELHO GESTOR DO HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
2 – HISTÓRICO - HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
3 – PLANO DE TRABALHO
4 – ESTRUTURA DO COMPLEXO HOSPITALAR
5 – SERVIÇOS HOSPITALARES
6 – METAS QUANTITATIVAS
6.1 – CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS
7 – METAS QUALITATIVAS
7.1 – CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUALITATIVAS
8 – REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS (RUE)
9 – CONDIÇÕES GERAIS
10–PLANO DE AÇÃO AO ENFRENTAMENTO A COVID – 19
11 – CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSOS
11.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS, QUALITATIVAS E RUE
11.2 – PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19
12 – PLANOS DE APLICAÇÕES DE RECURSOS
12.1 - PARA AS METAS QUANTITATIVAS, QUALITATIVAS E RUE
12.2 - PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19
13 – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS
13.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS, QUALITATIVAS E RUE
13.2 – PARA O ENFRENTAMENTO A COVID 19
14 – VIGÊNCIA

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSV (6285409) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 544

1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Razão Social da Instituição: HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
CNES: 2786435
CNPJ: 50.944.198.0001/30
Endereço: Rua São Vicente de Paulo, 223, Centro, CEP: 13201-625
Município: Jundiaí
Superintendente: Sr. Matheus Siqueira Gomes
Diretor Técnico: Dr. Izandro Régis de Brito Santos
Diretor Clínico: Dr. Frederico Michelino de Oliveira
Diretoria Estatutária:
Presidente: Sr. Antônio Pedro Vendramin - Procurador: Sr. Denílson Cardoso de Sá
Vice-Presidente: Sr. Serafin Félix da Silva Neto
1º Tesoureiro: Sr. Zulmiro Lulio Herrera
2º Tesoureiro: Sr. Denílson Cardoso de Sá
Conselho Fiscal:
Sr. Cláudio Stucchi
Sr. Emerson Santo Silva
Sr. Marcos Zamona

1.1. Composição do Conselho Gestor do Hospital de Caridade São Vicente de Paulo - Gestão 2017 – 2019 (prorrogado até 30 de Abril de 2021).

Representante dos Usuários

Titular 1º	Célia Regina Moura Silva
Titular 2º	Maria Cleuza Buoni Cunha
Titular 3º	Sebastião Manoel dos Santos
Titular 4º	Agostinho Geraldo Rocha Morett
Titular 5º	Moacir Capitosto
Titular 6º	Edison Turquetto
Suplente 1º	Ademir Turquetto
Suplente 2º	

Representante do COMUS (Usuário)

Titular 1º	Eurico Gonçalves de Lima
Suplente 1º	

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 545

Representante Trabalhadores do HCSVP

Titular 1º	Wilton Cesar de Oliveira
Titular 2º	Juliana Karine Machado Rodrigues
Suplente 1º	Fabiano dos Santos

Representante Associação dos Trabalhadores HCSVP

Titular 1º	Renan Henrique Fernandes
Suplente 1º	Beatriz Lucia de Castro

Representantes Corpo Diretivo HCSVP

Titular 1º	Matheus Gomes
Titular 2º	Alexandre Mezei
Suplente 1º	Itibagi Rocha Machado

Representante Sociedade Vicentina de Jundiaí

Titular 1º	Roberto Tafarello
Suplente 1º	Amauri Liba

Representantes da Adm Pública (UGPS)

Titular 1º	Marco Antônio Vascaíno
Titular 2º	Dayane Aparecida Pereira Martins
Suplente 1º	Neusa Ferreira Silva
Suplente 2º	Fabiana Barrete de Alcântara

Representante do COMUS (UGPS)

Titular 1º	Tiago Texera

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 546

MISSÃO

Ser uma referência regional na saúde em serviços públicos e ensino, prestando atendimento humanizado e com qualidade técnica, de modo a contribuir para o bem-estar da região.

VISÃO

Ser sinônimo de qualidade na assistência à saúde e ensino, reconhecido pela excelência dos serviços prestados com responsabilidade social até o final de 2020.

Posicionar-se ainda mais como um hospital de excelência e destaque na região de Jundiaí até o final de 2021.

VALORES

Valorização e respeito às pessoas.
Integridade.
Dedicação e ética.
Acolhimento.

CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

Entidade de assistência social sem fins lucrativos, filantrópica com nº do Certificado CNAS: 3.135/1964, com atendimento ambulatorial e hospitalar.

2 - HISTÓRICO - HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Em 1897, em Jundiaí, foi criada a Conferência Vicentina Nossa Senhora do Desterro, denominada Sociedade São Vicente de Paulo, com o intuito de ajudar os pobres e praticar a caridade. Porém as pessoas que se dedicavam a ajudar os pobres achavam que faltava algo, então surgiu à ideia de criar um hospital. E na reunião do dia 13 de agosto de 1899 foi sugerido que a Conferência Vicentina criasse um hospital de caridade em Jundiaí.

No dia cinco de novembro de 1899 foi aprovado o conselho diretor do hospital, denominado "mordomia". Esse conselho ficou responsável pela implantação e manutenção do hospital. Porém os doentes não poderiam esperar até que o prédio fosse construído para serem atendidos, então foi alugada uma casa para que os vicentinos pudessem dar os primeiros passos para concretizar seus ideais. A partir de seu funcionamento o hospital ganhara vida própria e como tal precisava existir como pessoa jurídica. Foi elaborado um estatuto específico para o hospital, que em seguida, foi registrado em cartório cuja certidão foi publicada no Diário Oficial e integrada aos arquivos da Conferência Vicentina. Mais tarde foi doado a conferência um prédio para que pudessem construir o hospital. Apesar de muitas dificuldades, no dia 20 de dezembro

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 547

de 1902, o hospital, a partir de novos estatutos foi denominado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo, começou a funcionar efetivamente.

Então, concebido em 1899 pela Conferência Vicentina Nossa Senhora do Desterro, hoje determinada Sociedade de São Vicente de Paulo, o Hospital de Caridade foi inaugurada em 20 de dezembro de 1902 com o objetivo de prestar atendimento hospital aos desfavorecidos e indigentes, sendo uma missão que, até os dias atuais, está fortemente ligada às características desse Nosocômio.

O primeiro Conselho Diretor do Hospital foi composto com personalidades expressivas da cidade de Jundiaí à época, e os escolhidos foram os senhores Cr. Francisco de Queiroz Telles, Francisco de Albuquerque Cavalcante, Major Boaventura Mendes Pereira, José Francisco Queiroz Telles e Paulo Prates da Fonseca, que desde então foram os responsáveis pela implantação e manutenção do hospital.
Em 1973, a Sociedade Vicentina fez um Comodato com a Prefeitura, sendo no mesmo ano, criada a Faculdade de Medicina de Jundiaí que passou a se utilizar o hospital como campo de estágios aos seus alunos.

Em 1982, com fundamento na Lei Municipal nº 2.588, de 13 de agosto, foi firmado convênio que formalizava a "utilização exclusiva" por parte da Prefeitura, do estabelecimento hospitalar denominado Hospital de Caridade São Vicente de Paulo e de seus pertences, localizados nesta cidade.

O Hospital São Vicente de Paulo possui em seu quadro de funcionários, profissionais capacitados, treinados e dedicados, e que apesar das dificuldades do dia-a-dia procuram fazer com que os pacientes se sintam acolhidos e confortados, minimizando assim o momento difícil pelo qual estão passando.

3 - PLANO DE TRABALHO

OBJETO - Execução de serviços médico-hospitalares e odontológicos de caráter de urgência e emergência, a serem prestados para Jundiaí e região de saúde conforme habilitações do Ministério da Saúde.

O Plano de Trabalho do HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO tem como objetivos estabelecer metas quantitativas e qualitativas, bem como compromissos a serem cumpridos pelo Hospital e pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde de Jundiaí-SP, garantindo assistência integral em saúde dentro de seu rol de especialidades e de sua capacidade instalada.

Este PLANO DE TRABALHO foi elaborado com base na série histórica existente ambulatorial e de internação do ano de 2019.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSV (6283408) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 548

PERFIL ASSISTENCIAL DA INSTITUIÇAO FRENTE AO SUS

O Hospital São Vicente de Paulo, é o único hospital filantrópico do município e da região de saúde de Jundiaí habilitado pelo Ministério da Saúde nas áreas: cardiovascular, oncológica, ortopédico-traumatológica e neurocirúrgica, sendo a referência formal para internações e atendimentos de urgência e emergência da região de saúde de Jundiaí nestas especialidades, composta por 07 municípios com uma população estimada de 804.936 habitantes, segundo estimativa IBGE 2018.

É um Hospital Filantrópico de Ensino, firmando-se, ao longo dos anos, como um hospital de qualidade, demonstrando sua crescente evolução e satisfação de seus pacientes e familiares.

Ao longo dos anos, o hospital vem incorporando serviços de maior complexidade devido à dificuldade de acesso ao HC UNICAMP, que é nossa referência para alguns procedimentos de alta complexidade.

Devido à localidade da cidade de Jundiaí, próxima a duas grandes rodovias, somos também referência para atendimento em acidentes em rodovias. Esse atendimento é regulado pelo regimento do SAMU no que se refere ao suporte de classificação das vítimas (amarelo, verde e vermelho), isso se dá, pelo atendimento, equipamento e corpo clínico que o hospital oferece.

Somos ainda referência para tratamento oncológico e a picadas ou acidentes com animais peçonhentos.

4 - ESTRUTURA DO COMPLEXO HOSPITALAR

O HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO ocupa área de 12.000 m2, conta com 238 leitos dos quais 232 para o SUS, atendendo as demandas referenciadas de urgência e emergência e, de alta complexidade em Ortopedia, Neurologia, Cardiologia e Oncologia. Possuí em sua estrutura e anexos:

Pronto Socorro Adulto: O hospital possui Pronto Socorro Adulto que atende demanda referenciada, nas seguintes áreas:

- Clínica Médica
- Clínica Cirúrgica – incluindo habilitações:
- Cardiovascular
- Neurocirurgia
- Oncologia
- Trauma – Ortopedia
- Trauma – Buco Maxilo Facial

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSV (0235469) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 549

Ambulatórios: O hospital possuí Ambulatório Médico e Odontológico de especialistas nas diversas áreas de especialidades, que atende demanda referenciada para consultas, diagnoses, procedimentos e terapias nas seguintes especialidades médicas:

- Anestesiologia
- Cirurgia Vascular
- Oncologia Clínica e Cirúrgica
- Vascular
- Cardiologia Clínica
- Cirurgia Cardiovascular
- Cirurgia Cabeça e Pescoço
- Cirurgia Aparelho Digestivo (Gastrologia Clínica e Cirúrgica)
- Cirurgia Geral
- Cirurgia Plástica
- Cirurgia Torácica
- Hematologia
- Fonoaudiologia
- Neurologia Clínica
- Neurocirurgia
- Psicologia
- Ortopedia e Traumatologia
- Serviço Social
- Proctologia
- Urologia
- Anticoagulação
- Reumatologia
- Odontologia / Buco Maxilo Facial

Observação: os atendimentos de psicologia e serviço social são para acompanhamento da triagem oncológica.

O hospital possuí em parceria com o município assistência ambulatorial especializada em odontologia, Centro de Especialidades Odontológicas, que atende demanda referenciada nas seguintes especialidades:

- Cirurgião Dentista Periodontista
- Cirurgião Dentista Traumatologista Bucomaxilofacial
- Cirurgião Dentista Endodontista
- Cirurgião Dentista Protetista
- Cirurgião Dentista Estomatologista
- Cirurgião Dentista Clinico Geral
- Auxiliar odontológico

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HC 1 (0285403) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 550

• **Estrutura física de atendimento:** O hospital possuí a seguinte estrutura para assistência de urgência e emergência a saúde:

Hospitalar - Leitos

Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
COMPLEMENTAR		
95 - UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS ADULTO	6	6
75 - UTI ADULTO - TIPO II	31	31
51 - UTI II ADULTO-SINDROME RESP. AGUDA GRAVE (SRAG)-COVID-19	5	5
ESPEC - CIRURGICO		
03 - CIRURGIA GERAL	66	63
13 - ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	18	18
[illegible]		
33 - CLINICA GERAL	106	99
87 - SAUDE MENTAL	10	10

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES competência fevereiro/2021.

Instalações Físicas para Assistência		
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
Instalação:	**Qtde./Consultório:**	**Leitos/Equipos:**
CONSULTORIOS MEDICOS	14	0
ODONTOLOGIA	2	0
SALA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/GRAVE	1	0
SALA DE ATENDIMENTO INDIFERENCIADO	1	0
SALA DE CURATIVO	3	0
SALA DE GESSO	1	0
SALA DE HIGIENIZACAO	1	0
SALA PEQUENA CIRURGIA	1	0
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO	2	14
AMBULATORIAL		
Instalação:	**Qtde./Consultório:**	**Leitos/Equipos:**
CLINICAS INDIFERENCIADO	6	0
ODONTOLOGIA	1	0
SALA DE GESSO	1	0
SALA DE REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO	3	3

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSV (0235405) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 551

HOSPITALAR		
Instalação:	**Qtde./Consultório:**	**Leitos/Equipos:**
SALA DE CIRURGIA	8	0
SALA DE CIRURGIA AMBULATORIAL	0	0
SALA DE RECUPERACAO	1	6

Serviços de Apoio

cod.:	Serviço:	Característica:
10	AMBULANCIA	PROPRIO
04	CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS	PROPRIO
03	FARMACIA	PROPRIO
08	LAVANDERIA	TERCEIRIZADO
11	NECROTERIO	PROPRIO
05	NUTRICAO E DIETETICA (S.N.D.)	PROPRIO
01	S.A.M.E. OU S.P.P.(SERVIÇO DE PRONTUARIO DE PACIENTE)	PROPRIO
09	SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	PROPRIO E TERCEIRIZADO
02	SERVICO SOCIAL	PROPRIO

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES competência fevereiro/2021.

—

Habilitações: O Hospital possui as seguintes habilitações pelo Ministério da Saúde para assistência:

2786435-HCSVP HOSPITAL SAO VICENTE						
Código	**Descrição**	**Competência Inicial**	**Competência Final**	**Portaria**	**Data Portaria**	**Leitos SUS**
101	CENTRO DE REFERENCIA EM ATENCAO A SAUDE DO IDOSO	fev/99	---			0
636	SERVIÇOS HOSPITALARES DE REFERENCIA PARA ATENCAO A PESSOAS COM SOFRIMENTO OU TRANTORNO MENTAL INCLUINDO AQUELAS COM NECESSIDADES DECORRENTES DO USO DE ALCOOL E OUTRAS DROGAS	dez/16	---	SAS 2320	23/12/2016	10
801	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE CARDIOVASCULAR*	out/06	---	SAS 721	28/09/2006	

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (6235485) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 552

803	CIRURGIA CARDIOVASCULAR E PROCEDIMENTOS EM CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA	out/06	---	SAS 721	28/09/2006	
1101	SERVICO HOSPITALAR PARA TRATAMENTO AIDS	jul/92	---			0
1203	HOSPITAL DIA - AIDS	jul/92	---			0
1301	INTERNACAO DOMICILIAR	nov/06	---	GM 2818	12/04/2007	0
1601	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM NEUROLOGIA/NEUROCIRURGIA*.	jan/08	---	PT SAS 646	10/11/2008	
1707	UNACON COM SERVICO DE RADIOTERAPIA	nov/09	---	PT SAS 425	03/12/2009	
1708	UNACON COM SERVICO DE HEMATOLOGIA	set/07	---	PT SAS 425	03/12/2009	
1718	ONCOLOGIA CIRÚRGICA HOSPITAL PORTE B	jan/13	---	PT GM 3398	28/12/2016	
2301	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TERAPIA NUTRICIONAL*	jan/08	---	SAS 120 RETIF	14/04/2009	
2304	ENTERAL E PARENTERAL	jan/08	---	SAS 120 RETIF	14/04/2009	
2420	RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS	out/18	out/22	PT SAS Nº 1673	22/10/2018	
2422	TRANSPLANTE DE TECIDO MÚSCULO ESQUELÉTICO	out/18	out/22	PT SAS Nº 1673	22/10/2018	
2501	UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TRAUMATO-ORTOPEDIA*	jan/08	---	SAS 90 RETF	30/03/2009	
2601	UTI II ADULTO	fev/99	---	PT SAS 432	11/08/2008	31
2612	UTI II ADULTO - SINDROME RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (SRAG) - COVID-19	mai/20	Jan/21	3538/GM/MS	18/12/2020	5
2901	VIDEOCIRURGIAS	dez/98	---		12/04/2007	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES competência fevereiro/2021.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSV - (0235465) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 553

Serviços Especializados: O Hospital possui os seguintes serviços especializados para assistência:

Serviços especializados

			Ambulatorial:		Hospitalar:	
Código:	**Serviço:**	**Característica:**	**SUS:**	**não SUS:**	**SUS:**	**não SUS:**
130	ATENCAO A DOENÇA RENAL CRONICA	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
130	ATENCAO A DOENÇA RENAL CRONICA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
169	ATENCAO EM UROLOGIA	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
150	CIRURGIA VASCULAR	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
170	COMISSÕES E COMITES	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
174	IMUNIZAÇÃO	PROPRIO	SIM	SIM	SIM	NÃO
104	REGULACAO DE ACESSO A ACOES E SERVICOS DE SAUDE	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
106	SERVICO DE ATENCAO A DSTHIVAIDS	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
111	SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
116	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
116	SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
113	SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
113	SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
105	SERVICO DE ATENCAO EM NEUROLOGIA / NEUROCIRURGIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
114	SERVICO DE ATENCAO EM SAUDE BUCAL	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
115	SERVICO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
117	SERVICO DE CIRURGIA REPARADORA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
118	SERVICO DE CIRURGIA TORACICA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
120	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCesp. (0223408) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 554

121	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
145	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO CLINICO	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
122	SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
123	SERVICO DE DISPENSACAO DE ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPE	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
142	SERVICO DE ENDOSCOPIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
125	SERVICO DE FARMACIA	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
126	SERVICO DE FISIOTERAPIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
126	SERVICO DE FISIOTERAPIA	PROPRIO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
128	SERVICO DE HEMOTERAPIA	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
131	SERVICO DE OFTALMOLOGIA	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
132	SERVICO DE ONCOLOGIA	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
132	SERVICO DE ONCOLOGIA	PROPRIO E TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
132	SERVICO DE ONCOLOGIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
133	SERVICO DE PNEUMOLOGIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
135	SERVICO DE REABILITACAO	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
136	SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
155	SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
140	SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
146	SERVICO DE VIDEOLAPAROSCOPIA	PROPRIO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO
144	SERVICO POSTO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLOGICOS	TERCEIRIZADO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
149	TRANSPLANTE	PROPRIO	SIM	NÃO	SIM	NÃO

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES competência fevereiro/2021.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSV - (6235485) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 555

Estrutura de Recursos Humanos: Atualmente, o Hospital possui a seguinte estrutura de recursos humanos para a operacionalização do hospital e de seus serviços:

Função	Quantidade de Profissional	Carga Horária Mensal
Funções Administrativas		
Agente	34	200
Analista	12	200
Aprendiz	31	150
Assessores	3	50/92,5/200
Assistentes	19	180/200
Auxiliares	38	180/200
Comprador	3	200
Auxiliar de Faturamento	15	200
Desenhista Técnico	1	200
Enfermeiro do Trabalho	1	200
Gestores	17	200
Técnico em Seg. do Trabalho	5	200
Telefonista	8	180
Vigia	59	180/200
Vigia Lider	4	180
Funções de Apoio		
Açougueiro	1	180
Ajudante Mecânico	1	180
Assistentes	8	150/180/200
Auxiliares	241	180/200
Biomédico	2	180
Bioquímico	1	180
Copeira	37	180
Costureira	2	200
Cozinheira	11	180
Eletr. De Manutenção	7	180/200
Farmacêutico	12	180/200
Gestores	9	200
Lavadeiro	1	180
Líder	15	180/200
Mestre de Obras	1	200

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSV - (0235485) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 556

Motorista	18	180
Nutricionista	8	200
Operador de Câmara Escura	3	120
Pedreiro	3	200
Psicólogo	6	200
Recepcionista	40	180/200
Recepcionista Líder	1	200
Técnico em Laboratório	7	180
Técnico em Nutrição	6	180/200
Técnico em Radiologia	42	120
Funções Assistenciais		
Auxiliar de Enfermagem	334	180/200
Auxiliar Odontológico	8	200
Enfermeiro	168	180/200
Instrumentador de CI	2	180
Técnico em Enfermagem	342	180/200
Técnico em Gesso	9	180
Fisioterapeuta	29	150
Fonoaudiólogo	5	150
Dentista	16	**
Funções Médicas		
Médico	252	**
Funções Diretoria		
Superintendente / Diretoria	3	200

**** As funções de Médico e Cirurgião Dentista, os profissionais são remunerados por hora trabalhada.**

5 - SERVIÇOS HOSPITALARES

Os serviços devem observância às políticas nacional e estadual de referência de média complexidade, definidas por meio das normas e demanda pelo Ministério da Saúde, sendo:

- **URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**: são considerados atendimentos de urgências àqueles não programados. O hospital dispõe de atendimento de urgência e emergência, atendendo toda demanda referenciada pela rede de atenção pré-hospitalar e demais serviços, conforme fluxo estabelecido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde, durante as 24 horas do dia, todos os dias do ano.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HOSP (0235485) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 557

- AMBULATÓRIO: o hospital conta com estruturas para consultas médicas especializadas e outros profissionais de saúde como Odontólogo, Fonoaudiólogo, Psicólogo. São disponibilizadas consultas de médicos especialistas nas diversas áreas de especialidades, bem como dos demais profissionais de saúde, para os atendimentos da demanda referenciada do SUS.

- SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO INTERNO E EXTERNO: disponibilização de exames (Serviços de análises clínicas, Raios-X Simples e Contrastado, Tomografia Computadorizada, Ultrassonografia, USG por Doppler, Endoscopia e Colonoscopia, USG Vascular Doppler Scan, Ecocardiograma com stress farmacológico, Ecocardiograma Transesofágico, CPRE, Câmara Hiperbárica, Hemodinâmica e Biopsias que necessitem de ambiente hospitalar) e ações de apoio, diagnóstico e terapêutico para a totalidade dos pacientes atendidos em regime de urgência, emergência, internação e ambulatorial.

- SERVIÇO DE HEMODIÁLISE: atendimento a pacientes que necessitam de hemodiálise na fase aguda.

- INTERNAÇÃO DOMICILIAR: serviço substituto ou complementar à internação hospitalar ou ao atendimento ambulatorial, responsável pelo gerenciamento, operacionalização às Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipes Multiprofissionais de Apoio (EMAP).

- SERVIÇOS DE APOIO: próprio do Hospital: Ambulância, Central de Materiais Esterilizados, Farmácia, Higiene e Hotelaria, Necrotério, Cuidados Paliativos, Nutrição e Dietética, Serviço de Prontuário de Paciente (SAME), Almoxarifado, Ouvidoria, Serviço Social, Núcleo de Educação Permanente, Serviços Especializados em Engenharia de Segurança em Medicina do Trabalho (SESMT), Engenharia Clínica e Serviços de Tecnologia de Informação.

Em decorrência do seu perfil de atendimento de média e alta complexidade, mantêm a taxa média de permanência de internação em 07 dias

6 -METAS QUANTITATIVAS

As Metas de Produção correspondem ao volume estimado de procedimentos SUS e os não constantes no SUS a ser realizado no mês para atingir os objetivos propostos no Plano de Trabalho.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSV - (6235465) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 558

BLOCO 1: ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física Estimada	Valor Mensal Tabela SUS – Estimada	Valor complementar Estimado **
Procedimentos com finalidade diagnóstica (0201-0202-0203-0204-0205-0206-0207-0209-0210-0211-0212-0214) - Procedimentos clínicos (0301-0302-0303-0304*-0306 – 0307-0309) - Procedimentos Cirúrgicos (0401-0404-0405-0406-0407-0408-0409-0412-0414-0415-0417).	36.427	R$ 1.226.086,53	R$ 2.391.038,17
CPRE - pacientes mês (procedimentos não constantes na tabela SUS)	16	-	R$ 39.200,00
Câmara Hiperbárica - sessões (procedimentos não constantes na tabela SUS)	53	-	R$ 13.250,00
Total	**36.496**	**R$ 1.226.086,53**	**R$ 2.443.488,17**

*exceto procedimentos na forma de organização 030401 e procedimento 030101007-2 (CBO225330) - consulta de Radioterapeuta

**Índice de multiplicação de 1,950138195sobre o valor mensal da Tabela SUS.

BLOCO 2: INTERNAÇÃO CLÍNICA

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física Estimada	Valor Mensal Tabela SUS - Estimada	Valor complementar Estimada **
Procedimentos com finalidade diagnóstica e Clínicos (0201-0209-0301-0303-0304-0305-0308)	800	R$ 744.947,71	R$ 1.562.155,88
Leitos habilitados SHR´s conforme portaria nº 2.857 MS/GM		R$ 56.101,10	
Total	**800**	**R$ 801.048,81**	**R$ 1.562.155,88**

**Índice de multiplicação de 1,950138195sobre o valor mensal da Tabela SUS.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSV - (0235465) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 559

BLOCO 3: INTERNAÇÃO CIRÚRGICA

Tabela SUS - subgrupo de procedimentos	Meta Mensal Física Estimada	Valor Mensal Tabela SUS - Estimada	Valor complementar Estimado **
Procedimentos Cirúrgicos (0401-0402-0403-0404-0405-0406-0407-0408-0409-0410-0412-0413-0414-0415-0416)	**500**	**R$ 1.566.648,94**	**R$ 3.055.181,94**

**Índice de multiplicação de 1,950138195sobre o valor mensal da Tabela SUS.

HSVP - valor mensal tabela SUS + valor complementar	**R$ 10.654.610,27**

6.1 CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUANTITATIVAS

O hospital receberá o valor global das metas quantitativas ambulatoriais, internação clínica e internação cirúrgica previsto nos blocos 1, 2 e 3 acima, desde que comprovada à execução mínima de 90% das metas físicas pactuadas por bloco, com aprovação técnica do Departamento de Regulação da Saúde/UGPS.

A avaliação referente ao cumprimento das METAS QUANTITATIVAS realizada pelo Departamento de Regulação da Saúde/UGPS se dará no mês seguinte da data de pagamento, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

Caso o hospital não atinja pelo menos 90% das metas físicas pactuadas por bloco, por 3 (três) meses consecutivos ou 4 (quatro) meses alternados, por períodos de 12 meses, não acumulativos, o hospital passará a receber, no mês subsequente da apuração, o valor da Tabela SUS, pelo quantitativo faturado e aprovado de procedimentos SUS do respectivo bloco, por um período máximo de 2 meses, período limite para apresentação de uma nova proposta de Plano de Trabalho.

Precedendo o pagamento através da forma de faturamento pelo valor da tabela SUS, caberá a conveniada o direito de apresentação de justificativa técnica dos fatos ocorridos para o não cumprimento das metas, que deverá ser analisado e deferido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HOSP (0285465) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 560

7- METAS QUALITATIVAS

As METAS QUALITATIVAS correspondem às ações desenvolvidas pela entidade, visando à qualificação do atendimento oferecido.

	Indicadores	Descrição	Parâmetro Utilizado	Pontuação	Critérios
1)	Leitos destinados ao SUS	Percentual de leitos hospitalares destinados ao SUS em relação ao total de leitos do hospital.	Mínimo de 90%	2	Pontuará o hospital quando atingir o percentual.
2)	Tempo Médio de Permanência	Número de dias de permanência total no mês em relação ao total de internações hospitalares mês	7	1	Pontuará o hospital quando apresentar Tempo Médio de Permanência menor ou igual a 7 dias
3)	Percentual de procedimentos ambulatoriais de Alta Complexidade (AC)	Percentual de produção mensal financeira de procedimentos ambulatoriais de AC (Portaria nº 968/SAS de 11 de dezembro de 2002) em relação à produção total do hospital	30%	1	Pontuará o hospital quando apresentar no mínimo 30% de sua produção financeira ambulatorial em Alta Complexidade
4)	Percentual de internações de Alta Complexidade (AC)	Percentual de produção mensal financeira de procedimentos de internação hospitalar de AC (Portaria nº 968/SAS de 11 de dezembro de 2002) em relação a produção total do hospital	30%	1	Pontuará o hospital quando apresentar no mínimo 30% de sua produção financeira de internações hospitalares em Alta Complexidade
5)	Número de habilitações em AC	Manutenção do número de habilitações e credenciamentos em sistemas de alta complexidade.	6	2	Pontuará o hospital enquanto permanecer habilitado conforme discriminado em plano de trabalho.
6)	Número absoluto de cirurgias de caráter eletivo realizadas mês.	Número de cirurgias eletivas realizadas por mês	140	1	Pontuará o hospital quando realizar uma média mensal igual ou maior a 140 cirurgias mês.
7)	Taxa de infecção hospitalar (global)	Taxa mensal de infecção hospitalar encaminhado pelo SCIH	≤ 4	1	Pontuará o hospital quando apresentar relatório demonstrando a taxa de infecção hospitalar

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HGSV (0235465) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 561

8)	Atividades de formação/educação permanente e desenvolvimento para profissionais da rede de serviços do SUS	Existência de atividades de educação para grupo profissionais da rede de serviços do SUS	Sim/ Não	1	Pontuará o hospital quando apresentar atividades regulares de educação continuada para seus trabalhadores (pelo menos uma por mês)
Total de pontos possíveis: 10					

Para aferição das metas qualitativas, o hospital encaminhará mensalmente um relatório sintético, descriminado por item, informando o cumprimento das metas estabelecidas.

7.1 CRITÉRIOS DE APURAÇÃO DAS METAS QUALITATIVAS

Caso o hospital não atinja pelo menos 80% das METAS QUALITATIVAS por 03 competências consecutivas ou 04 competências alternadas, por períodos de 12 meses, não acumulativos, o hospital passará a receber, no mês subsequente da apuração, o desconto de 20% do valor global conveniado, por um período máximo de 2 meses, prazo em que deverá apresentar nova proposta de Metas Qualitativas, ou retorno do cumprimento das mesmas.

Precedendo o desconto do não cumprimento das METAS QUALITATIVAS, caberá a conveniada o direito de apresentação de justificativa técnica dos fatos ocorridos para o não cumprimento das metas, que deverá ser analisado e deferido pela Unidade de Gestão de Promoção da Saúde.

8 – REDE DE ATENÇÃO AS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS (RUE)

O Hospital São Vicente recebeu a habilitação do Ministério da Saúde, Portaria GM/MS nº 2.159 de 27 de setembro de 2018, passando a integrar a Rede de Atenção às Urgências e Emergências do Estado de São Paulo (RUE) em conformidade com o Plano de Ação Regional da Rede Regional de Atenção à Saúde 16 (RRAS 16).

O Montante anual de R$ 4.444.323,84 refere-se ao componente de qualificação da Atenção Hospitalar da RUE, no qual o Hospital São Vicente foi habilitado como Porta de Entrada Tipo II e teve 8 leitos de UTI Adulto já existentes qualificados pelo Ministério da Saúde, considerando ser o hospital de referência regional em alta complexidade nas áreas: cardiovascular, oncológica, ortopédico-traumatológica e neurocirúrgica, para internações e atendimentos de urgência e emergência da região de saúde de Jundiaí nestas especialidades, composta por 07 municípios com uma população estimada de 825.470 habitantes, segundo estimativa IBGE 2020;

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HGSV (0285469) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 562

9 - CONDIÇÕES GERAIS

Procedimentos que não constem neste Plano de Trabalho e que forem executados e comprovados deverão ser comunicados a Unidade de Gestão de Promoção da Saúde para que seja analisada a possibilidade de inclusão através de Termos Aditivos específicos.

Procedimentos comprovadamente realizados, que superem a capacidade instalada oficial do hospital, deverão ser comunicados a Unidade de Gestão de Promoção da Saúde para regular apuração técnica.

Na hipótese de os atendimentos realizados superarem as metas pactuadas do presente Plano de Trabalho, a qualquer tempo, desde que haja um desequilíbrio, as partes se comprometem rever as metas e valores conveniados, para se manter os serviços regularmente e prestados ao Sistema Único de Saúde (SUS) pelo Hospital de Caridade São Vicente de Paulo.

10 - PLANO DE AÇÃO PARA O ENFRENTAMENTO A COVID-19, NO PERÍODO 01/04/2021 A 30/06/2021.

Considerando, a gravíssima situação epidemiológica que o Estado de São Paulo enfrenta, e por consequência a Região de Jundiai, com o recrudescimento da COVID 19;

Considerando que esta Instituição desempenha importante papel no atendimento de média e alta complexidade do Sistema Único de Saúde (SUS), não somente para a cidade de Jundiaí, mas também para a região de saúde de Jundiaí e que está na linha de frente do enfrentamento da pandemia do coronavírus (COVID-19);

Considerando que a atuação da Instituição na aludida linha de frente de enfrentamento da pandemia, demandou reestruturação do seu cotidiano para atender as necessidades inerentes a situação de emergência de saúde pública, para não gerar desassistência a população;

Considerando a Resolução SS 33 de de 23 de fevereiro de 2021 da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo, que estabelece transferência de recursos financeiros do Fundo Estadual da Saúde para os Fundos Municipais de Saúde destinados às ações de saúde para enfrentamento do COVID-19, inclusive para o co-financiamento implantação de leitos de UTI e de Clinica Medica;

Considerando a Portaria GM/MS nº 431 de 11 de março de 2021, que autoriza leitos de UTI para atendimento exclusivo dos pacientes COVID-19 e estabelece recurso financeiro do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde-- Grupo Coronavírus (COVID 19), disponibilizado ao Estado de São Paulo e Municípios;

O presente Plano de Trabalho visa manter as ações necessárias para garantir o atendimento hospitalar integral dos casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19, através da manutenção da ALA COVID 19 no complexo hospitalar.

A manutenção da Ala COVID-19 no complexo hospitalar, consiste na disponibilização de leitos exclusivos para pacientes com COVID-19, readequando a ALA COVID 19 em números de leitos conforme necessidade, contando com a seguinte capacidade:

TIPO DE LEITO (Ala Covid -19)- QTD Previssta	Abril	Maio	Junho
UTI Adulto Tipo II – COVID 19	83	83	83
Enfermaria Covid-19	85	85	85

**Número total de leitos da Ala COVID-19, poderão ser utilizados na modalidade enfermaria e/ou UTI conforme a necessidade assistencial (leitos que permitem a transformação de seu tipo de maneira imediata).*

***A quantidade de leitos de UTI e de enfermaria COVID variam de acordo com a demanda, garantidas as quantidades de leitos habilitados e co-financiados pelo Ministério da Saúde e pela Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo.*

11 – CRONOGRAMAS DE DESEMBOLSOS

11.1 – PARA AS METAS QUANTITATIVAS/QUALITATIVAS E RUE

Descrição	VALOR MENSAL DO DESEMBOLSO			
	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21
Metas Quantitativas e Qualitativas	R$ 10.654.610,27	R$ 10.654.610,27	R$ 10.654.610,27	R$ 10.654.610,27
Rede de Urgência/Emergência - RUE	R$ 370.360,32	R$ 370.360,32	R$ 370.360,32	R$ 370.360,32
TOTAL	R$ 11.024.970,59	R$ 11.024.970,59	R$ 11.024.970,59	R$ 11.024.970,59

Descrição	VALOR MENSAL DO DESEMBOLSO			
	ago/21	set/21	out/21	nov/21
Metas Quantitativas e Qualitativas	R$ 10.654.610,27	R$ 10.654.610,27	R$ 10.654.610,27	R$ 10.654.610,27
Rede de Urgência/Emergência - RUE	R$ 370.360,32	R$ 370.360,32	R$ 370.360,32	R$ 370.360,32
TOTAL	R$ 11.024.970,59	R$ 11.024.970,59	R$ 11.024.970,59	R$ 11.024.970,59

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HC [illegible] SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 564

Descrição	VALOR MENSAL DO DESEMBOLSO			
	dez/21	jan/22	fev/22	mar/22
Metas Quantitativas e Qualitativas	R$ 10.654.610,27	R$ 10.654.610,27	R$ 10.654.610,27	R$ 10.654.610,27
Rede de Urgência/Emergência - RUE	R$ 370.360,32	R$ 370.360,32	R$ 370.360,32	R$ 370.360,32
TOTAL	R$ 11.024.970,59	R$ 11.024.970,59	R$ 11.024.970,59	R$ 11.024.970,59

11.2 - PARA O ENFRENTAMENTO A COVID – 19 – de abril/2021 a junho/2021

DESCRIÇÃO	abr/21	mai/21	jun/21
Custeio de Ações e Serviços para o Enfrentamento a Covid 19 Resolução SS 33 de de 23/2/2021 da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo,	R$ 1.460.000,00	R$ 1.460.000,00	R$ 1.460.000,00
*Portaria GM/MS nº 431 de 11/03/2021	R$ 240.000,00		
TOTAL	**R$ 1.700.000,00**	**R$ 1.460.000,00**	**R$ 1.460.000,00**

**A efetivação do repasse para o HCSVP está condicionada ao crédito na conta do Fundo Municipal de Saúde.*

RECURSOS PARA ENFRENTAMENTO A COVID 19 QUE AGUARDAM HABILITAÇÃO

A realização dos Repasses descritos abaixo, estão condicionados a novas habilitações de leitos e se efetivados pelo Ministério da Saúde.

DESCRIÇÃO	!ª parcela	2ª pardela	3ª parcela
*Proposta SAIPS 139013 e outras a serem pleiteadas para habilitação de 29 leitos UTI	R$ 1.392.000,00	R$ 1.392.000,00	R$ 1.392.000,00
*Propostas SAIPS a serem pleiteadas para habilitação-continuidade de 05 leitos UTI		240.000,00	240.000,00
TOTAL	**R$ 1.392.000,00**	**R$ 1.632.000,00**	**R$ 1.632.000,00**

**A efetivação dos repasses para o HCSVP estão condicionadas aos créditos na conta do Fundo Municipal de Saúde.*

12 – PLANOS DE APLICAÇÕES DE RECURSOS

12. 1 –PARA AS METAS QUANTITATIVAS/QUALITATIVAS E RUE.

DESPESA	PERCENTUAL DE EXECUÇÃO
Recursos humanos (Salários/FGTS/FGTS Rescisão/Férias/13° Salário/Rescião/VA/VR/Seguros/Assistência Odontológica/Uniformes/Transporte).	56,51%
Medicamentos	12,75%
Material Médico e Hospitalar (Reembolsável e Não Reembolsável, Gêneros Alimentícios, Limpeza, Escritório, Segurança, Proteção Pessoal, Gases Medicinais e Reposição de Peças)	4,23%
Serviços Médicos	10,36%
Outros serviços de terceiros (Lavanderia/Manutenção de Equipamentos/Exames Terceirizados/Sistema de Gestão/Internet/Contratos de Manutenção/Locações de Equipamentos)	5,32%
Locação de Imóveis	0,18%
Utilidade Pública (Luz/Telefone/Internet)	1,00%
Outras Despesas (Financeiras/Manutenção Predial e Pequenos Investimentos)	9,65%
TOTAL	**100,00%**

12.2 – PARA ENFRENTAMENTO A COVID -19

DESPESA	PERCENTUAL DE EXECUÇÃO
Recursos humanos (Salários/FGTS/FGTS Rescisão/Férias/13° Salário/Rescisão/VA/VR/Seguros/Assistência Odontológica/Uniformes/Transporte).	100,00%

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HGSV (0235469) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 566

13 –CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

13. 1 – DAS METAS QUANTITATIVA E QUALITATIVAS

A Prefeitura realizará o repasse para o conveniado em duas parcelas, sendo a primeira de 70% (setenta por cento) até o 5º dia útil do mês e o restante no dia 15 (quinze) do respectivo mês.

A avaliação referente ao cumprimento das METAS QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS realizada pelo Departamento de Regulação da Saúde, **conforme itens 6.1 e 7.1,** se dará no mês seguinte da data de pagamento, seguindo o cronograma de competência dos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

A entidade deverá apresentar até o 10º dia do mês subsequente, à Prefeitura, documentos comprobatórios referentes ao cumprimento das metas QUANTITATIVAS e QUALITATIVAS, obedecendo para tanto, os prazos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e UGPS.

13. 2 – DO ENFRENTAMENTO A COVID 19

A Prefeitura realizara o repasse para o conveniado até o 5º dia útil de cada mês conforme cronograma de desembolso, desde que comprovada a disponibilização da Ala especifica para enfrentamento da COVID- 19, ressalvados os repasses que estão condicionados aos créditos na conta do Fundo Municipal de Saúde a serem realizados pelo Ministério da Saúde/Fundo Nacional de Saúde.

14 – VIGÊNCIA

O prazo de execução do presente Plano de Trabalho é de 12 meses, com início em 01 de abril de 2021 e término em 31 de março de 2022.

Denilson Cardoso de Sá

Procurador - HCSVP

Jundiaí, 15 de março de 2021.

Convênio Termos Aditivos - Hospital - HCSVP (0285483) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 567

Prefeitura
de Jundiaí

Despacho Nº SEI 0236838/2021 **Em 02/06/2021**

UGGF/Departamento de Contabilidade

Em atendimento ao solicitado no Requerimento do Senado Federal 0218664, estamos anexando os seguintes itens:

2 - Todas as ordens bancárias (Ordens de Pagamento) em PDF;

3 - Todas as Notas Fiscais em PDF. O Departamento de Contabilidade não possui informações relativas aos arquivos em xml, conforme solicitado no Requerimento.

MÁRCIO CÉSAR SANTIAGO
Diretor do Departamento de Contabilidade

Documento assinado eletronicamente por **Marcio Cesar Santiago**, **Diretor do Departamento de Contabilidade**, em 02/06/2021, às 16:07, conforme art. 1º, § 7º, da Lei Municipal 8.424/2015 e art. 9º, inciso I do Decreto Municipal 26.136/2015.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://portalsei.jundiai.sp.gov.br informando o código verificador **0236838** e o código CRC **2CBF6FBE**.

Avenida da Liberdade s/n - Paço Municipal - Bairro Jd. Botânico - Jundiaí - SP - CEP 13214-900
Tel: 11 4589 8699 - jundiai.sp.gov.br

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 13.146 / 2020
NORMAL

Em: 04/06/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2019 7380 7	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**05/06/2020**
					Valor:	**8.950.143,00**
					Guias:	**0,00**
					Valor Líquido:	**8.950.143,00**

OITO MILHÕES NOVECENTOS E CINQÜENTA MIL CENTO E QUARENTA E TRÊS REAIS * * *

NOVO
HOSPITAL
SÃO VICENTE
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Jundiaí, 03 de Junho de 2020.

Ofício nº. 375/2020 – Diretoria – HCSVP

Ref.: Solicitação Verba – Convênio Assistência Médico Hospitalar 09-2019

Processo 7.380-7/2019

Em cumprimento ao Convênio de Prestação de Serviços Hospitalares, celebrado entre as partes, vimos por meio deste, solicitar verba para ***Enfrentamento COVID-19, recurso vinculado (2010/5083)*** *no valor de* ***R$ 8.950.143,00 (Oito Milhões, Novecentos e Cinquenta Mil e Cento e Quarenta e Três Reais)****, para pagamento no dia* ***05/06/2020.***

Solicitamos que o repasse desta verba seja efetuado no banco abaixo:

Conta Específica para Enfrentamento COVID-19
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3104 - OPERAÇÃO: 003
CC: 45-9

Atenciosamente,

Matheus Gomes
Superintendente.
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Ao
GABINETE DA UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – JUNDIAÍ (SP)

Sr. Tiago Texera
Gestor da UGPS

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 3

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000045-9
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$2.400.000,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	05/06/2020 -08:16:55
Data da Operação:	05/06/2020
Código da Operação:	35316874
Chave de Segurança:	KKWWXZQM0FMN39X1

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000045-9
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$1.600.000,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	05/06/2020 -08:16:55
Data da Operação:	05/06/2020
Código da Operação:	35321369
Chave de Segurança:	4NGC5X2V918JAMk3

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000045-9
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$1.400.000,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	05/06/2020 -08:16:55
Data da Operação:	05/06/2020
Código da Operação:	35320449
Chave de Segurança:	3TNXK9KXCGE4QZLS

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000045-9
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$2.600.000,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	05/06/2020 -08:16:54
Data da Operação:	05/06/2020
Código da Operação:	35321366
Chave de Segurança:	V1EFKS77THK9VKUX

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000045-9
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$950.143,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	05/06/2020 -08:16:54
Data da Operação:	05/06/2020
Código da Operação:	35316863
Chave de Segurança:	W8U6CJX4V05K0G0X

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 11.311 / 2020
NORMAL

Em: 14/05/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 11/06/2020

UM MIL QUATROCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS * * *

DENARDI UTILIDADES PRESENTES LTDA

R BARAO DO TRIUNFO, 125 - CENTRO

JUNDIAI - SP

CEP: 13201-055 FONE: (11) 4521-3307

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 463

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3520 0500 2842 6400 2114 5500 1000 0004 6310 0155 4537

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200376758032

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ / CPF
407174434114		00.284.264/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	12/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. LIBERDADE, SN	JARDIM BOTANICO		13214-900	12/05/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA / ENTRADA**
Jundiai	(11) 4589-8400	SP		15:55:13

FATURA / DUPLICATA

Duplicata mercantil

001
12/06/2020
R$ 1.432,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.432,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.432,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1 - Volumes		

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Calculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
00000000000134	TEMPORIZADOR DIGITAL	90251110	0500	5929	UN	80	17,9000	1.432,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Solic. 600.2020

AP. 13814

12.05.2020

SISTEMA
NF-e VALIDADA
13/05/2020
Nome: Aline Fabiana Fonte Basso
Assistente de Administração
Coord. de Gestão de Promoção da Saúde

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA DE EMPENHO N.14393 COND. PGTO : 30 DIAS DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OU MEI OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DO CUPOM FISCAL DE N. 000464 ECF N. 002 Val.Aprox.dos Tributos R$: 246,88 Federal e 257,76 Estadual	

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	3034/1019-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	DENARDI UTILIDADES
CPF/CNPJ	00.284.264/0001-14
Valor:	R$1.432,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	09/06/2020
Data da Operação:	09/06/2020
Código da Operação:	00194123
Chave de Segurança:	HXXCE4GCQYTZE6TZ

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 13.324 / 2020

NORMAL

Em: 08/06/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN

Vencimento:	**15/06/2020**
Valor:	**3.077,20**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**3.077,20**

TRÊS MIL E SETENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS * * *

VIDILLI & VIDILLI LTDA

AV CAETANO GORNATI, 1500 - BLOCO C AP 43 - ENGORDADOURO, Jundiai, SP - CEP: 13214661 - Fone/Fax: 11999129631

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.023
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0614 0191 7100 0177 5500 1000 0000 2310 3045 6405

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		135200456725645 - 05/06/2020 15:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
407729506118		14.019.171/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	05/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Av. da Liberadade, s/nº -	Jardim Botânico		13214-900	05/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai	1145898400	SP		15:10

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.077,20

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	3.077,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19018	SACO MONO VIAGEM 1 - C/500	48194000	0500	5162	PCT	140,0000	21,9800	3.077,20					

Solic. 601.872

AP. 16341

Érica Aline de Oliveira Morais
Assistente de Administração
Unidade de Gestão de Promoção da Saúde
05.06.2020

SISTEMA
NF-e VALIDADA
08/06/2020
Nome: Aline Fabiana Fonte Basso
Administração
Unidade de Gestão de Promoção da Saúde

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1000144			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: NOTA DE EMPENHO: 15085 - Local Entrega: São Multiuso - Paço Municipal	

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	3570/39372-x
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	VIDILLI E VIDILLI LTDA
CPF/CNPJ	14.019.171/0001-77
Valor:	R$3.077,20
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	15/06/2020
Data da Operação:	15/06/2020
Código da Operação:	00166718
Chave de Segurança:	AU3HXGESTRTUST7U

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 12.490 / 2020
NORMAL

Em: 29/05/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	Vencimento:	26/06/2020
					Valor:	5.491,00
CINCO MIL QUATROCENTOS E NOVENTA E UM REAIS **********					Guias:	0,00
					Valor Líquido:	5.491,00

Fornecedor: 100.009.058 - MAX MEDICAL COM. PRODS. MEDICOS E HOSPIT. LTDA.

Banco: 001 Agência: 00006839 x C/C: 00001281 5 C.G.C.: 007.295.038/0001-88

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Observação da despesa:

AQUISIÇÃO DE MÁSCARA - UGPS

FORNECIMENTO DE MASCARA DE OXIGENIO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UBS E UNIDADES SENTINELAS JUNTO A UGPS

Licitação: 2020 1.082 COMPRA DIRETA

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
14.818/2020	14.1401.140101.010.302.191.2186.3.3.90.30.00.5083	9.690,00	5.491,00	4.199,00
	TOTAL:	**9.690,00**	**5.491,00**	**4.199,00**

Autorizações de Pagamento

Tipo	Exercício	Num. Autorização	Valor Total
DUPLICATA	2020	15.385	5.491,00

Emissão	Num Nota	Série	Qtde	Valor
27/05/2020	69.668	1	170,00	32,3000
Total				**5.491,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.083	MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS	5.491,00

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	5.491,00

Chefe Contas a Pagar

Fabio Rosasco

Diretor de Administração Financeira

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em: _____

R.G.: _____

Nome

Fornecedor

Elaborado por: GIOVANNA LEITE CASOTI

202000012490

RECEBEMOS DE
Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.069.668
SÉRIE : 001

Identificacão do Emitente

Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda

MAX medical 15 anos

Rua Alfredo da Costa Figo, 522
Fazenda Santa Candida
CEP 13087-534
Campinas - SP
Telefone: (19) 3271-6688

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.069.668
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3520 0507 2950 3800 0188 5500 1000 0696 6812 4536 6610

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
135200424879185 27/05/2020 16:55:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual Nao Contribuinte		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
244987586116		07.295.038/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura do Municipio de Jundiai	45.780.103/0001-50	27/05/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Avenida Liberdade, s/n	Vila Bandeirantes	13214-900	27/05/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Jundiai	(11) 4589-8400	SP		16:55

FATURA

001 26/06/20 5491,00 |

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
5.491,00	988,38	0,00	0,00	5.491,00

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	**5.491,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL Brasil Holding Logistica e Transporte Ltda.	0 - Emitente				18.233.211/0024-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Antonio Frederico Ozanan, 6200	Jundiai	SP	407607980119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CX			0,000 40	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
13250002	Mascara de Oxigenio (Alta Conc) Pediatrica(28MACP)	90192010	200	5102	pc	117	32,30	3.779,10	0,00	3.779,10	680,24		18,00	
Carga Tributária: R$ 841,23														
Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 20180605046 - Fab.: 31/07/2018 - Val.: 31/01/2030														
13250002	Mascara de Oxigenio (Alta Conc) Pediatrica(28MACP)	90192010	200	5102	pc	53	32,30	1.711,90	0,00	1.711,90	308,14		18,00	
Carga Tributária: R$ 381,07														
Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 20190803012 - Fab.: 30/09/2019 - Val.: 31/01/2030														

RECEBIMENTO
28 / 05 / 20
Helder
1ª Conferência

28/5/20

Solic. 601184
Ap. 15.385

SISTEMA
NF-e VALIDADA
28/05/2020
Rubrica:
Aline Fabiana Ponte Basso
Assistente de Administração

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1122487			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NE: 14.818 - MOD. COMPRA DIRETA: 1.082/2020 - SOLICITACAO: 5.240 - BANCO DO BRASIL AG. 6839-X / CC:1281-5 (LOCAL DE ENTREGA : SMS/ GABINETE DO SECRETARIO - ENDERECO DE ENTREGA: AV. LIBERDADE S/N 2º ANDAR / ALA NORTE JARDIM BOTANICO CEP: 13214-900 JUNDIAI /SP) .	

Desenvolvido por IDEALSOFT

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	6839/1281-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	MAX MEDICAL
CPF/CNPJ	07.295.038/0001-88
Valor:	R$5.491,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	25/06/2020
Data da Operação:	25/06/2020
Código da Operação:	00149685
Chave de Segurança:	K2CUSAG5R8EJVGYL

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 15.016 / 2020

NORMAL

Em: 26/06/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2019 7380 7	Contrato:	Parcelas: UN

Vencimento:	**29/06/2020**
Valor:	**2.208.000,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**2.208.000,00**

DOIS MILHÕES DUZENTOS E OITO MIL REAIS * * *

NOVO
HOSPITAL
SÃO VICENTE
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Jundiaí, 24 de Junho de 2020.

Ofício nº. 410/2020 – Diretoria – HCSVP

Ref.: Solicitação Verba – Convênio Assistência Médico Hospitalar 09-2019

Processo 7.380-7/2019

Em cumprimento ao Convênio de Prestação de Serviços Hospitalares, celebrado entre as partes, vimos por meio deste, solicitar verba para ***Habilitação de Leitos de Unidade de Terapia Intensiva, recurso vinculado (2010/5083)*** *no valor de* ***R$ 2.208.000,00 (Dois Milhões, Duzentos e Oito Mil Reais),*** *para pagamento no dia* ***29/06/2020.***

Solicitamos que o repasse desta verba seja efetuado no banco abaixo:

Conta Específica para Enfrentamento COVID-19
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3104 - OPERAÇÃO: 003
CC: 45-9

Comp. nº 17 133
Sol. 602 898
Np. 12 893
Vuo 29 06 2020

Atenciosamente,

Matheus Gomes
Superintendente.
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Ao
GABINETE DA UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – JUNDIAÍ (SP)

Sr. Tiago Texera
Gestor da UGPS

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 19

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores

via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000045-9
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$ 2.208.000,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	29/06/2020 - 10:08:18
Data da Operação:	29/06/2020
Código da Operação:	02600532
Chave de Segurança:	0FTJ0UVHMGG2M09C
Operação realizada com sucesso.	

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 15.017 / 2020
NORMAL

Em: 26/06/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2019 7380 7	Contrato:	Parcelas: UN

Vencimento:	**29/06/2020**
Valor:	**280.671,25**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**280.671,25**

DUZENTOS E OITENTA MIL SEISCENTOS E SETENTA E UM REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** **********

Fornecedor: **4.001.269 - HOSPITAL DE CARIDADE S.VICENTE DE PAULA**

Banco: 104 Agência: 00000316 0 C/C: 00027399 9 C.G.C.: 050.944.198/0001-30

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Observação da despesa:

VL REF A REPASSE PARA ENFRENTAMENTO AO COVID-19 RELATIVO AO CONVENIO 09/2019 - HOSPITALAR JUNTO A UGPS

Licitação:

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
16.119/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.3.50.39.00.5083	10.992.534,25	9.230.814,25	0,00
	TOTAL:	**10.992.534,25**	**9.230.814,25**	**0,00**

Autorizações de Pagamento

Tipo	Exercício	Num. Autorização	Valor Total
DUPLICATA	2020	17.891	280.671,25

Emissão	Num Nota	Série	Qtde	Valor
24/06/2020	602.896	A1	0,00	280.671,2500

Total **280.671,25**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.083	MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS	280.671,25

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	280.671,25

Chefe Contas a Pagar

Fabio Tosco
Diretor de Administração Financeira
Diretor Financeiro

Recebi(emos) em: _____

R.G.: _____

Nome

Fornecedor

Elaborado por: GIOVANNA LEITE CASOTI

20200015017

NOVO HOSPITAL SÃO VICENTE
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Jundiaí, 24 de Junho de 2020.

Ofício nº. 401/2020 – Diretoria – HCSVP

Ref.: Solicitação Verba – Convênio Assistência Médico Hospitalar 09-2019

Processo 7.380-7/2019

Em cumprimento ao Convênio de Prestação de Serviços Hospitalares, celebrado entre as partes, vimos por meio deste, solicitar verba para ***Enfrentamento COVID-19, recurso vinculado (2010/5083)*** *no valor de* ***R$ 280.671,25 (Duzentos e Oitenta Mil, Seiscentos e Setenta e Um reais e Vinte e Cinco Centavos)****, para pagamento no dia* ***29/06/2020.***

Solicitamos que o repasse desta verba seja efetuado no banco abaixo:

Conta Específica para Enfrentamento COVID-19
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3104 - OPERAÇÃO: 003
CC: 45-9

Comp nº 16.119.
Sol 602.896
Ap. 12.891
Vmc 29.06.2020

Atenciosamente,

Matheus Gomes
Superintendente.
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Ao
GABINETE DA UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – JUNDIAÍ (SP)

Sr. Tiago Texera
Gestor da UGPS

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores

via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000045-9
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$ 280.671,25
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	29/06/2020 - 10:08:17
Data da Operação:	29/06/2020
Código da Operação:	02599584
Chave de Segurança:	WE159040LXTXKWRC
Operação realizada com sucesso.	

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 13.987 / 2020
NORMAL

Em: 18/06/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 4471 5 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 02/07/2020

QUINZE MIL SEISCENTOS REAIS * * *

Recebemos de HOSPILAR COM. DE MAT. MÉDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 02/06/2020 Dest/Reme: PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI Valor Total: 15.600,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.050
Série 001

HOSPILAR COM. DE MAT. MÉDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

RUA 29, 2150 - JARDIM SÃO PAULO II -
RIO CLARO - SP - CEP: 13503-151
Fone: (19)3023-3611

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.002.050
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0626 2349 0000 0197 5500 1000 0020 5011 0296 5102

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DENTRO ESTADO	**135200444573445 02/06/2020 15:59:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
587.240.476.118		26.234.900/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	02/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA DA LIBERDADE, S/N	VILA BANDEIRANTES		13214-900	02/06/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JUNDIAI	SP	(11)4589-8400		15:32:01

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 2050 - Valor Original: R$ 15.600,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 15.600,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	02/07/2020
Valor	R$ 15.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.600,00	2.808,00	0,00	0,00	5.564,52 (35,67 %)	15.600,00

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	15.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
654	ALCOOL 70% 1000ML SANEANTES FR PET - VIC PHARMA	22072019	000	5102	LT	3.000,0000	5,2000	0,00	15.600,00	15.600,00	2.808,00	0,00	18,00	0,00

RECEBIMENTO
03/06/20
Helda
1ª Conferência

ESTOQUE
03/06/2020
ADALBERTO
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
04/06/20
Nome: Thalia

SOL. 601860
AP. 16328
SIST 05/06/20
Luiana

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximado tributos R$ 5564,52 (35,67%) Fonte: IBPT/empresometro.com.br NOTA DE EMPENHO: 15.047 - PROCESSO: 2020/4.4715 - SOLICITAÇÃO: 5.294 - PREGAO E: 47/2020 DADOS P/ PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG: 6507-2 C/C: 14078-3 ENDEREÇO DE ENTREGA: AV. DR. WADY BADRA, Nº 634 - JD. DAS TULIPAS	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/06/2020 15:59:21

FRONTYS Sistemas

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	6507/14078-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
Nome:	HOSPILAR COM DE MAT
CPF/CNPJ	26.234.900/0001-97
Valor:	R$15.600,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	01/07/2020
Data da Operação:	01/07/2020
Código da Operação:	00116202
Chave de Segurança:	MST959NJAV6GJ9CH

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 15.793 / 2020
NORMAL

Em: 07/07/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 8417 4 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 14/07/2020

VINTE MIL SETECENTOS E CATORZE REAIS E VINTE CENTAVOS ********** **Valor:** 20.714,20

Guias: 0,00

Valor Líquido: 20.714,20

Fornecedor: 1.062.421 - BORRACHAS JUNDIAI LTDA

Banco: 033 Agência: 00000281 0 C/C: 13001715 5 C.G.C.: 064.694.383/0001-28

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Observação da despesa:

AQUISIÇÃO DE LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL SEM AMIDO - UGPS

FORNECIMENTO DE LUVAS PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS NA REDE DE SAÚDE JUNTO A UGPS

Licitação: 2020 133 PREGÃO ELETRÔNICO

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
17.127/2020	14.1401.140101.010.302.191.2186.3.3.90.30.00.5083	15.535,65	15.535,65	0,00
17.128/2020	14.1401.140101.010.302.191.2186.3.3.90.30.00.5083	5.178,55	5.178,55	0,00
	TOTAL:	**20.714,20**	**20.714,20**	**0,00**

Autorizações de Pagamento

Tipo	Exercício	Num. Autorização	Valor Total
DUPLICATA	2020	19.038	15.535,65
Emissão	**Num Nota**	**Série**	**Qtde**	**Valor**
26/06/2020	65.741	1	465,00	33,4100
DUPLICATA	2020	19.039	5.178,55
Emissão	**Num Nota**	**Série**	**Qtde**	**Valor**
26/06/2020	65.741	1	155,00	33,4100
Total			**20.714,20**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.083	MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS	20.714,20

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	20.714,20

Chefe Contas a Pagar

Fabio Rosasco

Diretor de Administração Financeira

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em:

R.G.:

Nome

Fornecedor

Elaborado por: NATHALIA SIMONE DOS SANTOS BARBOZA

202000015793

RECEBEMOS DE BORRACHAS JUNDIAI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 065.741** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Borrachas jundiai Ltda
Rua Bom Jesus de Pirapora, 1289,
Jardim Petropolis, Jundiaí - SP - 13.207-605
Fone (11) 4585-6600
www.borrachasjundiai.com.br
contato@borrachasjundiai.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 065.741
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0664 6943 8300 0128 5500 1000 0657 4115 6427 7298

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria		135200524635536 - 26/06/2020 14:12:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
407143593115		64.694.383/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI.			45.780.103/0001-50	26/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
AV. LIBERDADE,, S/N	VILA HORTOLANDIA		13.214-900	26/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Jundiaí	(11) 4521-6837	SP		14:11

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
065741/1	03/07/2020	20.714,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20.714,20	3.728,56	0,00	0,00	20.714,20

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	20.714,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BORRACHAS JUNDIAI LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				64.694.383/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BOM JESUS DE PIRAPORA, 1289	Jundiaí	SP	407143593115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
62	VOLUMES			301,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
0027332381126	Luva Vinil Tam P Bluesail	39262000	000	5.102	CX	620,000	33,41000	20.714,20	20.714,20	3.728,56	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R$ 1.855,99 (Federal). Fonte: IBPT D26078
OC: EMPENHO 17128 17 127

SO: 603577
AP. 19038 19039
SIS: 03/07/2020
SILVANA

RESERVADO AO FISCO

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

RECEBIMENTO
29/06/20
1ª Conferência

ESTOQUE
03/07/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
03/07/20
Nome: Thalia

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A.
Conta Destino:	0281/13001715-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	BORRACHAS JUNDIAI
CPF/CNPJ	64.694.383/0001-28
Valor:	R$20.714,20
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	13/07/2020
Data da Operação:	13/07/2020
Código da Operação:	00150606
Chave de Segurança:	Y34WGT12H4414U44

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 15.798 / 2020
NORMAL

Em: 07/07/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 8417 4 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 14/07/2020

CENTO E SEIS MIL SETECENTOS E CINQÜENTA E DOIS REAIS ********** ********** ********

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DUPAC COMERCIAL EIRELI EPP

AV CASA VERDE, 035
CASA VERDE - 02519-000
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1123073002
WWW.DUPAC.COM.BR -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.160
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0612 1644 8300 0149 5500 1000 0011 6010 0312 0395

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135200532234664 - 29/06/2020 17:49:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
144150852110		12.164.483/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNIC.JUNDIAI (648-46)			45.780.103/0001-50	29/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV LIBERDADE, S/N	VL BANDEIRANTES		13210-900	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
JUNDIAI	SP	1145898400		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/07/2020
Valor	R$ 80.105,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
80.105,70	14.419,03	0,00	0,00	0,00	0,00	80.105,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80.105,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA LOGISTICA	0-Remetente				01.125.797/0014-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV:NOSSA SENHORA DA PAZ ,468	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
193	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6980	LUVA PROCEDIMENTO VINIL GRANDE S/PO TRANSPARENTE Lote: 20190051A Qtd: 54800 Val: 23/07/2024	39262000	200	5102	UN	54.800	0,4170	22.851,60	22.851,60	4.113,29		18,00	
6979	LUVA PROCEDIMENTO VINIL MEDIA S/PO TRANSPARENTE Lote: 20190073A Qtd: 137300 Val: 24/01/2025	39262000	200	5102	UN	137.300	0,4170	57.254,10	57.254,10	10.305,74		18,00	

RECEBIMENTO
30, 06, 20
Geraldo
1ª Conferência

ESTOQUE
03/07/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
03/07/20
Nome: Thaís

SOL. 003579
AP. 19041
SIS: 03/07/2020
SILVANA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ENTREGA IMEDIATA PE133/2020 COTA AMPLA - LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA DR WADY BADRA, 634, JD DAS TULIPAS, JUNDIAI SP NE17.129 PROC2020 8.417 4 Vendedor: 46-DUPAC-ESCRITORIO Mov:308531 BCO BRASIL-AG:6850-0 C/C: 7689-9 Pedido: NE17.129 PROC2 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 20.995,70 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

RECEBEMOS DE DUPAC COMERCIAL EIRELI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/06/2020 VALOR TOTAL: R$ 26.646,30 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNIC.JUNDIAI (648-46) - AV LIBERDADE, S/N VL BANDEIRANTES JUNDIAI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.001.161
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DUPAC COMERCIAL EIRELI EPP

AV CASA VERDE, 035
CASA VERDE - 02519-000
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1123073002
WWW.DUPAC.COM.BR -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.001.161
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0612 1644 8300 0149 5500 1000 0011 6110 0312 0406

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135200532242708 - 29/06/2020 17:52:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
144150852110		12.164.483/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNIC.JUNDIAI (648-46)			45.780.103/0001-50	29/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV LIBERDADE, S/N	VL BANDEIRANTES		13210-900	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
JUNDIAI	SP	1145898400		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/07/2020
Valor	R$ 26.646,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
26.646,30	4.796,33	0,00	0,00	0,00	0,00	26.646,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.646,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA LOGISTICA	0-Remetente				01.125.797/0014-30
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV:NOSSA SENHORA DA PAZ ,468	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
64	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6980	LUVA PROCEDIMENTO VINIL GRANDE S/PO TRANSPARENTE Lote: 20190051A Qtd: 18200 Val: 23/07/2024	39262000	200	5102	UN	18.200	0,4170	7.589,40	7.589,40	1.366,09		18,00	
6979	LUVA PROCEDIMENTO VINIL MEDIA S/PO TRANSPARENTE Lote: 20190073A Qtd: 45700 Val: 24/01/2025	39262000	200	5102	UN	45.700	0,4170	19.056,90	19.056,90	3.430,24		18,00	

RECEBIMENTO
30,06,20
1ª Conferência

ESTOQUE
03/07/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
03/07/20
Nome:

SOL 003580
AP. 19042
SIST 03/07/2020
SILVANA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ENTREGA IMEDIATA PE133/2020 COTA RESERVADA - LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA DR WADY BADRA, 634, JD DAS TULIPAS, JUNDIAI SP NE17.130 PROC2020 8.417 4 Vendedor: 46-DUPAC-ESCRITORIO Mov:308550 BCO BRASIL-AG:6850-0 C/C: 7689-9 Pedido: NE17.130 PROC2 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 6.983,99 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 32

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	6850/7689-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
Nome:	DUPAC COMERCIAL
CPF/CNPJ	12.164.483/0001-49
Valor:	R$106.752,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	13/07/2020
Data da Operação:	13/07/2020
Código da Operação:	00149611
Chave de Segurança:	3QX3ZZPZ8TZUUX7H

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

ORDEM DE PAGAMENTO N. 16.414 / 2020

NORMAL

SAÚDE

Em: 15/07/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 6272 5 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 25/07/2020

OITENTA E OITO MIL DUZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS * * *

DENTAL PRIME
DENTAL PRIME-PROD ODONT
MED HOSP-EIRELI-ME
RUA OSÓRIO DUQUE ESTRADA,763 -
VARGEM GRANDE
PINHAIS - PR - 83321060
Tel.: 41 3012 0304 - Fax.:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA
2- ENTRADA [1]

Nº 000.015.495
SÉRIE 1
FOLHA 1 /2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
41-2006-21.504.525/0001-34-55-001-000.015.495-101.759.066-3

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
Venda inter. p/ CF Não Contribuinte		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
9068332980		21.504.525/0001-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200113546210 25/06/2020 15:23:35

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	25/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA**
AV DA LIBERDADE S/N	JARDIM BOTANICO	13.214-900		25/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JUNDIAÍ	(11) 4589-8400	SP	ISENTO	15:06

FATURA **Banco do Brasil Ag.4500-4 ; C/C.:76990-8** As Duplicatas correspondentes com os seguintes vencimentos e valores tem o mesmo número desta nota fiscal.

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0154951	15/07/2020	88.245.00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
88.245,00	10.589,40	0,00	0,00	88.245,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.432,21	**88.245,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	0 - Emitente			PR	89.823-918000578
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
R FRANCISCO MUNOZ MADRID	SAO JOSE DOS PINHAIS		PR	9016258323	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**	
240			1.450,00	1.450,00	

DADOS D PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	TIPO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	VLR. UNIT	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
30.5878	Luva de latex para procedimento M cx com 100 un - - Marca - UNIGLOVES	P	40151900	000	6108	CX	1.800,000	37,830	68.094,00	68.094,00	8.171,28	0,00	12,00	0,00
Valor Aproximado dos Tributos R$ 19.624,69														
	Lote: Z2612820D Qtde:		1.800,00		Validade:	30/04/2025	Fabricação:	30/04/2020	Preço Máx. Cons.:	0,00	Peso:			

DADOS ADICIONAIS

Local Entrega
END.:AVENIDA DR WADY BADRA, 634 BAIRRO:JARDIM DAS TULIPAS CID.:JUNDIAÍ/SP CEP:13212790 TEL:
OBSERVAÇÃO CENTRO LOGISTICO DE JUNDIAI
COMPLEMENTO ENTREGA DAS 08H AS 11:30H E DAS 13H AS 16H

Local Cobrança
AV DA LIBERDADE - S/N - JARDIM BOTANICO - JUNDIAÍ/SP - 13214900 TEL:(11)4589-8400

SOL 604029
AP. 19683

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL CFE. EC 87/2015 E CONVENIO 93/2015
Valor Total do ICMS Interest. para UF Destino: R$ 5.294,70
Valor Total do ICMS Interest. para UF Origem: R$ 0,00
Para prevenção ao contágio do Coronavírus (Covid-19) lembre-se: Higienize bem as mãos e evite aglomerações de pessoas
Valor Aproximado dos Impostos: R$ 25.432,21, referente a 28,82% do Total da Nota. Fonte: IBPT

Ref. a Venda: 014428 Pregão Eletrônico nº 0072/2020 - NE 16480 - Winner 7847
Ref. a(s) Consignação(s): 308489
L 5/6/7

RESERVADO AO FISCO

SIS: 13/07/2020
Silvana
VALDEMIR SILVANA
Cel.: 99133-0880
Placa: AQB5C72
28.848.795/0001-01

RECEBIMENTO
00/07/20
Helder
1ª Conferência

ESTOQUE
13/07/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
13/07/20
NOME: Thaís

246840

DENTAL PRIME
DENTAL PRIME-PROD ODONT MED HOSP-EIRELI-ME
RUA OSÓRIO DUQUE ESTRADA,763 - VARGEM GRANDE
PINHAIS - PR - 83321060
Tel.: 41 3012 0304 - Fax.:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscai Eletrônica

1- SAÍDA
2- ENTRADA [1]

Nº 000.015.495
SÉRIE 1
FOLHA 2 /2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
41-2006-21.504.525/0001-34-55-001-000.015.495-101.759.066-3

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda inter. p/ CF Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL	I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
9068332980		21.504.525/0001-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200113546210 25/06/2020 15:23:35

DADOS D PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	TIPO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	VLR. UNIT	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
30.5879	Luva de latex para procedimento P cx com 100 un - - Marca - UNIGLOVES Valor Aproximado dos Tributos R$ 4.727,92 Lote: Z2679120A Qtde:	P	40151900 500,00	000	6108 Validade:	CX 30/01/2025	500,000 Fabricação:	32,810 30/01/2020	16.405,00 Preço Máx. Cons.:	16.405,00 0,00	1.968,60 Peso:	0,00	12,00	0,00
30.5880	Luva de latex para procedimento G cx com 100 un - - Marca - UNIGLOVES Valor Aproximado dos Tributos R$ 1.079,60 Lote: Z2688020C Qtde:	P	40151900 100,00	000	6108 Validade:	CX 30/03/2025	100,000 Fabricação:	37,460 30/03/2020	3.746,00 Preço Máx. Cons.:	3.746,00 0,00	449,52 Peso:	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Local Entrega
END.:AVENIDA DR WADY BADRA, 634 BAIRRO:JARDIM DAS TULIPAS CID.:JUNDIAÍ/SP CEP:13212790 TEL:
OBSERVAÇÃO CENTRO LOGISTICO DE JUNDIAI
COMPLEMENTO ENTREGA DAS 08H AS 11:30H E DAS 13H AS 16H

Local Cobrança
AV DA LIBERDADE - S/N - JARDIM BOTANICO - JUNDIAÍ/SP - 13214900 TEL:(11)4589-8400

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL CFE. EC 87/2015 E CONVENIO 93/2015
Valor Total do ICMS Interest. para UF Destino: R$ 5.294,70
Valor Total do ICMS Interest. para UF Origem: R$ 0,00
Para prevenção ao contágio do Coronavirus (Covid-19) lembre-se: Higienize bem as mãos e evite aglomerações de pessoas
Valor Aproximado dos Impostos: R$ 25.432,21, referente a 28,82% do Total da Nota. Fonte: IBPT

Ref. a Venda: 014428 Pregão Eletrônico nº 0072/2020 - NE 16480 - Winner 7847
Ref. a(s) Consignação(s): 308489
L 5/6/7

RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Remessa de TED

via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	4500/00000076990-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	DENTAL PRIME
CPF/CNPJ Destinatário:	21.504.525/0001-34
Valor:	R$ 88.245,00
Valor da Tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	TED

Data de Débito:	27/07/2020
Data da Operação:	27/07/2020
Código da Operação:	00147435
Chave de Segurança:	GFA89ZKVN65E2RFX
Operação realizada com sucesso.	

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 16.642 / 2020
NORMAL

Em: 17/07/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 27/07/2020

DEZESSEIS MIL QUATROCENTOS E CINCO REAIS * * *

RECEBEMOS DE ALL LAB COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº : 000.006.535 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ALL LAB COMERCIAL LTDA

NEOLAB
PRODUTOS PARA LABORATÓRIO E ODONTOLOGIA

RUA CARLOS GUSSO, 250
BARRACAO 02
AGUAS BELAS
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR
TEL/FAX: 4131460802
CEP: 83040630

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº : 000.006.535
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4120 0719 8809 6400 0108 5500 1000 0065 3510 0000 6540

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	141200118285966 - 02/07/2020 14:30:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
9067983014		19.880.964/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI				45.780.103/0001-50	02/07/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV DA LIBERDADE S/N, 0		JARDIM BOTANICO		13214-900	02/07/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
JUNDIAI	1145898400	SP			14:30:42

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	17/07/2020	16.405,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	16.405,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.888,23	16.405,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS L	0 - Rem.				44.914.992/0038-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. CONTORNO LESTE BR-116, 14219	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	9061706477

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	VOLUMES		0	41,360	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
002238	TUBO DE CENTRIFUGACAO 15ML. FUNDO CONICO (FALCON). 50 UN/PCT ESTERIL LIVRE DNASE, RNASE E PIROG. - PLASTLAB	39269040	2102	6108	PC	85,0000	35,00000	2.975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	870,78
	Lote : 4777					Fab : 02/01/2020	Val : 02/01/2025		Qtde. Lote : 85.000		Agregação :			
SWRYCI T-I/500	SWAB ESTERIL INDIVIDUAL HASTE PLASTICA PONTA DE RAYON C/ 500	30059090	1102	6108	CX	17,0000	790,00000	13.430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.017,45
	Lote : 20032					Fab : 20/05/2020	Val : 31/05/2023		Qtde. Lote : 17.000		Agregação :			

RECEBIMENTO
08/07/20
Helder
1ª Conferência

aguardar confirmação
Fernanda
09/7

RECEBIMENTO
09/7/20
Fernanda Oliveira
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
13/07/20
Nome: Thaiz

SO: 604040
AP. 19694
SIS: 13/07/2020
Silvana
SILVANA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- "Documento emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito credito fiscal de ISS e IPI" Valor aproximado dos tributos R$5888.23 FONTE - IBPT/SP EMPENHO 18.803 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG 0982-2 C/C 77.290-9Endereco de Entrega AVENIDA DR. WADY BADRA 634 - CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI, JARDIM DAS TULIPAS, JUNDIAI, SP N. Pedido:	

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0982/77290-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ALL LAB COMERCIAL
CPF/CNPJ	19.880.964/0001-08
Valor:	R$16.405,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	27/07/2020
Data da Operação:	27/07/2020
Código da Operação:	00107891
Chave de Segurança:	XXHEPRW3E31UJGME

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 16.647 / 2020
NORMAL

Em: 17/07/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 27/07/2020

TREZENTOS E SESSENTA REAIS * * *

RECEBEMOS DE Aparecido Jose Casonato-MEI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.192 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Aparecido Jose Casonato-MEI

Rua Senador Nilo Coelho, 60 - Casa 02 - Aviação, Praia Grande, SP - CEP: 11702510 - Fone/Fax: 1330343341

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.192
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0613 8565 9900 0101 5500 1000 0001 9211 0200 6067

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas Merc Adq Terc	135200493547264 - 17/06/2020 14:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
558127531112		13.856.599/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPIO DE JUNDIAI -UGPS			45.780.103/0001-50	17/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Av.Liberdade, S/Nº -	Vl Bandeirantes		13214-900	18/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai		SP		14:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	360,00

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	360,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Empresa Bras Correios SEDEX	0-Remetente (CIF)				

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
LDTO206	Filtro de Papel Desc.p/Aspirador de Po Marca Oriplast Mod Conf Edital	48194000	0103	5102	Kit	8,0000	45,0000	360,00					

RECEBIMENTO
08.07.20
Helder
1ª Conferência
Via redex.

RECEBIMENTO
15/07/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
15/07/20
Nome: Raissa

SOL 604212
AP. 20047
SIS: 15/07/2020
Silvana
SILVANA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Emepnho 16207 CD 1172/2020-Pagto Credito Banco do Brasil Ag. 5705-3 c/c 50.341-X Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Nota Fiscal Emitida nos Termos do Art. 7º e Anexos da Protaria Cat 162/08	

IMPRIMIR FECHAR

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	5705/50341-X
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	APARECIDO JOSE CASONATO MEI
CPF/CNPJ	13.856.599/0001-01
Valor:	R$360,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	27/07/2020
Data da Operação:	27/07/2020
Código da Operação:	00107091
Chave de Segurança:	ZJ9RNP9Q30LML4W9

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 17.189 / 2020
NORMAL

Em: 27/07/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2015 16481 0	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**27/07/2020**
				Valor:	**135.557,28**
				Guias:	**0,00**
				Valor Líquido:	**135.557,28**

CENTO E TRINTA E CINCO MIL QUINHENTOS E CINQÜENTA E SETE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS * * *

LUIZ BRAILLE
INSTITUTO JUNDIAIENSE
SUS Sistema Único de Saúde

INSTITUTO JUNDIAIENSE "LUIZ BRAILLE" (HOSPITAL DIA)

de Assistência ao Deficiente da Visão

Utilidade Pública Federal: Decr. nº 91.108 de 12/03/85 publ. D.O.U. 13/03/85
Utilidade Pública Estadual: Lei nº 4.720 de 27/09/85 publ. D.O.E. 28/09/85
Utilidade Pública Municipal: Lei nº 1063 de 18/12/62 publ. D.A.P.M.J. 18/12/62
C.N.P.J.(M.F.) nº 50.958.859/0001-86

Jundiaí, 24 de Julho de 2020
Of.LB 066//2020

A
Prefeitura do Município de Jundiaí.
Ilmo. Sr. Marco Antonio Viscaino
Diretor do Dep. Financeiro - UGPS.

Conforme solicitado via email em 23 de Julho de 2020, **O INSTITUTO JUNDIAIENSE LUIZ BRAILLE, CNPJ 50.958.859/0001-86,** vem solicitar a liberação do repasse do recurso do Covid-19 conforme TERMO DE ADITIVO VII CONVÊNIO N.15/15, na ordem de R$ 135.557,28 (Cento e trinta e Cinco mil, quinhentos e cinqüenta e sete reais e vinte e oito centavos).

Solicitamos que o repasse seja realizado na conta:

BANCO DO BRASIL
AG. 340-9
C\C: 106872-5
Valor: R$ 135.557,28

Atenciosamente,

José Carlos de Lima
Presidente.

ciente de acordo

Fabiana Barrete de Alcântara Freu...
Diretora do Núcleo de Regulação
UGPS

Av. Dr. Sebastião Mendes Silva, 539 - CEP 13.208-090 - Fone/Fax: (11) 4523-6510 - Anhangabaú - Jundiaí - SP
E-mail: braillejundiai@fox.com.br

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0340/106872-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	INSTITUTO BRAILLE
CPF/CNPJ	50.958.859/0001-86
Valor:	R$135.557,28
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	27/07/2020
Data da Operação:	27/07/2020
Código da Operação:	00108558
Chave de Segurança:	APM7V3G62W9FGMWE

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 17.707 / 2020
NORMAL

Em: 30/07/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2019 7380 7 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento: 03/08/2020

Valor: 2.208.000,00

Guias: 0,00

Valor Líquido: 2.208.000,00

DOIS MILHÕES DUZENTOS E OITO MIL REAIS * * *

NOVO
HOSPITAL
SÃO VICENTE
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Jundiaí, 28 de Julho de 2020.

Ofício nº. 493/2020 – Diretoria – HCSVP

Ref.: Solicitação Verba – Convênio Assistência Médico Hospitalar 09-2019

Processo 7.380-7/2019

Em cumprimento ao Convênio de Prestação de Serviços Hospitalares, celebrado entre as partes, vimos por meio deste, solicitar verba para ***Habilitação de Leitos de Unidade de Terapia Intensiva, recurso vinculado (2010/5083)*** *no valor de* ***R$ 2.208.000,00 (Dois Milhões, Duzentos e Oito Mil Reais)****, para pagamento no dia* ***03/08/2020.***

Solicitamos que o repasse desta verba seja efetuado no banco abaixo:

Conta Específica para Enfrentamento COVID-19
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3104 - OPERAÇÃO: 003
CC: 45-9

Comp. 17 133.
Sol. 605 022.
AP. 21.422

Atenciosamente,

Matheus Gomes
Superintendente.
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Ao
GABINETE DA UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – JUNDIAÍ (SP)

Sr. Tiago Texera
Gestor da UGPS

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 48

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000045-9
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$2.208.000,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	31/07/2020 -08:26:44
Data da Operação:	31/07/2020
Código da Operação:	225784352
Chave de Segurança:	V7MFZ6NARRXQL8YM

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

CAIXA

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 17.734 / 2020
NORMAL

Em: 30/07/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2019 7381 5	Contrato:	Parcelas: UN	Vencimento:	03/08/2020
					Valor:	78.240,00
SETENTA E OITO MIL DUZENTOS E QUARENTA REAIS **********					Guias:	0,00
					Valor Líquido:	78.240,00

Fornecedor: 4.001.269 - HOSPITAL DE CARIDADE S.VICENTE DE PAULA

Banco: 104 Agência: 00000316 0 C/C: 00027399 9 C.G.C.: 050.944.198/0001-30

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Observação da despesa:

VL REF A REPASSE DO MES DE JUL/2020 DO CONVENIO 07/2019 - SAMU/SAEC (COVID) JUNTO A UGPS

Licitação:

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
19.801/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.3.50.39.00.5083	234.720,00	78.240,00	156.480,00
	TOTAL:	**234.720,00**	**78.240,00**	**156.480,00**

Autorizações de Pagamento

Tipo	Exercício	Num. Autorização	Valor Total
DUPLICATA	2020	21.426	78.240,00

Emissão	Num Nota	Série	Qtde	Valor
28/07/2020	72.020	CO1	0,00	78.240,0000
Total				**78.240,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.083	MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS	78.240,00

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	78.240,00

Chefe Contas a Pagar

Fabio Rosasco

Diretor de Administração Financeira

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em: _____

R.G.: _____

Nome

Fornecedor

Elaborado por: GIOVANNA LEITE CASOTI

202000017734

NOVO
HOSPITAL
SÃO VICENTE
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Jundiaí, 28 de Julho de 2020.

Ofício nº. 496/2020 – Diretoria – HCSVP

Ref.: Solicitação Verba – Convênio 07-2019 - COVID-19 SAMU.

PROCESSO Nº 7.381-5/2019

Em cumprimento ao convênio descrito acima, celebrado entre as partes, vimos por meio deste, solicitar verba do mês de ***Julho/2020, (Recurso Federal)*** *no valor de:* ***R$ 78.240,00 (Setenta e Oito Mil, Duzentos e Quarenta Reais),*** *para pagamento no dia* ***03/08/2020.***

Solicitamos que o repasse desta verba seja efetuado no banco abaixo:

COVID-19 SAMU

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3104 - OPERAÇÃO: 003
CC: 51-3

Atenciosamente,

Matheus Gomes
Superintendente
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Ao
GABINETE DA UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – JUNDIAÍ (SP)
Sr. Tiago Texera
Gestor da UGPS

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 51

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000051-3
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$78.240,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	31/07/2020 -13:19:47
Data da Operação:	31/07/2020
Código da Operação:	228987270
Chave de Segurança:	MU7XWQJ0YLC2NEUC

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 17.735 / 2020

NORMAL

Em: 30/07/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2019 7381 5 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento:	**03/08/2020**
Valor:	**78.240,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**78.240,00**

SETENTA E OITO MIL DUZENTOS E QUARENTA REAIS * * *

NOVO HOSPITAL SÃO VICENTE
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Jundiaí, 28 de Julho de 2020.

Ofício nº. 497/2020 – Diretoria – HCSVP

Ref.: Solicitação Verba – Convênio 07-2019 - COVID-19 SAMU.

PROCESSO Nº 7.381-5/2019

Em cumprimento ao convênio descrito acima, celebrado entre as partes, vimos por meio deste, solicitar verba do mês de ***Agosto/2020, (Recurso Federal)*** *no valor de:* ***R$ 78.240,00 (Setenta e Oito Mil, Duzentos e Quarenta Reais),*** *para pagamento no dia* ***03/08/2020.***

Solicitamos que o repasse desta verba seja efetuado no banco abaixo:

COVID-19 SAMU

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3104 - OPERAÇÃO: 003
CC: 51-3

Atenciosamente,

Matheus Gomes
Superintendente
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Ao
GABINETE DA UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – JUNDIAÍ (SP)
Sr. Tiago Texera
Gestor da UGPS

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 54

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000051-3
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$78.240,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

IMPRIMIR FECHAR

Código da Operação:	228987273
Chave de Segurança:	5FSGL8KRES71EA07

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 17.705 / 2020
NORMAL

Em: 30/07/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2019 7380 7 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento: 03/08/2020
Valor: 936.737,42
Guias: 0,00
Valor Líquido: 936.737,42

NOVECENTOS E TRINTA E SEIS MIL SETECENTOS E TRINTA E SETE REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS * * *

NOVO HOSPITAL SÃO VICENTE
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Jundiaí, 28 de Julho de 2020.

Ofício nº. 492/2020 – Diretoria – HCSVP

Ref.: Solicitação Verba – Convênio Assistência Médico Hospitalar 09-2019

Processo 7.380-7/2019

Em cumprimento ao Convênio de Prestação de Serviços Hospitalares, celebrado entre as partes, vimos por meio deste, solicitar verba para ***Auxílio Financeiro Emergencial para o Controle da Pandemia da Covid-19, recurso vinculado (2010/5083)*** *no valor de* ***R$ 936.737,42 (Novecentos e Trinta e Seis Mil, Setecentos e Trinta e Sete Reais e Quarenta e Dois Centavos)****, para pagamento no dia* ***03/08/2020.***

Solicitamos que o repasse desta verba seja efetuado no banco abaixo:

Conta Específica para Enfrentamento COVID-19
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3104 - OPERAÇÃO: 003
CC: 45-9

Emp. 17.134
Sol. 605.018
AP. 31.418

Atenciosamente,

Matheus Gomes
Superintendente.
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Ao
GABINETE DA UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – JUNDIAÍ (SP)

Sr. Tiago Texera
Gestor da UGPS

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 57

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000045-9
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$936.737,42
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	31/07/2020 -08:26:44
Data da Operação:	31/07/2020
Código da Operação:	225784389
Chave de Segurança:	VS3G3PGNR0NXP6FK

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 17.800 / 2020
NORMAL

Em: 31/07/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2019 7380 7 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 03/08/2020
Valor: 5.222.348,71
Guias: 0,00
Valor Líquido: 5.222.348,71

CINCO MILHÕES DUZENTOS E VINTE E DOIS MIL TREZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS * * *

NOVO
HOSPITAL
SÃO VICENTE
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Jundiaí, 29 de Julho de 2020.

Ofício nº. 507/2020 – Diretoria – HCSVP

Ref.: Solicitação Verba – Convênio Assistência Médico Hospitalar 09-2019

Processo 7.380-7/2019

Em cumprimento ao Convênio de Prestação de Serviços Hospitalares, celebrado entre as partes, vimos por meio deste, solicitar verba para ***Segunda Parcela do Auxílio Financeiro Emergencial para o Controle da Pandemia da Covid-19, recurso vinculado (2010/5083)*** *no valor de* ***R$ 5.222.348,71 (Cinco Milhões, Duzentos e Vinte e Dois Mil, Trezentos e Quarenta e Oito Reais e Setenta e Um Centavos),*** *para pagamento no dia* ***03/08/2020.***

Solicitamos que o repasse desta verba seja efetuado no banco abaixo:

Conta Específica para Enfrentamento COVID-19
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3104 - OPERAÇÃO: 003
CC: 45-9

Comp. 17.135/20
Sol. 605.103.
AP. 21.587

Atenciosamente,

Matheus Gomes
Superintendente.
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Ao
GABINETE DA UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – JUNDIAÍ (SP)

Sr. Tiago Texera
Gestor da UGPS

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 60

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000045-9
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$5.222.348,71
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	03/08/2020 -13:17:45
Data da Operação:	03/08/2020
Código da Operação:	238949128
Chave de Segurança:	URLPTPCQMHA9NG9R

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Prefeitura
de Jundiaí

UGPS/ Departamento Financeiro, 30 de julho de 2020

Comunicado DF nº 103/2020

À
UGGF/TESOURARIA

Encaminhamos para pagamento o valor de **R$ 5.222.348,71** (cinco milhões, duzentos e vinte e dois mil, trezentos e quarenta e oito reais e setenta e um centavos), referente a verba de **Segunda Parcela do Auxílio Financeiro Emergencial para Controle da Pandemia da Covid-19**, relativo ao convênio nº 09/2019 – Hospitalar, conforme solicitação do Hospital de Caridade São Vicente no ofício nº 507/2020 em anexo;

- **2010 – 33.50.39.00 – 5083**
  Empenho nº 17.135/2020 – R$ 5.222.348,70
  (Solicitação nº 605.103 e AP nº ~~21.418~~ 21587 – Vencimento: 03/08/2020)

Caixa Econômica Federal
Ag. 3104 – Operação: 003
C/C: 45-9

Marco Antonio Viscaino
Diretor Administrativo e Financeiro

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 62

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 16.588 / 2020
NORMAL

Em: 17/07/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 8607 0 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 12/08/2020

CINQÜENTA E OITO MIL NOVECENTOS E CINQÜENTA REAIS * * *

RECEBEMOS DE EDIR SUSSEL & CIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº5156 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EDIR SUSSEL & CIA LTDA

OSVALDO CRUZ, 1080

CENTRO - 19800-081

Assis - SP

1833241497

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

5156

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0754 7197 4500 0134 5500 1000 0051 5619 3457 3407

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao-contribuinte	135200579486936 13/07/2020 11:42:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
189060347118		54.719.745/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
Prefeitura do Municipio de Jundiai		45.780.103/0001-50		13/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AV DA LIBERDADE, S/N	JARDIM BOTANICO		13214-900	13/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Jundiai	1145898400	SP		11:29:33

FATURA / DUPLICATA

001
13/07/2020
58.950,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	58.950,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
C102	Barreira em Acrilico	39205100	0102	5101	qt	18	235,0000	4.230,00	0,00	0,00	0,00	0	0
C102	Barreira em Acrilico	39205100	0102	5101	qt	36	270,0000	9.720,00	0,00	0,00	0,00	0	0
C102	Barreira em Acrilico	39205100	0102	5101	qt	150	300,0000	45.000,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Sdic.604.223

AP 20.059

Jaudete Facio Pereira
GPS - Divisão de Logistica
Chefe de Divisão
14/07/2020

SISTEMA
NF-e VALIDADA
15/07/2020
Nome:

Prefeitura Municipal de Jundiaí
Secretaria de Administração
Departamento de Promoção da Saúde

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
23062			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empenho n 17.292
Trib aprox R$: 10.162,98 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores

via GovConta Caixa

Emitente:	MUNICIPIO DE JUNDIAI
Conta Origem:	0316/006/00071027-7

Conta Destino:	0284/003/00000029-9
Nome do Destinatário:	EDIR SUSSEL E CIA LTDA ME
Valor:	R$ 58.950,00

Data de Débito:	12/08/2020 - 15:05:22
Data da Operação:	12/08/2020
Código da Operação:	86934711
Chave de Segurança:	LU85S59ZE0YZH7X2
Operação realizada com sucesso.	

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 65

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 16.959 / 2020
NORMAL

Em: 23/07/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 14/08/2020

SEIS MIL E CINQÜENTA REAIS * * *

RECEBEMOS DE EUROMED COM. E MANUTENÇÃO DE EQUIP. MEDICO E HOSP. LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO	NF-e Nº 000.000.886 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

EUROMED COM. E MANUTENÇÃO DE EQUIP. MEDICO E HOSP. LTDA-ME

AV DO ANASTACIO, 1795 - CITY AMERICA - PIRITUBA, Sao Paulo, SP - CEP: 05119000 - Fone/Fax: 1139046794

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.886
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0704 8856 4700 0107 5500 1000 0008 8617 0020 9086

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135200591211737 - 15/07/2020 20:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
116329328115		04.885.647/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI	45.780.103/0001-50	15/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV. LIBERDADE, S/N -	CENTRO	13214-900	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Jundiai		SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.050,00

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	6.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - 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
160	VALVULA REGULADORA DE CILINDRO P/ OXIGENIO	90189099	0400	5102	PÇ	25,0000	242,0000	6.050,00					

Solic. 604.435

AP. 20393

SISTEMA
NF-e VALIDADA
20/07/2020
Nome: [illegible]

Aline Keviana Ponte Basso
Assistente de Administração
Coordenação de Promoção da Saúde

Suelen Mendes de Souza Silva
Enfermeira - COREN SP 276.073
Regulação de Média e Alta Complexidade - UGRS
14/07/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEÇAS REFERENTE AO ORÇAMENTO Nº 009122 - OS DE ENTREGA Nº 19794 APROVADO - EMPENHO Nº 14.597 COMPRA DIRETA Nº 1.078/2020 - SOLICITAÇÃO Nº 5.176- PRAZO DE GARANTIA: 90 DIAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:30 DIAS DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 6807-1 C/C: 2237-3 - FAVORECIDO A EUROMED - DOC. EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 1.522,63- FONTE DO IBPT - PERCENTUAL APROXIMADO (25.66%)	

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	6807/2237-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	EUROMED
CPF/CNPJ	04.885.647/0001-07
Valor:	R$6.050,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	14/08/2020
Data da Operação:	14/08/2020
Código da Operação:	00164382
Chave de Segurança:	MR67NJ3LJTU0QCAY

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 20.255 / 2020

NORMAL

Em: 02/09/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2019.7381.5	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**03/09/2020**
SETENTA E OITO MIL DUZENTOS E QUARENTA REAIS * * *

Jundiaí, 28 de Agosto de 2020.

Ofício nº. 524/2020 – Diretoria – HCSVP

Ref.: Solicitação Verba – Convênio 07-2019 - COVID-19 SAMU.

PROCESSO Nº 7.381-5/2019

Em cumprimento ao convênio descrito acima, celebrado entre as partes, vimos por meio deste, solicitar verba do mês de ***Setembro/2020, (Recurso Federal)*** *no valor de:* ***R$ 78.240,00 (Setenta e Oito Mil, Duzentos e Quarenta Reais),*** *para pagamento no dia* ***03/09/2020.***

Solicitamos que o repasse desta verba seja efetuado no banco abaixo:

COVID-19 SAMU

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3104 - OPERAÇÃO: 003
CC: 51-3

Atenciosamente,

Matheus Gomes
Superintendente
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Ao
GABINETE DA UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – JUNDIAÍ (SP)

Sr. Tiago Texera
Gestor da UGPS

JONATHAN MENDES FORTES
Gabinete de Gestor
Unidade de Gestão de Promoção da Saúde
em 31/08/2020

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000051-3
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$78.240,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	03/09/2020 -09:37:58
Data da Operação:	03/09/2020
Código da Operação:	374275444
Chave de Segurança:	ELVV5WPYECR56HM7

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Prefeitura do Município de Jundiaí

ORDEM DE PAGAMENTO N. 20.277 / 2020

NORMAL

SAÚDE

Em: 03/09/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2019 7380 7 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 03/09/2020

DOIS MILHÕES DUZENTOS E OITO MIL REAIS * * *

NOVO HOSPITAL SÃO VICENTE
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Jundiaí, 31 de Agosto de 2020.

Ofício nº. 582/2020 – Diretoria – HCSVP

Ref.: Solicitação Verba – Convênio Assistência Médico Hospitalar 09-2019

Processo 7.380-7/2019

Em cumprimento ao Convênio de Prestação de Serviços Hospitalares, celebrado entre as partes, vimos por meio deste, solicitar verba para ***Habilitação de Leitos de Unidade de Terapia Intensiva, recurso vinculado (2010/5083)*** *no valor de* ***R$ 2.208.000,00 (Dois Milhões, Duzentos e Oito Mil Reais)****, para pagamento no dia* ***04/09/2020.***

Solicitamos que o repasse desta verba seja efetuado no banco abaixo:

Conta Específica para Enfrentamento COVID-19
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3104 - OPERAÇÃO: 003
CC: 45-9

Emp. 17 133/20
Dot. 607.075
AP. 24.659

Atenciosamente,

Matheus Gomes
Superintendente.
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Ao
GABINETE DA UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – JUNDIAÍ (SP)

Sr. Tiago Texera
Gestor da UGPS

Recebido
Gislaine Luciana Iannacone
Assistente de Administração
Unidade de Gestão de Promoção da Saúde

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 73

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000045-9
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$2.208.000,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	03/09/2020 -09:37:58
Data da Operação:	03/09/2020
Código da Operação:	374228117
Chave de Segurança:	0APV425UVZJ79QU5

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 18.915 / 2020
NORMAL

Em: 18/08/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 10802 3 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento: 10/09/2020

CINCO MIL CENTO E SETENTA E CINCO REAIS * * *

Identificação do Emitente

ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA

Rodovia Régis Bitencourt, 1.962 Galpão 5

Embu Mirim, Embu das Artes - SP

Fone: (11) 55367000 Cep: 06818000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000256852
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0856 9987 0100 3301 5500 1000 2568 5210 1730 7512

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135200687225808 11/08/2020 18:10:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
298167416114		56.998.701/0033-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	COD. CLIENTE	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI	0056627490	**45.780.103/0001-50**	11/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
AV DA LIBERDADE, SN	VILA BANDEIRANTES	13214900	11/08/2020

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JUNDIAI	(11) 45870487	SP		16:06:07

FATURA / DUPLICATA

FATURA
Dup: 001 / Venc: 10/09/2020 / R$ 5.175,00

PEDIDO CLIENTE
L98062-NE20384

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.310,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ASSESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.135,98	0,00	0,00	**5.175,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ANDREANI LOGISTICA LTDA	0				04.887.927/0013-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA REGIS BITTENCOURT 1962	EMBU DAS ARTES	SP	298112852111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17				20,625	11,250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESC. DOS PROD. / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20031506	REVECTINA 6MG 4COM Lista Positiva LOTE: 1132381 QTD: 1,875.00 PMC: 44.24 DT FAB: 23/07/2020 DT VENC: 23/07/2022	30049059	040	5102	UN	1.875,000	3,3659	6.310,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMENTO
14:08:20
1ª Conferência

CFA
14/08/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
14/08/20
Nome: Raissa

SOL 606062
AP. 23023
SIS 17/08/2020
SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado
e Materiais Comuns - UGAGP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações do fisco: isentos do II conforme Lei no 8032/1990. ¿ Art. 54 Inciso XXI do Decreto 7.212/2010 LISTA POSITIVA: Credito Presumido-Lei nr.10.147, de 2000. O remetente preenche os requis.const. da Lei 10.742/03. Informações do contribuinte: Numero remessa: 0515769524Divisao : EPDLocal de Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 - BAIRRO: JD. DAS TULIPAS - CEP: 13212-790 - JUNDIAI/SP.- Nota do Empenho 20384-solicitacao 7003-processo Processo 2020 10.802 3 VENDA PROIBIDA AO COMERCIOSUB-TOTAL de Lista Positiva Base Calc. ICMS 0.00 ICMS 0.00ICMS Isento - Convenio ICMS 87/02 - Dec. 46946/02.VALOR DISPENSADO R$ 1135.98- MOTIVO DA DESONERACAO: 8 Desoneração do ICMS R$ 1,135.98 conforme Nota Técnica NF-e 2013/005

RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	1912/5110-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ABBOTT LABORATORIOS
CPF/CNPJ	56.998.701/0033-01
Valor:	R$5.175,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	09/09/2020
Data da Operação:	09/09/2020
Código da Operação:	00168643
Chave de Segurança:	2A4VLR1YK1EEH719

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 18.916 / 2020

NORMAL

Em: 18/08/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 10802 3 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 10/09/2020

QUINZE MIL QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS * * *

Identificação do Emitente

ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA

Rodovia Régis Bitencourt, 1.962 Galpão 5

Embu Mirim, Embu das Artes - SP

Fone: (11) 55367000 Cep: 06818000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000256851
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0856 9987 0100 3301 5500 1000 2568 5110 1730 7507

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135200687225747 11/08/2020 18:10:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
298167416114		56.998.701/0033-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	COD. CLIENTE	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI	0056627490	**45.780.103/0001-50**	11/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
AV DA LIBERDADE, SN	VILA BANDEIRANTES	13214900	11/08/2020

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JUNDIAI	(11) 45870487	SP		16:06:07

FATURA / DUPLICATA

FATURA
Dup: 001 / Vene: 10/09/2020 / R$ 15.525,00

PEDIDO CLIENTE
L98062-NE20383

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	18.932,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ASSESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	3.407,93	0,00	0,00	**15.525,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ANDREANI LOGISTICA LTDA	0				04.887.927/0013-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA REGIS BITTENCOURT 1962	EMBU DAS ARTES	SP	298112852111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
51				61,875	33,750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESC. DOS PROD. / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20031506	REVECTINA 6MG 4COM Lista Positiva LOTE: 1132381 QTD: 5,625.00 PMC: 44.24 DT FAB: 23/07/2020 DT VENC: 23/07/2022	30049059	040	5102	UN	5.625,000	3,3659	18.932,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMENTO
14/08/20
1ª Conferência

CFA
14/08/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
12/08/20
Nome:

SOL 606063
AP. 23024
SSS 17/08/2020
SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado e Materiais Comuns - UGAGP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações do fisco: isentos do II conforme Lei no 8032/1990. ¿ Art. 54 Inciso XXI do Decreto 7.212/2010 LISTA POSITIVA: Credito Presumido-Lei nr.10.147, de 2000. O remetente preenche os requis.const. da Lei 10.742/03. Informações do contribuinte: Numero remessa: 0515769523Divisao : EPDentrega AVENIDA DR. WADY BADRA 634 - BAIRRO: JD. DAS TULIPAS - CEP: 13212-790 - JUNDIAI/SP.nota de empenho 20383 - solicitacao 7002-processo-2020 10.802 3-licit PE 212/2020- VENDA PROIBIDA AO COMERCIOSUB-TOTAL de Lista Positiva Base Calc. ICMS 0.00 ICMS 0.00ICMS Isento - Convenio ICMS 87/02 - Dec. 46946/02.VALOR DISPENSADO R$ 3407.93- MOTIVO DA DESONERACAO: 8ICMS Isento - Convenio ICMS 87/02 - Dec. 46946/02.VALOR DISPENSADO R$ 3407.93- MOTIVO DA DESONERACAO: 8 art 3, Inciso XXIV - Anexo II-RICMS-SP Desoneração do ICMS R$ 3,407.93 conforme Nota Técnica NF-e 2013/005

RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	1912/5110-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ABBOTT LABORATORIOS
CPF/CNPJ	56.998.701/0033-01
Valor:	R$15.525,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	09/09/2020
Data da Operação:	09/09/2020
Código da Operação:	00168119
Chave de Segurança:	MNW6P7SQC68KARMY

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 18.917 / 2020
NORMAL

Em: 18/08/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 11479 9 | Contrato: 2020 160 1 | Parcelas: UN

Vencimento: 10/09/2020

SETENTA E NOVE MIL QUINHENTOS REAIS * * *

RECEBEMOS DE **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: **70013930**

108889

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 108889
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300

Telefone: 54 35224273
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 108889
SÉRIE 1
FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO
4320 0812 8890 3500 0102 5500 1000 1088 8911 2745 1319

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	821014452114	12.889.035/0001-02	143200140957445 11/08/2020 14:34:22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
2291 MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	11/08/2020
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA LIBERDADE	S/N		VILA BANDEIRANTES	11/08/2020
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
13214-900	JUNDIAI	(11)4815-3536	SP	

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	16/09/20	79.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
79.500,00	9.540,00	0,00	0,00	79.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
B. TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente			RS	04.353.469/0001-65

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SEGUNDO ASSONI, 566 - BELA VISTA	ERECHIM	RS	039/0150983

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30			30	126,00	126,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST
2259	AZITROMICINA DIHIDRATADA 500 MG CP (G) AZITROMICINA CX C/5 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523226811 FCI: FAB: 17/06/2020 VAL: 30/06/2022 LT: 2014300 PRINCIPIO ATIVO: AZITROMICINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102050048	30042029	000	6108	CP	30000	2,65	79.500,00	8,48	79.500,00	9.540,00	12,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS 79.500,00

RECEBIMENTO 17.08.20 1ª Conferência

CFA 17/08/2020 2ª Conferência

SO: 60086
AP. 23050
SIS: 17/08/2020
SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado e Materiais Comuns - UGAGP

SISTEMA NF-e VALIDADA 17/08/2020 Nome:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA:13212-790 N.º PEDIDO 70013930
END. ENTREGA:RUA DR WADY BADRA, Nº 634 - COMPL.:* - BAIRRO.: JARDIM DAS TULIPAS - MUNICIPIO.: JUNDIAI
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 11 352.60 (14.28%)
HORARIO DE ENTREGA: 08:00 AS 11:30 E DAS 13:00 AS 16:00 / EMP_21762/2020 / DL_38/20 /60.000 CP SETEMBRO /CONTRATO_160/2020
OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 8108-6 CC 61027-5
DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020
VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 9540.00
MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN)
BAUER 800,00

Contrato: 160-1/2020

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

RESERVADO AO FISCO

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID-19 (0236851) SEI PMJ 0006991/2021 / pg. 82

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	8108/61027-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	INOVAMED COM DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ	12.889.035/0001-02
Valor:	R$79.500,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	09/09/2020
Data da Operação:	09/09/2020
Código da Operação:	00169320
Chave de Segurança:	L6W238JXASM59HLW

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 19.275 / 2020

NORMAL

Em: 25/08/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**19/09/2020**
DUZENTOS E SESSENTA REAIS **********					**Valor:**	**260,00**
					Guias:	**0,00**
					Valor Líquido:	**260,00**

Fornecedor: **1.085.984 - MICENAS FARMACIA ESPECIALIZADA LTDA. ME.**

Banco: 237 Agência: 00000150 3 C/C: 00089105 3 C.G.C.: 096.451.273/0001-21

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Observação da despesa:

AQUISIÇÃO DE FÓRMULA MANIPULADA - UGPS

FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO PARA COMBATE AO CORONAVIRUS JUNTO A UGPS

Licitação: 2020 1.556 COMPRA DIRETA

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
21.164/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.3.90.30.00.5083	650,00	260,00	390,00
	TOTAL:	**650,00**	**260,00**	**390,00**

Autorizações de Pagamento

Tipo	Exercício	Num. Autorização	Valor Total
DUPLICATA	2020	23.497	260,00
Emissão	**Num Nota**	**Série**	**Qtde**	**Valor**
20/08/2020	576	1	2.000,00	0,1300
Total				**260,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.083	MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS	260,00

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	260,00

Chefe Contas a Pagar

Diretor Financeiro

Diretor de Assessoria Financeira

Recebi(emos) em: _____

R.G. : _____

Nome

Fornecedor

Elaborado por: GIOVANNA LEITE CASOTI

202000019275

RECEBEMOS DE Micenas Farmacia Especializada Ltda Me OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000576 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Micenas Farmacia Especializada Ltda Me
RUA SENADOR FONSECA, 1108 - CENTRO -
CEP:13201-017 - JUNDIAI - SP
TEL: (11)4521-2450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000576 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0896 4512 7300 0121 5500 1000 0005 7612 5092 0870

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB TERCEIR	135200720472693 20/08/2020 10:57:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
407170448118		96.451.273/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	20/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI-AV LIBERDADE, S/N, S/N	VILA BANDEIRANTES		13214-900	20/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JUNDIAI	(11)4589-8400	SP		10:56:37

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000576	260,01	0,01	260,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/09/2020	260,00									

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	260,00

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	260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
312897	FORMULA 2.000CAPS - SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO 50MG; EXCIPIENTE(AMIDO/AEROSIL/ESTEARATO MG) QSP 1CPS - LOTE: 312897 - QTD: 2.000,00 - FAB: 18/08/2020 - VAL: 14/02/2021 - C.AGREGAÇÃO: 312897	30049099	0102	5102	UN	2.000,00	0,13	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECEBIMENTO
20.08.20
1ª Conferência

CFA
21/08/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
21/08/20
Nome:

SOL. 606443
AP. 23497
SIST 21/08/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:A6E8A93B35203F7F499B72EC41A4B56D EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" LEI COMPLEMENTAR LC.123/2006" NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS, IPI E ISS" PAGAMENTO: 30 DIAS EMPENHO: 21.164	

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Rémessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	0150/89105-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	MICENAS FARMACIA
CPF/CNPJ	96.451.273/0001-21
Valor:	R$260,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	25/09/2020
Data da Operação:	25/09/2020
Código da Operação:	00121407
Chave de Segurança:	XSW3MCXTP1SJU6LU

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 21.013 / 2020
NORMAL

Em: 17/09/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	Vencimento:	24/09/2020
DEZESSEIS MIL E CINQÜENTA REAIS * * *

MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
211

Data e Hora da Emissão	11/09/2020 07:27:08	Competência	11/9/2020	Código de Verificação	DNJDSWETV
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JUNDIAI - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	ROTA MONTEIRO PRODUÇÕES E EVENTOS LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.313.677/0001-33	Inscrição Municipal	91258	Município	JUNDIAI - SP
Endereço e CEP	ALAMEDA DAS ACÁCIAS ,124 - VILA ALVORADA CEP: 13211-350				
Complemento		Telefone	(11)4527-2483	e-mail	processos@lgcontabilidadejdi.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI				
CNPJ/CPF	45.780.103/0001-50	Inscrição Municipal	97895	Município	JUNDIAI - SP
Endereço e CEP	DA LIBERDADE ,S/N - JARDIM BOTÂNICO CEP: 13214-015				
Complemento		Telefone	(11)4589-8877	e-mail	

Discriminação do Serviço

Locação e instalação de tendas modelo chapéu de bruxa em estrutura tubular em aço galvanizado, com lona anti-mofo, black out, anti chamas na cor Branca, medindo 5 metros x 5 metros cada, com fechamento nas laterais e altura do pé direito de 3 metros.

Empenho .: 24.320 - SOLICITAÇÃO: 607515 - AF: 25302

Depósito bancário
Banco Itaú
Agencia 0796
Cc 78005-4

SISTEMA
14/09/2020
Wesley Sales Oliveira
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
Assistente de Administração
Unidade de Gestão de Promoção da Saúde

Código do Serviço / Atividade

3.05 / 3.05.00 / 330 - CESSÃO DE ANDAIMES/PALCOS/COBERTURAS/ ESTRUTURAS DE USO TEMPORÁRIO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	16.050,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	16.050,00
(-) 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	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	16.050,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	321,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	(X) Sim ( ) Não
(=) Valor Líquido R$	15.729,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	321,00
		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://jundiai.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Andreia Pinto de Souza
Diretora do Departamento de
Atenção Básica à Saúde - UGPS
11/09

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Via Prefeitura

Tipo do Tributo: 34 ISS/SIMPLES NACIONAL
Exercício: 2020
Nr. de Série: 452.896
Data da Emissão: 14/09/2020

Nome: MUNICIPIO DE JUNDIAI — 45.780.103/0001-50
Competência: 09/2020
Data de Vencimento: 25/10/2020

Obra: 3.303 JUNDIAI - ITEM 3.05.00-LC460/08-LC580/17
Valor do Imposto: 321,00

Notas nr. n. 211 emitida para ROTA MONTEIRO PRODUÇÕES E EVENTOS LTDA ME

(+) Total das Notas Apresentadas :	16.050.00		
(-) Total das Notas de Sub Empreiteiras :	0.00	(*) Aliquota:	2,00
(-) Valor Material / Valor Não Tributavél	0.00		
(=) Valor do Imposto :	321.00		

Valor da Multa:
Valor do Juros:
Valor da Correção:
Valor a Pagar:

Funcionário: MARCO CESAR DE LIMA

817800000033 210023192011 025003420459 289601901019

Autenticação Mecânica

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Via Contribuinte

Tipo do Tributo: 34 ISS/SIMPLES NACIONAL
Exercício: 2020
Nr. de Série: 452.896
Data da Emissão: 14/09/2020

Nome: MUNICIPIO DE JUNDIAI — 45.780.103/0001-50
Competência: 09/2020
Data de Vencimento: 25/10/2020

Obra: 3.303 JUNDIAI - ITEM 3.05.00-LC460/08-LC580/17
Valor do Imposto: 321,00

Notas nr. n. 211 emitida para ROTA MONTEIRO PRODUÇÕES E EVENTOS LTDA ME

(+) Total das Notas Apresentadas :	16.050.00		
(-) Total das Notas de Sub Empreiteiras :	0.00	(*) Aliquota:	2,00
(-) Valor Material / Valor Não Tributavél	0.00		
(=) Valor do Imposto :	321.00		

Valor da Multa:
Valor do Juros:
Valor da Correção:
Valor a Pagar:

Funcionário: MARCO CESAR DE LIMA

817800000033 210023192011 025003420459 289601901019

Autenticação Mecânica

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	0796/78005-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ROTA MONTEIRO PRODUCOES E EVENTOS
CPF/CNPJ	10.313.677/0001-33
Valor:	R$15.729,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	23/09/2020
Data da Operação:	23/09/2020
Código da Operação:	00154877
Chave de Segurança:	7ML5T6SV10EWMFHY

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 20.463 / 2020
NORMAL

Em: 08/09/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2020 11443 5	Contrato:	Parcelas: UN

Vencimento:	**25/09/2020**
Valor:	**21.390,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**21.390,00**

VINTE E UM MIL TREZENTOS E NOVENTA REAIS * * *

RECEBEMOS DE ALL LAB COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
____/____/____	

NF-e
Nº : 000.007.049
SÉRIE : 1

ALL LAB COMERCIAL LTDA

NEOLAB
PRODUTOS PARA LABORATÓRIO E ODONTOLOGIA

RUA CARLOS GUSSO, 250
BARRACAO 02
AGUAS BELAS
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR
TEL/FAX: 4131460802
CEP: 83040630

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº : 000.007.049
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4120 0819 8809 6400 0108 5500 1000 0070 4910 0000 7055

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	141200158288471 - 26/08/2020 15:21:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
9067983014		19.880.964/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	26/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV DA LIBERDADE S/N, 0	JARDIM BOTANICO		13214-900	26/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JUNDIAI	1145898400	SP		15:26:43

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	25/09/2020	21.390,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21.390,00	855,60	0,00	0,00	21.390,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.588,15	21.390,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA GAMPER LTDA	0 - Rem.				77.778.892/0002-61

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. SENADOR SALGADO FILHO, 216	CURITIBA	PR	9028854126

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11	VOLUMES		0	48,200	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
SWRY/C-100	SWAB ESTERIL INDIVIDUAL HASTE PLASTICA PONTA DE RAYON C/ 100 - NEOLAB	56012299	100	6108	PC	310,0000	69,00000	21.390,00	21.390,00	855,60	0,00	4,000	0,00	4.588,15
		Lote : 200877				Fab : 03/08/2020		Val : 30/08/2023		Qtde. Lote : 310.000		Agregação :		

RECEBIMENTO
02.09.20
1ª Conferência

RECEBIMENTO
02/09/2020
Jaqueline Mª. Ferre
COREN 160121 TE / Cód
Central Farmac.
Abastecimento
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
03/09/20
Nome:

SISTEMA
NF-e VALIDADA
Nome:

SOL. 607141
AP. 24752
SIST 03/09/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Empenho 23828. Ref PE 225/2020. Dados Bancarios Banco do Brasil AG 0982-2 Cc 77.290-9 Entrega 8:00/11:30-13:00/16:00 hsEndereco de Entrega AVENIDA DR. WADY BADRA 634 - CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI, JARDIM DAS TULIPAS, JUNDIAI, SP Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 2.994,60	

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Remessa de TED

via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0982/00000077290-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	ALL LAB COMERCIAL
CPF/CNPJ Destinatário:	19.880.964/0001-08
Valor:	R$ 21.390,00
Valor da Tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	TED

Data de Débito:	25/09/2020
Data da Operação:	25/09/2020
Código da Operação:	00158180
Chave de Segurança:	CG3A308JPK2FAHPA
Operação realizada com sucesso.	

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 20.754 / 2020

NORMAL

Em: 14/09/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2020 11479 9	Contrato: 2020 160 1	Parcelas: UN

Vencimento:	**27/09/2020**
Valor:	**159.000,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**159.000,00**

CENTO E CINQÜENTA E NOVE MIL REAIS * * *

EMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO PED.: 70014468

110595

NF-e
Nº. 110595
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300

Telefone: 54 35224273
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 110595
SÉRIE 1
1
FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO
4320 0812 8890 3500 0102 5500 1000 1105 9511 9075 1799

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	821014452114	12.889.035/0001-02	143200153600430 28/08/2020 15:03:15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
2291 MUNICIPIO DE JUNDIAI	45.780.103/0001-50	28/08/2020

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA LIBERDADE	S/N		VILA BANDEIRANTES	28/08/2020

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
13214-900	JUNDIAI	(11)4815-3536	SP		

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	11/10/20	159.000,00

Contrato: 160/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
159.000,00	19.080,00	0,00	0,00	159.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA - ERECHIM	0 - Emitente			RS	88.085.485/0007-08

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BASILIO ANZANELLO, 187 - CERAMICA	ERECHIM	RS	0390070718

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34	pallet		34	89,64	89,64

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST
529	AZITROMICINA DIHIDRATADA 500 MG CP (G) AZITROMICINA CX C/300 CP FAB: MEDQUIMICA GEN (PO) EAN: 7896862918965 FCI: FAB: 12/03/2020 VAL: 30/03/2022 LT: O00472 PRINCIPIO ATIVO: AZITROMICINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1091700970036	30032029	000	6108	CP	600	2,65	1.590,00	0,00	1.590,00	190,80	12,00	0,00	0,00
529	AZITROMICINA DIHIDRATADA 500 MG CP (G) AZITROMICINA CX C/300 CP FAB: MEDQUIMICA GEN (PO) EAN: 7896862918965 FCI: FAB: 05/07/2020 VAL: 30/07/2022 LT: O02471 PRINCIPIO ATIVO: AZITROMICINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1091700970036	30032029	000	6108	CP	59400	2,65	157.410,00	0,00	157.410,00	18.889,20	12,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS							159.000,00						

RECEBIMENTO
03.09.20
1ª Conferência

CFA
03/09/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
04/09/20
Nome:

SOL 607339
AP. 25059
SIS: 09/09/2020
SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado e Materiais Comuns - UGAGP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA:13212-790 N.° PEDIDO 70014468
END. ENTREGA:RUA DR WADY BADRA, N° 634 - COMPL.:* - BAIRRC.: JARDIM DAS TULIPAS - MUNICIPIO.: JUNDIAI
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 22 705.20 (14.28%)
HORARIO DE ENTREGA: 08:00 AS 11:30 E DAS 13:00 AS 16:00 / NE_21762/2020 /VENDA DIRETA /DL_38/2020
OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 8108-6 CC 61027-5
DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.° 1234/2012
MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN)
PLIMOR PALETE 790,00

RESERVADO AO FISCO

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar entrega 02 antes"

Prefeitura Municipal de Jundiaí - Processo Administrativo 2020 - COVID 19 (0236851) SELPM1.0006991/2021 / pg. 95

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

via GovConta Caixa

Representação Numérica do Código de Barras:	74891.1203 21371.370217 64500.384100 9 384050015900000
Banco Emissor ou Destinatário:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Nome do Beneficiário Original	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN
CPF/CNPJ Beneficiário Original	12.889.035/0001-02
Nome Fantasia:	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN
Nome do Sacador/Avalista:	
CPF/CNPJ Pagadorr Avalista:	
Nome do Pagador Final:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador Final:	13.875.759/0001-60
Nome do Pagador:	MUNICIPIO DE JUNDIAI
CPF/CNPJ Pagador:	45.780.103/0001-50
Beneficiário Final:	
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	
Conta de Débito:	0316/006/00624053-1
Valor dos Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Data do Vencimento:	11/10/2020
Data de Débito:	25/09/2020
Valor Nominal (R$):	159.000,00
Valor Calculado (R$):	159.000,00
Valor Pago (R$):	159.000,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES
Data/Hora da Operação:	25/09/2020 - 10:24:48
Código da Operação:	069178277
Chave de Segurança:	SSM0XJ1UNG085K2Q

Operação realizada com sucesso.

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 22.342 / 2020

NORMAL

Em: 02/10/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2019 7380 7	Contrato:	Parcelas: UN

Vencimento:	**05/10/2020**
Valor:	**2.208.000,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**2.208.000,00**

DOIS MILHÕES DUZENTOS E OITO MIL REAIS * * *

NOVO
HOSPITAL
SÃO VICENTE
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Jundiaí, 30 de Setembro de 2020.

Ofício nº. 636/2020 – Diretoria – HCSVP

Ref.: Solicitação Verba – Convênio Assistência Médico Hospitalar 09-2019

Processo 7.380-7/2019

Em cumprimento ao Convênio de Prestação de Serviços Hospitalares, celebrado entre as partes, vimos por meio deste, solicitar verba do mês de ***Setembro/2020, Habilitação de Leitos de Unidade de Terapia Intensiva, recurso vinculado (2010/5083)*** *no valor de* ***R$ 2.208.000,00 (Dois Milhões, Duzentos e Oito Mil Reais)****, para pagamento no dia* ***05/10/2020.***

Solicitamos que o repasse desta verba seja efetuado no banco abaixo:

Conta Específica para Enfrentamento COVID-19
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3104 - OPERAÇÃO: 003
CC: 45-9

Comp. 24.966/20
S - 608.739
Ap. 27.236

Atenciosamente,

Matheus Gomes
Superintendente.
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Ao
GABINETE DA UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – JUNDIAÍ (SP)

Sr. Tiago Texera
Gestor da UGPS

JONATHAN MENDES FORTES
Gabinete de Gestor
Unidade de Gestão de Promoção da Saúde
UGPS/GG 05/10/2020.

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000045-9
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$2.208.000,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	05/10/2020 -10:03:48
Data da Operação:	05/10/2020
Código da Operação:	519413800
Chave de Segurança:	H97GLX2130QW3RL0

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 22.343 / 2020

NORMAL

Em: 02/10/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2019 7380 7	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**05/10/2020**
DOIS MILHÕES DUZENTOS E OITO MIL REAIS * * *

NOVO
HOSPITAL
SÃO VICENTE
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Jundiaí, 30 de Setembro de 2020.

Ofício nº. 637/2020 – Diretoria – HCSVP

Ref.: Solicitação Verba – Convênio Assistência Médico Hospitalar 09-2019

Processo 7.380-7/2019

Em cumprimento ao Convênio de Prestação de Serviços Hospitalares, celebrado entre as partes, vimos por meio deste, solicitar verba do mês de ***Setembro/2020 R$ 1.104.000,00 e Outubro/2020 R$ 1.104.000,00, Habilitação de Leitos de Unidade de Terapia Intensiva, recurso vinculado (2010/5083)*** *no valor total de* ***R$ 2.208.000,00 (Dois Milhões, Duzentos e Oito Mil Reais)****, para pagamento no dia* ***05/10/2020.***

Solicitamos que o repasse desta verba seja efetuado no banco abaixo:

Conta Específica para Enfrentamento COVID-19
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3104 - OPERAÇÃO: 003
CC: 45-9

Comp. 24.9651 20
S- 608.738
Ad. 27235

Atenciosamente,

Matheus Gomes
Superintendente.
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Ao
GABINETE DA UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – JUNDIAÍ (SP)

Sr. Tiago Texera
Gestor da UGPS

JONATHAN MENDES FORTES
Gabinete de Gestor
Unidade de Gestão de Promoção da Saúde
UGPS/GG 03/10/2020

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000045-9
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$2.208.000,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	05/10/2020 -10:03:48
Data da Operação:	05/10/2020
Código da Operação:	519378067
Chave de Segurança:	PF4GNZQV1AGNQM5N

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 20.749 / 2020

NORMAL

Em: 14/09/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**08/10/2020**
TREZENTOS E NOVENTA REAIS * * *

RECEBEMOS DE Micenas Farmacia Especializada Ltda Me OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000579 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
Micenas Farmacia Especializada Ltda Me RUA SENADOR FONSECA, 1108 - CENTRO - CEP:13201-017 - JUNDIAI - SP TEL: (11)4521-2450	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** Nº 000000579 FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3520 0996 4512 7300 0121 5500 1000 0005 7910 9274 8261 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB TERCEIR		135200786102802 08/09/2020 11:45:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
407170448118		96.451.273/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	08/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI-AV LIBERDADE, S/N, S/N	VILA BANDEIRANTES		13214-900	08/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JUNDIAI	(11)4589-8400	SP		11:31:01

FATURA

FAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000579	390,01	0,01	390,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/10/2020	390,00									

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	390,00

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	390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
313511	FORMULA 3.000CAPS - SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO 50MG; EXCIPIENTE(AMIDO/AEROSIL/ESTEARATO MG) QSP 1CPS - LOTE: 313511 - QTD. 3.000,00 - FAB: 01/09/2020 - VAL: 28/02/2021 - C.AGREGAÇÃO: 313511	30049099	0102	5102	UN	3.000,00	0,13	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMENTO 09/09/20 — 1ª Conferência

CFA 09/09/2020 — 2ª Conferência

SISTEMA NF-e VALIDADA 10/09/20 Nome: Italo

SO: 607406
AP. 25157
SIS: 10/09/2020
SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado e Materiais Comuns - UGAGP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:A6E8A93B35203F7F499B72EC41A4B56D EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" LEI COMPLEMENTAR LC.123/2006" NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS, IPI E ISS" EMPENHO 21.164 PAGAMENTO: 30 DIAS	

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	0150/89105-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	MICENAS FARMACIA
CPF/CNPJ	96.451.273/0001-21
Valor:	R$390,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	07/10/2020
Data da Operação:	07/10/2020
Código da Operação:	00148987
Chave de Segurança:	837R711M5TCA4R0Y

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 22.101 / 2020

NORMAL

Em: 30/09/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2020 9557 6	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**08/10/2020**
CENTO E DEZ MIL SEISCENTOS E SETENTA REAIS **********					**Valor:**	**110.670,00**
					Guias:	**0,00**
					Valor Líquido:	**110.670,00**

Fornecedor: **100.042.392 - HTM CONFECÇOES EIRELI**

Banco: 756 Agência: 00004374 C/C: 00017510 2 C.G.C.: 033.002.875/0001-81

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

Observação da despesa:

AQUISIÇÃO DE MASCARA CIRURGICA TRIPLA - UGPS

FORNECIMENTO DE MASCARAS CIRURGICAS PARA O COMBATE AO CORONAVIRUS NA REDE BASICA DE SAUDE JUNTO A UGPS

Licitação: 2020 167 PREGÃO ELETRÔNICO

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
21.744/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.3.90.30.00.5083	166.005,00	110.670,00	55.335,00
	TOTAL:	**166.005,00**	**110.670,00**	**55.335,00**

Autorizações de Pagamento

Tipo	Exercício	Num. Autorização	Valor Total
DUPLICATA	2020	26.795	110.670,00

Emissão	Num Nota	Série	Qtde	Valor
10/09/2020	656	1	3.000,00	36,8900
Total				**110.670,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.083	MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS	110.670,00

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	110.670,00

Chefe Contas a Pagar

Fabio Rosasco
Diretor de Administração Financeira
Diretor Financeiro

Recebi(emos) em: _____

R.G.: _____

Nome

Fornecedor

Elaborado por: GIOVANNA LEITE CASOTI

202000022101

RECEBEMOS DE HTM CONFECÇÕES - EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.656 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HTM CONFECÇÕES - EIRELI

RUA MONTEIRO LOBATO, 231 - - JARDIM MARABA,
Apucarana, PR - CEP: 86808260 - Fone/Fax: 4330335575

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.656
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4120 0933 0028 7500 0181 5500 1000 0006 5610 0403 0809

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	141200169901581 - 10/09/2020 18:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
9080753079		33.002.875/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PMJ - PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	10/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV. LIBERDADE, S/N -	JARDIM BOTANICO		13214-900	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai	45898400	SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	110.670,00

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	110.670,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - 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
MSC-TNT3X	MASCARAS CIRÚRGICAS TRIPLA DESCARTÁVEIS COM TIRAS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 34.307,70	63079010	0102	6101	CX	3.000,0000	36,8900	110.670,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

S E IPI.
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 34.307,70

SOL 608403
AP. 26795
SIS: 28/09/2020
Silvana
SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado e Materiais Comuns - UGAGP

RECEBIMENTO
14/09/20
1ª Conferência

ESTOQUE
25/09/2020
BANCA-
ADALBERTO
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
20/09/20
Nome:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
27468			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS PARA DEPÓSITO / HTM CONFECÇÕES - EIRELI / CNPJ - 33.002.875/0001-81 / BANCO BRADESCO - 237 / AGENCIA - 5670 / C-C 34515-6 / NOTA DE EMPENHO - 21.744 / ENDEREÇO DE ENTREGA - AVENIDA DR. WADY BADRA, 634 - JD DAS INDUSTRIAS - JUNDIAI - SP - CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI. Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICM	

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	5670/34515-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	HTM CONFECCOES EIRELI
CPF/CNPJ	33.002.875/0001-81
Valor:	R$110.670,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	07/10/2020
Data da Operação:	07/10/2020
Código da Operação:	00187475
Chave de Segurança:	Y67J2ZUC6V2FKPHG

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 22.540 / 2020

NORMAL

Em: 06/10/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: U7N	**Vencimento:**	**13/10/2020**
TREZE MIL TREZENTOS REAIS **********					**Valor:**	**13.300,00**
					Guias:	**0,00**
Bco 001					**Valor Líquido:**	**13.300,00**

Fornecedor: 100.042.741 - HOSPEQ COMERCIO E MANUT. DE EQUIPAMENTOS LTDA EPP

Banco: 246 Agência: 00002890 8 C/C: 00028096 8 C.G.C.: 003.777.597/0001-73

Convênio: 560 - MS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS

1004

Observação da despesa:

AQ. MASCARA DE OXIGENIO - UGPS

624053

FORNECIMENTO DE MASCARA PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UBS E UNIDADES SENTINELA JUNTO A UGPS

Licitação: 2020 1.743 COMPRA DIRETA

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
24.157/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.3.90.30.00.5083	13.300,00	13.300,00	0,00
	TOTAL:	**13.300,00**	**13.300,00**	**0,00**

Autorizações de Pagamento

Tipo	Exercício	Num. Autorização	Valor Total
DUPLICATA	2020	27.278	13.300,00

Emissão	Num Nota	Série	Qtde	Valor
11/09/2020	8.055	1	350,00	38,0000
Total				**13.300,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.083	MS/FNS/ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS	13.300,00

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	13.300,00

Chefe Contas a Pagar

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em: _____

R.G.: _____

Nome

Fornecedor

Elaborado por: GIOVANNA LEITE CASOTI

202000022540

NOTA FISCAL
Nº 8055
SÉRIE: 1

RECEBEMOS DE HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA

R MEXICO - 1141, VILA MARIANA
Ribeirao Preto - SP
FONE/FAX: (16) 3632-0538 CEP: 14075-230

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
8055
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0903 7775 9700 0173 5500 1000 0080 5518 9893 1766

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Nº PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO	DATA AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135200801978712	11/09/2020 14:13:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTAD. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.503.655.115		03.777.597/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	11/09/2020 14:12:54
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV DA LIBERDADE S/N, SEM,	JARDIM BOTANICO	13214-900		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jundiai	(11) 4589-8806	SP		

FATURA/DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	12/10/2020	13.300,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13.300,00

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	13.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTDADE	V. UNITAR.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
RO1083	MASCARA ALTA CONCENTRACAO PVC ADULTO ROMED	90192010	0102	5102	UN	350	38,00	13.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMENTO
22/09/20
Helda
1ª Conferência

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS A ENTREGA.

RECEBIMENTO
30/09/20
Juellen Melo
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
01/10/20
Nome: Iraci

SOL. 608755
AP. 272278
SIST 02/10/20
Luciana

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ****DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 2890-8 CONTA CORRENTE: 28096-8 EMPENHO: 24.157 ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 - JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP	

SEI PMJ.006991/2021 / pg. 110
Anexo Pagamentos 2020 (DECRETO COVID 19 (023685))

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2890/28096-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	HOSPEQ COM E MANUTENCAO
CPF/CNPJ	03.777.597/0001-73
Valor:	R$13.300,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	13/10/2020
Data da Operação:	13/10/2020
Código da Operação:	00120015
Chave de Segurança:	FHL78ATXRW99WL7Q

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 21.149 / 2020
NORMAL

Em: 21/09/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 8607 0 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento:	**16/10/2020**
Valor:	**11.293,10**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**11.293,10**

ONZE MIL DUZENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E DEZ CENTAVOS * * *

RECEBEMOS DE EDIR SUSSEL & CIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº5231
SÉRIE:1

EDIR SUSSEL

EDIR SUSSEL & CIA LTDA

OSVALDO CRUZ, 1080

CENTRO - 19800-081

Assis - SP

1833241497

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

5231

SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0954 7197 4500 0134 5500 1000 0052 3116 7200 2436

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao-contribuinte	135200820260791 16/09/2020 17:02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
189060347118		54.719.745/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Prefeitura do Municipio de Jundiai			45.780.103/0001-50	16/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AV DA LIBERDADE, S/N	JARDIM BOTANICO		13214-900	**16/09/2020**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Jundiai	1145898400	SP		**17:01:41**

FATURA / DUPLICATA

001
30/09/2020
11.293,10

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11.293,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**11.293,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
0102	Barreira em Acrilico	39205100	0102	5101	qi	1	11293,1000	11.293,10	0,00	0,00	0,00	0	0

8094

Solic. 607.819

NP - 25752

Claudete Facio Pereira 18/09/20
UGPS - Divisão de Logística
Chefe de Divisão

SISTEMA
NF-e VALIDADA
18/09/2020
Nome:
Aline Fabiana Fonte Basso
Assistente de Administração
Divisão de Promoção da Saúde

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
23062			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPENHO 17.292
Trib aprox R$: 1.946,93 Federal, R$: 2.032,76 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

CARTA DE CORREÇÃO

RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE	EDIR SUSSEL & CIA LTDA
CNPJ DO EMITENTE	54719745000134
CHAVE DE ACESSO DA NF-E	35200954719745000134550010000052311672002436
SÉRIE DA NF-E	1
NÚMERO DA NF-E	5231
VALOR TOTAL DA NF-E	11.293,10
DATA DE RECEBIMENTO	16/09/2020
NÚMERO DA CARTA DE CORREÇÃO	1
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	135200827813133
DATA DE REGISTRO	18/09/2020

CORREÇÃO

QUANTIDADE CORRETA: 30,94 E O VALOR UNITARIO: 365,00

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	0284/003/00000029-9
Nome do Destinatário:	EDIR SUSSEL E CIA LTDA ME
Valor:	R$11.293,10
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	15/10/2020 -11:16:42
Data da Operação:	15/10/2020
Código da Operação:	567872279
Chave de Segurança:	XPYZLG5VTWZTFR1A

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 21.808 / 2020
NORMAL

Em: 25/09/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento:	**16/10/2020**
Valor:	**12.150,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**12.150,00**

DOZE MIL CENTO E CINQÜENTA REAIS * * *

RECEBEMOS DE RG LAB PRODUTOS E SERVIÇOS PARA LABORATORIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000026 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

RG LAB
Soluções para Laboratório

RG LAB PRODUTOS E SERVIÇOS PARA LABORATORIO LTDA
Rua Brasil Colônia, 109, COND PORTAL DOS BANDEIRANTES, BURU
13.329-068 - Salto - SP
Fone (11) 94252-1411 www.rglab.com.br - ronaldo@rglab.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000026
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3520 0933 8083 3200 0156 5500 1000 0000 2619 5034 4625

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias	135200817627550 16/09/2020 09:23:39

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
600.207.853.110		33.808.332/0001-56

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
PMJ PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI	45.780.103/0001-50	ISENTO
Endereço	**Bairro**	**CEP**
Avenida da Liberdade s/n, 634	Jardim Botanico	13.214-900
Município	**Fone/Fax**	**UF**
Jundiaí	(11) 4589-8400	SP

Data emissão	Data saída	Hora saída
16/09/2020		

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	16/10/2020	12.150,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.150,00

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	12.150,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
R G LAB PRO E SER PAR LAB LTDA.	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				33.808.332/0001-56

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
R BRASIL COLONIA, 109, nº 109, PORTAL DOS BANDEIRA	Salto	SP	600207853110

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
7				70,000	70,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
RG0999-000036	Tubo De Centrifugacao 15 Ml. Fundo Conico (tipo Falcon) OLEN REF K30-0015S	39269040	0400	5.102	UN	15.000	0,81	12.150,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
47.395	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 2.697,30 (22,20%) Federais R$ 510,30 (4,20%) Estaduais R$ 2.187,00 (18,00%) . Fonte IBPT. NOTA DE EMPENHO 24927 VENCIMENTO: 16.10.2020 BANCO ITAU AG: 5689 C/C: 06769-1 LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP	

16/09/2020 09:24:00

RECEBIMENTO 17/09/20 1ª Conferência

RECEBIMENTO 17/09/20 2ª Conferência

SISTEMA NF-e VALIDADA 21/09/20 Nome: Raissa

SOL. 608105 AP. 26104 SIST 23/09/2020 Juliana

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	5689/6769-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	RGLAB PROD E SERV P LAB
CPF/CNPJ	33.808.332/0001-56
Valor:	R$12.150,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	15/10/2020
Data da Operação:	15/10/2020
Código da Operação:	00104396
Chave de Segurança:	G66K5EGQEKKG4VUP

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

ORDEM DE PAGAMENTO N. 22.426 / 2020

NORMAL

SAÚDE

Em: 05/10/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 6272 5 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento:	**18/10/2020**
Valor:	**29.368,70**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**29.368,70**

VINTE E NOVE MIL TREZENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E SETENTA CENTAVOS * * *

DENTAL PRIME
DENTAL PRIME-PROD ODONT MED HOSP-EIRELI-ME
RUA OSÓRIO DUQUE ESTRADA,763 - VARGEM GRANDE
PINHAIS - PR - 83321060
Tel.: 41 3012 0304 - Fax.:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA
2- ENTRADA [1]

Nº 000.016.115
SÉRIE 1
FOLHA 1 /2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
41-2009-21.504.525/0001-34-55-001-000.016.115-100.313.454-5

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200176332569 18/09/2020 15:38:02

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
Venda inter. p/ CF Não Contribuinte		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
9068332980		21.504.525/0001-34

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	18/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA**
AV DA LIBERDADE S/N	JARDIM BOTANICO	13.214-900		18/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JUNDIAÍ	(11) 4589-8400	SP	ISENTO	15:37

FATURA **Banco do Brasil Ag.:4500-4 ; C/C.:76990-8**

As Duplicatas correspondentes com os seguintes vencimentos e valores tem o mesmo número desta nota fiscal.

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0161151	08/10/2020	29.368,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
29.368,70	3.524,25	0,00	0,00	29.368,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.464,06	**29.368,70**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	0 - Emitente			PR	89.823-918000578
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R FRANCISCO MUNOZ MADRID	SAO JOSE DOS PINHAIS			PR	9016258323
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
82			550,30		550,30

DADOS D PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	TIPO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	VLR. UNIT	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
30.1268	Luva de latex para procedimento G cx com 100 un - - Marca - SUPERMAX Valor Aproximado dos Tributos R$ 5.721,87 Lote: 009582 Qtde:	P	40151900	000	6108 Validade:	CX 30/04/2025	530,000 Fabricação:	37,460 30/04/2020	19.853,80 Preço Máx. Cons.:	19.853,80 0,00	2.382,46 Peso:	0,00	12,00	0,00
							530,00							

DADOS ADICIONAIS

Local Entrega
END.:AVENIDA DR WADY BADRA, 634 BAIRRO:JARDIM DAS TULIPAS CID.:JUNDIAÍ/SP CEP:13212790 TEL:
OBSERVAÇÃO CENTRO LOGISTICO DE JUNDIAI
COMPLEMENTO ENTREGA DAS 08H AS 11:30H E DAS 13H AS 16H

Local Cobrança
AV DA LIBERDADE - S/N - JARDIM BOTANICO - JUNDIAÍ/SP - 13214900 TEL:(11)4589-8400

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL CFE. EC 87/2015 E CONVENIO 93/2015
Valor Total do ICMS Interest. para UF Destino: R$ 1.762,12
Valor Total do ICMS Interest. para UF Origem: R$ 0,00
Para prevenção ao contágio do Coronavírus (Covid-19) lembre-se: Higienize bem as mãos e evite aglomerações de pessoas
Valor Aproximado dos Impostos: R$ 8.464,06, referente a 28,82% do Total da Nota. Fonte: IBPT

Ref. a Venda: 015005
Pregão Eletrônico Nº 0072/2020 - NE 16480 - Winner 7847
Ref. a(s) Consignação(s): 309071
L11

RESERVADO AO FISCO
253257

RECEBIMENTO
23/09/20

ESTOQUE
28/09/2020

SISTEMA
NF-e VALIDADA
29/09/20
Nome:

BANCA
ADALBERTO
2ª Conferência

DENTAL PRIME
DENTAL PRIME-PROD ODONT
MED HOSP-EIRELI-ME
RUA OSÓRIO DUQUE ESTRADA,763 -
VARGEM GRANDE
PINHAIS - PR - 83321060
Tel.: 41 3012 0304 - Fax.:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA
2- ENTRADA **1**

Nº 000.016.115
SÉRIE 1
FOLHA 2 /2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
41-2009-21.504.525/0001-34-55-001-000.016.115-100.313.454-5

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda inter. p/ CF Não Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200176332569 18/09/2020 15:38:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
9068332980		21.504.525/0001-34

DADOS D PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	TIPO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	VLR. UNIT	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
30.1270	Luva de latex para procedimento P cx com 100 un - - Marca - SUPERMAX	P	40151900	000	6108	CX	290,000	32,810	9.514,90	9.514,90	1.141,79	0,00	12,00	0,00
	Valor Aproximado dos Tributos R$ 2.742,19													
	Lote: 009268 Qtde:		290,00		Validade:	28/02/2023	Fabricação:	28/02/2020	Preço Máx. Cons.:	0,00	Peso:			

SOL. 608685
AP. 27143
SIS: 01/10/2020
SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Patrimônio, Almoxarifado e Materiais Comuns - UCASP

DADOS ADICIONAIS

Local Entrega
END.:AVENIDA DR WADY BADRA, 634 BAIRRO:JARDIM DAS TULIPAS CID.:JUNDIAÍ/SP CEP:13212790 TEL:
OBSERVAÇÃO CENTRO LOGISTICO DE JUNDIAI
COMPLEMENTO ENTREGA DAS 08H AS 11:30H E DAS 13H AS 16H

Local Cobrança
AV DA LIBERDADE - S/N - JARDIM BOTANICO - JUNDIAÍ/SP - 13214900 TEL:(11)4589-8400

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL CFE. EC 87/2015 E CONVENIO 93/2015
Valor Total do ICMS Interest. para UF Destino: R$ 1.762,12
Valor Total do ICMS Interest. para UF Origem: R$ 0,00
Para prevenção ao contágio do Coronavírus (Covid-19) lembre-se: Higienize bem as mãos e evite aglomerações de pessoas
Valor Aproximado dos Impostos: R$ 8.464,06, referente a 28,82% do Total da Nota. Fonte: IBPT

Ref. a Venda: 015005
Pregão Eletrônico Nº 0072/2020 - NE 16480 - Winner 7847
Ref. a(s) Consignação(s): 309071
L11

RESERVADO AO FISCO
25257

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	4500/76990-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	DENTAL PRIME
CPF/CNPJ	21.504.525/0001-34
Valor:	R$29.368,70
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	19/10/2020
Data da Operação:	19/10/2020
Código da Operação:	00159423
Chave de Segurança:	V4FLXHTKKZJ0KF04

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 23.444 / 2020

NORMAL

Em: 21/10/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2019 7380 7	Contrato:	Parcelas: UN

Vencimento:	**23/10/2020**
Valor:	**1.104.000,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**1.104.000,00**

UM MILHÃO CENTO E QUATRO MIL REAIS * * *

NOVO
HOSPITAL
SÃO VICENTE
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Jundiaí, 19 de Outubro de 2020.

Ofício nº. 676/2020 – Diretoria – HCSVP

Ref.: Solicitação Verba – Convênio Assistência Médico Hospitalar 09-2019

Processo 7.380-7/2019

Em cumprimento ao Convênio de Prestação de Serviços Hospitalares, celebrado entre as partes, vimos por meio deste, solicitar o saldo da verba, ***Habilitação de Leitos de Unidade de Terapia Intensiva, recurso vinculado (2010/5083)*** *no valor de* ***R$ 1.104.000,00 (Hum Milhão, Cento e Quatro Mil Reais)****, para pagamento no dia* ***23/10/2020.***

Solicitamos que o repasse desta verba seja efetuado no banco abaixo:

Conta Específica para Enfrentamento COVID-19
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3104 - OPERAÇÃO: 003
CC: 45-9

Emp. 24965/20.
Sol. 609736.
Ap. 28.572

Atenciosamente,

Matheus Gomes
Superintendente.
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Ao
GABINETE DA UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – JUNDIAÍ (SP)

Sr. Tiago Texera
Gestor da UGPS

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 124

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000045-9
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$1.104.000,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	23/10/2020 -09:29:52
Data da Operação:	23/10/2020
Código da Operação:	597911327
Chave de Segurança:	9MXFL2PA1H0R999M

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 23.753 / 2020
NORMAL

Em: 26/10/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 9557 6 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 06/11/2020

CENTO E DEZ MIL SEISCENTOS E SETENTA REAIS * * *

HTM CONFECÇÕES - EIRELI

RUA MONTEIRO LOBATO, 231 - - JARDIM MARABA,
Apucarana, PR - CEP: 86808260 - Fone/Fax: 4330335575

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.728
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4120 1033 0028 7500 0181 5500 1000 0007 2810 0403 0800

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	141200197376661 - 16/10/2020 10:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
9080753079		33.002.875/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PMJ - PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	16/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV. LIBERDADE, S/N -	JARDIM BOTANICO	13214-900		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai	45898400	SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	55.335,00

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	55.335,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
42	VOLUMES			0,000	0,000

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
MSC-TNT3X	MASCARAS CIRURGICAS TRIPLA DESCARTÁVEIS COM TIRAS CX C/ 50 UN Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 17.153,85	63079010	0102	6101	CX	1.500,0000	36,8900	55.335,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

S E IPI.
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 17.153,85

RECEBIMENTO
16 ;10 ,20
Geraldo
1ª Conferência

ESTOQUE
20/10/2020
ADALBERTO
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
21/10/20
Nome: Thaís

SOL. 009866
AP. 28782
SIS. 20/10/2020
Silvana
SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado
e Materiais Comuns - UGAGP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
27468			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS PARA DEPÓSITO / HTM CONFECÇÕES - EIRELI / CNPJ - 33.002.875/0001-81 / BANCO BRADESCO - 237 / AGENCIA - 5670 / C-C 34515-6 / NOTA DE EMPENHO - 21.744 de 07/08/2020 / ENDEREÇO DE ENTREGA - AVENIDA DR. WADY BADRA, 634 - JD DAS INDUSTRIAS - JUNDIAI - SP - CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI. Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICM	

HTM CONFECÇÕES - EIRELI

RUA MONTEIRO LOBATO, 231 - - JARDIM MARABA,
Apucarana, PR - CEP: 86808260 - Fone/Fax: 4330335575

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.729
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4120 1033 0028 7500 0181 5500 1000 0007 2910 0403 0807

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	141200197388238 - 16/10/2020 10:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
9080753079		33.002.875/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PMJ - PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	16/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV. LIBERDADE, S/N -	JARDIM BOTANICO		13214-900	
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai	45898400	SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	55.335,00

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	55.335,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
42	VOLUMES			0,000	0,000

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
MSC-TNT3X	MASCARAS CIRURGICAS TRIPLA DESCARTÁVEIS COM TIRAS CX C/ 50 UN Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 17.153,85	63079010	0102	6101	CX	1.500,0000	36,8900	55.335,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
S E IPI.
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 17.153,85

RECEBIMENTO
16 , 10 , 20
1ª Conferência

ESTOQUE
20/10/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
22/10/20
Nome:

SOL. 609894
AP. 28.805
SIST 22/10/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
27468			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS PARA DEPÓSITO / HTM CONFECÇÕES - EIRELI / CNPJ - 33.002.875/0001-81 / BANCO BRADESCO - 237 / AGENCIA - 5670 / C-C 34515-6 / NOTA DE EMPENHO - 21.745 de 07/08/2020 / ENDEREÇO DE ENTREGA - AVENIDA DR. WADY BADRA, 634 - JD DAS INDUSTRIAS - JUNDIAI - SP - CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI. Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICM	

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	5670/34515-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	HTM CONFECCOES EIRELI
CPF/CNPJ	33.002.875/0001-81
Valor:	R$110.670,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	06/11/2020
Data da Operação:	06/11/2020
Código da Operação:	00144598
Chave de Segurança:	RX0TJ365XS30QXTA

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 129

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 23.740 / 2020
NORMAL

Em: 26/10/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 11913 7 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 14/11/2020
Valor: 119.064,00
Guias: 0,00
Valor Líquido: 119.064,00

CENTO E DEZENOVE MIL E SESSENTA E QUATRO REAIS * * *

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA RL VASCONCELOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.495
SÉRIE: 1

DISTRIBUIDORA RL VASCONCELOS LTDA - ME

AVENIDA JOAO PAULO I, 1540 - - JARDIM MARACANA, Sao Paulo, SP - CEP: 02842280

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.495
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 1021 0027 2900 0177 5500 1000 0004 9510 0083 5116

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE PRODUTOS	135200928724367 - 15/10/2020 12:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
143907978110		21.002.729/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	15/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DA LIBERDADE, S/N -	VL BANDEIRANTES		13214-900	16/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai		SP		11:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	119.064,00

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	119.064,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

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
00495	LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL CLASSIC + SAUDE, TRANSP SEM PO, TAM M - REG.A NVISA N. 80841790001 CA'S 27.931/28.280	39262000	0102	5102	CAIXA	2.200,0000	49,6100	109.142,00					
0004950	LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL CLASSIC + SAUDE, TRANSP SEM PO, TAM G - REG.A NVISA N. 80841790001 CA'S 27.931/28.280	39262000	0102	5102	CAIXA	200,0000	49,6100	9.922,00					

RECEBIMENTO
16.10.20
Geraldo
1ª Conferência

ESTOQUE
19/10/2020
ADALBERTO
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
21/10/20
Nome: Thalia

SOL 609829
AP. 28797
SIS: 22/10/2020
SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado e Materiais Comuns - UGAGP
SILVANA

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
50836706			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AF NOTA DE EMPENHO: 27.495 /2020 PREGÃO ELETRNICO: 235/2020 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, DADOS BANCARIOS PARA RECEBIMENTO: BANCO DO BRASIL AG 6844-6 - CONTA CORRENTE 9755-1, FAVORECIDO: DISTRIBUIDORA RL VASCONCELOS LTDA-ME. TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS. ENTREGA; AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAÍ - SP HORÁRIO DA ENTREGA; 8:00/11:30-13:00/15:30HS	

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Remessa de TED

via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	6844/00000009755-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	DISTRIBUIDORA RL VASCONCELOS
CPF/CNPJ Destinatário:	21.002.729/0001-77
Valor:	R$ 119.064,00
Valor da Tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	TED

Data de Débito:	16/11/2020
Data da Operação:	16/11/2020
Código da Operação:	00136870
Chave de Segurança:	L0Y3RT2Z0EG7JXA7
Operação realizada com sucesso.	

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 132

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 26.523 / 2020
NORMAL

Em: 23/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento: 01/12/2020

DOIS MIL CENTO E SESSENTA REAIS * * *

MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
9535

Data e Hora da Emissão	09/10/2020 13:34:49	Competência	9/10/2020	Código de Verificação	EY6VHZSAE
Número do RPS	9535	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JUNDIAI - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	GRAFICA APOLLO LTDA-EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	65.789.828/0001-16	Inscrição Municipal	41740	Município	JUNDIAI - SP
Endereço e CEP	RUA PROFESSOR JOÃO LUIZ DE CAMPOS ,282 - VILA VIANELO CEP: 13202-451				
Complemento		Telefone	(11)4587-8809	e-mail	axonfx@terra.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Prefeitura do Municipio de Jundiai.				
CNPJ/CPF	45.780.103/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JUNDIAI - SP
Endereço e CEP	Av Liberdade ,0 - Vl. Bandeirantes CEP: 13214-900				
Complemento		Telefone	(11)4589-8400	e-mail	nfeeletronica@jundiai.sp.gov.br

Discriminação do Serviço

20.000 Un Folhetos - Nota de Empenho 26.969 - Cuidados em Tmpos Covid Valor aprox. Trib. R$290,52(13,45%)Fonte IBPT Banco Itau AG 0658 C/C 09308-3

Solic. 811.522
AP. 31405

19/11/2020

SISTEMA
19/11/2020
Aline Fabiana Fonte Basso
Assistente de Administração
Coordenação de Promoção da Saúde
ASSINATURA

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 13.05.01 / 819 - COMPOSIÇÃO GRÁFICA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	2.160,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	2.160,00
(-) 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	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.160,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,31
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.160,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		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://jundiai.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	0658/9308-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	GRAFICA APOLLO
CPF/CNPJ	65.789.828/0001-16
Valor:	R$2.160,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	01/12/2020
Data da Operação:	01/12/2020
Código da Operação:	00128547
Chave de Segurança:	RXXWVNA2YMRQKTM3

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 135

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 26.528 / 2020
NORMAL

Em: 23/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 13961 4 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento: 01/12/2020
Valor: 134.700,00
Guias: 0,00
Valor Líquido: 134.700,00

CENTO E TRINTA E QUATRO MIL SETECENTOS REAIS * * *

RECEBEMOS DE BETANIAMED COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/10/2020 VALOR TOTAL: R$ 101.600,00 DESTINATÁRIO: PMJ - PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI - RUA DA LIBERDADE, S/N jd botanico Jundiai-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4.428
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BETANIAMED COMERCIAL EIRELI
R ANTONIO GRAVATA, 80
CINQUENTENARIO - 30570-040
Belo Horizonte - MG Fone: (31) 3374-6768

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 4.428
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 1009 5602 6700 0108 5500 1000 0044 2812 0186 0605

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	131203885564958 - 30/10/2020 13:16:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
001.071.076/0035		09.560.267/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PMJ - PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI	45.780.103/0001-50	30/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DA LIBERDADE, S/N	jd botanico	13214-900	03/11/2020

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Jundiai	SP	(11) 4589-8400		09:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/10/2020
Valor R$ 101.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	(0) Remetente (CIF)				89.823.918/0018-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	Contagem	MG	11508140014

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
3				80,000	80,000

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
614	KIT DE PONTAS 03 PECAS	90184100	0102	6102	UN	64	1.000,00	64.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2032	CANETA DE ALTA ROTACAO	90184100	0102	6102	UN	90	360,00	32.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
165	KIT DE PONTAS 4 PECAS	90184100	0102	6102	UN	4	1.300,00	5.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMENTO
05/11/20
1ª Conferência

RECEBIMENTO
17/11/2020
Dra. Luciane Yurika Koga
CRO 80.699
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
18/11/20
Nome:

SOL. 611475
AP. 31357
SIST 18/11/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: camillabhdental@hotmail.com; Inf. Contribuinte: BANCO DO BRASIL AGENCIA 1229-7 C/C: 124000-5. RECLAMACOES NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS. "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". ALVARA SANITARIO: 2019092672 AFE: 8047841 EMPENHO: 29644 . LOCAL DE ENTREGA: AV DR WADY BADRA, 634 JD DAS TULIPAS; Suspensa a obrigacao do recolhimento do Diferencial de Aliquotas, por forca de decisao do STF na ADI n. 5464.; Produto destinado a Consumidor Final.;

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BETANIAMED COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/10/2020 VALOR TOTAL: R$ 33.100,00 DESTINATÁRIO: PMJ - PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI - RUA DA LIBERDADE, S/N jd botanico Jundiai-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4.429
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BETANIAMED COMERCIAL EIRELI
R ANTONIO GRAVATA, 80
CINQUENTENARIO - 30570-040
Belo Horizonte - MG Fone: (31) 3374-6768

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 4.429
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 1009 5602 6700 0108 5500 1000 0044 2912 1852 2721
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	131203885568495 - 30/10/2020 13:18:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
001.071.076/0035		09.560.267/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PMJ - PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	30/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DA LIBERDADE, S/N	jd botanico	13214-900		03/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Jundiai	SP	(11) 4589-8400		09:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	30/10/2020
Valor	R$ 33.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.100,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	(0) Remetente (CIF)				89.823.918/0018-92
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
		Contagem		MG	11508140014

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1				25,000	25,000

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
614	KIT DE PONTAS 03 PECAS	90184100	0102	6102	UN	21	1.000,00	21.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2032	CANETA DE ALTA ROTACAO	90184100	0102	6102	UN	30	360,00	10.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
165	KIT DE PONTAS 4 PECAS	90184100	0102	6102	UN	1	1.300,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMENTO
05/11/20
1ª Conferência

RECEBIMENTO
17/11/2020
Dra. Luciane Yurika Koga
CRO 56:699
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
18/11/20
Nome Raissa

SOL 611474
AP. 31356
SIST 18/11/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: camillabhdental@hotmail.com; Inf. Contribuinte: BANCO DO BRASIL AGENCIA 1229-7 C/C: 124000-5. RECLAMACOES NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS. "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". ALVARA SANITARIO: 2019092672 AFE: 8047841 EMPENHO: 29645 . LOCAL DE ENTREGA: CENTRO LOGISTICO - AV DR WADY BADRA, 634 JD DAS TULIPAS; Suspensa a obrigacao do recolhimento do Diferencial de Aliquotas, por forca de decisao do STF na ADI n. 5464.; Produto destinado a Consumidor Final.;	

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	3489/24000-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	BETANIAMED
CPF/CNPJ	09.560.267/0001-08
Valor:	R$134.700,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	01/12/2020
Data da Operação:	01/12/2020
Código da Operação:	00121076
Chave de Segurança:	G72R8WL27280Y4TX

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 139

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 26.497 / 2020
NORMAL

Em: 23/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 8607 0 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento: 13/12/2020
Valor: 17.293,28
Guias: 0,00
Valor Líquido: 17.293,28

DEZESSETE MIL DUZENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS * * *

RECEBEMOS DE EDIR SUSSEL & CIA. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº5328 SÉRIE:1

EDIR SUSSEL

EDIR SUSSEL & CIA LTDA

OSVALDO CRUZ, 1080

CENTRO - 19800-081

Assis - SP

1833241497

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

5328

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3520 1154 7197 4500 0134 5500 1000 0053 2817 7684 9846

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	135201042217222 13/11/2020 15:26:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
189060347118		54.719.745/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
Prefeitura do Municipio de Jundiai			45.780.103/0001-50		13/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AV DA LIBERDADE, S/N	JARDIM BOTANICO		13214-900		13/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Jundiai	1145898400	SP			15:24:53

FATURA / DUPLICATA

001
13/11/2020
17.293,28

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17.293,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.293,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
0102	Barreira em Acrilico	39205100	0102	5101	qt	4	235,0000	940,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0102	Barreira em Acrilico	39205100	0102	5101	qt	9	270,0000	2.430,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0102	Barreira em Acrilico	39205100	0102	5101	qt	37	300,0000	11.100,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0102	Barreira em Acrilico	39205100	0102	5101	qt	7,735	365,0000	2.823,28	0,00	0,00	0,00	0	0

Solic. 611520

AP. 31.403

SISTEMA NF-e VALIDADA 19/11/2020

Atesto: Liviana Fonte Basso
Assistente de Gestão em Promoção da Saúde
Saúde

Claudete Facio Pereira
UGPS - Divisão de Logística
Chefe de Divisão
18/11/2020

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
23062		0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPENHO 24.317
Trib aprox R$: 2.981,36 Federal, R$: 3.112,79 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 864438
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	0284/003/00000029-9
Nome do Destinatário:	EDIR SUSSEL E CIA LTDA ME
Valor:	R$17.293,28
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	14/12/2020 -12:26:21
Data da Operação:	14/12/2020
Código da Operação:	874172534
Chave de Segurança:	9CEJAWAPMN261MUF

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 142

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 28.638 / 2020
NORMAL

Em: 15/12/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2020 15382 1	Contrato: -	Parcelas: UN

Vencimento:	**15/12/2020**
Valor:	**234.800,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**234.800,00**

DUZENTOS E TRINTA E QUATRO MIL OITOCENTOS REAIS * * *

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA RL VASCONCELOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.513 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DISTRIBUIDORA RL VASCONCELOS LTDA - ME

AVENIDA JOAO PAULO I, 1540 - - JARDIM MARACANA, Sao Paulo, SP - CEP: 02842280

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.000.513
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 1221 0027 2900 0177 5500 1000 0005 1310 0083 5113

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE PRODUTOS		135201151912121 - 08/12/2020 11:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
143907978110		21.002.729/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	08/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DA LIBERDADE, S/N -	VL BANDEIRANTES		13214-900	08/12/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai		SP		14:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	234.800,00

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	234.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
69513	LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL CLASSIC + SAUDE, TRANSP SEM PO, TAM P - REG.A NVISA N 80841790001 CA S 27 931/28 280	39262000	0102	5102	CAIXA	1.200,0000	74,0000	88.800,00					
0034950	LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL CLASSIC + SAUDE, TRANSP SEM PO TAM (M) - REG A NVISA N 80841790001 CA S 27 931/28 280	39262000	0102	5102	CAIXA	2.000,0000	73,0000	146.000,00					

RECEBIMENTO
10 : 12 . 20
1ª Conferência

ESTOQUE
14/12/2020
BANINA.
ADALBERTO
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
14 : 12 : 20
Nome:

SOL 633287
AP. 34159
SIAFI 15/12/2020
SILVANA
SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado e Materiais Comuns - UGAGP

OBS: NOTA DE EMPENHO 33.102

Ap. 34158

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
50836706			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AF NOTA DE EMPENHO: 33.102/2020 PREGÃO ELETRONICO: 34.../2020 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DADOS BANCARIOS PARA RECEBIMENTO: BANCO DO BRASIL AG 1964-8 - CONTA CORRENTE 9/53-1, FAVORECIDO: DISTRIBUIDORA RL VASCONCELOS COMERCIAIS. ENTREGA: AVENIDA DR. WALY BADRA 634 JD. SAO PAULINO JUNDIAI - SP HORÁRIO DA ENTREGA: 8:00/11:00-13:00/15: HORAS	

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 144

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	6844/9755-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	DISTR RLVASCONCELOS
CPF/CNPJ	21.002.729/0001-77
Valor:	R$234.800,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	15/12/2020
Data da Operação:	15/12/2020
Código da Operação:	00131205
Chave de Segurança:	9XK59XZ0A0GGZGXQ

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 27.155 / 2020
NORMAL

Em: 26/11/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**29/12/2020**
TREZENTOS E OITO MIL QUINHENTOS E DOIS REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS * * *

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	0150/147700-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	IPREJUN
CPF/CNPJ	05.507.216/0001-61
Valor:	R$308.502,29
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	28/12/2020
Data da Operação:	28/12/2020
Código da Operação:	00147450
Chave de Segurança:	JENRGC6KR1EGVWWQ

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 28.858 / 2020
NORMAL

Em: 17/12/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: IUN	**Vencimento:**	**30/12/2020**
					Valor:	**104,50**
					Guias:	**0,00**
					Valor Líquido:	**104,50**

CENTO E QUATRO REAIS E CINQÜENTA CENTAVOS ********** ********** ********

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 28.862 / 2020
NORMAL

Em: 17/12/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	Vencimento:	30/12/2020

NOVE MIL QUATROCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E CINQÜENTA E QUATRO CENTAVOS ********** ********** **********

Valor:	**9.446,54**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**9.446,54**

Fornecedor: **100.012.604 - FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ: 051.864.205/0001-56

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Observação da despesa:

VALOR REF A FOLHA DE RESCISAO DOS COMISSIONADOS COMPETENCIA DEZEMBRO/2020

Licitação:

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
34.227/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.1.90.11.00.5086	5.502,15	5.502,15	0,00
34.226/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.1.90.11.00.5086	3.576,39	3.576,39	0,00
34.230/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.3.90.49.00.5086	368,00	368,00	0,00
	TOTAL:	**9.446,54**	**9.446,54**	**0,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.086	FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE	9.446,54

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	9.446,54

Chefe Contas a Pagar

Fabio Rosasco

Diretor de Administração Financeira

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em: _____

R.G.: _____

Nome

Fornecedor

Elaborado por: FRANCIS DANIELLI BATTINI FERNANDES

20200002886 2

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 28.871 / 2020
NORMAL

Em: 17/12/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**30/12/2020**

DEZENOVE MIL TREZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E VINTE E UM CENTAVOS ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** **********

Valor:	**19.386,21**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**19.386,21**

Fornecedor: **100.012.604 - FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ: 051.864.205/0001-56

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Observação da despesa:

VALOR REF A FOLHA DE INATIVOS,ESTATUTARIOS E PENSIONISTAS COMPETENCIA DEZEMBRO/2020

Licitação:

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
33.630/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.1.90.11.00.5086	147,25	147,25	0,00
33.631/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.1.90.11.00.5086	18.714,91	18.714,91	0,00
33.632/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.1.90.16.00.5086	524,05	524,05	0,00
	TOTAL:	**19.386,21**	**19.386,21**	**0,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.086	FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE	19.386,21

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	19.386,21

Chefe Contas a Pagar

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em: _____

R.G.: _____

Nome

Fornecedor

Elaborado por: FRANCIS DANIELLI BATTINI FERNANDES

202000028871

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 26.812 / 2020
NORMAL

Em: 23/11/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	Vencimento:	29/12/2020

CINCO MIL OITOCENTOS E DOIS REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS ***** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** **********

Valor:	**5.802,37**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**5.802,37**

Fornecedor: **100.004.453 - IPREJUN-INST.PREVIDENCIA DO MUN.JUNDIAI**

Banco: 237 Agência: 00000150 3 C/C: 00147700 5 C.G.C.: 005.507.216/0001-61

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Observação da despesa:

VALOR REF A FOLHA DOS ESTATUTARIOS,PENSIONISTAS E INATIVOS COMPETENCIA NOVEMBRO/2020

1004

Licitação:

62453-1

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
31.083/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.1.91.13.00.5086	3.138,84	3.138,84	0,00
31.084/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.1.91.13.00.5086	2.663,53	2.663,53	0,00
	TOTAL:	**5.802,37**	**5.802,37**	**0,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.086	FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE	5.802,37

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	5.802,37

Chefe Contas a Pagar

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em:

R.G.:

Nome

Fornecedor

Elaborado por: FRANCIS DANIELLI BATTINI FERNANDES

20200026812

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	0150/147700-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	IPREJUN
CPF/CNPJ	05.507.216/0001-61
Valor:	R$5.802,37
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	28/12/2020
Data da Operação:	28/12/2020
Código da Operação:	00147164
Chave de Segurança:	3NYZ8UYVNG87SE28

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 152

Prefeitura do Município de Jundiaí

ORDEM DE PAGAMENTO N. 28.611 / 2020

NORMAL

SAÚDE

Em: 15/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2017 23996 4 Contrato: 2018 19 1 Parcelas: 107

Vencimento: 23/12/2020

OITENTA MIL CENTO E DEZESSEIS REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS **** ********** **Valor:** 80.116,27

Guias: 8.417,49

Valor Líquido: 71.698,78

Fornecedor: 100.022.761 - AMB-LIMP LIMPEZA, PORTARIA E LOC.DE EQUIP.LTDA EPP

Banco: 104 Agência: 00003020 5 C/C: 00000798 8 CNPJ: 012.840.498/0001-80

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Observação da despesa:

P. S. LIMPEZA TÉCNICA DOS AMBULATÓRIOS - UGPS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA TÉCNICA EM ÁREA DE SAÚDE E CONSERVAÇÃO NAS DEPENDÊNCIAS INTERNAS E EXTERNAS DE DIVERSOS AMBULATÓRIOS E DEMAIS SERVIÇOS, DESTINADOS À UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE, COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE CONSUMO, UTENSÍLIOS, MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA.

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA TECNICA EM AREA DA SAUDE JUNTO A UGPS

Licitação: 2017 225 PREGÃO ELETRÔNICO

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
30.822/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.3.90.39.00.5086	112.162,78	80.116,27	32.046,51
	TOTAL:	**112.162,78**	**80.116,27**	**32.046,51**

Autorizações de Pagamento

Tipo	Exercício	Num. Aut.	Valor Total
DUPLICATA	2020	33.666	80.116,27

Emissão	Num Nota	Série	Qtde	Valor
08/12/2020	77	E	0,00	80.116,2700

Total **80.116,27**

Guias

Número	Tipo	Valor
470.946	I.S.S.Q.N.	4.005,81
471.914	DESC INSS 11% OS 209/99	4.411,68

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.086	FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE	80.116,27

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	80.116,27

Chefe Contas a Pagar

Recebi(emos) em:

Nome

Diretor Financeiro Fabio Roberto Diretor de Administração Financeira R.G.

Fornecedor

Elaborado por: GIOVANNA LEITE CASOTI

202000028611

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
08/12/2020	10:44

Código Autenticidade: **218Q.1116.4010.8884299-X**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000077	

Número RPS	Série RPS	Data RPS

Prestador de Serviços

AMB-LIMP LIMPEZA, PORTARIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA
AVENIDA TRINDADE , 254 - Sala SALA 1610A
BETHAVILLE I / CENTRO
CEP 06404-326 - BARUERI - SP
CNPJ/CPF **12.840.498/0001-80**
Telefone
Inscrição Municipal **4.67843-5**
e-mail

Nome Tomador de Serviços
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

CPF/CNPJ: **45.780.103/0001-50**

Endereço: AVENIDA DA LIBERDADE, S/N
Complemento: ALA NORTE
CEP: 13214-900
Bairro: JD. BOTANICO
Cidade: JUNDIAI
UF: SP
E-mail: rh@redeamb.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	LIMPEZA E MANUT. DE PISCINAS, PARQUES JARDINS E CONGÊNERES	071003214	0,00	80.116,27	80.116,27

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

REALINHAMENTO DO CONTRATO PROCESSO Nº 23.996-4/17
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 225/17
ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE CORONAVÍRUS A PARTIR DE 15/09/2020
MONTANTE A R$ 40.106,24
MONTANTE B R$ 19.155,80
MONTANTE C R$ 20.854,23
BASE DE CALCULO MONTANTE A PARA FINS LUCRATIVOS DE RETENÇÃO E PREVIDÊNCIA SOCIAL- R$ 40.106,24
INSS 11% - R$ 4.411,68
ISS 5% - R$ 4.005,81
VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL - R$ 71.698,78

Cont: 19/2018
Cmp: 30.822/2020
Sol: 612.826
Ap: 33.666

UGPS / DCC
RECEBIMENTO
09 / 12 / 2020
Gislaine Lucena Iannacone

SISTEMA
09 / 12 / 2020
Ass:

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R$ 0,00

Observações

ISSQN devido a: JUNDIAI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

Documento emitido por ME ou EP optante pelo SIMPLES NACIONAL ou MEI. Não gera direito a crédito Fiscal de ICMS, de ISS e de IPI

VALOR TOTAL DA NOTA 80.116,27

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **218Q.1116.4010.8884299-X**

RECEBEMOS DA EMPRESA AMB-LIMP LIMPEZA, PORTARIA E L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
000077	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
DOCUMENTO DO CONTRIBUINTE

Via Banco

Tipo do Tributo: 901 INSS-OS 209/99
Exercício: 2020
Nr. de Série: 471.914
Data da Emissão: 15/12/2020
Nome: AMB-LIMP LIMPEZA PORT.LOC, EQUIPAMENTOS
CPF/CNPJ:
Parcela: Única
Data de Vencimento: 15/12/2020
Especificação
Valor a Pagar: 4.411,68
Valor da Multa
Processo:
Observações: DESCONTO SOBRE A NF 77 - AMB-LIMP
Valor do Juros
Valor da Correção
Funcionario: GIOVANNA LEITE CASOTI
UGGF -
Total a Pagar

817500000440 116823192012 215090120472 191401101016

Autenticação Mecânica

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
DOCUMENTO DO CONTRIBUINTE

Via Contribuinte

Tipo do Tributo: 901 INSS-OS 209/99
Exercício: 2020
Nr. de Série: 471.914
Data da Emissão: 15/12/2020
Nome: AMB-LIMP LIMPEZA PORT.LOC, EQUIPAMENTOS
CPF/CNPJ:
Parcela: Única
Data de Vencimento: 15/12/2020
Especificação
Valor a Pagar: 4.411,68
Valor da Multa
Processo:
Observações: DESCONTO SOBRE A NF 77 - AMB-LIMP
Valor do Juros
Valor da Correção
Funcionario: GIOVANNA LEITE CASOTI
UGGF -
Valor a Pagar

817500000440 116823192012 215090120472 191401101016

Autenticação Mecânica

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
DOCUMENTO DO CONTRIBUINTE

Via Prefeitura - Autenticação no Verso

Tipo do Tributo: 901 INSS-OS 209/99
Exercício: 2020
Nr. de Série: 471.914
Data da Emissão: 15/12/2020
Nome: AMB-LIMP LIMPEZA PORT.LOC, EQUIPAMENTOS
CPF/CNPJ:
Parcela: Única
Data de Vencimento: 15/12/2020
Especificação
Valor a Pagar: 4.411,68
Valor da Multa
Processo:
Observações: DESCONTO SOBRE A NF 77 - AMB-LIMP
Valor do Juros
Valor da Correção
Funcionario: GIOVANNA LEITE CASOTI
UGGF -
Valor a Pagar

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Via Prefeitura

Tipo do Tributo: 34 ISS/SIMPLES NACIONAL
Exercício: 2020
Nr. de Série: 470.946
Data da Emissão: 10/12/2020
Nome: MUNICIPIO DE JUNDIAI
45.780.103/0001-50
Competência: 12/2020
Data de Vencimento: 25/01/2021
Obra: 2.556 JUNDIAI - ITEM 7.10.01 - LC 460/08
Valor do Imposto: 4005,81

Notas nr. n. 77 emitida para AMB-LIMP LIMPEZA, PORTARIA E LOCACÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA EP

(+) Total das Notas Apresentadas :	80.116.27		
(-) Total das Notas de Sub Empreiteiras :	0.00	(*) Aliquota:	5,00
(-) Valor Material / Valor Não Tributavél	0.00		
(=) Valor do Imposto :	4.005.81		

Valor da Multa
Valor do Juros
Valor da Correção
Valor a Pagar

Funcionário: PATRÍCIA VILLELA PETERSON

817700000406 058123192104 125003420473 094601901013

Autenticação Mecânica

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Via Contribuinte

Tipo do Tributo: 34 ISS/SIMPLES NACIONAL
Exercício: 2020
Nr. de Série: 470.946
Data da Emissão: 10/12/2020
Nome: MUNICIPIO DE JUNDIAI
45.780.103/0001-50
Competência: 12/2020
Data de Vencimento: 25/01/2021
Obra: 2.556 JUNDIAI - ITEM 7.10.01 - LC 460/08
Valor do Imposto: 4005,81

Notas nr. n. 77 emitida para AMB-LIMP LIMPEZA, PORTARIA E LOCACÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA EP

(+) Total das Notas Apresentadas :	80.116.27		
(-) Total das Notas de Sub Empreiteiras :	0.00	(*) Aliquota:	5,00
(-) Valor Material / Valor Não Tributavél	0.00		
(=) Valor do Imposto :	4.005.81		

Valor da Multa
Valor do Juros
Valor da Correção
Valor a Pagar

Funcionário: PATRÍCIA VILLELA PETERSON

817700000406 058123192104 125003420473 094601901013

Autenticação Mecânica

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3020/003/00000798-8
Nome do Destinatário:	AMB LIMP LIMPEZA PORTARIA LOC EQ
Valor:	R$71.698,78
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	22/12/2020 -10:24:42
Data da Operação:	22/12/2020
Código da Operação:	925598872
Chave de Segurança:	LSAXMWW05Y3PYGTN

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 24.023 / 2020
NORMAL

Em: 26/10/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2019 7381 5 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 27/10/2020

SETENTA E OITO MIL DUZENTOS E QUARENTA REAIS * * *

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000051-3
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$78.240,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR

Data de Débito:	27/10/2020 -11:12:53
Data da Operação:	27/10/2020
Código da Operação:	610471137
Chave de Segurança:	NZJQGN6P9W2Y4N6W

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Jundiaí, 30 de Setembro de 2020.

Ofício nº. 617/2020 – Diretoria – HCSVP

Ref.: Solicitação Verba – Convênio 07-2019 - COVID-19 SAMU.

PROCESSO Nº 7.381-5/2019

Em cumprimento ao convênio descrito acima, celebrado entre as partes, vimos por meio deste, solicitar verba do mês de ***Outubro/2020, (Recurso Federal)*** *no valor de:* ***R$ 78.240,00 (Setenta e Oito Mil, Duzentos e Quarenta Reais),*** *para pagamento no dia* ***05/10/2020.***

Solicitamos que o repasse desta verba seja efetuado no banco abaixo:

COVID-19 SAMU

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3104 - OPERAÇÃO: 003
CC: 51-3

Atenciosamente,

Matheus Gomes
Superintendente
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Ao
GABINETE DA UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – JUNDIAÍ (SP)

Sr. Tiago Texera
Gestor da UGPS

JONATHAN MENDES FORTES
Gabinete de Gestor
Unidade de Gestão de Promoção da Saúde
UGPS/GG 05/10/2020

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 160

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 21.919 / 2020
NORMAL

Em: 28/09/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**28/10/2020**
CENTO E VINTE E TRÊS MIL DUZENTOS E CINQÜENTA E UM REAIS E SESSENTA E TRÊS CENTAVOS **********					**Valor:**	**123.251,63**
					Guias:	**0,00**
					Valor Líquido:	**123.251,63**

Fornecedor: **100.004.453 - IPREJUN-INST.PREVIDENCIA DO MUN.JUNDIAI**

Banco: 237 Agência: 00000150 3 C/C: 00147700 5 C.G.C.: 005.507.216/0001-61

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Observação da despesa:

VALOR REF A FOLHA DE PAGAMENTO COMPETENCIA SETEMBRO/2020

1004
624052

Licitação:

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
26.200/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.1.91.13.00.5086	56.577,60	56.577,60	0,00
26.199/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.1.91.13.00.5086	66.674,03	66.674,03	0,00
	TOTAL:	**123.251,63**	**123.251,63**	**0,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.086	FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE	123.251,63

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	123.251,63

Chefe Contas a Pagar

Fabio Scrasco
Diretor de Administração Financeira

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em: _____

R.G.: _____

Nome

Fornecedor

Elaborado por: FRANCIS DANIELLI BATTINI FERNANDES

2020000021919

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	0150/147700-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
Nome:	IPREJUN
CPF/CNPJ	05.507.216/0001-61
Valor:	R$123.251,63
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	28/10/2020
Data da Operação:	28/10/2020
Código da Operação:	00127553
Chave de Segurança:	A4CTX57WX6JV5RW3

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 24.255 / 2020
NORMAL

Em: 28/10/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 29/10/2020

DOZE MIL OITOCENTOS E CINQÜENTA E TRÊS REAIS E CINQÜENTA CENTAVOS * * *

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 24.266 / 2020
NORMAL

Em: 28/10/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 29/10/2020

Valor: 1.020.630,34

Guias: 0,00

Valor Líquido: 1.020.630,34

UM MILHÃO E VINTE MIL SEISCENTOS E TRINTA REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS * * *

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 24.266 / 2020
NORMAL

Diretor Financeiro

R.G.

Fornecedor

Elaborado por: GIOVANNA LEITE CASOTI

202000024266

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 24.298 / 2020
NORMAL

Em: 29/10/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 29/10/2020

Valor: 26.719,62

Guias: 0,00

Valor Líquido: 26.719,62

VINTE E SEIS MIL SETECENTOS E DEZENOVE REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS * * *

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 24.257 / 2020
NORMAL

Em: 28/10/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 07/11/2020

NOVE MIL E SESSENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS * * *

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 24.644 / 2020
NORMAL

Em: 04/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2019 7379 9 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 06/11/2020

CINQÜENTA MIL SEISCENTOS REAIS * * *

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000066-1
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$50.600,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	06/11/2020 -08:58:37
Data da Operação:	06/11/2020
Código da Operação:	654578888
Chave de Segurança:	RA3XWGWW0A4WWESV

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 169

NOVO
HOSPITAL
SÃO VICENTE
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Jundiaí, 29 de Outubro de 2020.

Ofício nº. 699/2020 – Diretoria – HCSVP

Ref.: Solicitação Verba – Convênio Pré-Hospitalar 08/2019 – ENFRENTAMENTO COVID-19 PA's.

Processo 7.379-9/2019 -

Em cumprimento ao convênio descrito acima, celebrado entre as partes, vimos por meio deste, solicitar verba do mês de ***Novembro/2020,*** ***(Recurso Vinculado/Federal)*** *no total de* ***R$ 50.600,00 : PA CENTRAL R$ 24.000,00 (Vinte e quatro mil reais), PA HORTOLÂNDIA R$ 26.600,00 (Vinte e seis mil, seiscentos reais)*** *para pagamento no dia* ***05/11/2020.***

Solicitamos que o repasse desta verba seja efetuado no banco abaixo:

PA'S COVID-19- FEDERAL

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3104 - OPERAÇÃO: 003
CC: 66-1

Atenciosamente,

Matheus Gomes
Superintendente
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Ao
GABINETE DA UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – JUNDIAÍ (SP)

Sr. Tiago Texera
Gestor da UGPS

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 170

Prefeitura do Município de Jundiaí

ORDEM DE PAGAMENTO N. 25.496 / 2020

NORMAL

SAÚDE

Em: 06/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 06/11/2020

Valor: 3.991,46

Guias: 0,00

Valor Líquido: 3.991,46

TRÊS MIL NOVECENTOS E NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS * * *

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 26.063 / 2020
NORMAL

Em: 12/11/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**13/11/2020**
					Valor:	**454.432,11**
					Guias:	**0,00**
					Valor Líquido:	**454.432,11**

QUATROCENTOS E CINQÜENTA E QUATRO MIL QUATROCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E ONZE CENTAVOS * * *

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 24.261 / 2020
NORMAL

Em: 28/10/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 27/11/2020

Valor: 317.982,61

Guias: 0,00

Valor Líquido: 317.982,61

TREZENTOS E DEZESSETE MIL NOVECENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS * * *

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Remessa de TED

via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	0150/00000147700-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	IPREJUN
CPF/CNPJ Destinatário:	05.507.216/0001-61
Valor:	R$ 317.982,61
Valor da Tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECE
Histórico:	TED

Data de Débito:	27/11/2020
Data da Operação:	27/11/2020
Código da Operação:	00113407
Chave de Segurança:	EGQ94ZNKA3MHUERX
Operação realizada com sucesso.	

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 174

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 24.259 / 2020
NORMAL

Em: 28/10/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 20/11/2020

Valor: 29.278,45

Guias: 0,00

Valor Líquido: 29.278,45

VINTE E NOVE MIL DUZENTOS E SETENTA E OITO REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS * * *

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 26.814 / 2020
NORMAL

Em: 23/11/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	Vencimento:	30/11/2020

QUARENTA E SETE MIL CEM REAIS E OITO CENTAVOS * * *

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 27.149 / 2020
NORMAL

Em: 26/11/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**30/11/2020**
DOZE MIL NOVECENTOS E CINQÜENTA E OITO REAIS * * *

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 27.883 / 2020
NORMAL

Em: 03/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2019 7381 5 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 03/12/2020

Valor: 78.240,00

Guias: 0,00

Valor Líquido: 78.240,00

SETENTA E OITO MIL DUZENTOS E QUARENTA REAIS * * *

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000051-3
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$79.240,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR

Data de Débito:	03/12/2020 -10:34:43
Data da Operação:	03/12/2020
Código da Operação:	804867307
Chave de Segurança:	21QNWNMMN9GWN7VX

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 179

NOVO
HOSPITAL
SÃO VICENTE
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Jundiaí, 30 de Novembro de 2020.

Ofício nº. 771/2020 – Diretoria – HCSVP

Ref.: Solicitação Verba – Convênio 07-2019 - COVID-19 SAMU.

PROCESSO Nº 7.381-5/2019

Em cumprimento ao convênio descrito acima, celebrado entre as partes, vimos por meio deste, solicitar verba do mês de ***Dezembro/2020, (Recurso Federal)*** *no valor de:* ***R$ 78.240,00 (Setenta e Oito Mil, Duzentos e Quarenta Reais),*** *para pagamento no dia* ***03/12/2020.***

Solicitamos que o repasse desta verba seja efetuado no banco abaixo:

COVID-19 SAMU

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3104 - OPERAÇÃO: 003
CC: 51-3

Atenciosamente,

Matheus Gomes
Superintendente
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Ao
GABINETE DA UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – JUNDIAÍ (SP)

Sr. Tiago Texera
Gestor da UGPS

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 180

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 27.151 / 2020
NORMAL

Em: 26/11/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**07/12/2020**
NOVE MIL SETECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E QUATRO CENTAVOS *					**Valor:**	**9.772,04**
					Guias:	**0,00**
					Valor Líquido:	**9.772,04**

Fornecedor: **4.000.055 - FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVICO**

C.G.C.: 000.360.305/0001-04

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Observação da despesa:

VALOR REF A FOLHA DE PAGAMENTO COMPETENCIA NOVEMBRO/2020

Licitação:

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
31.752/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.1.90.04.00.5086	7.250,86	7.250,86	0,00
31.764/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.1.90.13.00.5086	2.521,18	2.521,18	0,00
	TOTAL:	**9.772,04**	**9.772,04**	**0,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.086	FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE	9.772,04

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	9.772,04

Chefe Contas a Pagar

Fabio Bosco

Diretor de Administração Financeira

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em: _____

R.G. : _____

Nome

Fornecedor

Elaborado por: FRANCIS DANIELLI BATTINI FERNANDES

202000027151

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/11/2020 - 13:31:13

47
73057-2

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
MUNICIPIO DE JUNDIAI				(0011)45898905
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
582	1	1.665.888,79	161	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.780.103/0001-50	11/2020	07/12/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
133.271,10	0,00	133.271,10

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2020

858900013322 711001792016 207647050846 578010300013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/11/2020 - 13:31:13

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
MUNICIPIO DE JUNDIAI				(0011)45898905
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
582	1	1.665.888,79	161	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.780.103/0001-50	11/2020	07/12/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
133.271,10	0,00	133.271,10

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2020

858900013322 711001792016 207647050846 578010300013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.18
0340900340 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: P M J PROJ REDUCAO DANOS
AGENCIA: 0340-9 CONTA: 73.057-2

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85890001332-2 71100179201-6
	20764705084-6 57801030001-3
Data do pagamento	07/12/2020
CNPJ/CEI/CPF	45780103/0001-50
COMPETENCIA	11/2020
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/12/2020
VALOR DEPOSITO	133.271,10
Valor Total	133.271,10

DOCUMENTO: 120713
AUTENTICACAO SISBB: 3.7F8.416.CB5.A5B.2D4

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 183

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 29.016 / 2020
NORMAL

Em: 18/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2019 7380 7 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento:	**18/12/2020**
Valor:	**2.208.000,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**2.208.000,00**

DOIS MILHÕES DUZENTOS E OITO MIL REAIS * * *

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000045-9
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$2.208.000,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR

Data de Débito:	18/12/2020 -11:03:08
Data da Operação:	18/12/2020
Código da Operação:	903742748
Chave de Segurança:	6C39Q3814V858WMG

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 185

NOVO
HOSPITAL
SÃO VICENTE
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Jundiaí, 01 de Dezembro de 2020.

Ofício nº. 733/2020 – Diretoria – HCSVP

Ref.: Solicitação Verba – Convênio Assistência Médico Hospitalar 09-2019

Processo 7.380-7/2019

Em cumprimento ao Convênio de Prestação de Serviços Hospitalares, celebrado entre as partes, vimos por meio deste, solicitar verba do mês de ***Novembro/2020 R$ 1.104.000,00 e Dezembro/2020 R$ 1.104.000,00, Habilitação de Leitos de Unidade de Terapia Intensiva, recurso vinculado (2010/5083)*** *no valor total de* ***R$ 2.208.000,00 (Dois Milhões, Duzentos e Oito Mil Reais)****, para pagamento no dia* ***07/12/2020.***

Solicitamos que o repasse desta verba seja efetuado no banco abaixo:

Conta Específica para Enfrentamento COVID-19
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3104 - OPERAÇÃO: 003
CC: 45-9

Ompp. 29.672/20.
Sol 613.535
Af 34.666.
Vuc. 13.12.20.

Atenciosamente,

Matheus Gomes
Superintendente.
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Ao
GABINETE DA UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – JUNDIAÍ (SP)

Sr. Tiago Texera
Gestor da UGPS

JONATHAN MENDES FORTES
Gabinete de Gestor
Unidade de Gestão de Promoção da Saúde
Jonathan Fortes em 26/11/2020

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 23.771 / 2020
NORMAL

Em: 26/10/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2019 35310 0 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 05/11/2020

CATORZE MIL DUZENTOS E OITO REAIS * * *

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A.
Conta Destino:	0040/13002544-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	TERRAO COM E REPRESENTACOES
CPF/CNPJ	64.088.214/0001-44
Valor:	R$14.208,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	05/11/2020
Data da Operação:	05/11/2020
Código da Operação:	00163109
Chave de Segurança:	0UV1F87CSJL2M0PY

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

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

RECEBEMOS DE Terrao Comercio e Representacoes Eireli OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02-10-2020 VALOR TOTAL: R$ 7.936,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI. - Avenida da Liberdade,, 0 Vila Bandeirantes Jundiai-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.102.277
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Terrão

- Descártaveis
- Materiais de Limpeza
- Materiais de Higiene
- Gêneros Alimentícios
- Utilidades Domésticas

Terrão Comércio e Representações Eireli
Rua Carlos Gomes 1460 - Bairro Agua Fria - Jundiaí - S.P.
(11)4532-2000 - www.terrao.com.br - CEP 13.216-232

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.102.277
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1064 0882 1400 0144 5500 1000 1022 7710 1043 2507

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	**135200883324482 - 02/10/2020 15:55:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
407141703112		**64.088.214/0001-44**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI.			**45.780.103/0001-50**	**02/10/2020**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Avenida da Liberdade,, 0	**Vila Bandeirantes**		**13214-900**	**02/10/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Jundiai	**SP**	**1145898400**		**15:55:39**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	01/11/2020
Valor	R$ 7.936,00

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
7.936,00	1.428,48	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	130,94	7.936,00
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	603,14	7.936,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	**0-Por conta do Rem**				**64.088.214/0001-44**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
., 0		.		**SP**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ. IPI
3770	CESTO C/ PEDAL 100 LT ARMACAO FERRO JSN E8G VERDE	39249000	000	5102	UN	62,0000	128,000000	7.936,00	7.936,00	1.428,48		18,00	

RECEBIMENTO 02/10/20 Helder 1ª Conferência

RECEBIMENTO 20/10/20 Gedeão 2ª Conferência

SOL 009874 AP. 28789 SIST 22/10/2020 Liliana
SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado e Materiais Comuns - UGAGP

SISTEMA NF-e VALIDADA 21/10/20 Nome: Fabio

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA : 45780103000150-Avenida Doutor Wady Badra, 634 - CENTRO LOGISTICO (ATE 17 HS) - Jardim das Tulipas Jundiai - SP Inf. Contribuinte: EMPENHO 25476 PROC. 2019/35310-0 - BANESPA 033 AG. 0040 CC. 1302544-1 Trib aprox RS: 1054,69 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT D26078 Cli/ Ped/ Ven/ Pgto: 00162059 / 00150711 / LICITA / 29 - 30 DIAS Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

Impresso em 02/10/2020 as 15:55:51

Solu??o Sistemas Powered by NFePHP

RECEBEMOS DE Terrao Comercio e Representacoes Eireli OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02-10-2020 VALOR TOTAL: R$ 6.272,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI. - Avenida da Liberdade,, 0 Vila Bandeirantes Jundiai-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.102.276
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Terrão

- Descártaveis
- Materiais de Limpeza
- Materiais de Higiene
- Gêneros Alimentícios
- Utilidades Domésticas

Terrão Comércio e Representações Eireli
Rua Carlos Gomes 1460 - Bairro Agua Fria - Jundiaí - S.P.
(11)4532-2000 - www.terrao.com.br - CEP 13.216-232

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.102.276
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1064 0882 1400 0144 5500 1000 1022 7610 1043 2402

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	**135200883315386 - 02/10/2020 15:54:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
407141703112		**64.088.214/0001-44**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI.			**45.780.103/0001-50**	**02/10/2020**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Avenida da Liberdade,, 0	**Vila Bandeirantes**		**13214-900**	**02/10/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Jundiai	**SP**	**1145898400**		**15:54:03**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	01/11/2020
Valor	R$ 6.272,00

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
6.272,00	1.128,96	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	103,49	6.272,00
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	476,67	6.272,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	**0-Por conta do Rem**				**64.088.214/0001-44**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
., 0		.		**SP**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3770	CESTO C/ PEDAL 100 LT ARMACAO FERRO JSN E8G VERDE	39249000	000	5102	UN	49,0000	128,000000	6.272,00	6.272,00	1.128,96		18,00	

RECEBIMENTO 02/10/20 Helder 1ª Conferência

RECEBIMENTO 20/10/20 Gerald 2ª Conferência

SISTEMA NF-e VALIDADA 21/10/20 Nome: Italo

SOL 60876 AP. 28791 SIAFI 22/10/2020 Liliane SILVANA GOMES DE ALMEIDA Chefe da Seção de Almoxarifado e Materiais Comuns - UGAGP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA : 45780103000150-Avenida Doutor Wady Badra, 634 - CENTRO LOGISTICO (ATE 17 HS) - Jardim das Tulipas Jundiai - SP Inf. Contribuinte: EMPENHO 25475 PROC. 2019/35310/0 - BANESPA 033 AG. 0040 CC. 1302544-1 Trib aprox RS: 833,54 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT D26078 Cli/ Ped/ Ven/ Pgto: 00162059 / 00150712 / LICITA / 29 - 30 DIAS Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 190

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 25.819 / 2020

NORMAL

Em: 11/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 13972 1 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 06/12/2020

VINTE E CINCO MIL OITOCENTOS E OITENTA REAIS * * *

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A.
Conta Destino:	3178/13000581-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ALBATROZ
CPF/CNPJ	58.525.999/0001-72
Valor:	R$25.880,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	07/12/2020
Data da Operação:	07/12/2020
Código da Operação:	00153602
Chave de Segurança:	NM0N6HEZ2KMKFKXC

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

ALBATROZ MATERIAIS TÉCNICOS LTDA

ALBATROZ MATERIAIS TECNICOS LTDA

RUA GRACILIANO RAMOS, 575 , JARDIM RIO BRANCO, JUNDIAI - SP CEP: 13215472

(11) 4521-9734

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nro. Nota: 000.013.197

Serie: 1 Folha: 1 de 1

Chave de Acesso
3520 1158 5259 9900 0172 5500 1000 0131 9710 6613 0019

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

Natureza de Operacao	Protocolo de autorizacao de uso
VENDA	135201013265408 06/11/2020 14:27:40

Inscricao Estadual	Inscricao Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
407.113.018.118		58.525.999/0001-72

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social			CNPJ/CPF	Data da Emissao
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	06/11/2020
Endereco	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saida / Entrada**
LIBERDADE, 0	VILA BANDEIRANTES		13214900	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscricao Estadual**	**Hora de Saida**
JUNDIAI	(11) 4589-8400	SP		00:00

FATURA/DUPLICATA

07/12/2020	001	25.880,00

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	4.461,72	0,00	0,00	25.880,00
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessorias**	**Valor total do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.880,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereco	Municipio	UF	Inscricao Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido
168	CX			300	0

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota Icms	Aliquota Ipi
853101	FITA DEMARCACAO 50X30M AMARELA# Informacoes Adicionais: CEST: 01.090.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 2230,86 (17,24 %) Fonte:IBPT	39191020	0500	5405	UN	1000	12,94	0,00	12.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
853201	FITA DEMARCACAO 50X30M VERDE# Informacoes Adicionais: CEST: 01.090.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 2230,86 (17,24 %) Fonte:IBPT	39191020	0500	5405	UN	1000	12,94	0,00	12.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMENTO
06.11.20
Gratto
1º Conferência

RECEBIMENTO
06/11/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
09/11/20
Nome: Thalia

SOL. 610940
AP. 30522
SIST 09/11/2020
Juliana

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares	Reservado ao Fisco
EMPENHO 29884 AV DR WADY BADRA 634 TULIPAS Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.	Total FCP :0,00, Total FCP ST:0,00

Desenvolvido Por futura SISTEMAS 0800-773-1212

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 27.674 / 2020
NORMAL

Em: 01/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 14072 9 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 26/12/2020

CINQÜENTA E OITO MIL E SESSENTA E CINCO REAIS * * *

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	6624/30565-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	T DAL
CPF/CNPJ	22.453.488/0001-45
Valor:	R$58.065,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	28/12/2020
Data da Operação:	28/12/2020
Código da Operação:	00103640
Chave de Segurança:	G73T77LN2EHURJX4

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 195

RECEBEMOS DE T. DAL COLETO CONFECCOES OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 26/11/2020 - DEST. / REM.: prefeitura municipal de jundiai - VALOR TOTAL: R$ 58.065,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000002109
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

RAIO de LUZ Confecções

T. DAL COLETO CONFECCOES

FONE: (19) 3407-1284

R. DOUTOR WALDEMAR BUCHALA, 112 - LJ 01 - DIST. INDUSTRIAL
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO-SP CEP: 15 035-570

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002109 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1122 4534 8800 0145 5500 1000 0021 0914 3988 0139

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135201093219332 26/11/2020 08:02:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
647761839110		22.453.488/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
prefeitura municipal de jundiai	45.780.103/0001-50	26/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA DA LIBERDADE, .	JARDIM BOTANICO	13214-900	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JUNDIAI		SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	2.438,73	58.065,00

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	58.065,00

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

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
padulto	Mascara antiviral - P adulto	63079010	0102	5101	pct	2.800,000	12,8000	0,00	35.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
infatil	Mascara antiviral Infantil	63079010	0102	5101	pct	1.750,000	12,7000	0,00	22.225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMENTO
26, 11, 20
Helder
1ª Conferência

ESTOQUE
26/11/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
27/11/20
Nome: Thaís

SOL. 61 2061
AP. 32.432
SIST 27/11/2020
Luciana

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
empenho 29845, entrega parcial	

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 28.345 / 2020
NORMAL

Em: 09/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 14072 9 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 01/01/2021

SESSENTA E NOVE MIL DUZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS ********** ********** ********

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	6624/30565-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	T DAL
CPF/CNPJ	22.453.488/0001-45
Valor:	R$69.285,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	28/12/2020
Data da Operação:	28/12/2020
Código da Operação:	00103269
Chave de Segurança:	LPL9XCLWCMXES6CU

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 198

RECEBEMOS DE T. DAL COLETO CONFECCOES OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 02/12/2020 - DEST. / REM.: prefeitura municipal de jundiai - VALOR TOTAL: R$ 69.285,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000002149
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RAIO de LUZ Confecções

T. DAL COLETO CONFECCOES

FONE: (19) 3407-1284

R DOUTOR WALDEMAR BUCHALA, 112 - LJ 01 - DIST. INDUSTRIAL
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO-SP CEP: 15.035-570

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002149 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1222 4534 8800 0145 5500 1000 0021 4919 9119 6594

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135201126444496 02/12/2020 11:14:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
647761839110		22.453.488/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
prefeitura municipal de jundiai	45.780.103/0001-50	02/12/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA DA LIBERDADE, .	JARDIM BOTANICO	13214-900	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JUNDIAI		SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000002149	69.285,00	0,00	69.285,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/01/2021	69.285,00									

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	2.909,97	69.285,00

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	69.285,00

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

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
padulto	Mascara antiviral - P adulto	63079010	0102	5101	pct	700,000	12,8000	0,00	8.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
infatil	Mascara antiviral Infantil	63079010	0102	5101	pct	4.750,000	12,7000	0,00	60.325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMENTO
02;12;20
1ª Conferência

ESTOQUE
02/12/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
03/12/20
Nome

SOL. 612627
AP. 33.395
SIST 07/12/2020
JULIANA ORMENESE
Centro Logístico –UGAGP
Compras

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
empenho 29845 - PAGAMENTO A PRAZO	

CRP Sistemas - (19) 99194-3161 acesse www.crpsistemas.com.br

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 28.462 / 2020
NORMAL

Em: 11/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 13790 7 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 02/01/2021

DOIS MIL QUATROCENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS * * *

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	6507/14078-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	HOSPITALAR
CPF/CNPJ	26.234.900/0001-97
Valor:	R$2.464,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	28/12/2020
Data da Operação:	28/12/2020
Código da Operação:	00122653
Chave de Segurança:	3JV2C38MGLT89UQ3

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 201

Recebemos de HOSPILAR COM. DE MAT. MÉDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/12/2020 Dest/Reme: PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI Valor Total: 2.464,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.585
Série 001

HOSPILAR COM. DE MAT. MÉDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

RUA 29, 2150 - JARDIM SÃO PAULO II -
RIO CLARO - SP - CEP: 13503-151
Fone: (19)3023-3611

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.002.585
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1226 2349 0000 0197 5500 1000 0025 8516 7010 0910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DENTRO ESTADO	**135201134333422 03/12/2020 17:35:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
587.240.476.118		26.234.900/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	03/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA DA LIBERDADE, S/N	VILA BANDEIRANTES		13214-900	03/12/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JUNDIAI	SP	(11)4589-8400		17:33:03

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 2585 - Valor Original: R$ 2.464,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 2.464,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	02/01/2021
Valor	R$ 2.464,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.464,00	443,52	0,00	0,00	547,01 (22,20 %)	2.464,00

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	2.464,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
297	MASCARA DESCARTAVEL DUPLA COM ELASTICO, CX C/ 100 - REALDESC	63079010	000	5102	CX	77,0000	32,0000	0,00	2.464,00	2.464,00	443,52	0,00	18,00	0,00

RECEBIMENTO
04.12.20
Geraldo
1ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
07/12/20
Nome: Thalis

ESTOQUE
04/12/2020
2ª Conferência

SOL 61741
AP. 33.556
SIST 08/12/2020
Juliana
JULIANA ORMENESE
Centro Logístico - UGAGP
Compras

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximado tributos R$ 547,01 (22,20%) Fonte: IBPT/empresometro.com.br NOTA DE EMPENHO: 32.770 - SOLCITAÇÃO: 10.576 - PROCESSO: 13.790 7/ 2020 DADOS P/ PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG: 6507-2 C/C: 14078-3	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/12/2020 17:35:38

FRONTYS Sistemas

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 28.763 / 2020
NORMAL

Em: 16/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 13741 0 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 03/01/2021

TRÊS MIL QUINHENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS ********** ********** ********

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	9794/322-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	BR VALE
CPF/CNPJ	35.638.331/0001-36
Valor:	R$3.562,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	28/12/2020
Data da Operação:	28/12/2020
Código da Operação:	00122893
Chave de Segurança:	EX73CPP2WTV24FNZ

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 204

BR VALE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS EIRELI

RUA DOUTOR FLAVIO BELLEGARDE NUNES, 75 - JARDIM PAULISTA - TAUBATE - SP - CEP: 12091-590
Fone: (12)3413-1085

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.732
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1235 6383 3100 0136 5500 1000 0007 3210 0000 7346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135201139183996 04/12/2020 16:12:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
688514367111		35.638.331/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	04/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV. LIBERDADE, S/N, S/N	VL. BANDEIRANTES	13214-900		04/12/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JUNDIAI	SP	(11)4588-5378		16:11:42

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	04/01/2021
Valor	R$ 3.562,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR IMPOSTOS APROX.
0,00	0,00	0,00	0,00	3.562,00	1.177,60

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	3.562,00

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
25109	ALCOOL GEL (M) 70 5L/4,5KG PROFISSIONAL	38089429	0102	5102	GL	137,00	26,00	0,00	3562,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMENTO
08 ; 12 ,20
1ª Conferência

RECEBIMENTO
08/12/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
09/12/20
Nome:

SOL 612884
AP. 33846
SIS: 09/12/2020

SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado
e Materiais Comuns - UGAGP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI E ISS CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,36%, NOS TERMOS DO ARTIGO 32 DA LC 13.DADOS PARA DEPOSITO BANCO BRADESCO - AG: 3154-2 C/C: 23244-0 DADOS PARA DEPOSITO BANCO BRASIL - AG: 9794-2 C/C: 322-0 EMP: 32.348. PR: 288/20. SAUDE.ENTREGA: AV. DR. WADY BADRA, 634 - JD. DAS TULIPAS. - NFE REFERENTE AO PEDIDO N.: 1907	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/12/2020 16:12:34

GSOFT

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 24.481 / 2020

NORMAL

Em: 03/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2019 27878 6 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 22/11/2020

Valor: 1.368,75

Guias: 0,00

Valor Líquido: 1.368,75

UM MIL TREZENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS * * *

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.2773524 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 1044 7346 7100 0151 5501 0002 7735 2414 5157 3572
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101 VENDA DE PRODUTO	135200961503806 23/10/2020 14:00:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117		44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JUNDIAI	(4187 - 0000204N-70)	45.780.103/0001-50	23/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRDA\SAIDA
AV DA LIBERDADE,SN	VILA MUNICIPAL	13214-015	23/10/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JUNDIAÍ	11-45898400/8698	SP	ISENTO	07:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2773524/01	23/11/2020	1.368,75						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.368,75	246,37	0,00	0,00	1.368,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.368,75

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO SATA LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0002-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PENHA 587	ITAPIRA	SP	374126507116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)			1,275	1,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
50.1459	HALO DECANOATO 70,52mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 184,10 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353. Lote: 20060597 - Qtd: 15,0000	3004.90.69	000	5101	CX	15,0000 Val: 06/2023	91,2500	1.368,75	1.368,75	246,37	0,00	18,00	0,00

RECEBIMENTO
26 , 10 , 20
1ª Conferência

CFA
27/10/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
28/10/20
Nome: Thalo

SOL. 610289
AP. 29543
SIST 28/10/2020
Juliana

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA
Local Entr.: 45780103000150 - ISENTO - 12 - AVENIDA DR. WADY BADRA, 634 - JD. DAS TULIPAS - JUNDIAI - SP - 13212 7900

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 0000204N-70 - Rep: 13104 - Prod. Lista Positiva: 1.368,75 - CDC: 275712-7 EMPENHO: 28.082 LICITACAO: PE 268/19 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DRA. MARCIA BETINA DODI - CRF 15272 - Trib aprox R$: 184,10 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353.Transp. Redespa:MORAES FRANCO SATA LTDA CPF/CNPJ:86.976.487/0002-49 INS. ESTADUAL:374126507116 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 004187-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.brr

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	5115/2014-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	CRISTALIA PRODUTOS
CPF/CNPJ	44.734.671/0001-51
Valor:	R$1.368,75
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	18/11/2020
Data da Operação:	18/11/2020
Código da Operação:	00116180
Chave de Segurança:	LFPY7VHL5K7WPHY8

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 208

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 24.483 / 2020
NORMAL

Em: 03/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 5254 4 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 21/11/2020

TRINTA E NOVE MIL QUATROCENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS * * *

Identificação do Emitente

Partner Farma

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO 10 - 102000 - PQ RES FAZ IMPERIAL - SOROCABA - SP - 18052775
Telefone: 1532171038

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **5563**
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1028 1234 1700 0160 5500 1000 0055 6311 2018 0180

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
798065228118		28123417000160	135200956790553 22/10/2020 13:41:19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	22/10/2020
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DA LIBERDADE S/N	S/N		JARDIM BOTANICO	22/10/2020
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
13214-900	JUNDIAI		SP	13:41

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	21/11/20	4.906,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.906,80	883,22	0,00	0,00	4.906,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.906,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente				18.233.211/0019-69

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV INDEPENDENCIA, 2150 - IPORANGA	SOROCABA	SP	798.062.488.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME		5	0,00	0,56

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	MARCA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20	CLO (CLOMIPRAMINA) 25MG CX 20 CP REV (C1) N LT: 1W4770 DATA FAB.: 05/08/2020 DATA VAL.: 05/06/2022 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 82D92E79-7D45-475B-8DE8-FFDC156443D6	EMS	30049069	000	5102	CP	5640	0,87	4.906,80	4.906,80	883,22	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CFA
22/10/2020
2ª Conferência

RECEBIMENTO
26/10/20
1ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
28/10/20
Nome: Thalo

SOL. 610286
AP. 29540
SIST 28/10/2020
Juliana

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED_INT.: 1003661 CARGA: 0 COB.: C 30 DIAS TRANS. 5834
NE 26098
LOCAL DE ENTREGA: AV. DR. WADY BADRA, 634 - JD. DAS TULIPAS - JUNDIAI/SP
HORARIO DE ENTREGA: 8H AS 11H30 - 13H AS 16H
PED_CLI:
COD. CONTRATO 562
COD EDITAL: 63/2020

Lei 10.147/00 Regime Monofasico
Dados para Depósito:
Bco Brasil Ag: 3310-3 C/c: 36552-1
Bco Itau Ag: 4522 C/C: 39090-7

RESERVADO AO FISCO

Partner Farma

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO 10 - 102000 - PQ RES FAZ IMPERIAL - SOROCABA - SP - 18052775
Telefone: 1532171038

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 5566
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1028 1234 1700 0160 5500 1000 0055 6613 0237 2345

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
798065228118		28123417000160	135200956790563 22/10/2020 13:41:19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	22/10/2020
LOGRADOURO	**NUMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
AVENIDA DA LIBERDADE S/N	S/N		JARDIM BOTANICO	22/10/2020
CEP	**MUNICIPIO**	**Telefone/Fax**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
13214-900	JUNDIAI		SP	13:41

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	21/11/20	34.556,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34.556,40	6.220,15	0,00	0,00	34.556,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.556,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente				18.233.211/0019-69

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV INDEPENDENCIA, 2150 - IPORANGA	SOROCABA	SP	798.062.488.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34	VOLUME		34	0,00	3,97

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	MARCA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20	CLO (CLOMIPRAMINA) 25MG CX 20 CP REV (C1) N LT 1W4770 DATA FAB 05/08/2020 DATA VAL 05/06/2022 PERC PARC FCI 0 - N. FCI 82D62E79-7D45-475B-8DE8-FFDC156443D6	EMS	30049069	000	5102	CP	39720	0,87	34.556,40	34.556,40	6.220,15	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CFA 27/10/2020 2ª Conferência

RECEBIMENTO 26/10/20 Geralda 1ª Conferencia

SISTEMA NF-e VALIDADA 28/10/20 Nome: Thalo

SOL. 610284 AP. 29538 SIST 28/10/2020 Luciana

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED_INT.: 1003662 CARGA: 0 COB.: C 30 DIAS TRANS. 5837
NE 28097
LOCAL DE ENTREGA: AV. DR. WADY BADRA, 634 - JD. DAS TULIPAS - JUNDIAI/SP
HORARIO DE ENTREGA: 8H AS 11H30 - 13H AS 16H
PED_CLI:
COD. CONTRATO 582
COD EDITAL: 63/2020

Lei 10.147/00 Regime Monofasico
Dados para Depósito:
Bco Brasil Ag: 3310-3 C/c: 36552-1
Bco Itau Ag: 4522 C/C: 39090-7

RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	3310/36552-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ	28.123.417/0001-60
Valor:	R$39.463,20
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	18/11/2020
Data da Operação:	18/11/2020
Código da Operação:	00127634
Chave de Segurança:	W43CA9NU3H2WEVYE

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 212

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 24.485 / 2020
NORMAL

Em: 03/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 5254 4 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 22/11/2020

DEZESSETE MIL E OITENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS ********** ********** **Valor:** 17.086,80

Guias: 0,00

Valor Líquido: 17.086,80

Fornecedor: 100.037.635 - PARTNER FARMA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA

Banco: 001 Agência: 00003310 3 C/C: 00036552 1 C.G.C.: 028.123.417/0001-60

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Observação da despesa:

SULBATAMOL MICRONIZADO, CLOMIPRAMINA E OUTROS - RP - UGPS

FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAÚDE NA PANDEMIA DO COVID-19 JUNTO A UGPS

Licitação: 2020 63 PREGÃO ELETRÔNICO

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
28.097/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.3.90.30.00.5089	51.643,20	51.643,20	0,00
	TOTAL:	**51.643,20**	**51.643,20**	**0,00**

Autorizações de Pagamento

Tipo	Exercicio	Num. Autorização	Valor Total
DUPLICATA	2020	29.539	17.086,80

Emissão	Num Nota	Série	Qtde	Valor
23/10/2020	5.581	1	19.640,00	0,8700

Total **17.086,80**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.089	FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID	17.086,80

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	17.086,80

Chefe Contas a Pagar

Recebi(emos) em:

Fabio Rosasco
Diretor de Administração Financeira

Nome

Diretor Financeiro

R.G.

Fornecedor

Elaborado por: NATHALIA SIMONE DOS SANTOS BARBOZA

202000024485

Partner Farma

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO 10 - 102000 - PQ RES FAZ IMPERIAL - SOROCABA - SP - 18052775
Telefone: 1532171038

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 5581
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1028 1234 1700 0160 5500 1000 0055 8112 3710 8282

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
798065228118		28123417000160	135200960470089 23/10/2020 10:29:36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	23/10/2020
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DA LIBERDADE S/N	S/N		JARDIM BOTANICO	23/10/2020
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
13214-900	JUNDIAI		SP	10:29

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	22/11/20	17.086,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17.086,80	3.075,62	0,00	0,00	17.086,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.086,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente				18.233.211/0019-69

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV INDEPENDENCIA, 2150 - IPORANGA	SOROCABA	SP	798.062.488.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	VOLUME		17	1,96	1,96

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	MARCA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20	CLO (CLOMIPRAMINA) 25MG CX 20 CP REV (C1) N LT: 1W4770 DATA FAB.: 05/06/2020 DATA VAL.: 05/06/2022 PERC.PARC.FCI: 0 N. FCI: 82D62E79-7D45-47SB-8DE8-FFDC156443D6	EMS	30049069	000	5102	CP	19640	0,87	17.086,80	17.086,80	3.075,62	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

2ª Conferência 22/10/20 CFA

RECEBIMENTO 26.10.20 Guilda 1ª Conferência

SISTEMA NF-e VALIDADA 28/10/20 Nome: Thalo

SOL. 610285 AP. 29539 SIST 28/10/2020 Luiana

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED_INT.: 1003663 CARGA: 0 COB.: C 30 DIAS TRANS. 5852
NE 28097
LOCAL DE ENTREGA: AV. DR. WADY BADRA, 634 - JD. DAS TULIPAS - JUNDIAI/SP
HORARIO DE ENTREGA: 8H AS 11H30 - 13H AS 16H
PED_CLI:
COD. CONTRATO 582
COD EDITAL: 63/2020

Lei 10.147/00 Regime Monofasico
Dados para Depósito:
Bco Brasil Ag: 3310-3 C/c: 36552-1
Bco Itau Ag: 4522 C/C: 39090-7

RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	3310/36552-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ	28.123.417/0001-60
Valor:	R$17.086,80
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	18/11/2020
Data da Operação:	18/11/2020
Código da Operação:	00128123
Chave de Segurança:	Q211WNHUXLHHWAJA

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 215

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 24.772 / 2020
NORMAL

Em: 05/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 9969 3 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 23/11/2020

CINCO MIL QUATROCENTOS REAIS * * *

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

União Química Farmacêutica nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: (35) 3427-9000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 453080
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3120 1060 6659 8100 0975 5500 1000 4530 8010 6734 0481

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte	131203876743053 24/10/2020 13:52:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375	813013256118	60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI	45.780.103/0001-50	24/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DA LIBERDADE SN	VL HORTOLANDIA	13214-015	24/10/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
JUNDIAI	551145888874	SP		13:52:18 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0092452199, Valor original: 5.400,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Liquido: 5.400,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	21/11/2020	5.400,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.400,00	648,00	0,00	0,00	0,00	5.400,00

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	5.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS	0 - Remetente				52.134.798/0005-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R TOM JOBIM 600	CONTAGEM	MG	1861413310055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	VOLUME			135,000	135,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00000000000001000119	UNI CARBAMAZ SUS X 100 ML P. 344/98-C1 L 2024565 V 31.07.2022 Q 600,000. Vlr. aprox. trib.: 1.620,00. PMC: 21,43 Cód. ANVISA: 1049701720040	30049069	000	6107	UN	600,0000	9,000000	5.400,00	0,00	5.400,00	648,00	0,00	12,00	

RECEBIMENTO
27,10,20
Conferência

CFA
28/10/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
29/10/20
Nome

SOL. 610582
AP. 29958
SIST 03/11/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. PE 181/2020. LOCAL DE ENTREGA AV DR WADY BADRA634 JUNDIAI SP. Base calculo ICMS: R$ 5.400,00 Valor ICMS partilha: R$ 324,00 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: NE 28085. Ordem de venda: 0000363431. Remessa: 0082467255. Documento de transporte: 0010057433. Informacao bancaria: 001 BANCO DO BRASIL S/A Ag: 1912-7 C/C: 5112-8 CONTA CORRENTE.	

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	1912/5112-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
Nome:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL
CPF/CNPJ	60.665.981/0009-75
Valor:	R$5.400,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	18/11/2020
Data da Operação:	18/11/2020
Código da Operação:	00127226
Chave de Segurança:	CTU92AV3MWU1RHF8

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 218

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 24.773 / 2020
NORMAL

Em: 05/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020.9969.3 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 23/11/2020

OITO MIL CEM REAIS * * *

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

União Química
Farmacêutica nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: (35) 3427-9000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 453081
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3120 1060 6659 8100 0975 5500 1000 4530 8110 8148 3135

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte	131203876743052 24/10/2020 13:52:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375	813013256118	60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	24/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV DA LIBERDADE SN	VL HORTOLANDIA		13214-015	24/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
JUNDIAI	551145888874	SP		13:52:18 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0092452200, Valor original: 8.100,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 8.100,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	21/11/2020	8.100,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.100,00	972,00	0,00	0,00	0,00	8.100,00

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	8.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS	0 - Remetente				52.134.798/0005-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R TOM JOBIM 600	CONTAGEM	MG	1861413310055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26	VOLUME			202,500	202,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000001000119	UNI CARBAMAZ SUS X 100 ML P. 344/98-C1 L 2024565 V 31.07.2022 Q 900,000. Vlr. aprox. trib.: 2.430,00. PMC: 21,43 Cod. ANVISA: 1049701720040	30049069	000	6107	UN	900,0000	9,000000	8.100,00	0,00	8.100,00	972,00	0,00	12,00	

RECEBIMENTO
27.10.20
1ª Conferência

CFA
28/10/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
28/10/20
Nome:

SOL. 610581
AP. 29957
SIST 03/11/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. PE 181/2020. LOCAL DE ENTREGA AV DR WADY BADRA634 JUNDIAI SP. Base calculo ICMS: R$ 8.100,00 Valor ICMS partilha: R$ 486,00 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: NE 28086. Ordem de venda: 0000363432. Remessa: 0082467256. Documento de transporte: 0010057433. Informacao bancaria: 001 BANCO DO BRASIL S/A Ag: 1912-7 C/C: 5112-8 CONTA CORRENTE.	

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	1912/5112-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL
CPF/CNPJ	60.665.981/0009-75
Valor:	R$8.100,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	18/11/2020
Data da Operação:	18/11/2020
Código da Operação:	00126980
Chave de Segurança:	G6HH31Q0HJVVT12E

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 221

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 24.204 / 2020
NORMAL

Em: 28/10/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2019 30076.2 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 20/11/2020

TRÊS MIL OITOCENTOS E CINQÜENTA REAIS * * *

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.2771029 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 1044 7346 7100 0151 5501 0002 7710 2915 4744 8230
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101 VENDA DE PRODUTO	135200952159889 21/10/2020 14:07:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117		44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JUNDIAI (4187 - 0000203N)	45.780.103/0001-50	21/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV DA LIBERDADE,SN	VILA MUNICIPAL	13214-015	21/10/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JUNDIAÍ	11-45898400/8698	SP	ISENTO	07:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2771029/01	20/11/2020	3.850,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.850,00	693,00	0,00	0,00	3.850,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.850,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO SATA LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0002-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PENHA 587	ITAPIRA	SP	374126507116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CAIXA(S)			10,850	10,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
50.4386	HALO Img Com. 20bl. X 10 - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 517,83 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353 Lote: 20060034 - Qtd: 173,0000 Lote: 20070038 - Qtd: 2,0000	3004.90.69	000	5101	cx	175,0000 Val: 06/2022 Val: 07/2022	22,0000	3.850,00	3.850,00	693,00	0,00	18,00	0,00

RECEBIMENTO
22.10.20
Helder
1ª Conferência

CFA
23/10/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
26/10/20
Nome: Thaís

SO 610123
AP 29287
SIS 26/10/2020
Mariana
SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado
e Materiais Comuns - UGAGP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA
Local Entr.: 45780103000150 - ISENTO - 12 - AVENIDA DR. WADY BADRA, 634 - JD. DAS TULIPAS - JUNDIAI - SP - 13212 7900

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 0000203N - Rep: 13104 - Prod. Lista Positiva: 3.850,00 - CDC: 276842-1 EMPENHO: 28.081 LICITACAO: PE 281/19 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DRA. MARCIA BETINA DODI - CRF 15272 - Trib aprox R$: 517,83 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353.Transp. Redespa:MORAES FRANCO SATA LTDA CPF/CNPJ:86.976.487/0002-49 INS. ESTADUAL:374126507116 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 004187-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.brr

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	5115/2014-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	CRISTALIA PRODUTOS
CPF/CNPJ	44.734.671/0001-51
Valor:	R$3.850,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	19/11/2020
Data da Operação:	19/11/2020
Código da Operação:	00111574
Chave de Segurança:	XUCH413MN6R10RWW

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 224

Prefeitura do Município de Jundiaí

ORDEM DE PAGAMENTO N. 24.372 / 2020

NORMAL

SAÚDE

Em: 29/10/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 8934 8 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 20/11/2020

Valor: 15.345,16

Guias: 0,00

Valor Líquido: 15.345,16

QUINZE MIL TREZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS * * *

AZULPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

RUA OCTAVIO TENDOLO, 181 - JARDIM MARCIA - AGUDOS - SP - CEP: 17120-000
Fone: (14)3261-1644
farmaceutica@azulpharma.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.011.709
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1003 6346 1700 0157 5500 1000 0117 0910 1170 9008

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135200951297048 21/10/2020 11:14:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
156075985118		03.634.617/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	21/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV: LIBERDADE, S/N	VL. BANDEIRANTES		13214-900	21/10/2020
MUNICIPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JUNDIAI	SP	4589-8400		11:19:59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.905,34 (25,45 %)	15.345,16

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	15.345,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1045	CLORIDRATO DE TIAMINA (GEN - HIPOLABOR) 300MG CX 500CP LOTE: 0375/20 Venc 31/03/2022 Fabr 07/04/2020 Anvisa 1134301700024	30049099	040	5102	UN	2.890,00	0,2440	0,00	705,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1045	CLORIDRATO DE TIAMINA (GEN - HIPOLABOR) 300MG CX 500CP LOTE: 0884/20 Venc 31/07/2022 Fabr 03/08/2020 Anvisa 1134301700024	30049099	040	5102	UN	3.500,00	0,2440	0,00	854,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1045	CLORIDRATO DE TIAMINA (GEN - HIPOLABOR) 300MG CX 500CP LOTE: 0885/20 Venc 31/07/2022 Fabr 04/08/2020 Anvisa 1134301700024	30049099	040	5102	UN	56.500,00	0,2440	0,00	13.786,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMENTO
22/10/20
Helder
1ª Conferência

CFA
27/10/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
26/10/20
Nome: Thalia

SO. 610212
AP. 29424
SIS: 27/10/2020
Silvana
SILVANA
SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado
e Materiais Comuns - UGAGP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
N.F. referente N.E. 28.088 Trib Aprox R$2.063,92 Federal|R$1.841,42 Estadual Fonte IBPT 02C353 Formas de Pagamento Outros R$ 15.345,16	

CONTA PARA PAGAMENTO
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0037-X
CONTA CORRENTE: 70739-2

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/10/2020 11:15:16 -

SIGMA Software

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0037/70739-2
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	AZULPHARMA DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ	03.634.617/0001-57
Valor:	R$15.345,16
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	19/11/2020
Data da Operação:	19/11/2020
Código da Operação:	00109017
Chave de Segurança:	EE3A4P4SJWSUVYY0

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 227

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 24.374 / 2020
NORMAL

Em: 29/10/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2019 35272 2 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 20/11/2020

SETE MIL QUATROCENTOS REAIS * * *

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.2771030 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 1044 7346 7100 0151 5501 0002 7710 3015 8236 2983
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101 VENDA DE PRODUTO	135200952160175 21/10/2020 14:07:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117		44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JUNDIAI (4187 - 0000205N)	45.780.103/0001-50	21/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
AV DA LIBERDADE,SN	VILA MUNICIPAL	13214-015	21/10/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JUNDIAÍ	11-45898400/8698	SP	ISENTO	07:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2771030/01	20/11/2020	7.400,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.400,00	1.332,00	0,00	0,00	7.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.400,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO SATA LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0002-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PENHA 587	ITAPIRA	SP	374126507116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXA(S)			18,000	17,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
50.4064	LONGACTIL 25mg Com. Rev. 20bl.X10 - (C1) - Lis:POS - Trib a prox R$: 995,30 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353. Lote: 20050508 - Qtd: 8,0000 Lote: 20050509 - Qtd: 192,0000	3004.90.79	000	5101	cx	200,0000 Val: 05/2023 Val: 05/2023	37,0000	7.400,00	7.400,00	1.332,00	0,00	18,00	0,00

RECEBIMENTO
22/10/20
1ª Conferência

CFA
23/10/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
26/10/20
Nome:

SOL 6102005
AP. 29416
SIS: 27/10/2020
SILVANA
SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado
e Materiais Comuns - UGAGP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA
Local Entr.: 45780103000150 - ISENTO - 12 - AVENIDA DR. WADY BADRA, 634 - JD. DAS TULIPAS - JUNDIAI - SP - 13212 7900

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 0000205N - Rep: 13104 - Prod. Lista Positiva: 7.400,00 - CDC: 279966-5 EMPENHO: 28.077 LICITACAO: PE 380/19 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DRA. MARCIA BETINA DODI - CRF 15272 - Trib aprox R$: 995,30 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353.Transp. Redespa:MORAES FRANCO SATA LTDA CPF/CNPJ:86.976.487/0002-49 INS. ESTADUAL:374126507116 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 004187-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.brr

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	5115/2014-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	CRISTALIA PRODUTOS
CPF/CNPJ	44.734.671/0001-51
Valor:	R$7.400,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	19/11/2020
Data da Operação:	19/11/2020
Código da Operação:	00110581
Chave de Segurança:	ZCV4KN7EG3PUJE2Z

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 230

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 24.377 / 2020
NORMAL

Em: 29/10/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2019.27878.6 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 20/11/2020

NOVE MIL SEISCENTOS REAIS * * *

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.2771031 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 1044 7346 7100 0151 5501 0002 7710 3119 0710 3865
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101 VENDA DE PRODUTO	135200952160179 21/10/2020 14:07:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117		44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JUNDIAI (4187 - 0000206N)	45.780.103/0001-50	21/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
AV DA LIBERDADE,SN	VILA MUNICIPAL	13214-015	21/10/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JUNDIAÍ	11-45898400/8698	SP	ISENTO	07:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2771031/01	20/11/2020	9.600,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.600,00	1.728,00	0,00	0,00	9.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.600,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO SATA LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0002-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PENHA 587	ITAPIRA	SP	374126507116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	CAIXA(S)			18,900	15,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
50.4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10 - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 1.29 1,20 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353. Lote: 20060036 - Qtd: 20,0000 Lote: 20070040 - Qtd: 280,0000	3004.90.69	000	5101	cx	300,0000 Val: 06/2022 Val: 07/2022	32,0000	9.600,00	9.600,00	1.728,00	0,00	18,00	0,00

RECEBIMENTO
22.10.20
1ª Conferência

CFA
27/10/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
26/10/20
Nome:

SOL 610208
AP. 29/10/20
SIST 27/10/2020
SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado
e Materiais Comuns - UGAGP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA
Local Entr.: 45780103000150 - ISENTO - 12 - AVENIDA DR. WADY BADRA, 634 - JD. DAS TULIPAS - JUNDIAI - SP - 13212 7900

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 0000206N - Rep: 13104 - Prod. Lista Positiva: 9.600,00 - CDC: 275712-8 EMPENHO: 28.083 LICITACAO: PE 268/19 - - "C REDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DRA. MARCIA BETINA DODI - CRF 15272 - Trib aprox R$: 1.291,20 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353.Transp. Redespa:MORAES FRANCO SATA LTDA CPF/CNPJ:86.976.487/0002-49 INS. ESTADUAL:374126507116 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 004187-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.brr

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	5115/2014-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	CRISTALIA PRODUTOS
CPF/CNPJ	44.734.671/0001-51
Valor:	R$9.600,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	19/11/2020
Data da Operação:	19/11/2020
Código da Operação:	00112995
Chave de Segurança:	7JFJ6TVVW47RCZNY

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 233

Prefeitura do Município de Jundiaí

ORDEM DE PAGAMENTO N. 24.482 / 2020

NORMAL

SAÚDE

Em: 03/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 5254 4 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 20/11/2020

SETE MIL QUATROCENTOS REAIS * * *

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.2771033 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 1044 7346 7100 0151 5501 0002 7710 3311 0499 7970
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101 VENDA DE PRODUTO	135200952160174 21/10/2020 14:07:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117		44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JUNDIAI (4187 - 0000208N)	45.780.103/0001-50	21/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
AV DA LIBERDADE,SN	VILA MUNICIPAL	13214-015	21/10/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JUNDIAÍ	11-45898400/8698	SP	ISENTO	07:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2771033/01	20/11/2020	4.247,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.182,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2,07	0,00	0,00	4.247,60

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO SATA LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0002-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PENHA 587	ITAPIRA	SP	374126507116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXA(S)			4,190	4,190

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
51.2250	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. x 10 - Lis:POS - | Valor do ICMS desonerado: R$ 932,40. Trib aprox R$: 571,30 Federal e 5 09,71 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353. \| Valor do de sconto: R$ 2,07. Lote: 20030577 - Qtd: 28,7000	3004.90.35	040	5101	cx	28,7000 Val: 03/2022	180,5599	5.182,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMENTO 23/10/20 — 1ª Conferência

CFA 22/10/2020 — 2ª Conferência

SISTEMA NF-e VALIDADA 28/10/20 Nome: Thaise

SOL 610290 AP. 29544 SIST 28/10/2020 Juliana

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA
Local Entr.: 45780103000150 - ISENTO - 12 - AVENIDA DR. WADY BADRA, 634 - JD. DAS TULIPAS - JUNDIAI - SP - 13212 7900

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 0000208N - Rep: 13104 - Prod. Lista Positiva: 4.247,60 - Desconto Incondicional: 2,07 - Imposto que seria Devido na Operacao = 932,40 - CDC: 284923-3 EMPENHO: 28.095 LICITACAO: PE63/2020 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DRA. MARCIA BETINA DODI - CRF 15272 - "ISENTO DO ICMS CONF.CONV 87/02, ART. 94 ANEXO I RICMS-SP" Trib aprox R$: 571,30 Federal e 509,71 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353.Transp. Redespa:MORAES FRANCO SATA LTDA CPF/CNPJ:86.976.487/0002-49 INS. ESTADUAL:374126507116 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0000l1- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 004187-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Valor do ICMS desonerado R$ 932,40 (vICMSDeson)..

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.2771032 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 1044 7346 7100 0151 5501 0002 7710 3212 9177 3639
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101 VENDA DE PRODUTO	135200952160171 21/10/2020 14:07:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117		44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JUNDIAI (4187 - 0000207N)	45.780.103/0001-50	21/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
AV DA LIBERDADE,SN	VILA MUNICIPAL	13214-015	21/10/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JUNDIAÍ	11-45898400/8698	SP	ISENTO	07:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2771032/01	20/11/2020	3.152,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.845,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1,54	0,00	0,00	3.152,40

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO SATA LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0002-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PENHA 587	ITAPIRA	SP	374126507116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA(S)			3,109	3,109

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
51.2250	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. x 10 - Lis:POS - | Valor do ICMS desonerado: R$ 691,99. Trib aprox R$: 424,00 Federal e 378,29 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353. \| Valor do desconto: R$ 1,54. Lote: 20030576 - Qtd: 0,3000 Lote: 20030577 - Qtd: 21,0000	3004.90.35	040	5101	cx	21,3000 Val: 03/2022 Val: 03/2022	180,5601	3.845,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMENTO
23 / 10 / 20
1ª Conferência

CFA
22/10/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
28/10/20
Nome: Isaias

SOL. 610291
AP. 29545
SIST 28/10/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA
Local Entr.: 45780103000150 - ISENTO - 12 - AVENIDA DR. WADY BADRA, 634 - JD. DAS TULIPAS - JUNDIAI - SP - 13212 7900

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 0000207N - Rep: 13104 - Prod. Lista Positiva: 3.152,40 - Desconto Incondicional: 1,54 - Imposto que seria Devido na Operacao = 691,99 - CDC: 284923-2 EMPENHO: 28.096 LICITACAO: PE63/2020 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DRA. MARCIA BETINA DODI - CRF 15272 - "ISENTO DO ICMS CONF.CONV.87/02, ART. 94 ANEXO I RICMS-SP" Trib aprox R$: 424,00 Federal e 378,29 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353.Transp. Redespa:MORAES FRANCO SATA LTDA CPF/CNPJ:86.976.487/0002-49 INS. ESTADUAL:374126507116 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0000111- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 004187-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Valor do ICMS desonerado R$ 691,99 (vICMSDeson).

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	5115/2014-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	CRISTALIA
CPF/CNPJ	44.734.671/0001-51
Valor:	R$7.400,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	01/12/2020
Data da Operação:	01/12/2020
Código da Operação:	00123105
Chave de Segurança:	FUS2L68LKP7C7H0A

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 237

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 24.713 / 2020
NORMAL

Em: 05/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2019 35007 2 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 25/11/2020

ONZE MIL NOVECENTOS E SESSENTA REAIS * * *

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAQUIM NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1361459 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1067 7291 7800 0491 5500 1001 3614 5917 3320 8443

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135200970455897 26/10/2020 19:07:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	26/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
AV. LIBERDADE, S/N	JARDIM BOTANICO	13214-900		26/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JUNDIAI	1145898690	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1361459/1	30/11/2020	11.960,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.960,00	1.435,20	0,00	0,00	11.960,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
83,00	VOLUME(S)		0,00058	117,300	117,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021088	FLUOXETINA 20MG, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 25 722876 Q: 103.810,0000 F: 30/01/20 V: 30/01/2022 L: 25722889 Q: 126.190,0000 F: 30/01/20 V: 29/01/2022 *** Portaria 344/98 C1	30049039	000	5102	CA	230.000,00	0,052	11.960,00	11.960,00	1.435,20	0,00	12,00	0,00

RECEBIMENTO
27/10/20
Geraldo
1ª Conferência

CFA
28/10/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
29/10/20
Nome: Raissa

SOL. 610511
AP. 29871
SIST 29/10/2020
Juliana

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45780103000150-AV. DR. WADY BADRA 634 Bairro/Distrito: JD. DAS TULIPAS Municipio: JUNDIAI CEP: 13212790 UF: SP Pais: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 347196*- NOTA FISCAL EM 02 VIAS Pedido: 1747108 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): NE28350/20 NR.PROCESSO CLIENTE: 35007-2/2019 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 347196 - PREGAO ELETRONICO 370/2019 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AV. DR. WADY BADRA 634 Bairro/Distrito: JD. DAS TULIPAS Municipio: JUNDIAI CEP: 13212790 UF: SP Pais: BRASIL(Código Interno Emitente: 534 Nome Fantasia: PREF MUN DE JUNDIAI) LOCAL DE ENTREGA: AV. DR. WADY BADRA 634 Bairro/Distrito: JD. DAS TULIPAS Municipio: JUNDIAI UF: SP Pais: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	5119/6406-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA
CPF/CNPJ	67.729.178/0004-91
Valor:	R$11.960,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	25/11/2020
Data da Operação:	25/11/2020
Código da Operação:	00136221
Chave de Segurança:	P67M0V13V7W7RUSV

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 240

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 24.712 / 2020

NORMAL

Em: 05/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2019 35257 3 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 26/11/2020

OITO MIL NOVECENTOS REAIS * * *

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1361713 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1067 7291 7800 0491 5500 1001 3617 1318 3839 0850

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135200974429554 27/10/2020 15:20:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	27/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. LIBERDADE, S/N	JARDIM BOTANICO	13214-900		27/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JUNDIAI	1145898690	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1361713/1	30/11/2020	8.900,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.900,00	1.602,00	0,00	0,00	8.900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10,00	VOLUME(S)		0,00014	73,000	73,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010691	FENOBARBITAL 100MG L: 19090333 Q: 85.800,0000 F: 02/09/19 V: 02/09/2021 L: 19090334 Q: 14.200,0000 F: 02/09/19 V: 02/09/2021 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	CP	100.000,00	0,089	8.900,00	8.900,00	1.602,00	0,00	18,00	0,00

RECEBIMENTO 28,10,20 — 1ª Conferência

CFA 28/10/2020 — 2ª Conferência

SISTEMA NF-e VALIDADA 29/10/20 Nome: RaiSSC

SOL. 610513 AP. 29874 SIST 29/10/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: 45780103000150-AV. DR. WADY BADRA 634 Bairro/Distrito: JD. DAS TULIPAS Municipio: JUNDIAI CEP: 13212790 UF: SP Pais: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 347252*- NOTA FISCAL EM 02 VIAS Pedido: 1747106 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): NE28079/20 NR.PROCESSO CLIENTE: 35257-3/2019 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 347252 - PREGAO ELETRONICO 2019/379 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AV. DR. WADY BADRA 634 Bairro/Distrito: JD. DAS TULIPAS Municipio: JUNDIAI CEP: 13212790 UF: SP Pais: BRASIL(Código Interno Emitente: 534 Nome Fantasia: PREF MUN DE JUNDIAI) LOCAL DE ENTREGA: AV. DR. WADY BADRA 634 Bairro/Distrito: JD. DAS TULIPAS Municipio: JUNDIAI UF: SP Pais: BRASIL	

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	5119/6406-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA
CPF/CNPJ	67.729.178/0004-91
Valor:	R$8.900,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	26/11/2020
Data da Operação:	26/11/2020
Código da Operação:	00122658
Chave de Segurança:	NS6TY2EF3JPMSAXT

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 243

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 25.646 / 2020

NORMAL

Em: 09/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 29/11/2020

DEZESSETE MIL QUINHENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS ********** ********** ********

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.2780221 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 1044 7346 7100 0151 5501 0002 7802 2116 2118 9575
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101 VENDA DE PRODUTO	135200987903709 30/10/2020 11:23:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117		44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JUNDIAI (4187 - 0000209N)	45.780.103/0001-50	30/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
AV DA LIBERDADE,SN	VILA MUNICIPAL	13214-015	30/10/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JUNDIAÍ	11-45898400/8698	SP	ISENTO	07:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2780221/01	30/11/2020	17.592,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17.592,00	3.166,56	0,00	0,00	17.592,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.592,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO SATA LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0002-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PENHA 587	ITAPIRA	SP	374126507116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
19	CAIXA(S)			42,514	39,582

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
50.4004	AMYTRIL 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 2.366,12 Federal e 1.231,44 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353. Lote: 20100016 - Qtd: 733,0000	3004.90.39	000	5101	cx	733,0000 Val: 10/2022	24,0000	17.592,00	17.592,00	3.166,56	0,00	18,00	0,00

CFA 04/11/2020
2ª Conferência

RECEBIMENTO 03/11/20
Geabel
1ª Conferência

SISTEMA NF-e VALIDADA 05/11/20
Nome: Thalia

SOL 610721
AP. 30172
SIST 05/11/2020
Juliana

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA
Local Entr.: 45780103000150 - ISENTO - 12 - AVENIDA DR. WADY BADRA, 634 - JD. DAS TULIPAS - JUNDIAI - SP - 13212 7900

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 0000209N - Rep: 13104 - Prod. Lista Positiva: 17.592,00 - CDC: 299981-1 EMPENHO: 28.538 LICITACAO: CD - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DRA. MARCIA BETINA DODI - CRF 15272 - Trib aprox R$: 2.366,12 Federal e 1.231,44 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353.Transp. Redespa:MORAES FRANCO SATA LTDA CPF/CNPJ:86.976.487/0002-49 INS. ESTADUAL:374126507116 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 004187-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.brr

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	5115/2014-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	CRISTALI
CPF/CNPJ	44.734.671/0001-51
Valor:	R$17.592,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	30/11/2020
Data da Operação:	30/11/2020
Código da Operação:	00144382
Chave de Segurança:	7WEVG9E3Q8U3KM58

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 246

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 25.807 / 2020
NORMAL

Em: 11/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 8934 8 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 27/11/2020

QUATRO MIL SETECENTOS E VINTE E CINCO REAIS ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** *****

Valor: 4.725,00

Guias: 0,00

Valor Líquido: 4.725,00

Fornecedor: 100.006.270 - PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA.

Banco: 001 Agência: 00003306 5 C/C: 00055311 5

C.G.C.: 073.856.593/0001-66

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Observação da despesa:

CEFALEXINA, DIPIRONA, TIAMINA - RP - UGPS

FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAÚDE NA PANDEMIA DO COVID-19 JUNTO A UGPS

Licitação: 2020 140 PREGÃO ELETRÔNICO

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
28.087/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.3.90.30.00.5089	4.810,50	4.725,00	85,50
	TOTAL:	**4.810,50**	**4.725,00**	**85,50**

Autorizações de Pagamento

Tipo	Exercício	Num. Autorização	Valor Total
DUPLICATA	2020	30.518	4.725,00

Emissão	Num Nota	Série	Qtde	Valor
28/10/2020	764.045	3	21.000,00	0,2250

Total **4.725,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.089	FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID	4.725,00

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	4.725,00

Chefe Contas a Pagar

Fabio Acassio
Diretor da Administração Financeira
Diretor Financeiro

Recebi(emos) em:

Nome

R.G.

Fornecedor

Elaborado por: NATHALIA SIMONE DOS SANTOS BARBOZA

202000025807

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

prati-donaduzzi

Rua Mitsugoro Tanaka, 145
C Ind Nilton Arruda
Toledo - PR - CEP: 85903630
Fone: 08007021331 -

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 764045

SÉRIE 3 FL 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4120 1073 8565 9300 0166 5500 3000 7640 4517 2666 4691

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
venda produção estab.destinada a não contribuinte	141200206243618 28/10/2020 09:08:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
180632706	816013985113	73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0000156700-MUN DE JUNDIAI	45.780.103/0001-50	28/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV LIBERDADE SN	JD BOTANICO	13214-900	28/10/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
JUNDIAI	01145898400	SP		09:08:04-03:00

FATURA E DUPLICATAS

FATURA
Número: 0094436208, Valor original: 4.725,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 4.725,00

NÚM. DUPLICATA/PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	NÚM. DUPLICATA/PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	NÚM. DUPLICATA/PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
001	27/11/2020	4.725,00						

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
4.725,00	567,00	0,00	0,00	4.725,00

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	4.725,00

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA	0 - Remetente				07.606.029/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV EGYDIO GERONYMO MUN S/N, SALA 02	TOLEDO	PR	9048191824

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			12,670	7,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VL.TOTAL	VL.DESCONTO	BC.ICMS	BC. ICMS ST	V.ICMS ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
012176	- NERVAMIN 300MG 60X10 CPS-VP / OUT CLORIDRATO DE TIAMINA CI 0 % - FCI 52FE476A-E09A-4C7B-87EB-89E6FD3ABF29 Lt. 20H801 Val. 20.07.2022 Qt. 35,000 PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1256802230052	30045090	500	6107	CP	21.000,0000	0,2250	4.725,00	0,00	4.725,00			567,00		12,00	

SOL 610936
AP. 30518
SIST 09/11/2020
Juliana

RECEBIMENTO
05/11/20
1ª Conferência

CFA
06/11/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
09/11/20
Nome: Thaiz

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
8136			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$283,50 + FCP R$0,00; DIFAL da UF origem R$0,00.
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 0,00 , - (Negativo): 4725,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra
ROTA: CPQR , PRIORIDADE: CPQR , Transportadora:
Fatura: 0094436208 Rem.: 0085541063 Ov.: 0003954794 Vol.: 00003 Cubagem: 0,061 M3
Redespacho: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI//Repasse ICMS:345,83
OBS: EMP 28087/20 SOL 9391 PROC 2020 8.934 8 PE 00140/2020/B BRASIL AG 3306-5 CC 55311-5/Seu Pedido:28087/20
ENTREGA: JUNDIAI/SP*Av. WADY BADRA, 634,Jd Tulipas, CEP 13.212-790, DAS 8 às 11 horas e das 13 às 16 hrs
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos

RESERVADO AO FISCO

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 248

NF-e

Nº 764045

SÉRIE 3

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

prati-donaduzzi

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

Rua Mitsugoro Tanaka, 145
C Ind Nilton Arruda
Toledo - PR - CEP: 85903630
Fone: 08007021331 -

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 764045

SÉRIE 3 FL 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4120 1073 8565 9300 0166 5500 3000 7640 4517 2666 4691

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 produção estab.destinada a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200206243618 28/10/2020 09:08:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
4180632706	816013985113	73.856.593/0001-66

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos

RESERVADO AO FISCO

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.000699172021 / pg. 249

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	3306/55311-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	PRATI
CPF/CNPJ	73.856.593/0001-66
Valor:	R$4.725,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	30/11/2020
Data da Operação:	30/11/2020
Código da Operação:	00146652
Chave de Segurança:	6HVEQRM6L665K0WR

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 250

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 26.230 / 2020
NORMAL

Em: 16/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 8332 5 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 09/12/2020

TREZE MIL TREZENTOS E TRINTA E OITO REAIS * * *

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR *DA NOTA FISCAL* ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 115271
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1104 0278 9400 0750 5500 1000 1152 7110 0122 5206

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.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135201022872673 09/11/2020 20:29:55

SOL. 611215
AP. 30963
SIST 12/11/2020
Luciana

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI (1380)	45.780.103/0001-50	09/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA LIBERDADE, S/N	VL BANDEIRANTES	13214-900	09/11/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
JUNDIAI	1145898400	SP		20:25

FATURA / DUPLICATA

001 09/12/2020 13.338,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.338,00	1.600,56	0,00	0,00	13.338,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	13.338,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O EMITENTE (43)	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 31	SANTOS	SP	633565182110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9	CAIXAS			32,00	32,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
47244	NORTRIPTILINA 25MG C/500CP GEN - RANBAXY C1 LIC (Lote: AB45405, Qtde: 96, Dt Val: 30/04/2023 ,Data Fab: 01/05/2020Lote: AB45909, Qtde: 12, Dt Val: 30/04/2023 ,Data Fab: 01/05/2020)	30049039	200	5102	CX	108	123,5000	13.338,00	13.338,00	1.600,56		12,00	

RECEBIMENTO
10,11,20
gerdo
1ª Conferência

RECEBIMENTO
10/11/2020
Wash
2ª Conferência

CFA
12/11/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
12/11/20
Nome:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
PE 131/2020 EMP 28.091 BCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C 2034-6 AV DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIA
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 1.600,56, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 1.600,56
Pedido: 129504
Representante: REGIAO CAMPINAS - MYLLER (PUBLICO)

RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	3359/2034-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	DUPATRI
CPF/CNPJ	04.027.894/0007-50
Valor:	R$13.338,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	08/12/2020
Data da Operação:	08/12/2020
Código da Operação:	00172150
Chave de Segurança:	JUERU89V7LXK75FH

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 253

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 26.379 / 2020
NORMAL

Em: 19/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 12/12/2020

DEZESSETE MIL QUATROCENTOS E QUINZE REAIS * * *

SOMASP HOSPITALAR

Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 157517
Série 1

Chave de Acesso
3520.1105.8476.3000.0110.5500.1000.1575.1710.0282.9623

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

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso: 135201037947823

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	12/11/2020
Endereço	**Bairro Distrito**	**CEP**		**Data Entrada/Saída**
AV LIBERDADE 0 S/N	VILA BANDEIRANTES	13.214-900		
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
JUNDIAI	(11) 4589-8691	SP	ISENTO	

FATURA/ DUPLICATA

157517-A 12/12/2020 17.415,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
253082	30.508	37

DADOS BANCÁRIOS: Deposito Conta

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
17.415,00	2.089,80	0,00	0,00	17.415,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.432,12	17.415,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3-Próprio Remetente				05.847.630/0001-10

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
EST SAMUEL AIZEMBERG 1100	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	635.487.579.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
5				19,000	19,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
AV WADY BADRA 634	JARDIM TULIPAS	13.212-790
Município	**UF:**	
JUNDIAI	SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
47880	CARBONATO DE LITIO 300MG CP (G) CX C/500 HIPOLABOR PORT. 344/98 (C1) Lote: 1064/20 31/08/2022 Fabr.: 16/09/2020 Cod.Fabr.: 47880 Reg. MS: 1134301670044 Cod.EAN13: 7898123909354 Decr: 55 Trib. Aprox R$: 2.342,32 Federal e 2.089,80 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	CP	40.500	0,43000	17.415,00	17.415,00	2.089,80	0,00	0	12,00

RECEBIMENTO 13 / 11 / 20 — 1ª Conferência

CFA 16/11/2020 — 2ª Conferência

SISTEMA NF-e VALIDADA 16/11/2020 Nome: Juliana

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

SOL. 611334
AP. 31158
SIST 16/11/2020 Juliana

P12

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
NE 30.058 CD 30.058 SOLICITAÇÃO 9.937 COMPRA DIRETA 7 DE 2020. BANCO BRADESCO AG: 1196-7C/C: 14447-9
IDENTIFICACAO: 45780103000150;
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	1196/14447-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ	05.847.630/0001-10
Valor:	R$17.415,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	14/12/2020
Data da Operação:	14/12/2020
Código da Operação:	00137606
Chave de Segurança:	68R783QNPV4SRYWJ

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 256

Prefeitura do Município de Jundiaí

ORDEM DE PAGAMENTO N. 26.396 / 2020

NORMAL

SAÚDE

Em: 19/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020.5256.9 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 12/12/2020

Valor: 371.322,14

Guias: 0,00

Valor Líquido: 371.322,14

TREZENTOS E SETENTA E UM MIL TREZENTOS E VINTE E DOIS REAIS E CATORZE CENTAVOS * * *

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 116499
SERIE 1
FOLHA 1/1

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

CHAVE DE ACESSO
3520 1104 0278 9400 0750 5500 1000 1164 9910 0030 7426

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135201036488513 12/11/2020 13:27:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI (1380)	45.780.103/0001-50	12/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA LIBERDADE, S/N	VL BANDEIRANTES	13214-900	12/11/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
JUNDIAI	1145898400	SP		13:24

FATURA / DUPLICATA

001 12/12/2020 371.322,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	371.322,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	371.322,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O EMITENTE (43)	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 31	SANTOS	SP	633565182110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
68	CAIXAS			608,00	608,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
49623	PROLOPA 250MG C/30 CP - ROCHE LIC (Lote: R1650R01, Qtde: 5.995, Dt Val: 30/-06/2022 ,Data Fab: 01/06/2020Lote: R16-54R01, Qtde: 5, Dt Val: 30/06/2022 ,Data Fab: 01/06/2020)	30049035	540	5102	CX	6.000	53,4000	320.400,00					
49627	PROLOPA HBS 125MG C/30CP-ROCHE LIC (Lote: M3014R01, Qtde: 10, Dt Val: 31/01/-2023 ,Data Fab: 01/01/2020Lote: M302-3R01, Qtde: 1.208, Dt Val: 31/03/2023 ,Data Fab: 01/03/2020)	30049035	240	5102	FR	1.218	41,8080	50.922,14					

SOL 61348
AP. 31175
SIST 17/11/2020
Juliana
SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado e Materiais Comuns - UGAGP

RECEBIMENTO
13,11,20
1ª Conferência

CFA
13/11/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
16/11/20
Nome:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
PE 64/2020 EMP 28.094 BCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C 2034-6 AV DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP
ITEM 1 e 2 ISENCAO DE ICMS REFERENTE CONVENIO ICMS 87/2002
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 126.591,91, Federal, R$ 126.591,91, Estadual, R$ 0,00
Pedido: 131615
Representante: REGIAO CAMPINAS - MYLLER (PUBLICO)

RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	3359/2034-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	DUPATRI HOSPITALAR
CPF/CNPJ	04.027.894/0007-50
Valor:	R$371.322,14
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	14/12/2020
Data da Operação:	14/12/2020
Código da Operação:	00137183
Chave de Segurança:	R6FAR1MZQ5GKNQAA

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 259

Prefeitura do Município de Jundiaí

ORDEM DE PAGAMENTO N. 26.953 / 2020

NORMAL

SAÚDE

Em: 25/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2019 35272 2 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 13/12/2020

SEIS MIL DUZENTOS E NOVENTA REAIS * * *

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ. E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.2793036 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 1144 7346 7100 0151 5501 0002 7930 3615 4636 2093
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101 VENDA DE PRODUTO	135201042387764 13/11/2020 15:54:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117		44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JUNDIAI	(4187 - 1078794V)	45.780.103/0001-50	13/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
AV DA LIBERDADE,SN	VILA MUNICIPAL	13214-015	13/11/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JUNDIAÍ	11-45898400/8698	SP	ISENTO	07:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2793036/01	14/12/2020	6.290,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.290,00	1.132,20	0,00	0,00	6.290,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.290,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO SATA LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0002-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PENHA 587	ITAPIRA	SP	374126507116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXA(S)			15,300	14,450

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
50.4064	LONGACTIL 25mg Com. Rev. 20bl.X10 - (C1) - Lis:POS - Trib a prox R$: 846,01 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co B6443B. Lote: 20050514 - Qtd: 146,0000 Lote: 20070931 - Qtd: 24,0000	3004.90.79	000	5101	cx	170,0000 Val: 05/2023 Val: 07/2023	37,0000	6.290,00	6.290,00	1.132,20	0,00	18,00	0,00

RECEBIMENTO
16. 11. 20
Helder
1ª Conferência

CFA
17/11/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
19/11/20
Nome:

SOL. 61589
AP. 31512
SIST 19/11/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA
Local Entr.: 45780103000150 - ISENTO - 12 - AVENIDA DR. WADY BADRA, 634 - JD. DAS TULIPAS - JUNDIAI - SP - 13212 7900

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 1078794V - Rep: 13104 - Prod. Lista Positiva: 6.290,00 - CDC: 279966-6 EMPENHO: 30.601 LICITACAO: PE 380/19 PROCESSO: 2019 35.272 2 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DRA. MARCIA BETINA DODI - CRF 15272 - Trib aprox R$: 846,01 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B6443B.Transp. Redespa:MORAES FRANCO SATA LTDA CPF/CNPJ:86.976.487/0002-49 INS. ESTADUAL:374126507116 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 004187-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.brr

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	5115/2014-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	CRISTALIA PRODUTOS
CPF/CNPJ	44.734.671/0001-51
Valor:	R$6.290,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	14/12/2020
Data da Operação:	14/12/2020
Código da Operação:	00162435
Chave de Segurança:	EC7L3T0F5E2RPE87

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 262

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 26.955 / 2020
NORMAL

Em: 25/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 8936 3 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 13/12/2020

UM MIL SEISCENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS * * *

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itupira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.2793037 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 1144 7346 7100 0151 5501 0002 7930 3717 8227 4957
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101 VENDA DE PRODUTO	135201042388452 13/11/2020 15:54:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117		44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JUNDIAI	(4187 - 1078796V)	45.780.103/0001-50	13/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
AV DA LIBERDADE,SN	VILA MUNICIPAL	13214-015	13/11/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JUNDIAÍ	11-45898400/8698	SP	ISENTO	07:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2793037/01	14/12/2020	1.664,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.664,00	299,52	0,00	0,00	1.664,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.664,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO SATA LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0002-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PENHA 587	ITAPIRA	SP	374126507116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA(S)			6,720	6,560

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
50.4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10 - Lis:NEG - Trib aprox R $: 223,81 Federal e 199,68 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B6443B. Lote: 20050050 - Qtd: 80,0000	3004.90.75	000	5101	cx	80,0000 Val: 05/2022	20,8000	1.664,00	1.664,00	299,52	0,00	18,00	0,00

RECEBIMENTO 16.11.20 — 1ª Conferência

CFA 27/11/2020 — 2ª Conferência

SISTEMA NF-e VALIDADA 19/11/20 Nome: Thaís

SOL. 611590 AP. 31513 SIST 19/11/2020 Juliana

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA
Local Entr.: 45780103000150 - ISENTO - 12 - AVENIDA DR. WADY BADRA, 634 - JD. DAS TULIPAS - JUNDIAI - SP - 13212 7900

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 1078796V - Rep: 13104 - Prod. Lista Negativa: 1.664,00 - CDC: 291722-1 EMPENHO: 30.611 LICITACAO: PE 141/20 PRO CESSO: 2020 8.936 3 - Resp.: DRA. MARCIA BETINA DODI - CRF 15272 - Trib aprox R$: 223,81 Federal e 199,68 Estadual Fo nte: IBPT/empresometro.com.br B6443B.Transp. Redespa:MORAES FRANCO SATA LTDA CPF/CNPJ:86.976.487/0002-49 IN S. ESTADUAL:374126507116 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG : 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-A G: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 004187-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com. brr

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	5115/2014-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	CRISTALIA PRODUTOS
CPF/CNPJ	44.734.671/0001-51
Valor:	R$1.664,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	14/12/2020
Data da Operação:	14/12/2020
Código da Operação:	00162769
Chave de Segurança:	Mk9A1VU85LGQ71Z5

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 265

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 26.957 / 2020
NORMAL

Em: 25/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 12307 1 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento: 13/12/2020

DOZE MIL QUATROCENTOS E OITENTA REAIS * * *

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.2792942 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 1144 7346 7100 0151 5501 0002 7929 4215 7754 0408
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101 VENDA DE PRODUTO	135201041986643 13/11/2020 14:47:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
374007758117		44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JUNDIAI (4187 - 1078795V)	45.780.103/0001-50	13/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
AV DA LIBERDADE,SN	VILA MUNICIPAL	13214-015	13/11/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JUNDIAÍ	11-45898400/8698	SP	ISENTO	07:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2792942/01	14/12/2020	12.480,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.480,00	2.246,40	0,00	0,00	12.480,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.480,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO SATA LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0002-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PENHA 587	ITAPIRA	SP	374126507116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXA(S)			24,570	20,280

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
50.4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10 - (C1) - Lis:POS - Trib aprox RS: 1.67 8,56 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co B6443B. Lote: 20060039 - Qtd: 7,0000 Lote: 20060042 - Qtd: 383,0000	3004.90.69	000	5101	cx	390,0000 Val: 06/2022 Val: 06/2022	32,0000	12.480,00	12.480,00	2.246,40	0,00	18,00	0,00

RECEBIMENTO 16/11/20 Helder 1ª Conferência

CFA 17/11/2020 2ª Conferência

SISTEMA NF-e VALIDADA 18/11/20 Nome Thaís

SOL. 61591 AP. 31514 SIST 19/11/2020 Luciana

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA
Local Entr.: 45780103000150 - ISENTO - 12 - AVENIDA DR. WADY BADRA, 634 - JD. DAS TULIPAS - JUNDIAI - SP - 13212 7900

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 1078795V - Rep: 13104 - Prod. Lista Positiva: 12.480,00 - CDC: 297696-1 EMPENHO: 30.604 LICITACAO: PE257/2020 PR OCESSO: 2020 12.307 1 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DRA. MARCIA BETINA DODI - CRF 1527 2 - Trib aprox RS: 1.678,56 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B6443B.Transp. Redespa:MORAES FRANCO SATA LT DA CPF/CNPJ:86.976.487/0002-49 INS. ESTADUAL:374126507116 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INS TR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR . DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 004187-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.brr

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	5115/2014-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	CRISTALIA PRODUTOS
CPF/CNPJ	44.734.671/0001-51
Valor:	R$12.480,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	14/12/2020
Data da Operação:	14/12/2020
Código da Operação:	00163124
Chave de Segurança:	ZKG6YN5P4GTW4NH0

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 268

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 26.958 / 2020
NORMAL

Em: 25/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 5256 9 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 13/12/2020

QUATRO MIL SETECENTOS E DOIS REAIS E CINQÜENTA CENTAVOS * * *

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.2792941 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 1144 7346 7100 0151 5501 0002 7929 4115 6500 5262
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101 VENDA DE PRODUTO	135201041986655 13/11/2020 14:47:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117		44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JUNDIAI	(4187 - 1078793V)	45.780.103/0001-50	13/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
AV DA LIBERDADE,SN	VILA MUNICIPAL	13214-015	13/11/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JUNDIAÍ	11-45898400/8698	SP	ISENTO	07:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2792941/01	14/12/2020	4.702,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.702,50	846,45	0,00	0,00	4.702,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.702,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO SATA LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0002-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PENHA 587	ITAPIRA	SP	374126507116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA(S)			15,437	14,250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
50.4016	COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10 - (B1) - Lis:POS - Trib aprox RS: 632,49 Federal e 564,30 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B6 443B. Lote: 20060997 - Qtd: 11,0000 Lote: 20060998 - Qtd: 226,5000	3004.90.64	000	5101	ex	237,5000 Val: 06/2023 Val: 06/2023	19,8000	4.702,50	4.702,50	846,45	0,00	18,00	0,00

RECEBIMENTO 17.11.20 — 1ª Conferência

CFA 18/11/2020 — 2ª Conferência

SISTEMA NF-e VALIDADA 19/11/20 Nome: Thaís

SOL. 611592 AP. 31515 SIST 19/11/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA
Local Entr.: 45780103000150 - ISENTO - 12 - AVENIDA DR. WADY BADRA, 634 - JD. DAS TULIPAS - JUNDIAI - SP - 13212 7900

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 1078793V - Rep: 13104 - Prod. Lista Positiva: 4.702,50 - CDC: 285822-1 EMPENHO: 30.597 LICITACAO: PE 64/20 PROC ESSO: 2020 5.256 9 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DRA. MARCIA BETINA DODI - CRF 15272 - T rib aprox RS: 632,49 Federal e 564,30 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B6443B.Transp. Redespa:MORAES FRANCO SATA LTDA CPF/CNPJ:86.976.487/0002-49 INS. ESTADUAL:374126507116 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banc o. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) O U INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 004187-4 . Se preferir, solicitar o b oleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.brr

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	5115/2014-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	CRISTALIA PRODUTOS
CPF/CNPJ	44.734.671/0001-51
Valor:	R$4.702,50
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	14/12/2020
Data da Operação:	14/12/2020
Código da Operação:	00163452
Chave de Segurança:	SSGYRGKQ46UAJV66

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 271

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 26.959 / 2020
NORMAL

Em: 25/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 5254 4 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 13/12/2020

CINCO MIL NOVECENTOS E VINTE REAIS * * *

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.2792940 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

CHAVE DE ACESSO
3520 1144 7346 7100 0151 5501 0002 7929 4012 5731 2272
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101 VENDA DE PRODUTO	135201041986657 13/11/2020 14:47:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117		44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JUNDIAI (4187 - 1078792V)	45.780.103/0001-50	13/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
AV DA LIBERDADE,SN	VILA MUNICIPAL	13214-015	13/11/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JUNDIAÍ	11-45898400/8698	SP	ISENTO	07:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2792940/01	14/12/2020	5.920,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.222,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2,89	0,00	0,00	5.920,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO SATA LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0002-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PENHA 587	ITAPIRA	SP	374126507116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA(S)			5,840	5,840

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
51.2250	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. x 10 - Lis:POS - | Valor do ICMS desonerado: R$ 1.299,51. Trib aprox RS: 796,24 Federal e 710,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B6443B. | Valor do d esconto: R$ 2,89. Lote: 20050259 - Qtd: 40,0000	3004.90.35	040	5101	cx	40,0000 Val: 05/2022	180,5600	7.222,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMENTO
16 / 11 / 20
1ª Conferência

CFA
27/11/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
19/11/20
Nome:

SOL. 61624
AP. 31586
SIST 23/11/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA
Local Entr.: 45780103000150 - ISENTO - 12 - AVENIDA DR. WADY BADRA, 634 - JD. DAS TULIPAS - JUNDIAI - SP - 13212 7900

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 1078792V - Rep: 13104 - Prod. Lista Positiva: 5.920,00 - Desconto Incondicional: 2,89 - Imposto que seria Devido na Operacao = 1.299,51 - CDC: 284923-4 EMPENHO: 30.595 LICITACAO: PE63/2020 PROCESSO: 2020 5.254 4 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DRA. MARCIA BETINA DODI - CRF 15272 - "ISENTO DO ICMS CONF.CONV.87/02, ART. 94 ANEXO I RICMS-SP" Trib aprox RS: 796,24 Federal e 710,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B6443B.Transp. Redespa:MORAES FRANCO SATA LTDA CPF/CNPJ:86.976.487/0002-49 INS. ESTADUAL:374126507116 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 004187-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Valor do ICMS desonerado R$ 1.299,51 (vICMSDeson)..

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	5115/2014-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	CRISTALIA PRODUTOS
CPF/CNPJ	44.734.671/0001-51
Valor:	R$5.920,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	14/12/2020
Data da Operação:	14/12/2020
Código da Operação:	00163812
Chave de Segurança:	ACUJW2LG7YV3P0AS

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 274

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 26.965 / 2020
NORMAL

Em: 25/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 5254 4 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento: 13/12/2020

SESSENTA E TRÊS MIL QUINHENTOS E DEZ REAIS * * *

Partner Farma

PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RODOVIA RAPOSO TAVARES KM 102 GALPAO 10 - 102000 - PQ RES FAZ IMPERIAL - SOROCABA - SP - 18052775
Telefone: 1532171038

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 5887
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1128 1234 1700 0160 5500 1000 0058 8712 0523 8370

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
798065228118		28123417000160	135201042046047 13/11/2020 14:57:04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	13/11/2020
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
AVENIDA DA LIBERDADE S/N	S/N		JARDIM BOTANICO	13/11/2020
CEP	**MUNICIPIO**	**Telefone/Fax**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
13214-900	JUNDIAI		SP	14:57

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	13/12/20	63.510,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
63.510,00	11.431,80	0,00	0,00	63.510,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63.510,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente				18.233.211/0019-69

LOGRADOURO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV INDEPENDENCIA, 2150 - IPORANGA	SOROCABA	SP	798.062.488.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
61	VOLUME		61	0,00	7,30

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	MARCA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20	CLO (CLOMIPRAMINA) 25MG CX 20 CP REV (C1) N LT 1W4770 DATA FAB. 05/06/2020 DATA VAL. 05/06/2022 PERC PARC FCI 0 - N. FCI: 82D82E79-7D45-475B-8DE8-FFDC156443D6	EMS	30049069	000	5102	CP	71920	0,87	62.570,40	62.570,40	11.262,67	0,00	18,00	0,00
20	CLO (CLOMIPRAMINA) 25MG CX 20 CP REV (C1) N LT 1W4770 DATA FAB. 05/06/2020 DATA VAL. 05/06/2022 PERC PARC FCI 0 - N. FCI: 82D82E79-7D45-475B-8DE8-FFDC156443D6	EMS	30049069	000	5102	CP	1080	0,87	939,60	939,60	169,13	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

RECEBIMENTO 16.11.20 Helder 1ª Conferência

CFA 17/11/2020 2ª Conferência

SISTEMA NF-e VALIDADA 19/11/20 Nome: Thalo

SOL 61625 AP. 31588 SIST 23/11/2020 Juliana

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED_INT.: 1003970 CARGA: 0 COB.: C 30 DIAS TRANS. 6158
NE 30596
LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA DR. WADY BADRA, 634 - JD. DS TULIPAS - JUNDIAI/SP
HORARIO DE ENTREGA: 8H AS 11H30 - 13H AS 16H
PED_CLI:
COD. CONTRATO 582
COD EDITAL: 63/2020

Lei 10.147/00 Regime Monofasico
Dados para Depósito:
Bco Brasil Ag: 3310-3 C/c: 36552-1
Bco Itau Ag: 4522 C/C: 39090-7

RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	3310/36552-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ	28.123.417/0001-60
Valor:	R$63.510,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Credito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	14/12/2020
Data da Operação:	14/12/2020
Código da Operação:	00159978
Chave de Segurança:	W4T61RMACHYF565S

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 277

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 26.960 / 2020
NORMAL

Em: 25/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2019 35007 2 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento: 16/12/2020

VINTE E DOIS MIL TREZENTOS E SESSENTA REAIS ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** *****

Valor: 22.360,00

Guias: 0,00

Valor Líquido: 22.360,00

Fornecedor: 100.017.511 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Banco: 001 Agência: 00005119 5 C/C: 00006406 8

C.G.C.: 067.729.178/0004-91

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Observação da despesa:

FORNECIMENTO DE FOLINATO DE CALCIO, TOBRAMICINA SULFATO, FLU

FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAÚDE NA PANDEMIA DO COVID-19 JUNTO A UGPS

Licitação: 2019 370 PREGÃO ELETRÔNICO

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
30.603/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.3.90.30.00.5089	22.360,00	22.360,00	0,00
	TOTAL:	**22.360,00**	**22.360,00**	**0,00**

Autorizações de Pagamento

Tipo	Exercício	Num. Autorização	Valor Total
DUPLICATA	2020	31.511	22.360,00

Emissão	Num Nota	Série	Qtde	Valor
16/11/2020	1.369.106	1	430.000,00	0,0520

Total **22.360,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.089	FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID	22.360,00

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	22.360,00

Chefe Contas a Pagar

Fabio Rosasco

Diretor de Administração Financeira

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em:

R.G.

Nome

Fornecedor

Elaborado por: NATHALIA SIMONE DOS SANTOS BARBOZA

202000026960

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1369106 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1167 7291 7800 0491 5500 1001 3691 0619 3478 8854

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135201050044354 16/11/2020 15:33:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	16/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. LIBERDADE, S/N	JARDIM BOTANICO		13214-900	16/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JUNDIAI	1145898690	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1369106/1	21/12/2020	22.360,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
22.360,00	2.683,20	0,00	0,00	22.360,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
154,00	VOLUME(S)		0,00108	219,300	219,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021088	FLUOXETINA 20MG, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 25 722990 Q: 430.000,0000 F: 30/07/20 V: 30/07/2022 *** Portaria 344 /98 C1	30049039	000	5102	CA	430.000,00	0,052	22.360,00	22.360,00	2.683,20	0,00	12,00	0,00

RECEBIMENTO 17 / 11 / 20 Geraldo 1ª Conferência

CFA 17/11/2020 2ª Conferência

SISTEMA NF-e VALIDADA 19/11/20 Nome: Thaís

SOL. 611588 AP. 31511 SIST 19/11/2020 Juliana

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45780103000150-AV. DR. WADY BADRA 634 Bairro/Distrito: JD. DAS TULIPAS Municipio: JUNDIAI CEP: 13212790 UF: SP Pais: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 347196*- NOTA FISCAL EM 02 VIAS Pedido: 1766457 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): NE30603/20 NR.PROCESSO CLIENTE: 370/2019 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 347196 - PREGAO ELETRONICO 370/2019 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AV. DR. WADY BADRA 634 Bairro/Distrito: JD. DAS TULIPAS Municipio: JUNDIAI CEP: 13212790 UF: SP Pais: BRASIL(Código Interno Emitente: 534 Nome Fantasia: PREF MUN DE JUNDIAI) LOCAL DE ENTREGA: AV. DR. WADY BADRA 634 Bairro/Distrito: JD. DAS TULIPAS Municipio: JUNDIAI UF: SP Pais: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	5119/6406-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
CPF/CNPJ	67.729.178/0004-91
Valor:	R$22.360,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	16/12/2020
Data da Operação:	16/12/2020
Código da Operação:	00148548
Chave de Segurança:	FSMYFGFQWKVFYA58

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

ORDEM DE PAGAMENTO N. 27.480 / 2020

NORMAL

SAÚDE

Em: 30/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 5256 9 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento:	**20/12/2020**
Valor:	**15.000,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**15.000,00**

QUINZE MIL REAIS * * *

Brotpress 198.34

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LIGIA MARIA CARNEIRO - ME

Av. Prefeito Guiomar de Jesus, 418 - Sala 2
São Miguel, Francisco Beltrão - PR
Cep 85602510
Fone (46) 3035-0095

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.002.062
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 1129 2289 3000 0189 5500 1000 0020 6217 4021 7087

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERCADORIAS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141200224154298 20/11/2020 08:28:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 907.68226-94
INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 29.228.930/0001-89

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	20/11/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV DA LIBERDADE, S/N	JARDIM BOTANICO	13214-900		20/11/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JUNDIAI	(11)4589-8400	SP		08:28:50

FATURA/DUPLICATA

001	11/12/20	R$ 15.000,00

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	15.000,00

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	23.250,00 15.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5 8	VOLUME			30,000 45	30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1063	DIAZEPAM 10MG C/1000 CPR (4) SANTISA cProdANVISA=1018600190119 PMC=0,00 Lote=30404820 Qtd=150.000 Fab=01/10/2020 Val=30/10/2022 EAN: 7898404220321	30039074	040	6102	CPR	150.000	0,10	15.000,00	0,00	0,00	0

0.42

RECEBIMENTO
25.11.20
Helen
1ª Conferência

CFA
25/11/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
26/11/20
Nome: Thalia

SOL. 611879
AP. 32.230
SIST 26/11/2020
Luciana

Favor conferir mercadoria no ato da entrega. NÃO aceitamos reclamações posteriores

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 1817 EMPENHO 28.092, P/E 64/2020, SOLICITACAO 9.395, PROCESSO 2020 5.256 9 ENTREGA: AVENIDA DR. WADY BADRA, 634 - JD DAS TULIPAS - JUNDIAI-SP Isencao icms conforme convenio Icms n. 087 de 28 de junho de 2002. BANCO: SICOOB 756 AG 4342 C/C 28.741-5	

Recebemos de LIGIA MARIA CARNEIRO ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:20/11/2020,Valor Total: R$15.000,00, Destinatário: MUNICIPIO DE JUNDIAI AV DA LIBERDADE, S/N - JARDIM BOTANICO - JUNDIAI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.002.062 SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	4342/28741-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	LIGIA MARIA CARNEIRO
CPF/CNPJ	29.228.930/0001-89
Valor:	R$15.000,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	16/12/2020
Data da Operação:	16/12/2020
Código da Operação:	00160550
Chave de Segurança:	P12G53VQ11JLF9KC

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 283

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 27.487 / 2020

NORMAL

Em: 30/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 5256 9 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento:	**20/12/2020**
Valor:	**8.250,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**8.250,00**

OITO MIL DUZENTOS E CINQÜENTA REAIS * * *

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CONSULFARMA MEDICAMENTOS

LIGIA MARIA CARNEIRO - ME

Av. Prefeito Guiomar de Jesus, 418 - Sala 2
São Miguel, Francisco Beltrão - PR
Cep 85602510
Fone (46) 3035-0095

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.063
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 1129 2289 3000 0189 5500 1000 0020 6315 1786 0304

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		141200224155307 20/11/2020 08:29:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
907.68226-94		29.228.930/0001-89

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	20/11/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV DA LIBERDADE, S/N	JARDIM BOTANICO	13214-900		20/11/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JUNDIAI	(11)4589-8400	SP		08:29:40

FATURA/DUPLICATA

001	11/12/20	R$ 8.250,00

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	8.250,00

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	8.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			15,000	15,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1063	DIAZEPAM 10MG C/1000 CPR (4) SANTISA cProdANVISA=1018600190119 PMC=0,00 Lote=30404820 Qtd=82.500 Fab=01/10/2020 Val=30/10/2022 EAN: 7898404220321	30039074	040	6102	CPR	82.500	0,10	8.250,00	0,00	0,00	0

RECEBIMENTO
25 . 11 . 20
1ª Conferência

CFA
25/11/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
26/11/20
Nome: Thalo

SOL. 611877
AP. 32.229
SIST 26/11/2020
Luiana

Favor conferir mercadoria no ato da entrega. NÃO aceitamos reclamações posteriores

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 1818 EMPENHO 30.598, P/E 64/2020, SOLICITACAO 10.014, PROCESSO 2020 5.256 9 ENTREGA: AVENIDA DR. WADY BADRA, 634 - JD DAS TULIPAS - JUNDIAI-SP Isencao icms conforme convenio Icms n. 087 de 28 de junho de 2002. BANCO: SICOOB 756 AG 4342 C/C 28.741-5	

Recebemos de LIGIA MARIA CARNEIRO ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:20/11/2020,Valor Total: R$8.250,00, Destinatário: MUNICIPIO DE JUNDIAI AV DA LIBERDADE, S/N - JARDIM BOTANICO - JUNDIAI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.063
SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	4342/28741-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	LIGIA MARIA CARNEIRO
CPF/CNPJ	29.228.930/0001-89
Valor:	R$8.250,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	16/12/2020
Data da Operação:	16/12/2020
Código da Operação:	00160257
Chave de Segurança:	EYL53PVQS2JKKE6R

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 286

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 27.766 / 2020
NORMAL

Em: 02/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 9969 3 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 18/12/2020

NOVE MIL REAIS * * *

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

União Química Farmacêutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: (35) 3427-9000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 458710
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3120 1160 6659 8100 0975 5500 1000 4587 1012 7006 6054

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte	131203912674479 18/11/2020 23:38:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375	813013256118	60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	18/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV DA LIBERDADE SN	VL HORTOLANDIA		13214-015	18/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
JUNDIAI	551145888874	SP		23:37:46 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0092495615, Valor original: 9.000,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 9.000,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	16/12/2020	9.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.000,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	9.000,00

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	9.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS	0 - Remetente				52.134.798/0005-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R TOM JOBIM 600	CONTAGEM	MG	1861413310055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29	VOLUME			225,000	225,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000010001119	UNI CARBAMAZ SUS X 100 ML P. 344/98-C1 L 2029975 V 31.08.2022 Q 1.000,000. Vlr. aprox. trib.: 2.700,00. PMC: 21,43 Cód. ANVISA: 1049701720040	30049069	000	6107	UN	1.000,0000	9,000000	9.000,00	0,00	9.000,00	1.080,00	0,00	12,00	

RECEBIMENTO
23 ; 11 ; 20
1ª Conferência

CFA
24/11/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
25/11/20
Nome: Thaís

SOL. 612156
AP. 32.712
SIST 30/11/2020
Juliana

JULIANA ORMENESE
Centro Logístico –UGAGP
Compras

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. PE 181/2020 NE 30613. LOCAL DE ENTREGA AV DR WADY BADRA 634 JUNDIAI SP. Base calculo ICMS: R$ 9.000,00 Valor ICMS partilha: R$ 540,00 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: NE 30613. Ordemde venda: 0000367859. Remessa: 0082509278. Informacao bancaria: 001 BANCO DO BRASIL S/A Ag: 1912-7 C/C: 5112-8 CONTA CORRENTE. Documento de transporte: 0010061198.	

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	1912/5112-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL
CPF/CNPJ	60.665.981/0009-75
Valor:	R$9.000,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	16/12/2020
Data da Operação:	16/12/2020
Código da Operação:	00156415
Chave de Segurança:	RF6EE4FHASVZ95HR

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 289

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 27.767 / 2020
NORMAL

Em: 02/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020.12307.1 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 18/12/2020

DEZ MIL OITOCENTOS REAIS * * *

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

União Química Farmacêutica nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: (35) 3427-9000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 458709
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3120 1160 6659 8100 0975 5500 1000 4587 0913 8898 7837

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte	131203912674408 18/11/2020 23:38:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375	813013256118	60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI	45.780.103/0001-50	18/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DA LIBERDADE SN	VL HORTOLANDIA	13214-015	18/11/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
JUNDIAI	551145888874	SP		23:37:45 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0092495614, Valor original: 10.800,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 10.800,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	16/12/2020	10.800,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.800,00	1.296,00	0,00	0,00	0,00	10.800,00

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	10.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS	0 - Remetente				52.134.798/0005-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R TOM JOBIM 600	CONTAGEM	MG	1861413310055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	VOLUME			18,000	18,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000001000295	DECAN HALOPER 50MG/ML X3 AMP P344/98-C1 L 2039189 V 31.10.2022 Q 900,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 1905E2CA-5264-4B43-A83E-ED4B101E2DEB. Vlr. aprox. trib.: 3.240,00. PMC: 71,38 Cód. ANVISA: 1049711330016	30049099	500	6107	UN	900,0000	12,000000	10.800,00	0,00	10.800,00	1.296,00	0,00	12,00	

RECEBIMENTO
27 / 11 / 20
Helder
1ª Conferência

CFA
24/11/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
29/11/20
Nome: Thaise

SOL. 612158
AP. 32.714
SIST 30/11/2020
Juliane

JULIANA ORMENESE
Centro Logístico –UGAGP
Compras

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. PE 257/2020 NE 30605. LOCAL DE ENTREGA AV DR WADY BADRA 634 JUNDIAI SP. Base calculo ICMS: R$ 10.800,00 Valor ICMS partilha: R$ 648,00 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: NE 30605. Ordem de venda: 0000367855. Remessa: 0032509277. Informacao bancaria: 001 BANCO DO BRASIL S/A Ag: 1912-7 C/C: 5112-8 CONTA CORRENTE. Documento de transporte: 0010061198.	

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	1912/5112-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL
CPF/CNPJ	60.665.981/0009-75
Valor:	R$10.800,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	16/12/2020
Data da Operação:	16/12/2020
Código da Operação:	00156920
Chave de Segurança:	32G9FHQQRNVS3663

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 292

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 27.774 / 2020
NORMAL

Em: 02/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2019 27878 6 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 18/12/2020
Valor: 2.281,25
Guias: 0,00
Valor Líquido: 2.281,25

DOIS MIL DUZENTOS E OITENTA E UM REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS * ********** ********** **********

Fornecedor: 100.003.967 - CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA.

Banco: 001 Agência: 00005115 2 C/C: 00002014 1

C.G.C.: 044.734.671/0001-51

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Observação da despesa:

HALOPERIDOL, LEVOMEPROMAZINA, MEDROXIPROGESTERONA ACETATO E

FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO EM CUMPRIMENTO A MANDADO JUDICIAL JUNTO A UGPS

Licitação: 2019 268 PREGÃO ELETRÔNICO

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
28.082/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.3.90.30.00.5089	3.650,00	3.650,00	0,00
	TOTAL:	**3.650,00**	**3.650,00**	**0,00**

Autorizações de Pagamento

Tipo	Exercício	Num. Autorização	Valor Total
DUPLICATA	2020	32.715	2.281,25

Emissão	Num Nota	Série	Qtde	Valor
18/11/2020	2.796.130	10	625,00	3,6500

Total **2.281,25**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.089	FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID	2.281,25

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	2.281,25

Chefe Contas a Pagar

Fabio Rosasco
Diretor Financeiro

Recebi(emos) em:

Nome

R.G.

Fornecedor

Elaborado por: NATHALIA SIMONE DOS SANTOS BARBOZA

2020000027774

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.2796130 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 1144 7346 7100 0151 5501 0002 7961 3012 1473 0658

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101 VENDA DE PRODUTO	135201059199914 18/11/2020 10:59:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117		44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JUNDIAI	(4187 - 0000204N)	45.780.103/0001-50	18/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV DA LIBERDADE,SN	VILA MUNICIPAL	13214-015	18/11/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JUNDIAÍ	11-45898400/8698	SP	ISENTO	07:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2796130/01	18/12/2020	2.281,25						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.281,25	410,62	0,00	0,00	2.281,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.281,25

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO SATA LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0002-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PENHA 587	ITAPIRA	SP	374126507116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)			2,125	2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
50.1459	HALO DECANOATO 70,52mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 306,83 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co B6443B. Lote: 20060598 - Qtd: 25,0000	3004.90.69	000	5101	CX	25,0000 Val: 06/2023	91,2500	2.281,25	2.281,25	410,62	0,00	18,00	0,00

RECEBIMENTO 19/11/20 Helder 1ª Conferência

CFA 23/11/2020 2ª Conferência

SISTEMA NF-e VALIDADA 24/11/20 Nome: RCris

SOL. 612159 AP. 32715 SIST 30/11/2020 Juliana

JULIANA ORMENESE Centro Logístico -UGAGP Compras

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA
Local Entr.: 45780103000150 - ISENTO - 12 - AVENIDA DR. WADY BADRA, 634 - JD. DAS TULIPAS - JUNDIAI - SP - 13212 7900

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 0000204N - Rep: 13104 - Prod. Lista Positiva: 2.281,25 - CDC: 275712-7 EMPENHO: 28.082 LICITACAO: PE 268/19 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DRA. MARCIA BETINA DODI - CRF 15272 - Trib aprox R$: 306,83 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B6443B.Transp. Redespa:MORAES FRANCO SATA LTDA CPF/CNPJ:86.976.487/0002-49 INS. ESTADUAL:374126507116 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 004187-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.brr

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	5115/2014-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	CRISTALIA PRODUTOS
CPF/CNPJ	44.734.671/0001-51
Valor:	R$2.281,25
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	16/12/2020
Data da Operação:	16/12/2020
Código da Operação:	00156102
Chave de Segurança:	3JY1YU80SZE2MU2M

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 295

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 27.917 / 2020
NORMAL

Em: 03/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 5256 9 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 26/12/2020

VINTE MIL QUINHENTOS E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS * * *

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA [1]

Nº 121428
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1104 0278 9400 0750 5500 1000 1214 2810 0066 8878

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135201095813347 26/11/2020 14:58:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI (1380)	45.780.103/0001-50	26/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA LIBERDADE, S/N	VL BANDEIRANTES	13214-900	26/11/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
JUNDIAI	1145898400	SP		14:54

FATURA / DUPLICATA

001 26/12/2020 20.505,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20.505,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	20.505,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O EMITENTE (43)	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 31	SANTOS	SP	633565182110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXAS			14,20	14,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
49623	PROLOPA 250MG C/30 CP - ROCHE LIC (Lote: R1655R01, Qtde: 384, Dt Val: 30/06/2022 ,Data Fab: 01/06/2020)	30049035	540	5102	CX	384	53,4000	20.505,60					

RECEBIMENTO 27 / 11 / 20 Helder 1ª Conferência

CFA 30/11/2020 2ª Conferência

SISTEMA NF-e VALIDADA 30/11/20 Nome: Thaler

SOL. 612261 AP. 32879 SIST 01/12/2020 JULIANA ORMENESE Centro Logístico –UGAGP Compras

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
PE 64/2020 EMP 30.600 BCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C 2034-6 AV DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP
ITEM 1 ISENCAO DE ICMS REFERENTE CONVENIO ICMS 87/2002
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 6.580,25, Federal, R$ 6.580,25, Estadual, R$ 0,00
Pedido: 137335
Representante: REGIAO CAMPINAS - MYLLER (PUBLICO)

RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	3359/2034-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	DUPATRI
CPF/CNPJ	04.027.894/0007-50
Valor:	R$20.505,60
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	28/12/2020
Data da Operação:	28/12/2020
Código da Operação:	00138828
Chave de Segurança:	CCSA2025JWPQV4UL

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 298

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 28.358 / 2020
NORMAL

Em: 09/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 5256 9 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 31/12/2020
Valor: 192.422,93
Guias: 0,00
Valor Líquido: 192.422,93

CENTO E NOVENTA E DOIS MIL QUATROCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS ********** ********** **********

Fornecedor: 100.040.398 - DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXP. LTDA

Banco: 001 Agência: 00003359 6 C/C: 00002034 6

CNPJ: 004.027.894/0007-50

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Observação da despesa:

DIAZEPAM, FUROSEMIDA E OUTROS - RP - UGPS

FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO PARA SUPRIR A REDE BASICA DE SAUDE JUNTO A UGPS

Licitação: 2020 64 PREGÃO ELETRÔNICO

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
30.599/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.3.90.30.00.5089	192.486,40	192.422,93	63,47
	TOTAL:	**192.486,40**	**192.422,93**	**63,47**

Autorizações de Pagamento

Tipo		Exercício	Num. Aut.	Valor Total
DUPLICATA		2020	33.398	192.422,93
Emissão	**Num Nota**	**Série**	**Qtde**	**Valor**
01/12/2020	122.965	1	92.460,00	1,7800
01/12/2020	122.965	1	19.980,00	1,3936
Total				**192.422,93**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.089	FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID	192.422,93

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	192.422,93

Chefe Contas a Pagar

Fabio Rossetto
Diretor de Administração Financeira

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em:

Nome

R.G.

Fornecedor

Elaborado por: GIOVANNA LEITE CASOTI

20200028358

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 122965
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1204 0278 9400 0750 5500 1000 1229 6510 0064 4838

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135201121951686 01/12/2020 15:09:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI (1380)	45.780.103/0001-50	01/12/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA LIBERDADE, S/N	VL BANDEIRANTES	13214-900	01/12/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
JUNDIAI	1145898400	SP		16:05

FATURA / DUPLICATA

001 31/12/2020 192.422,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	192.422,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	192.422,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O EMITENTE (43)	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 31	SANTOS	SP	633565182110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
36	CAIXAS			150,00	150,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
49623	PROLOPA 250MG C/30 CP - ROCHE LIC (Lote: R1657R01, Qtde: 3.082, Dt Val: 30/06/2022 ,Data Fab: 01/06/2020)	30049035	540	5102	CX	3.082	53,4000	164.578,80					
49627	PROLOPA HBS 125MG C/30CP-ROCHE LIC (Lote: M3047R01, Qtde: 666, Dt Val: 31/05/2023 ,Data Fab: 01/05/2020)	30049035	240	5102	FR	666	41,8080	27.844,13					

RECEBIMENTO
02 / 12 / 20
1ª Conferência

CFA
02/12/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
03/12/20
Nome

SOL 612629
AP. 33.398
SIST 07/12/2020
JULIANA ORMENESE
Centro Logístico –UGAGP
Compras

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PE 64/2020 EMP 30.599 BCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C 2034-6 AV A DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS
ITEM 1 e 2 ISENCAO DE ICMS REFERENTE CONVENIO ICMS 87/2002
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 65.813,76, Federal, R$ 65.813,76, Estadual, R$ 0,00
Pedido: 139064
Representante: REGIAO CAMPINAS - MYLLER (PUBLICO)

RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	3359/2034-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	DUPATRI
CPF/CNPJ	04.027.894/0007-50
Valor:	R$192.422,93
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	28/12/2020
Data da Operação:	28/12/2020
Código da Operação:	00122253
Chave de Segurança:	62ML79TH18W1CW57

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 301

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 28.465 / 2020
NORMAL

Em: 11/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 02/01/2021

QUATROCENTOS E CINQÜENTA REAIS * * *

SOMASP HOSPITALAR

Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 158998
Série 1

Chave de Acesso
3520.1205.8476.3000.0110.5500.1000.1589.9810.0285.2364

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

Natureza Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135201133482213

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI				45.780.103/0001-50	03/12/2020
Endereço		**Bairro Distrito**		**CEP**	**Data Entrada/Saida**
AV LIBERDADE 0 S/N		VILA BANDEIRANTES		13.214-900	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saida**
JUNDIAI	(11) 4589-8691	SP	ISENTO		

FATURA/ DUPLICATA

158998-A 02/01/2021 450,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
254915	32.129	37

DADOS BANCÁRIOS

Deposito Conta

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
450,00	81,00	0,00	0,00	450,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,53	450,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3-Próprio Remetente				05.847.630/0001-10

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
EST SAMUEL AIZEMBERG	1100	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	635.487.579.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
1				1,000	1,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
AV WADY BADRA	634	JARDIM TULIPAS	13.212-790
Município	**UF**		
JUNDIAI	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
3725	CLO 10MG CP (CLOMIPRAMINA) EMS PORT. 344/98 (C1) Lote: 1M9674 20/10/2021 Fabr.: 20/10/2019 Cod.Fabr.: 3725 Reg. MS: 1356906140013 Cod.EAN13: 7894916503044 Trib. Aprox R$: 60,53 Federal e 54,00 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	CP	1.000	0,45000	450,00	450,00	81,00	0,00	0	18,00

RECEBIMENTO
04,12,20
1ª Conferência

CFA
04/12/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
07/12/20
Nome:

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

SOL 612747
AP. 33.563
SIST 08/12/2020
JULIANA ORMENESE
Centro Logístico - UGAGP
Compras

M

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
NE 32.129 SOLICITAÇÃO 10.338 COMPRA DIRETA2.193/2020 BANCO BRADESCO AG: 1196-7C/C: 14447-9 IDENTIFICACAO: 45780103000150;
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	1196/14447-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	SOMA
CPF/CNPJ	05.847.630/0001-10
Valor:	R$450,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	28/12/2020
Data da Operação:	28/12/2020
Código da Operação:	00123137
Chave de Segurança:	2Y486SSZRKHN6QG5

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 304

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 28.941 / 2020

NORMAL

Em: 18/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 8332 5 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 30/12/2020

VINTE E UM MIL SETECENTOS REAIS ********** **Valor:** 21.700,00

Guias: 0,00

Valor Líquido: 21.700,00

Fornecedor: 100.028.837 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Banco: 001 Agência: 00008108 6 C/C: 00061027 5

CNPJ: 012.889.035/0001-02

Convênio: 578 - MS/EMERG.EM SAUDE/MEDICAMENTOS SAUDE MENTAL/COVID

Observação da despesa:

MEDICAMENTOS (ISOSSORBIDA DINITRATO, BIPERIDENO, N-BUTIL E O

FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO A REDE DE SAÚDE NA PANDEMIA DO COVID-19 JUNTO A UGPS

Licitação: 2020 131 PREGÃO ELETRÔNICO

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
28.090/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.3.90.30.00.5089	21.700,00	21.700,00	0,00
	TOTAL:	**21.700,00**	**21.700,00**	**0,00**

Autorizações de Pagamento

Tipo	Exercício	Num. Aut.	Valor Total
DUPLICATA	2020	33.569	21.700,00

Emissão	Num Nota	Série	Qtde	Valor
20/11/2020	117.830	1	100.000,00	0,2170

Total **21.700,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.089	FNS/MS/EMERG. EM SAÚDE/MEDICAM. SAUDE MENTAL/COVID	21.700,00

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	21.700,00

Chefe Contas a Pagar

Diretor Financeiro

Fabio Bovasco
Diretor de Administração Financeira

Recebi(emos) em:

R.G.

Nome

Fornecedor

Elaborado por: NATHALIA SIMONE DOS SANTOS BARBOZA

202000028941

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706250
Telefone: 5421067930
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 117830
SÉRIE 1
FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO
4320 1112 8890 3500 0102 5500 1000 1178 3012 4110 9178

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
0390157570	821014452114	12.889.035/0001-02	143200213695393 20/11/2020 09:55:41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
2291 MUNICIPIO DE JUNDIAI	45.780.103/0001-50	20/11/2020

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA LIBERDADE	S/N		VILA BANDEIRANTES	20/11/2020

CEP	MUNICIPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
13214-900	JUNDIAI	(11)4815-3536	SP		

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	02/01/21	21.700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	21.700,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA - ERECHIM	0 - Emitente			RS	88.085.485/0007-08

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BASILIO ANZANELLO, 187 - CERAMICA	ERECHIM	RS	0390070718

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
21			21	80,00	80,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cod.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST
1408	CINETOL 2 MG CP (S) (C1) BIPERIDENO (C1) CX C/200 CP FAB: CRISTALIA SIMI (PO) EAN: 7896676403251 FCI: FAB: 04/05/2020 VAL: 30/05/2023 LT: 20050497 PRINCIPIO ATIVO: BIPERIDENO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1029800960045	30049069	040	6108	CP	100000	0,217	21.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS							21.700,00						

RECEBIMENTO 03,12,20 Gerdo Conferência

CFA 09/12/2020 2ª Conferência

SISTEMA NF-e VALIDADA 07/12/20 Nome: Indra

SOL 612751 AP. 33.569 SIST 08/12/2020 Juliana
JULIANA ORMENESE
Centro Logístico –UGAGP
Compras

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA:13212-790 N.° PEDIDO 70015053
END. ENTREGA:RUA DR WADY BADRA, N° 634 - COMPL.:* - BAIRRO.: JARDIM DAS TULIPAS - MUNICIPIO.: JUNDIAI
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 494.80 (2.28%)
HORARIO DE ENTREGA: 08:00 AS 11:30 E DAS 13:00 AS 16:00 / /LIC 13215 EMP_28090_2020 PE 131/2020
/OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 8108-6 CC 61027-5
DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.° 1234/2012
ISENCAO ICMS A ORGAOS DA ADM PUB ART. 9° CAP CXV RICMS RS - DESCONTO NO VALOR DE R$ 2604
PLIMOR 1.100,00

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

RESERVADO AO FISCO

SICREDI

Comprovante de Entrega

CEDENTE	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
INOVAMED HOSPITALAR LTDA	0217.45.00384	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe no indicado
SACADO: MUNICIPIO DE JUNDIAI	NOSSO NUMERO: 20/318601-4	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido
VENCIMENTO: 02/01/2021 / Nº DO DOCUMENTO: 117830-1	VALOR DO DOCUMENTO: 21.700,00	[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

DESTACAR ABAIXO

SICREDI | **748-X** | **RECIBO DO SACADO**

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI						02/01/2021
CEDENTE						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE
INOVAMED HOSPITALAR LTDA						0217.45.00384
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO
20/11/2020	117830-1	DI	NAO	25/11/2020		20/318601-4
	CARTEIRA / ESPÉCIE MOEDA / QUANTIDADE			VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO
	1 / REAL					21.700,00

INSTRUÇÕES

Apos Vencimento Cobrar Multa de R$ 434,00
Apos Vencimento Cobrar Juros de R$ 36,17Por Dia de Atraso

CONTATO:

DÚVIDAS PELO FONE: (54) 3522-4273
Email.: cobrancas@inovamed-rs.com.br

(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA/MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO: MUNICIPIO DE JUNDIAI — 45.780.103/0001-50
AVENIDA LIBERDADE
VILA BANDEIRANTES — JUNDIAI — SP — CEP : 13214-900

SACADOR / CEDENTE

SICREDI | **748-X** | **74891.12032 18601.402177 45003.841009 1 84880002170000**

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI						02/01/2021
CEDENTE						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE
INOVAMED HOSPITALAR LTDA						0217.45.00384
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO
20/11/2020	117830-1	DI	NAO	25/11/2020		20/318601-4
	CARTEIRA / ESPÉCIE MOEDA / QUANTIDADE			VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO
	1 / REAL					21.700,00

INSTRUÇÕES

Apos Vencimento Cobrar Multa de R$ 434,00
Apos Vencimento Cobrar 36,17 Por Dia de Atraso

CONTATO:

(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA/MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO: MUNICIPIO DE JUNDIAI — 45.780.103/0001-50
AVENIDA LIBERDADE
VILA BANDEIRANTES — JUNDIAI — SP — CEP : 13214-900

SACADOR / CEDENTE

Ficha de Compensação — AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Comprovante de Pagamento de Boleto
via GovConta Caixa

Representação Numérica do Código de Barras:	74891.12032 18601.402177 45003.841009 1 84880002170000
Banco Emissor ou Destinatário:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Nome do Beneficiário Original	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN
CPF/CNPJ Beneficiário Original	12.889.035/0001-02
Nome Fantasia:	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN
Nome do Sacador/Avalista:	
CPF/CNPJ Pagadorr Avalista:	
Nome do Pagador Final:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador Final:	13.875.759/0001-60
Nome do Pagador:	MUNICIPIO DE JUNDIAI
CPF/CNPJ Pagador:	45.780.103/0001-50
Beneficiário Final:	
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	
Conta de Débito:	0316/006/00624053-1
Data do Vencimento:	02/01/2021
Data de Débito:	28/12/2020
Parcelas Pagas:	001
Total de Parcelas:	000
Valor Nominal(R$):	21.700,00
Valor dos Juros (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
IOF:	0,00
Multa:	0,00
Desconto:	0,00
Abatimento:	0,00
Valor Calculado:	21.700,00
Valor Pago:	21.700,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR
Data/Hora da Operação:	28/12/2020-10:10
Código da Operação:	0063424812
Chave de Segurança:	[illegible]

IMPRIMIR FECHAR

323.210.466-49

Operação realizada com sucesso.

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 309

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 28.945 / 2020

NORMAL

Em: 18/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 10401 4 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento:	**30/12/2020**
Valor:	**15.050,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**15.050,00**

QUINZE MIL E CINQÜENTA REAIS * * *

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706250
Telefone: 5421067930
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 117835
SÉRIE 1
FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO
4320 1112 8890 3500 0102 5500 1000 1178 3512 3325 2079

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
0390157570	821014452114	12.889.035/0001-02	143200213698736 20/11/2020 09:57:56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
2291 MUNICIPIO DE JUNDIAI	45.780.103/0001-50	20/11/2020

LOGRADOURO	NUMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAIDA
AVENIDA LIBERDADE	S/N		VILA BANDEIRANTES	20/11/2020

CEP	MUNICIPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
13214-900	JUNDIAI	(11)4815-3536	SP		

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	02/01/21	15.050,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.050,00	1.806,00	0,00	0,00	15.050,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA - ERECHIM	0 - Emitente			RS	88.085.485/0007-08

LOGRADOURO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BASILIO ANZANELLO, 187 - CERAMICA	ERECHIM	RS	0390070718

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
43	Pallet		43	249,40	249,40

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST
1955	**CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20 ML FR (G) (B1) CLONAZEPAM (B1)** CX C/200 FR FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898470580081 FCI: 8CDD65CA-143D-4231-97B2-92333B60B697 FAB: 10/09/2020 VAL: 30/08/2022 LT: 1039/20 PRINCIPIO ATIVO: CLONAZEPAM BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301660022	30049069	500	6108	FR	8600	1,75	15.050,00	0,00	15.050,00	1.806,00	12,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS							15.050,00						

RECEBIMENTO
03,12,20
gerdo
1ª Conferência

CFA
02/12/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
02/12/20
Nome: Thaiso

SOL 612756
AP. 33.573
SIST 08/12/2020
Luciana
JULIANA ORMENESE
Centro Logístico –UGAGP
Compras

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA:13212-790 N.° PEDIDO 70015081
END. ENTREGA:RUA DR WADY BADRA, N° 634 - COMPL.:* - BAIRRO.: JARDIM DAS TULIPAS - MUNICIPIO.: JUNDIAI
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 2 149.14 (14.28%)
HORARIO DE ENTREGA: 08:00 AS 11:30 E DAS 13:00 AS 16:00 / /LIC 13584 EMP_28084_2020 PE 195/2020
/OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 8108-6 CC 61027-5
DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.° 1234/2012
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020
VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 1806.00
MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN)

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

RESERVADO AO FISCO

SICREDI

Comprovante de Entrega

CEDENTE: INOVAMED HOSPITALAR LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 0217.45.00384	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
SACADO: MUNICIPIO DE JUNDIAI		NOSSO NÚMERO: 20/318606-5	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe no indicado
VENCIMENTO: 02/01/2021	Nº DO DOCUMENTO: 117835-1	VALOR DO DOCUMENTO: 15.050,00	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido
			[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA / ENTREGADOR

DESTACAR ABAIXO

SICREDI | **748-X** | **RECIBO DO SACADO**

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI						VENCIMENTO: 02/01/2021
CEDENTE: INOVAMED HOSPITALAR LTDA						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 0217.45.00384
DATA DOCUMENTO: 20/11/2020	NÚMERO DOCUMENTO: 117835-1	ESP. DOC: DI	ACEITE: NAO	DATA PROCESSAMENTO: 25/11/2020		NOSSO NÚMERO: 20/318606-5
	CARTEIRA: 1	ESPÉCIE MOEDA: REAL	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO: 15.050,00

INSTRUÇÕES

Apos Vencimento Cobrar Multa de R$ 301,00
Apos Vencimento Cobrar Juros de R$ 25,08 Por Dia de Atraso

CONTATO:

DÚVIDAS PELO FONE: (54) 3522-4273
Email,: cobrancas@inovamed-rs.com.br

(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA/MULTA
(+) OUTROS ACRESCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO: MUNICIPIO DE JUNDIAI — 45.780.103/0001-50
AVENIDA LIBERDADE
VILA BANDEIRANTES — JUNDIAI — SP — CEP : 13214-900

SACADOR / CEDENTE

SICREDI | **748-X** | **74891.12032 18606.502179 45003.841074 6 84880001505000**

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI						VENCIMENTO: 02/01/2021
CEDENTE: INOVAMED HOSPITALAR LTDA						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 0217.45.00384
DATA DOCUMENTO: 20/11/2020	NÚMERO DOCUMENTO: 117835-1	ESP. DOC: DI	ACEITE: NAO	DATA PROCESSAMENTO: 25/11/2020		NOSSO NÚMERO: 20/318606-5
	CARTEIRA: 1	ESPÉCIE MOEDA: REAL	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO: 15.050,00

INSTRUÇÕES

Apos Vencimento Cobrar Multa de R$ 301,00
Apos Vencimento Cobrar 25,08 Por Dia de Atraso

CONTATO

(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA/MULTA
(+) OUTROS ACRESCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO: MUNICIPIO DE JUNDIAI — 45.780.103/0001-50
AVENIDA LIBERDADE
VILA BANDEIRANTES — JUNDIAI — SP — CEP : 13214-900

SACADOR / CEDENTE

Ficha de Compensação — AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Comprovante de Pagamento de Boleto
via GovConta Caixa

Representação Numérica do Código de Barras:	74891.12032 18606.502179 45003.841074 6 84880001505000
Banco Emissor ou Destinatário:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Nome do Beneficiário Original	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN
CPF/CNPJ Beneficiário Original	12.889.035/0001-02
Nome Fantasia:	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN
Nome do Sacador/Avalista:	
CPF/CNPJ Pagadorr Avalista:	
Nome do Pagador Final:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador Final:	13.875.759/0001-60
Nome do Pagador:	MUNICIPIO DE JUNDIAI
CPF/CNPJ Pagador:	45.780.103/0001-50
Beneficiário Final:	
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	
Conta de Débito:	0316/006/00624053-1
Data do Vencimento:	02/01/2021
Data de Débito:	28/12/2020
Parcelas Pagas:	001
Total de Parcelas:	000
Valor Nominal(R$):	15.050,00
Valor dos Juros (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
IOF:	0,00
Multa:	0,00
Desconto:	0,00
Abatimento:	0,00
Valor Calculado:	15.050,00
Valor Pago:	15.050,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR
Data/Hora da Operação:	28/12/2020-10:10
Código da Operação:	0063424374
Chave de Segurança:	[illegible]

IMPRIMIR FECHAR

323.210.408-45

Operação realizada com sucesso.

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 314

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 28.956 / 2020
NORMAL

Em: 18/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 8332 5 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento:	**30/12/2020**
Valor:	**7.551,60**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**7.551,60**

SETE MIL QUINHENTOS E CINQÜENTA E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS
* * * \

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO PED.: 70015052

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

118107

NF-e
Nº. 118107
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706250
Telefone: 5421067930
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 118107
SÉRIE 1
1
FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO
4320 1112 8890 3500 0102 5500 1000 1181 0712 1310 9124

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
0390157570	821014452114	12.889.035/0001-02	143200215252602 23/11/2020 13:46:36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
2291 MUNICIPIO DE JUNDIAI	45.780.103/0001-50	23/11/2020

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA LIBERDADE	S/N		VILA BANDEIRANTES	23/11/2020

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
13214-900	JUNDIAI	(11)4815-3536	SP		

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	06/01/21	7.551,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.551,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.551,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA - ERECHIM	0 - Emitente			RS	88.085.485/0007-08

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BASILIO ANZANELLO, 187 - CERAMICA	ERECHIM	RS	0390070718

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8			8	27,84	27,84

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST
1408	CINETOL 2 MG CP (S) (C1) BIPERIDENO (C1) CX C/200 CP FAB: CRISTALIA SIMI (PO) EAN: 7896676403251 FCI: FAB: 04/05/2020 VAL: 30/05/2023 LT: 20050497 PRINCIPIO ATIVO: BIPERIDENO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1029800960045	30049069	040	6108	CP	34800	0,217	7.551,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS							7.551,60						

RECEBIMENTO 01,12,20 1ª Conferência

CFA 02/12/2020 2ª Conferência

SISTEMA NF-e VALIDADA 03/12/20

SOL 61267
AP. 33385
SIST 07/12/2020
JULIANA ORMENESE
Centro Logístico - UGAGP
Compras

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA:13212-790 N.º PEDIDO 70015052
END. ENTREGA:RUA DR WADY BADRA, Nº 634 - COMPL.:* - BAIRRO.: JARDIM DAS TULIPAS - MUNICIPIO.: JUNDIAI
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 172.19 (2.28%)
HORARIO DE ENTREGA: 08:00 AS 11:30 E DAS 13:00 AS 16:00 / /LIC 13215 EMP_30606_2020 PE 131/2020
/OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 8108-6 CC 61027-5
DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012
ISENCAO ICMS A ORGAOS DA ADM PUB ART. 9º CAP CXV RICMS RS - DESCONTO NO VALOR DE R$ 906.19
PLIMOR 126,85

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

RESERVADO AO FISCO

SICREDI

Comprovante de Entrega

CEDENTE	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
INOVAMED HOSPITALAR LTDA	0217.45.00384	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe no indicado
SACADO	NOSSO NÚMERO	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido
MUNICIPIO DE JUNDIAI	20/318838-6	[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)
VENCIMENTO: 06/01/2021 — Nº DO DOCUMENTO: 118107-1 — VALOR DO DOCUMENTO: 7.551,60		
Recebi(emos) o bloquete de característica acima — DATA — ASSINATURA		DATA — ENTREGADOR

DESTACAR ABAIXO

SICREDI | **748-X** | **RECIBO DO SACADO**

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI	VENCIMENTO: 06/01/2021
CEDENTE: INOVAMED HOSPITALAR LTDA	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 0217.45.00384
DATA DOCUMENTO: 23/11/2020 — NÚMERO DOCUMENTO: 118107-1 — ESP. DOC: DI — ACEITE: NAO — DATA PROCESSAMENTO: 23/11/2020	NOSSO NÚMERO: 20/318838-6
CARTEIRA: 1 — ESPECIE MOEDA: REAL — QUANTIDADE — VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO: 7.551,60
INSTRUÇÕES: Apos Vencimento Cobrar Multa de R$ 151,03 Apos Vencimento Cobrar Juros de R$ 12,59 Por Dia de Atraso CONTATO: DÚVIDAS PELO FONE: (54) 3522-4273 Email.: cobrancas@inovamed-rs.com.br	(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MORA/MULTA (+) OUTROS ACRESCIMOS (=) VALOR COBRADO
SACADO: MUNICIPIO DE JUNDIAI — AVENIDA LIBERDADE — VILA BANDEIRANTES — JUNDIAI — SP — 45.780.103/0001-50 — CEP : 13214-900	
SACADOR / CEDENTE	

SICREDI | **748-X** | **74891.12032 18838.602177 45003.841082 7 84920000755160**

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI	VENCIMENTO: 06/01/2021
CEDENTE: INOVAMED HOSPITALAR LTDA	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 0217.45.00384
DATA DOCUMENTO: 23/11/2020 — NÚMERO DOCUMENTO: 118107-1 — ESP. DOC: DI — ACEITE: NAO — DATA PROCESSAMENTO: 23/11/2020	NOSSO NÚMERO: 20/318838-6
CARTEIRA: 1 — ESPECIE MOEDA: REAL — QUANTIDADE — VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO: 7.551,60
INSTRUÇÕES: Apos Vencimento Cobrar Multa de R$ 151,03 Apos Vencimento Cobrar 12,59 Por Dia de Atraso CONTATO:	(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MORA/MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
SACADO: MUNICIPIO DE JUNDIAI — AVENIDA LIBERDADE — VILA BANDEIRANTES — JUNDIAI — SP — 45.780.103/0001-50 — CEP : 13214-900	
SACADOR / CEDENTE	

Ficha de Compensação — AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Comprovante de Pagamento de Boleto
via GovConta Caixa

Representação Numérica do Código de Barras:	74891.12032 18838.602177 45003.841082 7 84920000755160
Banco Emissor ou Destinatário:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Nome do Beneficiário Original	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN
CPF/CNPJ Beneficiário Original	12.889.035/0001-02
Nome Fantasia:	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN
Nome do Sacador/Avalista:	
CPF/CNPJ Pagadorr Avalista:	
Nome do Pagador Final:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador Final:	13.875.759/0001-60
Nome do Pagador:	MUNICIPIO DE JUNDIAI
CPF/CNPJ Pagador:	45.780.103/0001-50
Beneficiário Final:	
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	
Conta de Débito:	0316/006/00624053-1
Data do Vencimento:	06/01/2021
Data de Débito:	28/12/2020
Parcelas Pagas:	001
Total de Parcelas:	000
Valor Nominal(R$):	7.551,60
Valor dos Juros (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
IOF:	0,00
Multa:	0,00
Desconto:	0,00
Abatimento:	0,00
Valor Calculado:	7.551,60
Valor Pago:	7.551,60
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR
Data/Hora da Operação:	28/12/2020-10:10
Código da Operação:	0063424309
Chave de Segurança:	7QHWFN74YE4LGPA4

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 318

IMPRIMIR FECHAR

323.210.408-49

Operação realizada com sucesso.

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 319

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 18.813 / 2020

NORMAL

Em: 14/08/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2020 10309 9	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**25/08/2020**
DOIS MIL DUZENTOS REAIS * * *

ESSENCIAL COSMETICOS INDUSTRIA - EIRELI

essencial COSMÉTICOS

R RIO JORDAO, 191, : 197: - JARDIM FIGUEIRA - AMPARO - SP - CEP: 13904-350
Fone: (19)3808-2330 - FAX: (19)3808-2330
vendas1@essencial.ind.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.007.121
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0801 5925 4700 0196 5500 1000 0071 2110 0201 1949

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135200682290212 10/08/2020 17:20:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
168064645110		01.592.547/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	10/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DA LIBERDADE S/N, SEM ********	JARDIM BOTANICO		13214-900	10/08/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JUNDIAI	SP	(11)4589-8639		

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
45.780.103/0001-50	AVENIDA DOUTOR PEDRO SOARES DE CAMARGO 587 - ANHANGABAu - JUNDIAI - SP

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 7121 - Valor Original: R$ 2.200,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 2.200,00

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento: 21/08/2020 Valor : R$ 2.200,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,12 (8,96 %)	2.200,00

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	2.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	0 - REMETENTI				342.525.348-44

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
-			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
400	FRASCO			186,000	186,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
21061	ALCOOL EM GEL FRASCO 500 ML SOS HIGIENIZANTE ANTISSEPTICO COM VALVULA PUMP Valor Aprox Tributos R$ 197,12 (8,96%) Fonte: IBPT 400,000 - LOTE: 1698 - VALIDADE: 06/08/2023	38089429	0102	5101	UN	400,000	5,50	0,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SISTEMA
NF-e VALIDADA
12/08/2020
Visto:

ENRICO ARKCHIMOR MILAMONTI
Diretor do Departamento de Planejamento, Gestão e Finanças

SISTEMA
Solicitação: 605806
A.P.: 22646
Empenho: 21464
12/08/2020
Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA DE EMPENHO N 21 464 O PAGAMENTO DEVERA SER FEITO 10 DIAS APOS A DATA DE ENTREGA (21/08/2020), PARA A CONTA BANCARIA ABAIXO: ITAU AG. 0014 C/C 02988-8 FAVORECIDO: ESSENCIAL COSMETICOS INDUSTRIA EIRELI - CNPJ: 01.592.547/0001-96 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G335241149824583 1
24/08/2020 12:03:20

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2020 -      AUTOATENDIMENTO       - 12.03.21
0340900340           SEGUNDA VIA                0016
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: JUNDIAICOVIDEPI
AGENCIA: 0340-9 CONTA:         73.652-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : JUNDIAICOVIDEPI
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0014-0 - AMPARO SP
CONTA:        2.988-8

FAVORECIDO:  ESSENCIAL COSMETICOS INDUSTRIA - EI
CPF/CNPJ: 01.592.547/0001-96
VALOR: R$                                 2.200,00
DEBITO EM: 24/08/2020
================================================
DOCUMENTO: 082401
AUTENTICACAO SISBB:         1.5DE.CDF.B91.CE0.027
```

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 18.816 / 2020

NORMAL

Em: 14/08/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN

Vencimento:	**25/08/2020**
Valor:	**3.990,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**3.990,00**

TRÊS MIL NOVECENTOS E NOVENTA REAIS * * *

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RAIO de LUZ Confecções

T. DAL COLETO CONFECCOES

FONE: (19) 3407-1284

R. DOUTOR WALDEMAR BUCHALA, 112 - Lj 01 - DIST. INDUSTRIAL
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO-SP CEP: 15.035-570

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001929 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0822 4534 8800 0145 5500 1000 0019 2914 8252 9884

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135200689191425 12/08/2020 09:20:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
647761839110		22.453.488/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
prefeitura municipal de jundiai			45.780.103/0001-50	12/08/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA DA LIBERDADE, .	JARDIM BOTANICO		13214-900	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JUNDIAI		SP		

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	167,58	3.990,00
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	3.990,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
a2023	avental descartavel em TNT manga longa	63079010	0102	5102	pct	1.000,000	3,99	0,00	3.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SISTEMA
NF-e VALIDADA
12/08/2020
Nome:

ENRICO ADALCHIMO[illegible] MILIAMONTI
Diretor do Departamento de Planejamento, Gestão e Finanças

SISTEMA
Solicitação: 605785
A.P: 22628
Empenho: 21929
12/08/2020
Ass:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Compra direta 1642/2020 solicitacao 7458	

CRP Sistemas - (19) 99194-3161 acesse: www.crpsistemas.com.br

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G337241222900621 1
24/08/2020 12:32:38

```
24/08/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:30:33
034000340           SEGUNDA VIA                0013
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: JUNDIAICOVIDEPI
AGENCIA: 0340-9           CONTA:          73.652-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   24/08/2020
NR. DOCUMENTO                 556.624.000.030.565
VALOR TOTAL                               3.990,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: T. D C CONFECCOES
AGENCIA: 6624-9           CONTA:          30.565-0
NR. DOCUMENTO                 550.340.000.073.652
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.94A.A0E.460.1E2.892
```

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 18.884 / 2020

NORMAL

Em: 17/08/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2020 10309 9	Contrato:	Parcelas: UN	Vencimento:	26/08/2020
					Valor:	12.240,00
					Guias:	0,00
					Valor Líquido:	12.240,00

DOZE MIL DUZENTOS E QUARENTA REAIS * * *

RECEBEMOS DE MARCO ANTONIO SILVA NETO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
14/08/2020	Adriano Baldasso Ferreira	Nº 000.000.009 SÉRIE: 1

MARCO ANTONIO SILVA NETO

RUA MIGUEL ALVES DA COSTA, 2351 - - RENASCENÇA,
Mirassol, SP - CEP: 15130692 - Fone/Fax: 1721227306

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.009
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0834 8508 0200 0102 5500 1000 0000 0918 0009 7058

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135200680481723 - 10/08/2020 11:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
451133386118		34.850.802/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura do Municipio de Jundiai			45.780.103/0001-50	10/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Avenida da Liberdade, s.n. -	Jardim Botânico		13214-900	10/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai		SP		11:20

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12.240,00

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	12.240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

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
650333	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA, TNT, COM CLIP NASAL	63079010	0400	5102	PCT	180,0000	68,0000	12.240,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
7 - BANCO BRADESCO S/A - AGENCIA 0172 - CONTA CORRENTE: 13.282 - 9

ENTREGA: RUA SENADOR FONSECA, 605 - CENTRO - JUNDIAI

SISTEMA
Solicitação: 606052
A.R. 23014
Empenho: 21463
17/08/20
Ass.: André

CASSIA R. C. R. DO PRADO
Diretora do Departamento de
Proteção Social Básica

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
22926			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Processo: 2020 10.309 9 Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO 192 / 2020 Solicitação: 7.158 - NOTA DE EMPENHO 21.463 - MÁSCARA TRIPLA DESCARTAVEL TNT, REGISTRO ANVISA CONFORME RDC 356/2020 E RDC 379/2020 - PACOTE COM 100 UNIDADES - CLIPE PARA AJUSTE NASAL, ELÁSTICO PARA FIXAÇÃO AURICULAR, COR BRANCA BRANCA - LOTE 100202100 - fabricação: AGOSTO/2020 - 3 ANOS GARANTIA - PRODUTO NACIONAL - MARCA SEAPP BRASIL - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: ATÉ 10 DIAS - DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - 23	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G333261431009892
26/08/2020 14:36:42

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2020 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.36.43
0340900340         SEGUNDA VIA              0016
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: JUNDIAICOVIDEPI
AGENCIA: 0340-9 CONTA:        73.652-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : JUNDIAICOVIDEPI
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0172-4 - MIRASSOL
CONTA:      13.282-9

FAVORECIDO:  MARCO ANTONIO SILVA NETO 4971002987
CPF/CNPJ: 34.850.802/0001-02
VALOR: R$                              12.240,00
DEBITO EM: 26/08/2020
================================================
DOCUMENTO: 082601
AUTENTICACAO SISBB:        F.7D8.CF9.924.14C.842
```

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 19.075 / 2020
NORMAL

Em: 20/08/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 10309 9 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento:	**28/08/2020**
Valor:	**170,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**170,00**

CENTO E SETENTA REAIS * * *

RECEBEMOS DE M V C CONSANI & CIA LTDA - ME OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2826
SÉRIE: 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M V C CONSANI & CIA LTDA - ME
RUA SETE DE SETEMBRO, 175 - CENTRO
WENCESLAU BRAZ - PR
CEP: 84950000
TELEFONE: 4335281126

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 2826
SÉRIE: 2
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4120 0802 9022 6100 0122 5500 2000 0028 2610 0471 0911

Consulte de autenticidadeno portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		141200142566870
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.**	**CNPJ**
90176037-33		02902261000122

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	05/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AV LIBERDADE, S/N	JARDIM BOTANICO	13214-900		05/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
JUNDIAI		SP		14:34

FATURA / DUPLICATA

À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	130,00	0,00	0,00	170,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS I.P.I.
135442	TOUCA (100UNID/PT) CX100PT	65050090	0102	6.102	UN	10	30,0000	300,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0	0

SISTEMA
NF-e VALIDADA
17/08/2020
Visto:

CASSIA R. C. R. DO PRADO
Diretora do Departamento de Proteção Social Básica

SISTEMA
Solicitação: 606070
A.F: 23.033
Empenho: 21462
17/08/2020
Ass.:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB APROX R$ 7,14 FEDERAL R$ 30,60 ESTADUAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI;	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G332?813057765991
28/08/2020 13:10:38

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2020 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.10.38
0340900340         SEGUNDA VIA              0004
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: JUNDIAICOVIDEPI
AGENCIA: 0340-9 CONTA:        73.652-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : JUNDIAICOVIDEPI
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3825-3 - WENCESLAU BRAZ PR
CONTA:      15.311-1

FAVORECIDO:  M V C CONSANI E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 02.902.261/0001-22
VALOR: R$                                170,00
DEBITO EM: 28/08/2020
================================================
DOCUMENTO: 082801
AUTENTICACAO SISBB:        9.6D4.0EA.9CF.B76.75A
```

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 19.881 / 2020
NORMAL

Em: 28/08/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 10309 9 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento:	**04/09/2020**
Valor:	**3.800,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**3.800,00**

TRÊS MIL OITOCENTOS REAIS * * *

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DUPAC COMERCIAL EIRELI EPP
AV CASA VERDE, 035
CASA VERDE - 02519-000
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1123073002
WWW.DUPAC.COM.BR -

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.447
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0812 1644 8300 0149 5500 1000 0014 4710 0334 9769

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135200716308881 - 19/08/2020 12:14:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
144150852110		12.164.483/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNIC.JUNDIAI (648-58)			45.780.103/0001-50	19/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV LIBERDADE, S/N	VL BANDEIRANTES		13210-900	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
JUNDIAI	SP	1145898400		21/08/2020

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/08/2020
Valor	R$ 3.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.800,00	684,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA LOGISTICA	0-Remetente				01.125.797/0014-30
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV:NOSSA SENHORA DA PAZ ,468	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
10	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6980	LUVA PROCEDIMENTO VINIL GRANDE S/PO TRANSPARENTE Lote: 20200023A Qtd: 5000 Val: 15/04/2025	39262000	200	5102	UN	5.000	0,3800	1.900,00	1.900,00	342,00		18,00	
6979	LUVA PROCEDIMENTO VINIL MEDIA S/PO TRANSPARENTE Lote: 20200026A Qtd: 5000 Val: 13/04/2025	39262000	200	5102	UN	5.000	0,3800	1.900,00	1.900,00	342,00		18,00	

SISTEMA
NF-e VALIDADA
24/08/2020

SISTEMA
Solicitação: 60650
A.P.: 23563
Empenho: 21461
24/08/2020
Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PE192/2020 ENTREGA IMEDIATA
LOCAL DE ENTREGA SEMADS /PROGRAMA "SINAL AMARELO"AVENIDA PEDRO SOARES DE CAMARGO,587
ANHANGABAU - JUNDIAI - SP
NE21.461 PROC2020 10.309 9
Vendedor: 58-FELIPE QUEIROZ Mov:330521
BCO BRASIL-AG:6850-0 C/C: 7689-9 Pedido: NE21.461 PROC20
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 995,98 Estadual: R$ 684,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CASSIA R. C. R. DO PRADO
Diretora do Departamento de Proteção Social Básica

Impresso em 19/08/2020 as 12:14:17

www.geweb.com.br

BCO BRASIL-AG:6850-0 C/C: 7689-9 Pedido: NE21.461 PROC20
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 995,98 Estadual: R$ 684,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

CASSIA R. C. R. DO PRADO
Diretora do Departamento de Proteção Social Básica

Impresso em 19/08/2020 as 12:14:17

www.geweb.com.br

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3330314025901811
03/09/2020 14:10:55

```
03/09/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:05:30
034000340           SEGUNDA VIA                0010
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: JUNDIAICOVIDEPI
AGENCIA: 0340-9          CONTA:          73.652-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  03/09/2020
NR. DOCUMENTO                556.850.000.007.689
VALOR TOTAL                              3.800,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DUPAC COMERCIAL EIRELI
AGENCIA: 6850-0          CONTA:           7.689-9
NR. DOCUMENTO                550.340.000.073.652
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.EAF.ACF.768.757.57D
```

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Prefeitura do Município de Jundiaí

ORDEM DE PAGAMENTO N. 19.207 / 2020

NORMAL

GERAL

Em: 24/08/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 4471 5 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento: 12/09/2020

QUATRO MIL SEISCENTOS E DEZESSETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS * * *

Recebemos de HOSPILAR COM. DE MAT. MÉDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/08/2020 Dest/Reme: PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI Valor Total: 4.617,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.256
Série 001

HOSPILAR COM. DE MAT. MÉDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

RUA 29, 2150 - JARDIM SÃO PAULO II -
RIO CLARO - SP - CEP: 13503-151
Fone: (19)3023-3611

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.002.256
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0826 2349 0000 0197 5500 1000 0022 5615 6786 7350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DENTRO ESTADO	**135200695429746 13/08/2020 14:14:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
587.240.476.118		26.234.900/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	13/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA DA LIBERDADE, S/N	VILA BANDEIRANTES		13214-900	13/08/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JUNDIAI	SP	(11)4589-8400		14:11:21

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 2256 - Valor Original: R$ 4.617,60 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 4.617,60

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	12/09/2020
Valor	R$ 4.617,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.617,60	831,17	0,00	0,00	1.647,10 (35,67 %)	4.617,60

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	4.617,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
654	ALCOOL 70% 1000ML SANEANTES FR PET - VIC PHARMA	22072019	000	5102	LT	888,0000	5,2000	0,00	4.617,60	4.617,60	831,17	0,00	18,00	0,00

RECEBIMENTO
14/08/20
Helen
1ª Conferência

RECEBIMENTO
19/08/20
Rodrigo
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
20/08/20
Nome: Raissa

SO: 606387
AP. 23425
SIS: 20/08/2020
Silvana
SILVANA
SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado
e Materiais Comuns - UGAGP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximado tributos R$ 1647,10 (35,67%) Fonte: IBPT/empresometro.com.br NOTA DE EMPENHO: 21.359 - PROCESSO: 2020/4.4715 - SOLICITAÇÃO: 7.065 - PREGAO E: 47/2020 DADOS P/ PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG: 6507-2 C/C: 14078-3 ENDEREÇO DE ENTREGA: AV. DR. WADY BADRA, Nº 634 - JD. DAS TULIPAS	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3321509122426161
15/09/2020 09:17:16

```
15/09/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:16:44
034000340           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: JUNDIAICOVIDEPI
AGENCIA: 0340-9          CONTA:          73.652-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  15/09/2020
NR. DOCUMENTO                556.507.000.014.078
VALOR TOTAL                              4.617,60
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOSPILAR COM MAT MEDICO
AGENCIA: 6507-2          CONTA:          14.078-3
NR. DOCUMENTO                550.340.000.073.652
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.730.66B.442.80B.8CC
```

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 27.625 / 2020
NORMAL

Em: 01/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento: 09/12/2020

TRÊS MIL QUATROCENTOS E CINQÜENTA E CINCO REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS * * *

MASTER COMERCIO DE ARTIGOS ESPORTIVOS E ELETRONICOS LTDA

Rua Coronel Almerindo Rehem, 82

Caminho das Arvores - 41820-768

Salvador - BA - Fone: (71) 3272-5382

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 367
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
29201112050428000128550010000003671493062151

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	129200619461764

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
114556116		12.050.428/0001-28

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Prefeitura do Municipio de Jundiai			45.780.103/0001-50	19/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
Avenida da Liberdade sn, sn	Jardim Botanico		13214-900	19/12/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Jundiai		SP		18:54

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	3455,73
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA CONFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	559.83	0,00	3455,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [1]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
2000000000091	Totem Alcool Gel	39229000	0103	6102	UN	27,000	127,99	3455,73	0,00	0,00	0,00		0,00

RECEBIMENTO
25/11/20
Helder
1ª Conferência

RECEBIMENTO
25/11/20
2ª Conferência
Eduardo Venancio

SISTEMA
NF-e VALIDADA
26/11/20
Nome: Italo

SOL. 611871
AP. 32219
SIST 26/11/2020
Juliana

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 45; EMPENHO 202030074 Master Comercio de Artigos Esportivos e Eletronicos Banco: BANCO DO BRASIL Agencia: 5737-1 Conta: 14268-9 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00 (Emitido atraves do MarketUP.)	

Emissor gratuito MarketUP.com

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3341610436474521
16/12/2020 10:47:26

```
16/12/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:46:30
034000340           SEGUNDA VIA               0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: JUNDIAICOVIDEPI
AGENCIA: 0340-9          CONTA:         73.652-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  16/12/2020
NR. DOCUMENTO                555.737.000.014.268
VALOR TOTAL                                3.455,73
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VIVA PRODUCAO E PROMOCAO
AGENCIA: 5737-1          CONTA:         14.268-9
NR. DOCUMENTO                550.340.000.073.652
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.097.E37.722.E01.95A
```

Transação efetuada com sucesso por: JB506167 JOSE ANTONIO PARIMOSCHI.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 27.230 / 2020
NORMAL

Em: 27/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 10139 0 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento: 23/12/2020

TRÊS MIL SETECENTOS E CINQÜENTA REAIS ********** ********** ********

BR VALE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS EIRELI

RUA DOUTOR FLAVIO BELLEGARDE NUNES, 75 - JARDIM PAULISTA - TAUBATE - SP - CEP: 12091-590
Fone: (12)3413-1085

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.650
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1135 6383 3100 0136 5500 1000 0006 5010 0000 6519

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135201078947142 23/11/2020 15:54:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
688514367111		35.638.331/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	23/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. LIBERDADE, S/N, S/N	VL. BANDEIRANTES		13214-900	23/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JUNDIAI	SP	(11)4588-5378		15:53:25

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 24/12/2020
Valor : R$ 3.750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR IMPOSTOS APROX.
0,00	0,00	0,00	0,00	3.750,00	1.434,38

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	3.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
22516	ALCOOL GEL (PL) 70 0800ML ALC CARE PLUS REFIL	33029019	0102	5102	UN	500,00	7,50	0,00	3750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SISTEMA
NF-e VALIDADA
25/11/2020
Nome:

KÁTIA MADELDOTTI ALMEIDA
Diretora do Departamento de Planejamento, Gestão e Finanças

SISTEMA
Solicitação: 611790
A.P.: 32036
Empenho: 28347
25/11/2020
Ass.:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI E ISS CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,36%, NOS TERMOS DO ARTIGO 32 DA LC 13.DADOS PARA DEPOSITO BANCO BRADESCO - AG: 3154-2 C/C: 23244-0 DADOS PARA DEPOSITO BANCO BRASIL - AG: 9794-2 C/C: 322-0 EMP: 28.347. PR: 190/20. ASSIST. E DESENVOLV. SOCIAL.ENTREGA: AV. PEDRO SOARES DE CAMARGO, 587 - ANHANGABAU. - NFE REFERENTE AO PEDIDO N.: 1747	

GSOFT

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/11/2020 15:54:21

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G333221626611515
22/12/2020 16:31:5

22/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:31:25
034000340 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: JUNDIAICOVIDEPI
AGENCIA: 0340-9 CONTA: 73.652-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/12/2020
NR. DOCUMENTO 559.794.000.000.322
VALOR TOTAL 3.750,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BR V D PRODUTOS EIRELI
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 322-0
NR. DOCUMENTO 550.340.000.073.652
==========
NR.AUTENTICACAO C.633.9E3.5C4.A14.D00

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 20.910 / 2020

NORMAL

Em: 16/09/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2019 23609 9	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**10/10/2020**
QUINHENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS ********** **********					**Valor:**	**547,20**
					Guias:	**0,00**
					Valor Líquido:	**547,20**

Fornecedor: **100.031.233 - GRANFOOD ALIMENTOS EIRELI EPP**

Banco: 001 Agência: 00001192 4 C/C: 00108870 X C.G.C.: 007.798.373/0001-07

Convênio: 564 - FNAS/COVID ALIMENTOS

1112

Observação da despesa:

AÇUCAR REFINADO, COCO RALADO DESIDRATADO, MAIONESE E OUTROS

73651-1

FORNECIMENTO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA AS ILPIS CONVENIADAS COM A PREFEITURA JUNTO A UGADS

Licitação: 2019 193 PREGÃO ELETRÔNICO

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
23.006/2020	15.1501.150101.008.122.191.2010.3.3.90.30.00.5170	547,20	547,20	0,00
	TOTAL:	**547,20**	**547,20**	**0,00**

Autorizações de Pagamento

Tipo	Exercício	Num. Autorização	Valor Total
DUPLICATA	2020	25.374	547,20

Emissão	Num Nota	Série	Qtde	Valor
10/09/2020	5.164	1	320,00	1,7100
Total				**547,20**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.170	MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDALI	547,20

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	547,20

Chefe Contas a Pagar

Fabio Tomasco

Diretor de Administração Financeira

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em: _____

R.G.: _____

Nome

Fornecedor

Elaborado por: GIOVANNA LEITE CASOTI

202000020910

RECEBEMOS DE GRANFOOD ALIMENTOS EIRELI EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.164
SÉRIE 1

GRANFOOD ALIMENTOS

GRANFOOD ALIMENTOS EIRELI EPP
RUA: AMAPÁ, N. 204 1 ANDAR SALA 1
VILA CARNEIRO
Cep: 03191-160 - São Paulo - SP
Fone: (11) 2359-7596
Email: granfood@terra.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.005.164
SÉRIE 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3620 0907 7983 7300 0107 5500 1000 0051 6419 6789 5796

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS E SERVIÇOS	135200797816446 - 2020-09-10 16:09:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
149.811.458.110		07.798.373/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	10/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**	
AV DA LIBERDADE, SN	CENTRO	13214-900	10/09/2020	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiaí	73928877	SP		16:08:38

FATURA

TÍTULO	VENCIMENTO	VALOR	TÍTULO	VENCIMENTO	VALOR	TÍTULO	VENCIMENTO	VALOR
1-5164/1	12/10/2020	547,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	547,20

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	547,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - Emitente				07.798.373/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Amapá 204 SALA 1	São Paulo	SP	149.811.458.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2075	ACUCAR REFINADO PCT 1KG ENERGY	17019900	060	5405	KG	320,0000	1,7100	547,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SISTEMA
NF-e VALIDADA
14/09/2020
Nome:

CASSIA R. C. DO PRADO
Diretora do Departamento de Proteção Social Básica

SISTEMA
Solicitação: 607548
A.P.: 25374
Empenho: 23006
14/09/2020
Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CSTALIQ	%Red.	Vlr.Contb.	Base Calc.	Vlr.ICMS	Base S.T.	%M.V.A.	Vlr.ICMS-ST
060	0,00	547,20	547,20	0,00	0,00	0,00	0,00

PREGAO N. 193/2019 -EMPENHO N. 23006 - ENTREGA AVENIDA PEDRO SOARES DE CAMARGO 587 ANHANGABAU JUNDIAI SP - NOSSO PEDIDO 4757
| Trib aprox: Federal = R$ 22,98 Estadual = R$ 38,30 Fonte: IBPT W7m9E1 17.1.A
Informações adicionais de interesse do Fisco:
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA 1192-4 - CONTA CORRENTE 108670-X

RESERVADO AO FISCO

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3311309382889281
13/10/2020 09:55:27

```
13/10/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:41:14
034000340           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: JUNDIAICOVIDALI
AGENCIA: 0340-9          CONTA:          73.651-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  13/10/2020
NR. DOCUMENTO                551.192.000.108.870
VALOR TOTAL                                547,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRANFOOD ALIMENTOS EIRELI
AGENCIA: 1192-4          CONTA:         108.870-X
NR. DOCUMENTO                550.340.000.073.651
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.298.602.B7F.A96.D09
```

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 22.663 / 2020

NORMAL

Em: 07/10/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2019 35308 4	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**28/10/2020**
					Valor:	**36,74**
					Guias:	**0,00**
					Valor Líquido:	**36,74**

TRINTA E SEIS REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS * * *

RECEBEMOS DE SAGAFFARI COMERC. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
CLIENTE: 290 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI | VALOR: 36,74

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR

NF-e
Nº 2172
SÉRIE: 1

SAGAFFARI COMERC. LTDA

Rua Antonio Pinhata (Jardim Pinhat
Nova Vinhedo
VINHEDO-SP
1938362884
13284142

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA
1-SAÍDA
Nº 2172
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

1

3520091073556700016055001000002172117657770

CHAVE DE ACESSO
3520 0910 7355 6700 0160 5500 1000 0021 7211 7657 7770

Consulte a Autenticidade na SEFAZ Autorizadora ou no Portal Nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200862315606 28/09/2020 13:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA NO ESTADO FT		10735567000160
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 714107981114	INSC.EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
290 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI			45780103000150	28/09/20
ENDEREÇO: AVENIDA LIBERDADE, 0	BAIRRO/DISTRITO: VILA BANDEIRANTES	CEP: 13214900		DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 28/09/20
MUNICÍPIO: JUNDIAI	FONE/FAX: 1145820719	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA

FATURA
Parcela: 1 Vencto: 28/10/20 Valor: 36,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	36,74

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	36,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Contratação Remetente-CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
SAGAFFARI COMERCIAL LTDA			EDE7936	SP	10735567000160

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Antonio Pinhata (Jardim Pinhata)	VINHEDO	SP	714107981114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1		DIVERSAS		27,500	27,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VR ICMS	VR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
225	LENTILHA SECA 500 GRAMAS	07134090	0103	5102	KG	5,500	6,68	36,74	0,00	0,00	0,00	0	0

SISTEMA
NF-e VALIDADA
29/09/2020
Nome:

SISTEMA
Solicitação: 608473
A.P: 26.884
Empenho: 23007
29/09/2020
Ass.:

CALCULO DO I S S Q N

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
It: 1 .
- Pedido: 3678

LOCAL DE ENTREGA AV. PEDRO SOARES DE CAMARGO 587 - ANHANGABAU ENTREGA DA SOLICITACAO 7710 DE 24082020 EMPENHO 23007 2020 DE 24082020 PREGAO 382 2019 PROCESSO 35308 4 2019 DADOS BANCARIOS BANCO 0748 AGENCIA 0738 CONTA CORRENTE 11 576 9 ENDERECO AV. PEDRO SOARES DE CAMARGO 587 - ANHANGABAU Val. Aprox. Tributos R$8,15(22,18%) Fonte IBPTAX. End.Entrega: AVENIDA LIBERDADE,0, CEP:13214900 VILA BANDEIRANTES JUNDIAI-SP

RESERVADO AO FISCO

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3382810485255681
28/10/2020 10:52:01

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/10/2020 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.52.02
0340900340         SEGUNDA VIA              0006
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: JUNDIAICOVIDALI
AGENCIA: 0340-9 CONTA:        73.651-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : JUNDIAICOVIDALI
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0738-2 - SICREDI CAPANEMA
CONTA:      11.576-8

FAVORECIDO:  SAGAFFARI COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 10.735.567/0001-60
VALOR: R$                                   36,74
DEBITO EM: 28/10/2020
================================================
DOCUMENTO: 102801
AUTENTICACAO SISBB:        1.E82.09F.496.66B.545
```

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 24.176 / 2020
NORMAL

Em: 28/10/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 6873 0 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento:	**22/11/2020**
Valor:	**1.560,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**1.560,00**

UM MIL QUINHENTOS E SESSENTA REAIS * * *

GRANFOOD ALIMENTOS

GRANFOOD ALIMENTOS EIRELI EPP
RUA: AMAPÁ, N. 204 1 ANDAR SALA 1
VILA CARNEIRO
Cep: 03191-160 - São Paulo - SP
Fone: (11) 2359-7595
Email: granfood@terra.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.005.303
SÉRIE 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 1007 7983 7300 0107 5500 1000 0053 0310 2234 9554

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS E SERVIÇOS	135200961952289 - 2020-10-23 15:22:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
149.811.458.110		07.798.373/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	23/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAIDA**	
AV DA LIBERDADE, SN	CENTRO	13214-900	23/10/2020	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAIDA**
Jundiai	73928877	SP		15:22:07

FATURA

TÍTULO	VENCIMENTO	VALOR	TÍTULO	VENCIMENTO	VALOR	TÍTULO	VENCIMENTO	VALOR
1-5303/1	23/11/2020	1.560,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,00

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	1.560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - Emitente				07.798.373/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Amapá 204 SALA 1	São Paulo	SP	149.811.458.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2204	MANTEIGA COM SAL POTE 500G	04051000	060	5405	KG	48,0000	32,5000	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SISTEMA
NF-e VALIDADA
26/10/20
Hora:

SISTEMA
Solicitação: 610/26
N.F.: 29290
Empenho: 24399
26/10/2020
Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CSTALIQ %Red. Vlr.Contb. Base Calc. Vlr.ICMS Base S.T. %M.V.A. Vlr.ICMS-ST **060 0,00 0,00 1.560,00 1.560,00 0,00 0,00 0,00 0,00** PREGAO N. 81/2020 - EMPENH 24.339 - ENTREGA AV PEDRO SOARES DE CAMARGO N.587 - NOSSO PEDIDO 4778 | Trib aprox: Federal = R$ 65,52 Estadual = R$ 109,20 Fonte: IBPT W7m9E1 17.1.A Informações adicionais de interesse do Fisco: DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA 1192-4 - CONTA CORRENTE 108870-X	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G331181135683524 1
18/11/2020 11:39:37

```
18/11/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:38:37
034000340          SEGUNDA VIA              0008
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: JUNDIAICOVIDALI
AGENCIA: 0340-9          CONTA:         73.651-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 18/11/2020
NR. DOCUMENTO               551.192.000.108.870
VALOR TOTAL                             1.560,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRANFOOD ALIMENTOS EIRELI
AGENCIA: 1192-4          CONTA:        108.870-X
NR. DOCUMENTO               550.340.000.073.651
================================================
NR.AUTENTICACAO           0.8C0.255.E73.9CA.634
```

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 24.827 / 2020

NORMAL

Em: 05/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2019 35308 4 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento: 26/11/2020

DUZENTOS E TRINTA REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS * * *

RECEBEMOS DE SAGAFFARI COMERC. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
CLIENTE: 290 - PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI | VALOR: 230,46

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR

NF-e
Nº 2173
SÉRIE: 1

SAGAFFARI COMERC. LTDA

Rua Luiz Marques Netto, 418
JD NOVA PALMARES
VINHEDO-SP
1938362884
13285654

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
Nº 2173
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1010 7355 6700 0160 5500 1000 0021 7316 4803 7003

Consulte a Autenticidade na SEFAZ Autorizadora ou no Portal Nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO FT	135200974404590 27/10/2020 15:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
714107981114		10735567000160

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
290 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI		45780103000150	27/10/20
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA LIBERDADE, 0	VILA BANDEIRANTES	13214900	27/10/20
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JUNDIAI	1145820719 / SP	ISENTO	

FATURA

Parcela: 1 Vencto: 26/11/20 Valor: 230,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	230,46

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	230,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
SAGAFFARI COMERCIAL LTDA	0-Contratação Remetente(CIF)		EDE7936	SP	10735567000160

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Antonio Pinhata (Jardim Pinhata)	VINHEDO	SP	714107981114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1		DIVERSAS		172,500	172,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VR ICMS	VR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
225	LENTILHA SECA 500 GRAMAS - 5.00 FD	07134090	0103	5102	KG	34,500	6,68	230,46	0,00	0,00	0,00	0	0

SISTEMA
Solicitação: 610253
A.P.: 29465
Empenho: 23007/20
28/10/20
Ass.: LUCIANO

CASSIA R. C. R. DO PRADO
Diretora do Departamento de Proteção Social Básica

SISTEMA
NF-e VALIDADA
28/10/20
Nome: LUCIANO

CALCULO DO I S S Q N

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
It: 1 - Pedido: 3930 LOCAL DE ENTREGA AV. PEDRO SOARES DE CAMARGO 587 - ANHANGABAU ENTREGA DA SOLICITACAO 7710 DE 24082020 EMPENHO 23007 2020 DE 24082020 PREGAO 382 2019 PROCESSO 35306 4 2019 DADOS BANCARIOS BANCO 0748 AGENCIA 0736 CONTA CORRENTE 11 576 0 Val. Aprox. Tributos R$51,16(22,20%) Fonte IBPTAX. End.Entrega: AVENIDA LIBERDADE,0. CEP:13214900 VILA BANDEIRANTES JUNDIAI-SP	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G336261007423354 1
26/11/2020 10:10:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.33
0340900340 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: JUNDIAICOVIDALI
AGENCIA: 0340-9 CONTA: 73.651-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : JUNDIAICOVIDALI
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0738-2 - SICREDI CAPANEMA
CONTA: 11.576-8

FAVORECIDO: SAGAFFARI COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 10.735.567/0001-60
VALOR: R$ 230,46
DEBITO EM: 26/11/2020
==========
DOCUMENTO: 112601
AUTENTICACAO SISBB: 3.92C.99E.E50.025.BCD

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 25.839 / 2020
NORMAL

Em: 11/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 6873 0 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento: 03/12/2020

UM MIL QUINHENTOS E SESSENTA REAIS * * *

RECEBEMOS DE GRANFOOD ALIMENTOS EIRELI EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 000.005.331 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GRANFOOD ALIMENTOS

GRANFOOD ALIMENTOS EIRELI EPP
RUA: AMAPÁ, N. 204 1 ANDAR SALA 1
VILA CARNEIRO
Cep: 03191-160 - São Paulo - SP
Fone: (11) 2359-7596
Email: granfood@terra.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.005.331
SÉRIE 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 1107 7983 7300 0107 5500 1000 0053 3110 0371 3368

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS E SERVIÇOS	135200999036514 - 2020-11-03 16:44:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
149.811.458.110		07.798.373/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	03/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV DA LIBERDADE, SN	CENTRO	13214-900		03/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai	73928877	SP		16:43:55

FATURA

TÍTULO	VENCIMENTO	VALOR	TÍTULO	VENCIMENTO	VALOR	TÍTULO	VENCIMENTO	VALOR
1-5331/1	03/12/2020	1.560,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,00

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	1.560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - Emitente				07.798.373/0001-07
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Amapá 204 SALA 1	São Paulo			SP	149.811.458.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2204	MANTEIGA COM SAL POTE 500G TIROL	04051000	060	5405	KG	48,0000	32,5000	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SISTEMA
NF-e VALIDADA
04/11/2020
Nome: Eduardo

CASSIA R. C. R. DO PRADO
Diretora do Departamento de
Proteção Social Básica

SISTEMA
Solicitação: 60672
A.P.: 30094
Empenho: 24.399
04/11/2020
Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

CSTALIQ	%Red.	Vlr.Contb.	Base Calc.	Vlr.ICMS	Base S.T.	%M.V.A.	Vlr.ICMS-ST
060	0,00	0,00	1.560,00	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREGAO N. 81/2020 - EMPENH 24.339 - ENTREGA AV PEDRO SOARES DE CAMARGO N.587 - NOSSO PEDIDO 4778 | Trib aprox: Federal = R$ 65,52 Estadual = R$ 109,20 Fonte: IBPT W7m9E1 17.1.A

Informações adicionais de interesse do Fisco:
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA 1192-4 - CONTA CORRENTE 108870-X

NE: 24399

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3350408291533101
04/12/2020 08:34:43

```
04/12/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -    08:34:30
034000340           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: JUNDIAICOVIDALI
AGENCIA: 0340-9          CONTA:          73.651-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  04/12/2020
NR. DOCUMENTO                551.192.000.108.870
VALOR TOTAL                                1.560,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRANFOOD ALIMENTOS EIRELI
AGENCIA: 1192-4          CONTA:         108.870-X
NR. DOCUMENTO                550.340.000.073.651
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.73F.C3B.745.054.78D
```

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 26.302 / 2020

NORMAL

Em: 18/11/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 6873 0 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento: 10/12/2020

UM MIL QUINHENTOS E SESSENTA REAIS * * *

RECEBEMOS DE GRANFOOD ALIMENTOS EIRELI EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 000.005.361 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GRANFOOD ALIMENTOS

GRANFOOD ALIMENTOS EIRELI EPP
RUA: AMAPÁ. N. 204 1 ANDAR SALA 1
VILA CARNEIRO
Cep: 03191-160 - São Paulo - SP
Fone: (11) 2359-7596
Email: granfood@terra.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.005.361
SÉRIE 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 1107 7983 7300 0107 5500 1000 0053 6117 0847 8202

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS E SERVIÇOS		135201027505584 - 2020-11-10 17:09:33-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
149.811.458.110		07.798.373/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	10/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV DA LIBERDADE, SN	CENTRO		13214-900	10/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai	73928877	SP		17:07:02

FATURA

TÍTULO	VENCIMENTO	VALOR	TÍTULO	VENCIMENTO	VALOR	TÍTULO	VENCIMENTO	VALOR
1-5361/1	10/12/2020	1.560,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,00

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	1.560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - Emitente				07.798.373/0001-07
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Amapá 204 SALA 1	São Paulo			SP	149.811.458.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2204	MANTEIGA COM SAL POTE 500G	04051000	060	5405	KG	48,0000	32,5000	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SISTEMA
NF-e VALIDADA
12/11/20
Nome:

CASSIA R. C. R. DO PRADO
Diretora do Departamento de
Ação Social Pública

SISTEMA
Solicitação: 611188
A.P.: 30989
Empenho: 24399
12/11/2020
Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST	ALIQ	%Red.	Vlr.Contb.	Base Calc.	Vlr.ICMS	Base S.T.	%M.V.A.	Vlr.ICMS-ST
060	0,00	0,00	1.560,00	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREGAO N. 81/2020 - EMPENH 24.339 - ENTREGA AV PEDRO SOARES DE CAMARGO N.587 - NOSSO PEDIDO 4778 | Trib aprox: Federal = R$ 65,52 Estadual = R$ 109,20 Fonte: IBPT W7m9E1 17.1.A
Informações adicionais de interesse do Fisco
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA 1192-4 - CONTA CORRENTE 108870-X

RESERVADO AO FISCO

G3341010135519711
10/12/2020 10:21:34

GOVERNO

Emissão de comprovantes

10/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:20:50
034000340 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: JUNDIAICOVIDALI
AGENCIA: 0340-9 CONTA: 73.651-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/12/2020
NR. DOCUMENTO 551.192.000.108.870
VALOR TOTAL 1.560,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRANFOOD ALIMENTOS EIRELI
AGENCIA: 1192-4 CONTA: 108.870-X
NR. DOCUMENTO 550.340.000.073.651
==========
NR.AUTENTICACAO 6.AF6.CB2.11F.8A7.03C

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 27.911 / 2020
NORMAL

Em: 03/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 7898 6 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento:	**27/12/2020**
Valor:	**167,04**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**167,04**

CENTO E SESSENTA E SETE REAIS E QUATRO CENTAVOS * * *

Via DNA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DNA

DNA COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI
RUA AGRESTINA, 75
VILA JAGUARA - 05117-100
São Paulo - SP Fone: (11) 2528-7778

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 5.269
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1113 5243 4400 0141 5500 1000 0052 6910 9541 2403

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135201103381128 - 27/11/2020 17:47:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
147.979.281.111		13.524.344/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI	45.780.103/0001-50	27/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DA LIBERDADE, SN	VILA BANDEIRANTES	13214-900	30/11/2020

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Jundiai	SP	(11) 4589-8400		06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	27/12/2020
Valor	R$ 167,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
167,04	30,07	0,00	0,00	0,00	2,76	167,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,70	167,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DNA COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI EPP	(1) Remetente (Transp. Próprio)				13.524.344/0001-41

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Agrestina, 75	Sao Paulo	SP	147979281111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD01542	MOLHO DE TOMATE - KG MARCA: BONARE	21032090	000	5102	KG	48,0000	3,48	167,04	167,04	30,07	0,00	18,00	0,00

KAITSUSON DELPOTTI ALMEIDA
Diretor(a) de Departamento de Planejamento, Gestão e Finanças

SISTEMA
NF-e VALIDADA
30/11/2020
Nome:

SISTEMA
Solicitação: 612171
A.P.: 32719
Empenho: 30636
30/11/2020
Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: mgodoy@jundiai.sp.gov.br Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA PEDRO SOARES DE CARMARGO 587 -ANHANGABAU JUNDIAI SP EMPENHO No 30.636/2020 - PE No 120/2020 - PROCESSO: 7898-6/2020 DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SANTANDER- AGENCIA 3822- CONTA 13005590-6 -- -- Art, 18, da Lei no 13.097/2015 c.c. art. 7o da Lei 7.798/1985 Produto destinado a Consumidor Final.	

Impresso em 27/11/2020 as 17:47:08

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G333280916333910 1
28/12/2020 09:33:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.17
0340900340 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: JUNDIAICOVIDALI
AGENCIA: 0340-9 CONTA: 73.651-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : JUNDIAICOVIDALI
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3822-9 - ALPHAVILLE
CONTA: 13.005.590-6

FAVORECIDO: DNA COMERCIO E REPRESENTACOES EIREL
CPF/CNPJ: 13.524.344/0001-41
VALOR: R$ 167,04
DEBITO EM: 28/12/2020
==========
DOCUMENTO: 122801
AUTENTICACAO SISBB: 5.9DC.385.7EF.899.1EC

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 14.285 / 2020

NORMAL

Em: 22/06/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**18/07/2020**
				Valor:	**9.984,00**
				Guias:	**0,00**
				Valor Líquido:	**9.984,00**

NOVE MIL NOVECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS * * *

RECEBEMOS DE CANTIRELLA - CANTINA JUNDIAI LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.010 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CANTIRELLA - CANTINA JUNDIAI LTDA. AVENIDA ENGENHEIRO TASSO PINHEIRO, 700 - - VILA MARINGA, Jundiai, SP - CEP: 13210045	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saida [1] Nº 000.000.010 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3520 0632 6111 8100 0189 5500 1000 0000 1019 9072 4248 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		135200496937532 - 18/06/2020 11:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
407693760119		32.611.181/0001-89

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	18/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV DA LIBERDADE S/N, S/N -	JARDIM BOTANICO		13214-900	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai		SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.984,00

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	9.984,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	MARMITEX REDONDA (PADRÃO) 750G	21069090	0102	5102	UN	800,0000	12,4800	9.984,00			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	RESERVADO AO FISCO
CONFORME NOTA DE EMPENHO 15.050, QUANTIDADES ENTREGUES: 800 UNIDADES, CONTA BANCÁRIA PARA PAGAMENTO: BANCO BRADESCO - AGÊNCIA -0150 - CONTA CORRENTE- 47115-1 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA TRIBUTADA NO SIMPLES NACIONAL.	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3382116519762681
21/07/2020 16:55:32

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2020 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.55.33
0340900340          SEGUNDA VIA              0013
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: JUNDIAICOVIDACO
AGENCIA: 0340-9 CONTA:        73.650-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : JUNDIAICOVIDACO
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0150-3 - JUNDIAI-CENTRO
CONTA:      47.115-1

FAVORECIDO:  CANTIRELLA - CANTINA JUNDIAI LTDA.
CPF/CNPJ: 32.611.181/0001-89
VALOR: R$                                9.984,00
DEBITO EM: 21/07/2020
================================================
DOCUMENTO: 072101
AUTENTICACAO SISBB:        A.237.5F3.6B2.4E3.565
```

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 18.751 / 2020

NORMAL

Em: 14/08/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**24/08/2020**
SETE MIL E OITO REAIS **********				**Valor:**	**7.008,00**
**********				**Guias:**	**0 00**
033				**Valor Líquido:**	**7.008,00**

Fornecedor: **100.041.949 - F3 COMERCIO EIRELI ME**

Banco: 353 Agência: 00000784 C/C: 13000593 6 C.G.C.: 008.652.626/0001-94

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

J114

Observação da despesa:

AQUISIÇÃO DE SMARTPHONE AVANÇADO - UGADS

73650-3

FORNECIMENTO DE SMARTPHONE PARA EQUIPAR SERVIÇOS DA UGADS

Licitação: 2020 1.347 COMPRA DIRETA

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
18.978/2020	15.1501.150101.008.122.191.2010.4.4.90.52.00.5171	7.008,00	7.008,00	0,00
	TOTAL:	**7.008,00**	**7.008,00**	**0,00**

Autorizações de Pagamento

Tipo	Exercício	Num. Autorização	Valor Total
DUPLICATA	2020	21.939	7.008,00

Emissão	Num Nota	Série	Qtde	Valor
27/07/2020	423	1	8,00	876,0000

Total **7.008,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.171	MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO	7.008,00

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	7.008,00

Chefe Contas a Pagar

Fabio Rossco

Diretor de Administração Financeira

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em: _____

R.G.: _____

Nome

Fornecedor

Elaborado por: GIOVANNA LEITE CASOTI

202000018751

F3 COMERCIO EIRELI - ME

Av. DOUTOR AFONSO VERGUEIRO, 1766 - CENTRO

Sorocaba - SP

CEP: 18010-120

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 423

Série: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0708 6526 2600 0194 5500 1000 0004 2310 4343 5310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA DE MERCADORIA	135200631612896 27/07/2020 17:47:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
669577872113		08.652.626/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI	45.780.103/0001-50	27/07/2020 17:40:34

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Av. da Liberdade, s/n	Jardim Botânico	13214-900	27/07/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
Jundiaí		SP		17:40:34

FATURA / PARCELA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.008,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.008,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM OCORRÊNC.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
635464	SMARTPHONE AVANÇADO Trib. aprox.: R$ 840,96 Estadual e R$ 586,57 Federal	85171231	0500	5405	UN	8	876,0000	7.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMENTO
29.07.20
Helder
1ª Conferência

RECEBIMENTO
31/07/20
Rodrigo
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
31/07/20
Nome: Thalo

SOL. 605326
AP. 21939
SIST 05/08/2020
Silvana
SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado
e Materiais Comuns - UGAGP

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
145849			

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de interesse do Contribuinte:	RESERVADO AO FISCO
N.E Nº 18.978 COMPRA DIRETA: 1347/2020 DEPOSITO SANTANDER AG. Nº 0784 C/C Nº 13000593-6 R$ 7.008,00 VENC 27/08/2020 Trib. aprox. R$ 840,96 Estadual e R$ 586,57 Federal Fonte: IBPT W7m9E1	

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.13
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/07/2020 17:48

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3352412168949731
24/08/2020 12:24:53

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2020 -      AUTOATENDIMENTO       - 12.24.54
0340900340          SEGUNDA VIA                0019
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: JUNDIAICOVIDACO
AGENCIA: 0340-9 CONTA:         73.650-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : JUNDIAICOVIDACO
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0784-6 - COM.PEREIRA INACIO-INT-SP
CONTA:  13.000.593-6

FAVORECIDO:  F3 COMERCIO EIRELI
CPF/CNPJ: 08.652.626/0001-94
VALOR: R$                                7.008,00
DEBITO EM: 24/08/2020
================================================
DOCUMENTO: 082401
AUTENTICACAO SISBB:         D.84C.241.195.40E.5A7
```

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 17.625 / 2020
NORMAL

Em: 29/07/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 8254 1 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 26/08/2020

CATORZE MIL CENTO E SETENTA REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS * * *

RECEBEMOS DE CANTIRELLA - CANTINA JUNDIAI LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.011 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CANTIRELLA - CANTINA JUNDIAI LTDA.

AVENIDA ENGENHEIRO TASSO PINHEIRO, 700 - - VILA MARINGA, Jundiai, SP - CEP: 13210045

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.011
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0732 6111 8100 0189 5500 1000 0000 1117 9210 8673

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		135200630080133 - 27/07/2020 12:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
407693760119		32.611.181/0001-89

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	27/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV DA LIBERDADE S/N, S/N -	JARDIM BOTANICO		13214-900	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai		SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	14.170,92

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	14.170,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - 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
1	MARMITEX REDONDA (PADRÃO) 750 G	21069090	0102	5102	UN	1.076,0000	13,1700	14.170,92			0,00		0,00

SISTEMA
604.872
20.992
17.419
27/07/2020
Bruno

Ariane Rios
ARIANE GOIM RIOS
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: CONFORME NOTA DE EMPENHO 17419, QUANTIDADE 1.076,00 - PAGAMENTO CONTA BANCÁRIA PARA PAGAMENTO: BANCO BRADESCO : AGENCIA 0150 - CONTA CORRENTE 47115-1. EMPRESA TRIBUTADA NO SIMPLES NACIONAL.	SISTEMA NF-e VALIDADA 27/07/2020 Bruno

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3362614259612891
26/08/2020 14:29:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.29.55
0340900340 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: JUNDIAICOVIDACO
AGENCIA: 0340-9 CONTA: 73.650-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : JUNDIAICOVIDACO
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0150-3 - JUNDIAI-CENTRO
CONTA: 47.115-1

FAVORECIDO: CANTIRELLA - CANTINA JUNDIAI LTDA.
CPF/CNPJ: 32.611.181/0001-89
VALOR: R$ 14.170,92
DEBITO EM: 26/08/2020
==========
DOCUMENTO: 082601
AUTENTICACAO SISBB: 7.3D8.9F6.4E8.3D6.F41

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 18.932 / 2020

NORMAL

Em: 18/08/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento: 27/08/2020

UM MIL SEISCENTOS E DEZ REAIS E CINQÜENTA E CINCO CENTAVOS **** ********** ********** **********

Valor: 1.610,55

Guias: 0,00

Valor Líquido: 1.610,55

Fornecedor: 100.029.145 - MATIAS COMERCIAL PRODUTOS E SERVICOS EIRELI ME

Banco: 001 Agência: 00003584 X C/C: 00106708 7

C.G.C.: 016.603.675/0001-65

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

1114

Observação da despesa:

AQUISIÇÃO DE HEADSET COM APARELHO - UGADS

73650-3

FORNECIMENTO DE CONJUNTO PARA TELEFONISTA PARA USO DA UGADS

Licitação: 2020 1.466 COMPRA DIRETA

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
20.271/2020	15.1501.150101.008.122.191.2010.3.3.90.30.00.5171	1.610,55	1.610,55	0,00
	TOTAL:	**1.610,55**	**1.610,55**	**0,00**

Autorizações de Pagamento

Tipo	Exercício	Num. Autorização	Valor Total
DUPLICATA	2020	22.957	1.610,55

Emissão	Num Nota	Série	Qtde	Valor
10/08/2020	1.225	0	9,00	178,9500

Total **1.610,55**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.171	MC/SNAS/AÇÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO	1.610,55

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	1.610,55

Chefe Contas a Pagar

Fabio Rosasco

Diretor de Administração Financeira

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em:

R.G.

Nome

Fornecedor

Elaborado por: GIOVANNA LEITE CASOTI

202000018932

MATIAS COMERCIAL PRODUTOS E SERVICOS EIRELLI ME R. João Da Silveira Franco 199 - CEP: 13.202-030 - Jardim Esplanada - Jundiaí/SP - Fone: 11 45262725	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída [1] **Nº 1225** **SÉRIE 0** **FOLHA 01/01**	CHAVE DE ACESSO 35200816603675000165550000000012251527004803 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135200681530361 10/08/2020 15:12:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
407299079113		16.603.675/0001-65

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI	45.780.103/0001-50		10/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
AV LIBERDADE S/N	VILA BANDEIRANTES	13.214-900	10/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Jundiaí	4589-8669	SP	15:04:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.610,55

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	1.610,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio [0] 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17	CONJUNTO PARA TELEFONISTA (HEADSET)	85171891	0102	5102	pc	9,0000	178,95000	1.610,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMENTO 11.08.20 1ª Conferência

RECEBIMENTO 11/08/20 2ª Conferência

SISTEMA NF-e VALIDADA

SOL. 606006 AP. 22957 SIST 14/08/20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036297	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". III COMPRA DIRETA 1.466 / 2020 NE 20271 - IV LOCAL DE ENTREGA - AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP - V - PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG. 3584 X CONTA 106708-7 Você pagou aproximadamente: R$ 114,51 de tributos federais	

```
26/08/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:27:28
034000340           SEGUNDA VIA                0012
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: JUNDIAICOVIDACO
AGENCIA: 0340-9           CONTA:          73.650-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   26/08/2020
NR. DOCUMENTO                  553.584.000.106.708
VALOR TOTAL                               1.610,55
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MATIAS COMERCIAL PRODUTOS
AGENCIA: 3584-X           CONTA:         106.708-7
NR. DOCUMENTO                  550.340.000.073.650
================================================
NR.AUTENTICACAO             6.C8B.01C.9A0.FA0.4B8
```

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 18.818 / 2020
NORMAL

Em: 14/08/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2020 7202 1	Contrato:	Parcelas: UN	Vencimento:	26/08/2020
DEZENOVE MIL DUZENTOS REAIS * * *

RECEBEMOS DE LIZ STORE EIRELI -ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº. 91 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LIZ STORE EIRELI -ME Praca Quatorze De Novembro, 033 Centro Historico - 06501030 Santana de Parnaiba/SP 11999995157	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA Nº. 91 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3520 0728 3829 2600 0108 5500 1000 0000 9114 4063 8267 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135200629678640 27/07/2020 11:30:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
623154231110		28382926000108

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PMJ - Prefeitura do Municipio de Jundiai			45780103000150	27/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. LIBERDADE S/N	JARDIM BOTANICO		13214900	27/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Jundiai	45898400458986	SP		11:17:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	19.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	**19.200,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOT.	BASE CÁLC.	VL. ICMS	VL. IPI	% ICMS	% IPI
217	COBERTOR TIPO POPULAR, CASAL, ACABAMENTO OVERLOCK - TAMANHO: CASAL -MEDIDA: 1,80M X 2,10M COMPOSICAO: FIBRAS DIVERSAS -	63014000	0102	5102	un	2000,0000	9,60000	19.200,00					

SISTEMA
NF-e VALIDADA
12 / 08 / 2020
Nome:

ENRICO ARKCHAVOR MILANONTI
Diretor do Departamento de Planejamento, Gestão e Finanças

SISTEMA
Solicitação: 605732
A.P.: 22.513
Empenho: 16.887
12 / 08 / 2020
Ass.:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
79241			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PAGAMENTO A VISTA - ***BANCO ITAU*** - AGENCIA: 1263- CONTA CORRENTE: 43995-5 liz_store.santanadeparnaiba@gmail.com NOTA DE EMPENHO 16.887- Processo 2020.7.202.1 - PREGAO ELETRONICO 95/2020 - Solicitacao 6 694 - 06/08/2020 I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Voce pagou aproximadamente: R$ 806,40 de tributos federais R$ 3.456,00 de tributos estaduais Fonte: IBPTempresometro.com.br D26078	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3332614310098921
26/08/2020 14:38:45

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2020 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.38.46
0340900340          SEGUNDA VIA                0008
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: JUNDIAICOVIDACO
AGENCIA: 0340-9 CONTA:         73.650-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : JUNDIAICOVIDACO
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0333-6 - SANTANA PARNAIBA
CONTA:  13.001.931-1

FAVORECIDO:  LIZ STORE EIRELI
CPF/CNPJ: 28.382.926/0001-08
VALOR: R$                                19.200,00
DEBITO EM: 26/08/2020
================================================
DOCUMENTO: 082602
AUTENTICACAO SISBB:         0.485.C9C.06B.51E.FA8
```

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 19.645 / 2020
NORMAL

Em: 26/08/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento:	03/09/2020
Valor:	589,90
Guias:	0,00
Valor Líquido:	589,90

QUINHENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS * * *

RECEBEMOS DE ADILIO RANGEL DE OLIVEIRA 35053137854 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.000.003 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ADILIO RANGEL DE OLIVEIRA
35053137854

Rua Licio de Miranda, 298 - - Vila Carioca, Sao Paulo, SP - CEP: 04225030 - Fone/Fax: 1138061033

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saida [1]
Nº 000.000.003
SÉRIE: 2
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0826 3644 0000 0170 5500 2000 0000 0319 0700 0619

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135200682119273 - 10/08/2020 16:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
141358090117		26.364.400/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PMJ - Prefeitura do Município de Jundiaí			45.780.103/0001-50	10/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Av. Liberdade, S/N -	Jardim Botânico		13214-900	10/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai	1145885389	SP		17:00

FATURA

/ Num.: 003 / V. Orig.: 589,90 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 589,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	589,90

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	589,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
RE308	Switch Mini Ethernet Multilaser 8 Portas Soho 10/100Mbps RE308	85176239	0102	5102	UN	10,0000	58,9900	589,90					

RECEBIMENTO
14.08.20
Helder
1ª Conferência

RECEBIMENTO
19/08/20
Rodrigo
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
20/08/20
Nome: Raissa

SOL 606378
AP. 23414
SIST 20/08/2020
Silvana
SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado
e Materiais Comuns - UGAGP

Via sedex

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
55770860			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DE ACORDO COM A LEI 123/2006. Para este PEDIDO DE COMPRA/NOTA DE EMPENHO Nº 20226 Deverá ser Pago o Valor de R$ 589,90 Através de DEPOSITO BANCÁRIO EM ATÉ 07 A 10 DIAS Contados a Partir da Emissão da Nota Fiscal Eletrônica no BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA 6802-9 / CONTA CORRENTE 998-3.	

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 381

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3350313179328131
03/09/2020 13:37:58

```
03/09/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:19:18
034000340           SEGUNDA VIA                0006
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: JUNDIAICOVIDACO
AGENCIA: 0340-9          CONTA:          73.650-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  03/09/2020
NR. DOCUMENTO                556.822.000.009.987
VALOR TOTAL                                589,90
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADILIO O 35053137854
AGENCIA: 6822-5          CONTA:          9.987-2
NR. DOCUMENTO                550.340.000.073.650
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.A5C.510.06E.6F9.A67
```

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 20.037 / 2020

NORMAL

Em: 31/08/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN

Vencimento:	**08/09/2020**
Valor:	**3.800,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**3.800,00**

TRÊS MIL OITOCENTOS REAIS * * *

RECEBEMOS DE WR DE CARVALHO JUNIOR COMERCIO E SERVICOS OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 11
SÉRIE: 0

WR DE CARVALHO JUNIOR COMERCIO E SERVICOS

AVENIDA VINTE E SEIS DE MARCO, 1399 - CENTRO

BARUERI - SP

CEP: 06401-050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 11

SÉRIE: 0

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0821 7967 9300 0177 5500 0090 0000 1110 8542 2561

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135200745481690 27/08/2020 - 09:06:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
206369921112		21.796.793/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI	45.780.103/0001-50	27/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA DA LIBERDADE S/N, S/N	JARDIM BOTANICO	27/08/2020

CEP	MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
13214-900	JUNDIAI		SP		

Meio de pagamento: Dinheiro

001 27/08/2020 3.800,00											

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR				
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI %
1411389	CADEIRA PLASTICA	94037000	0102	5102	PC	80,00	25,000000	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1411403	MESA	94037000	0102	5102	PC	40,00	45,000000	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0	0

NF-e gerada em www.GerenciaApi.com.br

SISTEMA
NF-e VALIDADA
27/08/2020
Nome:

KAISUSSIA DELDOTTI ALMEIDA
Diretora do Departamento de Planejamento, Gestão e Finanças

SISTEMA
Solicitação: 606683
A.P. 24061
Empenho: 22994
27/08/2020

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5950054	0,00		

RETENÇÕES DO ISSQN

PERC PIS	VALOR PIS	PERC COFINS	VALOR COFINS	PERC CSLL	VALOR CSLL	PERC IRRF	VALOR IRRF

B.C INSS	PERC INSS	VALOR INSS	B.C ISSQN RETIDO	PERC ISSQN RETIDO	VALOR ISSQN RETIDO
			0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3330314025901811
03/09/2020 14:09:40

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2020 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.09.41
0340900340         SEGUNDA VIA              0007
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: JUNDIAICOVIDACO
AGENCIA: 0340-9 CONTA:        73.650-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : JUNDIAICOVIDACO
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6497-1 - BARUERI/AV. 26 DE MARçO
CONTA:      42.448-8

FAVORECIDO:  WR DE CARVALHO JUNIOR COMERCIO E SE
CPF/CNPJ: 21.796.793/0001-77
VALOR: R$                                3.800,00
DEBITO EM: 03/09/2020
================================================
DOCUMENTO: 090301
AUTENTICACAO SISBB:        7.338.286.AD4.D71.E16
```

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 21.833 / 2020

NORMAL

Em: 28/09/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2019 34451 3	Contrato:	Parcelas: UN

Vencimento:	**05/10/2020**
Valor:	**1.975,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**1.975,00**

UM MIL NOVECENTOS E SETENTA E CINCO REAIS * * *

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0597199 FL 1 / 1
SÉRIE 3

Identificação do emitente
GELOPAR REFRIGERACAO PARANAENSE LTDA.
RUA DR. ELI VOLPATO 250
CHAPADA
ARAUCARIA – PR
CEP 83707-746 – 4136411400

CHAVE DE ACESSO
4120 0875 1090 7400 0160 5500 3000 5971 9915 8236 2981

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO	141200151340041 17/08/2020 16:26:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
1070282344	816010499116	75.109.074/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	17/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DT ENTRADA/SAÍDA**
AV DA LIBERDADE, S/N	JARDIM BOTANICO		13214-900	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
JUNDIAÍ	1145898400	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0597199/001	01/10/2020	1.975,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.975,00	237,00	0,00	0,00	1.970,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	4,20	1.975,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
P & R ENTREGAS E COLETAS LTDA	0 - Por conta do emitente				10.813.221/0001-32

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DOS PINHEIRAIS 2209 BARCAO 3	ARAUCÁRIA	PR	9085158462

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA	GELOPAR		85,000	82,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
80421 04.2	GHBS-510/BR/220V 60Hz Conservador Horizontal Tampa Balanceada Skin 532L	84185090	500	6107	UN	1,00	1942,80	1.942,80	1 942,80	233,14	0,00	12,00	0,00
585343 01	CJ GRADE DIVISORIA GHBA CJ GRADE DIVISORIA GHBA	73143900	000	6107	UN	1,00	28,00	28,00	32,20	3,86	4,20	12,00	15,00

RECEBIMENTO
04 : 09 : 20
Helder
1ª Conferência

RECEBIMENTO
10/09/20
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
10/09/20
Nome:

SOL. 607503
AP. 25292
SIST 11/09/20
Luciana

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cliente: 73221 - PEDIDO 21504 // DADOS BANC. BCO DO BRASIL AG: 3406-01 C.C: 4302-08 // END. DE ENTREGA: CENTRO LOGISTICO DO MUNIC. DE JUNDIAI / AV. DR. WADY BADRA, 634, JARDIM DAS TULIPAS, CEP: 13212-790 / FRETE POR CONTA DA GELOPAR R$ 68,88 / MERCADORIA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL NÃO SERÁ REVENDIDA CFOP: 610701 - PEDS NR.: 703729

RESERVADO AO FISCO

26,40
34,01
3,85
100,30

Powered by TOTVS

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3340511539742231
05/10/2020 12:04:27

```
05/10/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:52:16
034000340           SEGUNDA VIA                0009
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: JUNDIAICOVIDACO
AGENCIA: 0340-9           CONTA:          73.650-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   05/10/2020
NR. DOCUMENTO                 553.406.000.004.302
VALOR TOTAL                                1.975,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GELOPAR REFRIGERACAO PARA
AGENCIA: 3406-1           CONTA:           4.302-8
NR. DOCUMENTO                 550.340.000.073.650
================================================
NR.AUTENTICACAO             8.2C8.235.515.8B9.29F
```

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 20.421 / 2020

NORMAL

Em: 04/09/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2020 8254 1	Contrato:	Parcelas: UN

Vencimento:	**30/09/2020**
Valor:	**14.500,17**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**14.500,17**

CATORZE MIL QUINHENTOS REAIS E DEZESSETE CENTAVOS **********

Fornecedor: **100.042.137 - CANTIRELLA - CANTINA JUNDIAI LTDA.**

Banco: 237 Agência: 00000150 C/C: 00047115 1 C.G.C.: 032.611.181/0001-89

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

1114

Observação da despesa:

AQUISIÇÃO DE MARMITEX REDONDA - UGADS

73650-

FORNECIMENTO DE MARMITEX PARA DISTRIBUIÇÃO A POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE RUA JUNTO A UGADS

Licitação: 2020 129 PREGÃO ELETRÔNICO

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
17.419/2020	15.1501.150101.008.122.191.2010.3.3.90.32.00.5171	39.510,00	28.671,09	10.838,91
	TOTAL:	**39.510,00**	**28.671,09**	**10.838,91**

Autorizações de Pagamento

Tipo	Exercício	Num. Autorização	Valor Total
DUPLICATA	2020	24.651	14.500,17

Emissão	Num Nota	Série	Qtde	Valor
31/08/2020	12	1	1.101,00	13,1700
Total				**14.500,17**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.171	MC/SNAS/AÇÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO	14.500,17

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	14.500,17

Chefe Contas a Pagar

Fabio Rosasco

Diretor de Administração Financeira

Recebi(emos) em: _____

R.G. : _____

Nome

Fornecedor

Elaborado por: GIOVANNA LEITE CASOTI

20200002042 1

RECEBEMOS DE CANTIRELLA - CANTINA JUNDIAI LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.012 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CANTIRELLA - CANTINA JUNDIAI LTDA.

AVENIDA ENGENHEIRO TASSO PINHEIRO, 700 - - VILA MARINGA, Jundiai, SP - CEP: 13210045

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.012
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0832 6111 8100 0189 5500 1000 0000 1210 0546 6000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		135200757373895 - 31/08/2020 09:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
407693760119		32.611.181/0001-89

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI .			45.780.103/0001-50	31/08/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV DA LIBERDADE, S/N -	JARDIM BOTANICO		13214-900	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Jundiai		SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	14.500,17

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	14.500,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - 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
1	MARMITEX REDONDA (PADRÃO) 750G	21069090	0102	5102	UN	1.101,0000	13,1700	14.500,17			0,00		0,00

SISTEMA
NF-e VALIDADA
02/09/2020
Bruno

SISTEMA
Solicitação: 607.071
A.P. 24651
Empenho: 17.419
02 09 2020
Bruno

KATSUSCIA DELDOTTI ALMEIDA
Diretora do Departamento de
Planejamento, Gestão e Finanças

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONFORME NOTA DE EMPENHO 17419, QUANTIDADE 1.101 UN - PAGAMENTO CONTA BANCÁRIA PARA PAGAMENTO : BANCO BRADESCO : AGENCIA 0150 - CONTA CORRENTE 47115-1 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA TRIBUTADA NO SIMPLES NACIONAL	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3372910556330611
29/09/2020 10:59:36

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2020 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.59.38
0340900340          SEGUNDA VIA                0004
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: JUNDIAICOVIDACO
AGENCIA: 0340-9 CONTA:         73.650-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : JUNDIAICOVIDACO
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0150-3 - JUNDIAI-CENTRO
CONTA:       47.115-1

FAVORECIDO:  CANTIRELLA - CANTINA JUNDIAI LTDA.
CPF/CNPJ: 32.611.181/0001-89
VALOR: R$                                14.500,17
DEBITO EM: 29/09/2020
================================================
DOCUMENTO: 092901
AUTENTICACAO SISBB:         9.157.57E.53B.33F.87C
```

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 22.133 / 2020

NORMAL

Em: 30/09/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2020 11749 5	Contrato:	Parcelas: UN

Vencimento:	**30/09/2020**
Valor:	**8.505,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**8.505,00**

OITO MIL QUINHENTOS E CINCO REAIS * * *

RECEBEMOS DE SDL ELETRO ELETRONICA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.041 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SDL ELETRO ELETRONICA LTDA EPP

RUA ERVA CIDREIRA, 38 - - JD VISTA LINDA, Sao Paulo, SP - CEP: 05159540 - Fone/Fax: 1138345734

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.041
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0911 3547 2600 0149 5500 1000 0020 4110 7602 7004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135200867269725 - 29/09/2020 13:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
147173028115		11.354.726/0001-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	29/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV DA LIBERDADE S/N, SEM -	JARDIM BOTANICO		13214-900	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai	1145898400	SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.505,00	1.530,90	0,00	0,00	8.505,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	170,10	0,00	170,10	8.505,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

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
8471	Microcomputador SDL 5207	84715010	020	5101	PÇS	3,0000	2.835,0000	8.505,00	8.505,00	1.530,90	170,10	18,00	2,00

RECEBIMENTO
29/09/20
Helder
1ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
30/09/20
Nome: Thalo

SOL 008563
AP. 27001
SIS: 30/09/2020
Silvana
SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado
e Materiais Comuns - UGAGP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
40687619			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPENHO: 25132 BANCO PARA RECEBIMENTO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 0260 CONTA: 1805-7	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3383015034574391
30/09/2020 15:08:38

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2020 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.08.38
0340900340         SEGUNDA VIA              0008
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: JUNDIAICOVIDACO
AGENCIA: 0340-9 CONTA:        73.650-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : JUNDIAICOVIDACO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0260-7 - NOSSA SENHORA DO O
CONTA:       1.805-7

FAVORECIDO:  SDL ELETRO - ELETRONICA LTDA
CPF/CNPJ: 11.354.726/0001-49
VALOR: R$                                8.505,00
DEBITO EM: 30/09/2020
================================================
DOCUMENTO: 093001
AUTENTICACAO SISBB:        3.366.511.42C.C67.429
```

Transação efetuada com sucesso por: JB506167 JOSE ANTONIO PARIMOSCHI.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 22.743 / 2020

NORMAL

Em: 08/10/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2020 11749 5	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**17/10/2020**
TREZENTOS E TRINTA REAIS **********					**Valor:**	**330,00**
					Guias:	**0,00**
					Valor Líquido:	**330,00**

Fornecedor: **100.036.052 - JORGE H. KHURY JUNIOR ME**

Banco: 341 Agência: 00001616 C/C: 00038868 0 C.G.C.: 019.515.680/0001-04

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Observação da despesa:

NOTEBOOK, MONITOR E OUTROS - UGADS

FORNECIMENTO DE ESTABILIZADOR BIVOLT PARA USO DA UGADS

Licitação: 2020 228 PREGÃO ELETRÔNICO

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
25.145/2020	15.1501.150101.008.122.191.2010.3.3.90.30.00.5171	330,00	330,00	0,00
	TOTAL:	**330,00**	**330,00**	**0,00**

Autorizações de Pagamento

Tipo	Exercício	Num. Autorização	Valor Total
DUPLICATA	2020	27.531	330,00
Emissão	**Num Nota**	**Série**	**Qtde**	**Valor**
29/09/2020	655	1	3,00	110,0000
Total				**330,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.171	MC/SNAS/AÇÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO	330,00

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	330,00

Chefe Contas a Pagar

Fabio Rossico
Diretor de Administração Financeira

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em: _____

R.G.: _____

Nome

Fornecedor

Elaborado por: GIOVANNA LEITE CASOTI

202000022743

RECEBEMOS DE JORGE H. KHURY JUNIOR - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.655 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

JORGE H. KHURY JUNIOR - EPP

RUA JOÃO LORDELLO, 258 - - VILA INDUSTRIAL, Piracicaba, SP - CEP: 13412246 - Fone/Fax: 19998800062

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.655
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0919 5156 8000 0104 5500 1000 0006 5510 4730 7504

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135200868407666 - 29/09/2020 16:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
535746314110		19.515.680/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ - PMJ			45.780.103/0001-50	29/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV. LIBERDADE, S/N -	JARDIM BOTÂNICO		13214-900	
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai	1145898669	SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	330,00

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	330,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JORGE H. KHURY JUNIOR	3-Remetente Próprio				358.872.579-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOÃO LORDELLO, 258, VILA INDUSTRIAL	Piracicaba	SP	ISENTO

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
JK 2019 0217	ESTABILIZADOR BIVOLT TS SHARA	90328911	0500	5405	UN	3,0000	110,0000	330,00			0,00		0,00

RECEBIMENTO
30/09/20
1ª Conferência

RECEBIMENTO
02/10/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
05/10/20
Nome: RGISSC

SOL. 608959
AP. 27531
SIST 06/10/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA DE EMPENHO Nº 25.145. DATADO: 18/09/2020. VENCIMENTO D ESTA FATURA: 30/10/2020. DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ, AGÊNC IA: 1616, CONTA CORRENTE: 38.868-0. ENDEREÇO DE ENTREGA: AV ENIDA DR. WADY BADRA, 634, JD TULIPAS, JUNDIAÍ-SP. EMPRESA DE PEQUENO PORTE OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3321815211983731
18/11/2020 15:26:31

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2020 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.26.32
0340900340         SEGUNDA VIA              0013
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: JUNDIAICOVIDACO
AGENCIA: 0340-9 CONTA:        73.650-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : JUNDIAICOVIDACO
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1616-0 - PIRACICABA VILA RESENDE
CONTA:      38.868-0

FAVORECIDO:  JORGE H. KHURY JUNIOR
CPF/CNPJ: 19.515.680/0001-04
VALOR: R$                                 330,00
DEBITO EM: 18/11/2020
================================================
DOCUMENTO: 111801
AUTENTICACAO SISBB:        0.D38.955.BBE.656.3D7
```

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 397

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 24.237 / 2020
NORMAL

Em: 28/10/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento: 07/11/2020

DOIS MIL SEISCENTOS E TRINTA E OITO REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS * ********** *********** **Valor:** 2.638,31

Guias: 0,00

Valor Líquido: 2.638,31

Fornecedor: 4.000.055 - FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVICO

C.G.C.: 000.360.305/0001-04

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Observação da despesa:

VL REF A FOLHA DE PAGAMENTO COMPETENCIA OUTUBRO/2020

Licitação:

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
29.452/2020	15.1501.150101.008.122.191.2010.3.1.90.04.00.5171	2.638,31	2.638,31	0,00
	TOTAL:	**2.638,31**	**2.638,31**	**0,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.171	MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO	2.638,31

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	2.638,31

Vide OP 25491

Chefe Contas a Pagar

Fabio Bonasco

Diretor de Administração Financeira

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em:

R.G. :

Nome

Fornecedor

Elaborado por: GIOVANNA LEITE CASOTI

20200024237

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 24.371 / 2020

NORMAL

Em: 29/10/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 11205 8 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento:	**09/11/2020**
Valor:	**3.459,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**3.459,00**

TRÊS MIL QUATROCENTOS E CINQÜENTA E NOVE REAIS * * *

RECEBEMOS DE C. G. RANDI MOVEIS PARA ESCRITÓRIO - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.843 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

C. G. RANDI MOVEIS PARA ESCRITÓRIO - EPP

AV REBOUÇAS, 1342 - - CENTRO, Sumare, SP - CEP: 13170023 - Fone/Fax: 1934243548

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.843
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 1018 6139 9000 0107 5500 1000 0018 4310 8529 0802

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA DE MERCADORIA	135200889874880 - 05/10/2020 13:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
671159860116		18.613.990/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	05/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV. LIBERDADE, SN -	JD BOTANICO		13214-900	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai		SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.459,00

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	3.459,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

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
CGD	CADEIRA GIRATÓRIA DIRETOR	94039090	0102	5102	UN	10,0000	243,9000	2.439,00					
MR	MESA RETA 140CM	94033000	0102	5102	UN	6,0000	170,0000	1.020,00					

RECEBIMENTO
19 / 10 / 2020
1ª Conferência

RECEBIMENTO
20 / 10 / 2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
23/10/20
Nome: Thalia

SOL. 609992
AP. 28928
SIST 23/10/2020
Juliana

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30 DIAS, ATRAVÉS DE CRÉDITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL AG. 0990-3, C/C 71220-5. MERCADORIA REFERENTE A NOTA DE EMPENHO: 23858; SOLICITAÇÃO: 7813;PROCESSO: 2020 11.205 8 . LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP. DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISSQN E IPI.	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3361016290612021
10/11/2020 16:32:11

```
10/11/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:31:41
034000340           SEGUNDA VIA                0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: JUNDIAICOVIDACO
AGENCIA: 0340-9           CONTA:          73.650-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   10/11/2020
NR. DOCUMENTO                 550.990.000.071.220
VALOR TOTAL                                3.459,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C.G. RANDI MOVEIS PARA ES
AGENCIA: 0990-3           CONTA:          71.220-5
NR. DOCUMENTO                 550.340.000.073.650
================================================
NR.AUTENTICACAO             3.CBA.E89.C05.C97.D45
```

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851)

SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 401

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 22.406 / 2020
NORMAL

Em: 05/10/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2019 7379 9 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 06/10/2020

Valor: 303.172,13

Guias: 0,00

Valor Líquido: 303.172,13

TREZENTOS E TRÊS MIL CENTO E SETENTA E DOIS REAIS E TREZE CENTAVOS * * *

NOVO
HOSPITAL
SÃO VICENTE
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Jundiaí, 30 de Setembro de 2020.

Ofício nº. 653/2020 – Diretoria – HCSVP

Ref.: Solicitação Verba – Convênio Pré-Hospitalar 08/2019 – ENFRENTAMENTO COVID-19 PA's.

Processo 7.379-9/2019

Em cumprimento ao convênio descrito acima, celebrado entre as partes, vimos por meio deste, solicitar verba do mês de ***Outubro/2020, (Recurso Vinculado/Federal)*** *no total de R$* ***303.172,13: PA CENTRAL R$ 24.000,00 (Vinte e quatro mil reais), PA HORTOLÂNDIA R$ 26.600,00 (Vinte e seis mil, seiscentos reais) PA RETIRO R$ 39.500,00 (Trinta e nove mil, quinhentos reais) e PA PONTE SÃO JOÃO R$ 213.072,13 (Duzentos e treze mil, setenta e dois reais e treze centavos)*** *para pagamento no dia* ***05/10/2020.***

Solicitamos que o repasse desta verba seja efetuado no banco abaixo:

PA'S COVID-19- FEDERAL

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3104 - OPERAÇÃO: 003
CC: 66-1

Atenciosamente,

Matheus Gomes
Superintendente
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Ao
GABINETE DA UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – JUNDIAÍ (SP)

Sr. Tiago Texera
Gestor da UGPS

JONATHAN MENDES FORTES
Gabinete de Gestor
Unidade de Gestão de Promoção da Saúde
UGPS/GG
05/10/2020

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 403

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 29.016 / 2020
NORMAL

Em: 18/12/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2019 7380 7	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**18/12/2020**
DOIS MILHÕES DUZENTOS E OITO MIL REAIS **********					**Valor:**	**2.208.000,00**
					Guias:	**0,00**
					Valor Líquido:	**2.208.000,00**

Fornecedor: **4.001.269 - HOSPITAL DE CARIDADE S.VICENTE DE PAULA**

Banco: 104 Agência: 00000316 0 C/C: 00027399 9 CNPJ: 050.944.198/0001-30

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Observação da despesa:

VL REF A VERBA PARA ENFRENTAMENTO COVID-19 RELATIVO A HABILITAÇÃO DE LEITOS DE UTI DE NOV E DEZ/20 CONFORME COM. DF 155/20 UGPS

Licitação:

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
29.672/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.3.50.39.00.5086	2.208.000,00	2.208.000,00	0,00
	TOTAL:	**2.208.000,00**	**2.208.000,00**	**0,00**

Autorizações de Pagamento

Tipo	Exercício	Num. Aut.	Valor Total
DUPLICATA	2020	34.666	2.208.000,00

Emissão	Num Nota	Série	Qtde	Valor
18/12/2020	613.535	A1	0,00	2.208.000,0000
Total				**2.208.000,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.086	FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE	2.208.000,00

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	2.208.000,00

Chefe Contas a Pagar

Fabio Fonseca

Diretor da Administração Financeira

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em: _____

R.G.: _____

Nome

Fornecedor

Elaborado por: NATHALIA SIMONE DOS SANTOS BARBOZA

202000029016

NOVO HOSPITAL SÃO VICENTE
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Jundiaí, 01 de Dezembro de 2020.

Ofício nº. 733/2020 – Diretoria – HCSVP

Ref.: Solicitação Verba – Convênio Assistência Médico Hospitalar 09-2019

Processo 7.380-7/2019

Em cumprimento ao Convênio de Prestação de Serviços Hospitalares, celebrado entre as partes, vimos por meio deste, solicitar verba do mês de ***Novembro/2020 R$ 1.104.000,00*** *e* ***Dezembro/2020 R$ 1.104.000,00, Habilitação de Leitos de Unidade de Terapia Intensiva, recurso vinculado (2010/5083)*** *no valor total de* ***R$ 2.208.000,00 (Dois Milhões, Duzentos e Oito Mil Reais)****, para pagamento no dia* ***07/12/2020.***

Solicitamos que o repasse desta verba seja efetuado no banco abaixo:

Conta Específica para Enfrentamento COVID-19
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3104 - OPERAÇÃO: 003
CC: 45-9

Comp. 29.072/20.
SOL 613.535
AP 34.666.
VENC. 12/12/20.

Atenciosamente,

Matheus Gomes
Superintendente.
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Ao
GABINETE DA UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – JUNDIAÍ (SP)

Sr. Tiago Texera
Gestor da UGPS

JONATHAN MENDES FORTES
Gabinete de Gestor
Unidade de Gestão de Promoção da Saúde
Jonathan em 26/11/2020

Anexo Pagamentos 2020 CPI COVID 19 (0236851) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 405

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0316 / 006 / 00624053-1
Conta destino:	3104 / 003 / 00000045-9

Nome destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 2.208.000,00

Data de débito:	18/12/2020
Data/hora da operação:	18/12/2020 11:03:08

Código da operação:	181103
Chave de segurança:	YJKATRYXE4G93LLX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000066-1
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$303.172,13
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	06/10/2020 -12:23:02
Data da Operação:	06/10/2020
Código da Operação:	526664772
Chave de Segurança:	SR0MZYR4TRKRGASV

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Prefeitura do Município de Jundiaí

ORDEM DE PAGAMENTO N. 808 / 2021

NORMAL

SAÚDE

Em: 08/01/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 12192 7 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento:	**08/01/2021**
Valor:	**175.110,00**
Guias:	**8.755,50**
Valor Líquido:	**166.354,50**

CENTO E SETENTA E CINCO MIL CENTO E DEZ REAIS * * *

724/NFe

PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA PAULISTA
UNIDADE GESTORA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	724 / NFe	Emissão	30/12/2020 11:20:02	Incidência	Jundiaí (SP)	ISS a reter	Sim
Prest. do Serviço	30/12/2020	Código de verificação	1AD8.S6EA.2FNX.LHK4	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: JGN LTDA EPP
CPF / CNPJ: 03.302.934/0001-76 **Reg.:** Simples
Endereço: R. MANOEL DIAS RUIVO, null - Bairro: PONTE SECA - Cep: 13223010
Telefone: 45955699 **Município:** Várzea Paulista - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 303782U **Cod. Mob.:** 013793 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: JOTA PRODUÇÕES ARTISTICAS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: PMJ - Prefeitura do MUNICÍPIO de Jundiaí
CPF / CNPJ: 45.780.103/0001-50 **Reg.:**
Endereço: Avenida Liberdade - Bairro: Vl Bandeirantes - Cep: 1321490
Telefone: **Município:** Várzea Paulista - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

17.09 - Planejamento, organização e administração de feiras, exposições, congressos e congêneres. (5,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Locação de tenda 3m x 3m com fechamento lateral	R$ 140,00	104,00	R$ 14.560,00
Locação de tenda 4m x 4m com fechamento lateral	R$ 195,00	130,00	R$ 25.350,00
Locação de tenda 5m x 5m com fechamento lateral Medidas necessária para enfrentamento do covid JGN LTDA Banco Itau Agencia: 1292 Conta Corrente: 13.695-7	R$ 200,00	676,00	R$ 135.200,00

Observações

Nota fiscal emitida em substituição à nota 723/NFe.

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
175.110,00	0,00	0,00	175.110,00	5,00 %
Outras Retenções(R$)	**ISS Retido(R$)**			
0,00	8.755,50		**Valor Liquido:**	**R$ 166.354,50**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:JGN LTDA EPP

Recebi(emos) da **JGN LTDA EPP**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 724, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1AD8.S6EA.2FNX.LHK4

SISTEMA 07/01/2021 Wesley Sales Oliveira ASSINATURA Departamento de Administração Centro de Promoção da Saúde

Data: 07/01/2020 Assinatura:

- EMPENHO: 33136
- SOLICITAÇÃO: 614705
- Ap: 350

Andreia Pinto de Souza
Diretora do Departamento de
Atenção Básica à Saúde - UGPS

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	1292/13695-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	JGN LTDA
CPF/CNPJ	03.302.934/0001-76
Valor:	R$166.354,50
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	08/01/2021
Data da Operação:	08/01/2021
Código da Operação:	00138080
Chave de Segurança:	UFP6J9XT0E5W7VHP

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2021 CPI COVID 19 (0236852) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 410

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 28.929 / 2020
NORMAL

Em: 18/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 15043 9 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento: 09/01/2021

UM MIL QUINHENTOS E VINTE E DOIS REAIS E CINQÜENTA CENTAVOS * * *

VIDILLI & VIDILLI LTDA

VIDILLI COMERCIAL

AV CAETANO GORNATI, 1500 - BLOCO C AP 43 - ENGORDADOURO, Jundiai, SP - CEP: 13214661 - Fone/Fax: 11999129631

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.062
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 1214 0191 7100 0177 5500 1000 0000 6210 0929 4007

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135201163677691 - 10/12/2020 13:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
407729506118		14.019.171/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	10/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Av. da Liberadade, s/nº -	Jardim Botânico		13214-900	10/12/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai	1145898400	SP		13:10

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.522,50

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	1.522,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

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
T-0505N	DISPENSER ACRÍLICO P/ COPO CAFÉ - TRILHA	39229000	0500	5101	PC	150,0000	10,1500	1.522,50					

RECEBIMENTO
10 , 12 , 20
1º Conferência

RECEBIMENTO
10/12/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
11/12/20
Nome:

SOL 613170
AP. 34088
SIS: 14/12/2020
SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado e Materiais Comuns - UGAGP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1000144			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: N.EMPENHO 323 06 - Solicitação 10468	

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	3570/39372-x
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	VIDILLI E VIDILLI LTDA
CPF/CNPJ	14.019.171/0001-77
Valor:	R$1.522,50
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	11/01/2021
Data da Operação:	11/01/2021
Código da Operação:	00139448
Chave de Segurança:	2ULLJX7WT1UTWL9K

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 1.175 / 2021
NORMAL

Em: 15/01/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 15382 1 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento:	**22/01/2021**
Valor:	**264.400,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**264.400,00**

DUZENTOS E SESSENTA E QUATRO MIL QUATROCENTOS REAIS * * *

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA RL VASCONCELOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.514 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DISTRIBUIDORA RL VASCONCELOS LTDA - ME

AVENIDA JOAO PAULO I, 1540 - - JARDIM MARACANA, Sao Paulo, SP - CEP: 02842280

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.514
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 1221 0027 2900 0177 5500 1000 0005 1410 0083 5110

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE PRODUTOS	135201190179462 - 16/12/2020 13:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
143907978110		21.002.729/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	16/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DA LIBERDADE, S/N -	VL BANDEIRANTES		13214-900	17/12/2020
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai		SP		11:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	264.400,00

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	264.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
360	Caixas			1.820	

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
00513	LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL CLASSIC + SAUDE, TRANSP SEM PO, TAM G REG.A NVISA N. 80841790001 CA'S 27.931/28.280	39262000	0102	5102	CAIXA	1.600,0000	74,0000	118.400,00					
0004950	LUVA DE PROCEDIMENTO EM VINIL CLASSIC + SAUDE, TRANSP SEM PO, TAM M REG.A NVISA N. 80841790001 CA'S 27.931/28.280	39262000	0102	5102	CAIXA	2.000,0000	73,0000	146.000,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
13:00/15:30HS

RECEBIMENTO
18,12,20
geraldo
1ª Conferência

ESTOQUE
05/01/2021
BANGA.
ADALBERTO
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
06/01/2021
Nome: Luiana

SOL. 614713
AP. 364 - 365
SIST 07/01/2021
Luiana

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
50836706			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AF NOTA DE EMPENHO: 33.101 /2020 33.102/2020 PREGÃO ELETRNICO: 342/2020 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO : DOCUMENTO EMITIDO POR ME, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, DADOS BANCARIOS PARA RECEBIMENTO: BANCO DO BRASIL AG 6844-6 - CONTA CORRENTE 9755-1, FAVORECIDO: DISTRIBUIDORA RL VASCONCELOS LTDA-ME. TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS. ENTREGA; AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAÍ - SP HORÁRIO DA ENTREGA; 8:00/11:30-	

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	6844/9755-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	DISTRIBUIDORA RL VASCONCELOS
CPF/CNPJ	21.002.729/0001-77
Valor:	R$264.400,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	18/01/2021
Data da Operação:	18/01/2021
Código da Operação:	00177785
Chave de Segurança:	Q1HY1MZFX60R16YQ

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2021 CPI COVID 19 (0236852) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 416

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 1.797 / 2021
NORMAL

Em: 26/01/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2019 7380 7 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento:	**26/01/2021**
Valor:	**240.000,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**240.000,00**

DUZENTOS E QUARENTA MIL REAIS * * *

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000045-9
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$240.000,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	26/01/2021 -12:36:08
Data da Operação:	26/01/2021
Código da Operação:	122108480
Chave de Segurança:	2QVM1EFF7PWAM4FU

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 1.940 / 2021

NORMAL

Em: 27/01/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 15043 9 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento:	**04/02/2021**
Valor:	**8.130,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**8.130,00**

OITO MIL CENTO E TRINTA REAIS * * *

SCALABRIN BRAZIL CONFECCOES LTDA

RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA, 2182 - LUC 09 TERREO - SANTANA, Sao Paulo, SP - CEP: 02010820

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.052
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 1227 2486 9300 0192 5500 1000 0000 5215 0007 7002

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135201162548755 - 10/12/2020 10:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
141815134112		27.248.693/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	10/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DA LIBERDADE, S/N, SEM -	JARDIM BOTANICO		13214-900	
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Junqueiropolis		SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.130,00

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	8.130,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - 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
81349	BORRIFADOR,PULVERIZADOR CAP.500ML-TRANSP,CONFEC. POL ETILENO(PET)-COM VALVULA GIRAT CONF.POLIP,BICO GIRAT.	39269090	0102	5102	PC	1.500,0000	5,4200	8.130,00					

RECEBIMENTO
14/12/20
1ª Conferência

RECEBIMENTO
21/12/20
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
22/12/20
Nome:

SO: 614712
AP. 366
SIS: 07/01/2021
SILVANA DE ALMEIDA
SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado e Materiais Comuns - UGAGP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
56791496			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - REFE.NOTA DE EMPENHO: 32.308	

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	0177/8996-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
Nome:	SCALABRIN BRAZIL
CPF/CNPJ	27.248.693/0001-92
Valor:	R$8.130,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	29/01/2021
Data da Operação:	29/01/2021
Código da Operação:	00120771
Chave de Segurança:	XEXNST95KRYNS87L

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 7.211 / 2021

NORMAL

Em: 06/04/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2020 15043 9	Contrato:	Parcelas: UN	Vencimento:	21/04/2021
					Valor:	6.825,00
					Guias:	0,00
					Valor Líquido:	6.825,00

SEIS MIL OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS * * *

RECEBEMOS DE LUANA BAIOCCHI GONCALVES EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
0000001317

Identificação do Emitente:

Rispel

LUANA BAIOCCHI GONCALVES EIRELI
AV GETULIO VARGAS . 60
SANTA MARTA ITAPIRA
SP 38432221 13.974-110

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No 0000001317
Série 1
Folha: 1 / 1

1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

Protocolo de autorização de uso:
135210306695697

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.B
374094711110		31.383.238/0001-77	35.2103.31.383.238/0001.77-55-001-000.001.317-140.596.373.2

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI	45.780.103/0001-50	22/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA LIBERDADE . S/N	VILA BANDEIRANTE	13.214-900	22/03/2021

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JUNDIAI		SP		07:04:13

FATURA
Vencto:21/04/2021 Valor:6825

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	6825.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6825.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Outros				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00003975	SUPORTE COPO AGUA BELLPLUS COM ALAVANCA BRANCO	39249000	101	5102	UN	250.000	27,3000	6.825,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00

RECEBIMENTO
22 , 03 , 21
1ª Conferência

RECEBIMENTO
22/03/2021
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
22/03/2021
Nome:

SOL 619146
AP. 7813
SIST 29/03/2021
SILVANA

SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado
e Materiais Comuns - UGAGP

CÁLCULO I S S Q N

INSCRICÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA: 32307 LOCAL DE ENTREGA: AV. DR. WADY BADRA N 634 JD. DAS TULIPAS DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 01716 CC 466964 [VR.APROX.TRIBUTOS R$ 2135.54 (31.00 %) FONTE:IBPT	

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0171/46696-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	LUANA BAIOCCHI GONCALVES EIRELI
CPF/CNPJ	31.383.238/0001-77
Valor:	R$6.825,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	16/04/2021
Data da Operação:	16/04/2021
Código da Operação:	00118694
Chave de Segurança:	2MGMUVT29C9V3YL8

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 29.634 / 2020
NORMAL

Em: 23/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2019 25865 5 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 05/01/2021

CENTO E VINTE E SEIS MIL QUATROCENTOS REAIS * * *

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 37767 Série C5, emitido em 21/12/2020

20201221u47673793000173

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00041767	21/12/2020 15:20:31	27CG-XH1W

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.673.793/0004-16** Inscrição Municipal: **2.881.874-1**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA**

Endereço: **R MARSELHESA 00500 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04020-060**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI**

CPF/CNPJ: **45.780.103/0001-50** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **AV. DA LIBERDADE 0 - VL HORTOLANDIA - CEP: 13214-010**

Município: **Jundiai** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Convênio: 19/2019.
PRD nº: 000006751.
Exames de RT-PCR-COVID-19.
Valor Unitário: R$ 200,00
Quantidade: 632
Valor Total : R$ 126.400,00
Vencimento: c/apresentação.
Dados Bancários:
Banco do Brasil: (001)
Agência : 3347-2
Conta corrente: 6113-1

Emp: 23979/2020

Folic 013807

AP: 35262

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 126.400,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	126.400,00	2,00%	2.528,00 (*)	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14 097/2005, (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade, (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador), (4) Esta NFS-e não gera crédito, (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 37767 Série C5, emitido em 21/12/2020,

Priscila Ramos Rodrigues de Paula
Assistente de Administração
DRS/UGPS

UGPS - DIV. ADM.
RECEBIMENTO
22 / 12 / 2020
Simone Elisa Serra

SISTEMA
22 / 12 2020
Ass:

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	3347/6113-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ASSOC FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA
CPF/CNPJ	47.673.793/0004-16
Valor:	R$126.400,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	05/01/2021
Data da Operação:	05/01/2021
Código da Operação:	00152214
Chave de Segurança:	1S03EE0HGFP4TS6R

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2021 CPI COVID 19 (0236852) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 427

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 27.902 / 2020
NORMAL

Em: 03/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 07/01/2021

CINCO MIL QUINHENTOS E OITENTA E UM REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS * * *

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 29.389 / 2020
NORMAL

Em: 21/12/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**07/01/2021**
					Valor:	**23.184,55**
VINTE E TRÊS MIL CENTO E OITENTA E QUATRO REAIS E CINQÜENTA E CINCO CENTAVOS **********					**Guias:**	**0,00**
					Valor Líquido:	**23.184,55**

Fornecedor: **4.000.055 - FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVICO**

CNPJ: 000.360.305/0001-04

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Observação da despesa:

VALOR REF A FOLHA DE PAGAMENTO COMPETENCIA DEZEMBRO/2020

Licitação:

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
35.150/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.1.90.04.00.5086	20.509,20	20.509,20	0,00
35.162/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.1.90.13.00.5086	2.675,35	2.675,35	0,00
	TOTAL:	**23.184,55**	**23.184,55**	**0,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.086	FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE	23.184,55

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	23.184,55

Vlr Op. 29395

Chefe Contas a Pagar

Fabio Tomaso

Diretor de Administração Financeira

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em:

R.G.:

Nome

Fornecedor

Elaborado por: FRANCIS DANIELLI BATTINI FERNANDES

202000029389

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 1.037 / 2021

NORMAL

Em: 13/01/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2017 23996 4 Contrato: 2018 19 1 Parcelas: 111

Vencimento: 15/01/2021

TRINTA E DOIS MIL E QUARENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS * * *

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
06/01/2021	15:04

Código Autenticidade: **146W.0750.2471.1382099-V**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000081	

Número RPS	Série RPS	Data RPS

Prestador de Serviços

AMB-LIMP LIMPEZA, PORTARIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA
AVENIDA TRINDADE , 254 - Sala SALA 1610A
BETHAVILLE I / CENTRO
CEP 06404-326 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **12.840.498/0001-80** Inscrição Municipal **4.67843-5**

Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI

CPF/CNPJ: **45.780.103/0001-50**

Endereço	Complemento
AVENIDA DA LIBERDADE, S/N	ALA NORTE

CEP	Bairro	Cidade	UF
13214-900	JD. BOTANICO	JUNDIAI	SP

Email: dh@redeamb.com.br

Obs	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	LIMPEZA E MANUT. DE PISCINAS, PARQUES JARDINS E CONGÊNERES	071003214	0,00	218.670,51	218.670,51

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO TÉCNICA EM ÁREA DE SAÚDE E CONSERVAÇÃO NAS DEPENDÊNCIAS E DIVERSOS AMBULATÓRIOS E DEMAIS SERVIÇOS PRESTADOS EM DEZEMBRO DE 2020
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITO FISCAL
PROCESSO Nº 23.996-4/17
CONTRATO Nº 019/18
PREGÃO ELETRÔNICO 255/17
MONTANTE A: R$ 109.466,56
MONTANTE B: R$ 52.284,12
MONTANTE C: R$ 56.919,83
BASE DE CALCULO MONTANTE A PARA FINS LUCRATIVOS DE RETENÇÃO E PREVIDÊNCIA SOCIAL - R$ 109.466,56
ALÍQUOTA DE INSS 11% - R$ 12.041,32
ALÍQUOTA DE ISS 5% - R$ 10.933,52
VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL - R$ 195.695,67

UGPS / DCC
RECEBIMENTO
08/01/2021
Gislaine Luciana Tanhacone

Vencimento 19/01/21
Empenhos a pagar: 30.800/2020
Sol 614 7420
AP 522 a 530

SISTEMA
08/01/2021
Ass:

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 0,00	ISSQN devido a: JUNDIAI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

Documento emitido por ME ou EP optante pelo SIMPLES NACIONAL ou MEI. Não gera direito a crédito Fiscal de ICMS, de ISS e de IPI

VALOR TOTAL DA NOTA 218.670,51

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **146W.0750.2471.1382099-V**

RECEBEMOS DA EMPRESA AMB-LIMP LIMPEZA, PORTARIA E L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Numero da Nota: 000081 Serie da Nota:

Local Data Assinatura

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3020/003/00000798-8
Nome do Destinatário:	AMB LIMP LIMPEZA PORTARIA LOC EQ
Valor:	R$32.046,49
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	15/01/2021 -10:25:20
Data da Operação:	15/01/2021
Código da Operação:	068510698
Chave de Segurança:	K3V7M5VX7A2U49H8

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 28.860 / 2020
NORMAL

Em: 17/12/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN

Vencimento:	**20/01/2021**
Valor:	**1.177,39**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**1.177,39**

UM MIL CENTO E SETENTA E SETE REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS * * *

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 29.391 / 2020
NORMAL

Em: 21/12/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UJN	**Vencimento:**	**20/01/2021**

SETENTA E UM MIL SEISCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E CINQÜENTA E CINCO CENTAVOS * * *

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 1.680 / 2021
NORMAL

Em: 25/01/2021 Tipo: 1 - O P. NORMAL Processo: 2019 7381 5 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 26/01/2021

SETENTA E OITO MIL DUZENTOS E QUARENTA REAIS * * *

NOVO
HOSPITAL
SÃO VICENTE
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Jundiaí, 22 de Dezembro de 2020.

Ofício nº. 829/2020 – Diretoria – HCSVP

Ref.: Solicitação Verba – Convênio 07-2019 - COVID-19 SAMU.

PROCESSO Nº 7.381-5/2019

Em cumprimento ao convênio descrito acima, celebrado entre as partes, vimos por meio deste, solicitar verba do mês de ***Janeiro/2021,*** ***(Recurso Federal)*** *no valor de:* ***R$ 78.240,00 (Setenta e Oito Mil, Duzentos e Quarenta Reais),*** *para pagamento no dia* ***06/01/2021.***

Solicitamos que o repasse desta verba seja efetuado no banco abaixo:

COVID-19 SAMU

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3104 - OPERAÇÃO: 003
CC: 51-3

Atenciosamente,

Matheus Gomes
Superintendente
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Ao
GABINETE DA UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – JUNDIAÍ (SP)

Sr. Tiago Texera
Gestor da UGPS

Amercia Silveira Kowalski
Gabinete do Gestor
Unidade de Gestão de Promoção da Saúde

Anexo Pagamentos 2021-CPI COVID 19 (0236852) e arq. SEI_PMJ.000009/2021 / pg. 436

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000051-3
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$78.240,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	25/01/2021 -13:28:24
Data da Operação:	25/01/2021
Código da Operação:	115395746
Chave de Segurança:	1428SXRCXG9WCH79

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 1.798 / 2021
NORMAL

Em: 26/01/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2019 7380 7 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento:	**26/01/2021**
Valor:	**864.000,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**864.000,00**

OITOCENTOS E SESSENTA E QUATRO MIL REAIS * * *

NOVO
HOSPITAL
SÃO VICENTE
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Jundiaí, 21 de Janeiro de 2021.

Ofício nº. 036/2021 – Diretoria – HCSVP

Ref.: Solicitação Verba – Convênio Assistência Médico Hospitalar 09-2019

Processo 7.380-7/2019

Em cumprimento ao Convênio de Prestação de Serviços Hospitalares, celebrado entre as partes, vimos por meio deste, solicitar verba do mês de ***Janeiro/2021, Habilitação de Leitos de Unidade de Terapia Intensiva, recurso vinculado (2010/5083)*** *no valor total de* ***R$ 1.104.000,00 (Hum Milhão, Cento e Quatro Mil)****, para pagamento no dia* ***26/01/2021.***

Solicitamos que o repasse desta verba seja efetuado no banco abaixo:

Conta Específica para Enfrentamento COVID-19
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3104 - OPERAÇÃO: 003
CC: 45-9

Atenciosamente,

Matheus Gomes
Superintendente.
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Ao
GABINETE DA UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – JUNDIAÍ (SP)

Sr. Tiago Texera
Gestor da UGPS

Bruna
Bruna Fernanda Palombo
Gabinete do Gestor
Unidade de Gestão de Promoção da Saúde
22.01.21.

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000045-9
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$864.000,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	26/01/2021 -12:36:07
Data da Operação:	26/01/2021
Código da Operação:	122117889
Chave de Segurança:	RLZTQ3YQTPX9W44L

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 27.906 / 2020
NORMAL

Em: 03/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 28/01/2021

Valor: 300.707,94

Guias: 0,00

Valor Líquido: 300.707,94

TREZENTOS MIL SETECENTOS E SETE REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS * * *

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	0150/147700-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	IPREJUN
CPF/CNPJ	05.507.216/0001-61
Valor:	R$300.707,94
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	28/01/2021
Data da Operação:	28/01/2021
Código da Operação:	00117729
Chave de Segurança:	GURHYXC04ZMWZ097

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

ORDEM DE PAGAMENTO N. 29.393 / 2020

NORMAL

SAÚDE

Em: 21/12/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN

Vencimento:	**28/01/2021**
Valor:	**307.786,25**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**307.786,25**

TREZENTOS E SETE MIL SETECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS ********** ********** **********

Fornecedor: **100.004.453 - IPREJUN-INST.PREVIDENCIA DO MUN.JUNDIAI**

Banco: 237 Agência: 00000150 3 C/C: 00147700 5 CNPJ: 005.507.216/0001-61

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

1004

624053

Observação da despesa:

VALOR REF A FOLHA DE PAGAMENTO COMPETENCIA DEZEMBRO/2020

Licitação:

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
35.166/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.1.91.13.00.5086	141.286,59	141.286,59	0,00
35.165/2020	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.1.91.13.00.5086	166.499,66	166.499,66	0,00
	TOTAL:	**307.786,25**	**307.786,25**	**0,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.086	FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE	307.786,25

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	307.786,25

Chefe Contas a Pagar

Fabio Tosasco

Diretor de Administração Financeira

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em:

R.G.:

Nome

Fornecedor

Elaborado por: FRANCIS DANIELLI BATTINI FERNANDES

20200029393

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	0150/147700-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	IPREJUN
CPF/CNPJ	05.507.216/0001-61
Valor:	R$307.786,25
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	28/01/2021
Data da Operação:	28/01/2021
Código da Operação:	00117584
Chave de Segurança:	C9R05R98ZY1N8FVU

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 2.556 / 2021
NORMAL

Em: 01/02/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2019 7381 5 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento:	**03/02/2021**
Valor:	**78.240,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**78.240,00**

SETENTA E OITO MIL DUZENTOS E QUARENTA REAIS * * *

NOVO
HOSPITAL
SÃO VICENTE
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Jundiaí, 25 de Janeiro de 2021.

Ofício nº. 048/2021 – Diretoria – HCSVP

Ref.: Solicitação Verba – Convênio 07-2019 - COVID-19 SAMU.

PROCESSO Nº 7.381-5/2019

Em cumprimento ao convênio descrito acima, celebrado entre as partes, vimos por meio deste, solicitar verba do mês de ***Fevereiro/2021, (Recurso Federal)*** *no valor de:* ***R$ 78.240,00 (Setenta e Oito Mil, Duzentos e Quarenta Reais),*** *para pagamento no dia* ***04/02/2021.***

Solicitamos que o repasse desta verba seja efetuado no banco abaixo:

COVID-19 SAMU

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3104 - OPERAÇÃO: 003
CC: 51-3

Atenciosamente,

Matheus Gomes
Superintendente
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Ao
GABINETE DA UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – JUNDIAÍ (SP)

Sr. Tiago Texera
Gestor da UGPS

Jonathan Mendes Fortes
Assessor Municipal
Unidade de Gestão de Promoção da Saúde
em 25/01/2021

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000051-3
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$78.240,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	03/02/2021 -10:48:42
Data da Operação:	03/02/2021
Código da Operação:	154657333
Chave de Segurança:	03RNVQN3PM2WC39S

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 2.333 / 2021
NORMAL

Em: 28/01/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2019 25865 5 Contrato: Parcelas: 102

Vencimento:	**05/02/2021**
Valor:	**740.200,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**740.200,00**

SETECENTOS E QUARENTA MIL DUZENTOS REAIS * * *

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 38183 Série C5, emitido em 26/01/2021

20210126u47673793000173

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00042335	26/01/2021 15:25:54	H9AA-B45R

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.673.793/0004-16** Inscrição Municipal: **2.881.874-1**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA**

Endereço: **R MARSELHESA 00500 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04020-060**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI**

CPF/CNPJ: **45.780.103/0001-50** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **AV. DA LIBERDADE 0 - VL HORTOLANDIA - CEP: 13214-010**

Município: **Jundiaí** UF: **SP** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Convênio: 19/2019.
PRD nº: 000006873.
Exames de RT-PCR-COVID-19
Valor Unitário: R$ 200,00
Quantidade : 3.701
Valor Total : R$ 740.200,00
Vencimento: c/apresentação
Dados Bancários:
Banco do Brasil : (001)
Agência: 3347-2
Conta corrente: 6113-1

Gmp: 23.9.19/2020
Fol: 615.703
Ap: 2159

UGPS / DCC
RECEBIMENTO
26/01/2021
Gislaine Luciano

SISTEMA
26/01/2021
Ass:

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 740.200,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	740.200,00	2,00%	14.804,00 (*)	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade, (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador), (4) Esta NFS-e não gera crédito, (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 38183 Série C5, emitido em 26/01/2021.

Priscila Ramos Rodrigues de Paula
Assistente de Administração
DRS/UGPS

Anexo Pagamentos 2021 CPI COVID 19 (0236852) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 449

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	3347/6113-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	AFIP ASSOC FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA
CPF/CNPJ	47.673.793/0004-16
Valor:	R$500.000,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	05/02/2021
Data da Operação:	05/02/2021
Código da Operação:	00132342
Chave de Segurança:	Z7ENN422X2X6Y9Q9

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	3347/6113-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	AFIP ASSOC FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA
CPF/CNPJ	47.673.793/0004-16
Valor:	R$240.200,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	05/02/2021
Data da Operação:	05/02/2021
Código da Operação:	00133009
Chave de Segurança:	70YPPKXQ8E0GYMWE

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 3.543 / 2021

NORMAL

Em: 18/02/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2019 7380 7 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento:	**19/02/2021**
Valor:	**1.104.000,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**1.104.000,00**

UM MILHÃO CENTO E QUATRO MIL REAIS * * *

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000045-9
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$1.104.000,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	19/02/2021 -09:21:02
Data da Operação:	19/02/2021
Código da Operação:	231263614
Chave de Segurança:	S9N2UVPM0F6WUT1X

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

NOVO HOSPITAL SÃO VICENTE
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Jundiaí, 17 de Fevereiro de 2021.

Ofício nº. 123/2021 – Diretoria – HCSVP

Ref.: Solicitação Verba – Convênio Assistência Médico Hospitalar 09-2019

Processo 7.380-7/2019

Em cumprimento ao Convênio de Prestação de Serviços Hospitalares, celebrado entre as partes, vimos por meio deste, solicitar verba do mês de ***Fevereiro/2021, Habilitação de Leitos de Unidade de Terapia Intensiva, recurso vinculado (2010/5083)*** *no valor total de* ***R$ 1.104.000,00 (Hum Milhão, Cento e Quatro Mil)****, para pagamento no dia* ***19/02/2021.***

Solicitamos que o repasse desta verba seja efetuado no banco abaixo:

Conta Específica para Enfrentamento COVID-19
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3104 - OPERAÇÃO: 003
CC: 45-9

36.328
Sa. 616.938
Ag. 3906

Atenciosamente,

Matheus Gomes
Superintendente.
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Ao
GABINETE DA UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – JUNDIAÍ (SP)

Sr. Tiago Texera
Gestor da UGPS

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 4.204 / 2021
NORMAL

Em: 25/02/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2019 7381 5 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 04/03/2021

Valor: 78.240,00

Guias: 0,00

Valor Líquido: 78.240,00

SETENTA E OITO MIL DUZENTOS E QUARENTA REAIS * * *

NOVO
HOSPITAL
SÃO VICENTE
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Jundiaí, 22 de Fevereiro de 2021.

Ofício nº. 130/2021 – Diretoria – HCSVP

Ref.: Solicitação Verba – Convênio 07-2019 - COVID-19 SAMU.

PROCESSO Nº 7.381-5/2019

Em cumprimento ao convênio descrito acima, celebrado entre as partes, vimos por meio deste, solicitar verba do mês de ***Março/2021, (Recurso Federal)*** *no valor de:* ***R$ 78.240,00 (Setenta e Oito Mil, Duzentos e Quarenta Reais),*** *para pagamento no dia* ***04/03/2021.***

Solicitamos que o repasse desta verba seja efetuado no banco abaixo:

COVID-19 SAMU

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3104 - OPERAÇÃO: 003
CC: 51-3

Atenciosamente,

Matheus Gomes
Superintendente
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Ao
GABINETE DA UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – JUNDIAÍ (SP)

Sr. Tiago Texera
Gestor da UGPS

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000051-3
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$78.240,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	03/03/2021 -10:40:35
Data da Operação:	03/03/2021
Código da Operação:	283799549
Chave de Segurança:	WP5W5ST87QY0G3Z9

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 4.319 / 2021
NORMAL

Em: 26/02/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2019 25865 5 Contrato: Parcelas: 104

Vencimento:	**08/03/2021**
Valor:	**333.400,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**333.400,00**

TREZENTOS E TRINTA E TRÊS MIL QUATROCENTOS REAIS * * *

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 38492 Série C5, emitido em 22/02/2021

20210222u47673793000173

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00042744	22/02/2021 09:24:00	HV6K-3B6C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.673.793/0004-16** Inscrição Municipal: **2.881.874-1**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA**

Endereço: **R MARSELHESA 00500 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04020-060**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI**

CPF/CNPJ: **45.780.103/0001-50** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **AV. DA LIBERDADE 0 - VL HORTOLANDIA - CEP: 13214-010**

Município: **Jundiaí** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Convênio: 19/2019.
PRD nº: 000006962.
Exames de RT-PCR-COVID-19 ¿ Referente ao mês de Janeiro/2021
Valor Unitário: R$ 200,00
Quantidade : 1.667
Valor Total : R$ 333.400,00
Vencimento: c/apresentação
Dados Bancários:
Banco do Brasil : (001)
Agência: 3347-2
Conta corrente: 6113-1

Conv: 19/2019
Exp: 23.9+9/2020
Sol: 617.177
AP: 4334

UGPS / DCC
RECEBIMENTO
22/02/2021
Gislaine Lucena Iannacone

SISTEMA
22/02/2021
Ass:

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 333.400,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	333.400,00	2,00%	6.668,00 (*)	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito; (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 38492 Série C5, emitido em 22/02/2021;

Priscila Ramos Rodrigues de Paula
Assistente de Administração
DRS/UGPS

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	3347/6113-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ASSOC FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA
CPF/CNPJ	47.673.793/0004-16
Valor:	R$333.400,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	05/03/2021
Data da Operação:	05/03/2021
Código da Operação:	00124692
Chave de Segurança:	JU83C3Q3EL206J3S

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 5.803 / 2021

NORMAL

Em: 17/03/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2019 7380 7	Contrato:	Parcelas: UN	Vencimento:	18/03/2021
					Valor:	624.000,00
					Guias:	0,00
					Valor Líquido:	624.000,00

SEISCENTOS E VINTE E QUATRO MIL REAIS * * *

NOVO
HOSPITAL
SÃO VICENTE
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Jundiaí, 16 de Março de 2021.

Ofício nº. 199/2021 – Diretoria – HCSVP

Ref.: Solicitação Verba – Convênio Assistência Médico Hospitalar 09-2019

Processo 7.380-7/2019

Em cumprimento ao Convênio de Prestação de Serviços Hospitalares, celebrado entre as partes, vimos por meio deste, solicitar verba do mês de ***Março/2021, Habilitação de Leitos de Unidade de Terapia Intensiva, recurso vinculado (2010/5086)*** *no valor total de* ***R$ 624.000,00 (Seiscentos e Vinte e Quatro Mil Reais)****, para pagamento no dia* ***18/03/2021.***

Solicitamos que o repasse desta verba seja efetuado no banco abaixo:

Conta Específica para Enfrentamento COVID-19
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3104 - OPERAÇÃO: 003
CC: 45-9

Atenciosamente,

Matheus Gomes
Superintendente.
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Ao
GABINETE DA UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – JUNDIAÍ (SP)

Sr. Tiago Texera
Gestor da UGPS

Recebi em 16/03/2021
Americia Silveira Kowalski
Gabinete do Gestor
Unidade de Gestão de Promoção da Saúde

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000045-9
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$624.000,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	18/03/2021 -10:10:16
Data da Operação:	18/03/2021
Código da Operação:	360250962
Chave de Segurança:	KJG4JLH8ZUKGMTA3

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 7.342 / 2021
NORMAL

Em: 08/04/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2019 7381 5 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento:	**09/04/2021**
Valor:	**78.240,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**78.240,00**

SETENTA E OITO MIL DUZENTOS E QUARENTA REAIS * * *

NOVO
HOSPITAL
SÃO VICENTE
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Jundiaí, 31 de Março de 2021.

Ofício nº. 255/2021 – Diretoria – HCSVP

Ref.: Solicitação Verba – Convênio 07-2019 - COVID-19 SAMU.

PROCESSO Nº 7.381-5/2019

Em cumprimento ao convênio descrito acima, celebrado entre as partes, vimos por meio deste, solicitar verba do mês de ***Novembro/2020, (Recurso Federal)*** *no valor de:* ***R$ 78.240,00 (Setenta e Oito Mil, Duzentos e Quarenta Reais),*** *para pagamento no dia* ***06/04/2021.***

Solicitamos que o repasse desta verba seja efetuado no banco abaixo:

COVID-19 SAMU FEDERAL

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3104 - OPERAÇÃO: 003
CC: 51-3

Atenciosamente,

Matheus Gomes
Superintendente
Hospital de Caridade São Vicente de Paulo

Ao
GABINETE DA UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE – JUNDIAÍ (SP)

Sr. Tiago Texera
Gestor da UGPS

Anexo Pagamentos 2021 CPI COVID 19 (0236852) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 465

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3104/003/00000051-3
Nome do Destinatário:	HOSP CARIDADE S VICENTE DE PAULO
Valor:	R$78.240,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	08/04/2021 -15:12:43
Data da Operação:	08/04/2021
Código da Operação:	488499424
Chave de Segurança:	SUPR0V0WWFPVGQT7

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 6.800 / 2021
NORMAL

Em: 29/03/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2020 16309 3	Contrato:	Parcelas: UN

Vencimento:	**14/04/2021**
Valor:	**48.972,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**48.972,00**

QUARENTA E OITO MIL NOVECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** **********

Fornecedor: **100.041.872 - MARCO ANTONIO SILVA NETO**

Banco: 237 Agência: 00000172 C/C: 00013282 9 CNPJ: 034.850.802/0001-02

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

1004

624053

Observação da despesa:

MASCARA CIRURGICA TRIPLA - UGPS

FORNECIMENTO DE MÁSCARA CIRÚRGICA PARA O COMBATE AO CORONAVIRUS NA REDE DE SAÚDE JUNTO A UGPS

Licitação: 2020 371 PREGÃO ELETRÔNICO

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
1.460/2021	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.3.90.30.00.5086	34.980,00	34.980,00	0,00
1.459/2021	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.3.90.30.00.5086	104.940,00	13.992,00	90.948,00
	TOTAL:	**139.920,00**	**48.972,00**	**90.948,00**

Autorizações de Pagamento

Tipo	Exercício	Num. Aut.	Valor Total
DUPLICATA	2021	7.288	34.980,00

Emissão	Num Nota	Série	Qtde	Valor
11/03/2021	81	1	1.000,00	34,9800

Tipo	Exercício	Num. Aut.	Valor Total
DUPLICATA	2021	7.289	13.992,00

Emissão	Num Nota	Série	Qtde	Valor
11/03/2021	82	1	400,00	34,9800

Total **48.972,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.086	FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE	48.972,00

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	48.972,00

Chefe Contas a Pagar

Fabio Rosesco
Diretor de Administração Financeira

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em:

R.G.:

Nome

Fornecedor

Elaborado por: NATHALIA SIMONE DOS SANTOS BARBOZA

202100006800

RECEBEMOS DE MARCO ANTONIO SILVA NETO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.081 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCO ANTONIO SILVA NETO

RUA MIGUEL ALVES DA COSTA, 2351 - - RENASCENÇA,
Mirassol, SP - CEP: 15130692 - Fone/Fax: 1721227306

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.081
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0334 8508 0200 0102 5500 1000 0000 8110 2296 0087

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135210266236701 - 11/03/2021 09:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
451133386118		34.850.802/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura do Municipio de Jundiai			45.780.103/0001-50	11/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Avenida da Liberdade, s.n. -	Jardim Botânico		13214-900	11/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai		SP		09:10

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	34.980,00

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	34.980,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

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
0100701	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL TRIPLA C/TIRAS MARCA DESCARPACK (50 UN/CX/PCT) CAIXA MASTER COM 100 CX/PCT	63079010	0102	5102	PCT	1.000,0000	34,9800	34.980,00					

RECEBIMENTO
19/03/21
1ª Conferência

ESTOQUE
19/03/2021
BANGA
ADALBERTO
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
19/03/2021
Nome:

SOL 618960
AP. 7288
SIS 24/03/2021
SILVANA

SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado
e Materiais Comuns - UGAGP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
22926			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA DE EMPENHO 1460 - PROCESSO 2020.16309-3 - PREGÃO ELETRONICO 371/2020 - SOLICITAÇÃO 624 - DEPÓSTIO EM CONTA CORRENTE: BANCO BRADESCO S/A 237 - AGENCIA 0172 - C/C: 13.282-9	

RECEBEMOS DE MARCO ANTONIO SILVA NETO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.082 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCO ANTONIO SILVA NETO

RUA MIGUEL ALVES DA COSTA, 2351 - - RENASCENÇA,
Mirassol, SP - CEP: 15130692 - Fone/Fax: 1721227306

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida **1**

Nº 000.000.082
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0334 8508 0200 0102 5500 1000 0000 8212 0108 0879

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135210266295232 - 11/03/2021 09:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
451133386118		34.850.802/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura do Municipio de Jundiai			45.780.103/0001-50	11/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Avenida da Liberdade, s.n. -	Jardim Botânico		13214-900	11/03/2021
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai		SP		09:30

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13.992,00

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	13.992,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	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
0100701	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL TRIPLA C/TIRAS MARCA DESCARPACK (50 UN/CART) CAIXA MASTER COM 100 CX/PCT	63079010	0102	5102	PCT	400,0000	34,9800	13.992,00					

RECEBIMENTO
19 . 03 . 21
Gledo
1ª Conferência

ESTOQUE
19/03/2021
BANGA
ADALBERTO
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
23/03/2021
Nome: Victor H.

SO. 618961
AD. 289
SIA 24/03/2021

SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado
e Materiais Comuns - UGAGP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
22926			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA DE EMPENHO 1459 - PROCESSO 2020.16309-3 - PREGÃO ELETRONICO 371/2020 - SOLICITAÇÃO 623 - DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE: BANCO BRADESCO S/A 237 - AGENCIA 0172 - C/C: 13.282-9	

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	0172/13282-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	MARCO ANTONIO SILVA NETO
CPF/CNPJ	34.850.802/0001-02
Valor:	R$48.972,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	14/04/2021
Data da Operação:	14/04/2021
Código da Operação:	00125307
Chave de Segurança:	1N82LN13NHL75GRE

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 7.699 / 2021

NORMAL

Em: 14/04/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2017 23996 4	Contrato: 2018 19 1	Parcelas: UN	Vencimento:	14/04/2021

DEZESSEIS MIL E VINTE E TRÊS REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS * * *

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE	Data Emissão	Hora Emissão	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA
A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	05/04/2021	08:16	Número da Nota: 000094 — Série da Nota: —
	Código Autenticidade: 213W.0653.2421.1203499-S		Número RPS — Série RPS — Data RPS

Prestador de Serviços

AMB-LIMP LIMPEZA, PORTARIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA
AVENIDA TRINDADE , 254 - Sala SALA 1610A
BETHAVILLE I / CENTRO
CEP 06404-326 - BARUERI - SP
CNPJ/CPF **12.840.498/0001-80** — Inscrição Municipal **4.67843-5**
Telefone — e-mail

Nome Tomador de Serviços: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI — **CPF/CNPJ:** 45.780.103/0001-50

Endereço	Complemento	CEP	Bairro	Cidade	UF
AVENIDA DA LIBERDADE, S/N	ALA NORTE	13214-900	JD. BOTANICO	JUNDIAI	SP

E-mail: rh@redeamb.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	LIMPEZA E MANUT. DE PISCINAS, PARQUES JARDINS E CONGÊNERES	071003214	0,00	227.360,51	227.360,51

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO TÉCNICA EM ÁREA DE SAÚDE E CONSERVAÇÃO NAS DEPENDÊNCIAS E DIVERSOS AMBULATÓRIOS E DEMAIS SERVIÇOS PRESTADOS EM MARÇO DE 2021.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITO FISCAL
PROCESSO Nº 23.996-4/17
CONTRATO Nº 019/18
PREGÃO ELETRÔNICO 255/17
MONTANTE A: R$ 109.488,75
MONTANTE B: R$ 57.062,64
MONTANTE C: R$ 60.809,12
BASE DE CALCULO MONTANTE A PARA FINS LUCRATIVOS DE RETENÇÃO E PREVIDÊNCIA SOCIAL - R$ 109.488,75
ALÍQUOTA DE INSS 11% - R$ 12.043,76
ALÍQUOTA DE ISS 5% - R$ 11.368,02
VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL - R$ 203.948,73

Cont. 19/2018
Cap. 1975 a 1984 / 2021
209 a 7100 / 2021
619.665
SV 5091 a 8527

UGPS / DCC
RECEBIMENTO
07/04/2021
Gislaine Lucena Iannacone

SISTEMA
07/04/2021
Ass:

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 0,00	ISSQN devido a: JUNDIAI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL	
0,00	0,00	0,00	0,00	Documento emitido por ME ou EP optante pelo SIMPLES NACIONAL ou MEI. Não gera direito a crédito Fiscal de ICMS, de ISS e de IPI

VALOR TOTAL DA NOTA 227.360,51

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade: 213W.0653.2421.1203499-S

RECEBEMOS DA EMPRESA AMB-LIMP LIMPEZA, PORTARIA E L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota: 000094 — Série da Nota
Local ..... Data ..... Assinatura	

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	3020/003/00000798-8
Nome do Destinatário:	AMB LIMP LIMPEZA PORTARIA LOC EQ
Valor:	R$16.023,26
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	14/04/2021 -10:26:58
Data da Operação:	14/04/2021
Código da Operação:	527311340
Chave de Segurança:	0Z731K6A8GVU0GN2

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Prefeitura do Município de Jundiaí

ORDEM DE PAGAMENTO N. 7.918 / 2021

NORMAL

SAÚDE

Em: 19/04/2021 | Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 16820 9 | Contrato: 2021 37 1 | Parcelas: UN

Vencimento:	**20/04/2021**
Valor:	**142.888,84**
Guias:	**13.074,33**
Valor Líquido:	**129.814,51**

CENTO E QUARENTA E DOIS MIL OITOCENTOS E OITENTA E OITO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS * * *

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IPERÓ

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

NÚMERO DA NOTA
222

DATA/HORA DA EMISSÃO
31/03/2021 11:32:58

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
ALFPVJMCBT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	18.975.589/0001-09
Inscrição Municipal:	3265
Nome/Razão Social:	SOLUÇÕES RECURSOS HUMANOS LTDA.
Endereço:	AVENIDA VER. DR. JOSE MARQUES PENTEADO, 1884 - JARDIM DAS ALAMANDAS - CEP: 18.560-000
Município:	IPERÓ - SP
Telefone:	(15) 3266-1373

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	45.780.103/0001-50
Inscrição Municipal:	
Nome/Razão Social:	MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
Endereço:	AVENIDA DA LIBERDADE, S/N - JARDIM BOTÂNICO - CEP: 13214-900
Município:	JUNDIAI - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO N.º 037/2021 - PROCESSO N.º 16.820-9/2020 - PREGÃO N.º 389/2020
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA TÉCNICA EM ÁREA DE SAÚDE E CONSERVAÇÃO NAS DEPENDÊNCIAS INTERNAS E EXTERNAS DE DIVERSOS AMBULATÓRIOS E DEMAIS SERVIÇOS CONFORME ANEXO II DO EDITAL, DESTINADOS À UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE, COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE CONSUMO, UTENSÍLIOS, MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA PARA O MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ-SP
REFERENTE AO PERÍODO DE 16/03/2021 A 31/03/2021
VALOR TOTAL - R$ 142.888,84
ISS RETIDO - R$ 2.857,78
INSS RETIDO - R$ 10.216,55
VALOR LÍQUIDO A PAGAR - R$ 129.814,54
VENCIMENTO: CONFORME CONTRATO
DADOS DA CONTA BANCÁRIA
BANCO DO BRADESCO
AG: 6977-9
CC: 3189-5

Cont: 37/2021
Emp: 6.351/2021
Sol: 619.581
Ap: 9078

PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	IRRF (R$)	INSS (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	10.216,55

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 142.888,84

CÓDIGO DO SERVIÇO
1705 Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores,avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço

VALOR TOTAL DAS DEDUÇÕES (R$)	BASE DE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR DO ISS (R$)
10.216,55	142.888,84	2,00	2.857,78 R

OUTRAS INFORMAÇÕES

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços instituída pelo Decreto nº 1.376 de 27 de dezembro de 2013.
Esta nota fiscal eletrônica foi emitida conforme regime: AUTOLANCADO
O ISS desta NFSe é devido em outro município, fixo, isento ou imune.
Consulta de autenticidade da NFSe: www.geisweb.net.br/ipero/publico

UGPS / DCC
RECEBIMENTO
13/04/2021
Gislaine Luciana Innacone

SISTEMA
13/04/2021
Ass:

Anexo Decreto 64.881/2020 MPI COVID 19 (0236852) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 475

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	6977/3189-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	SOLUCOES
CPF/CNPJ	18.975.589/0001-09
Valor:	R$129.814,51
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	20/04/2021
Data da Operação:	20/04/2021
Código da Operação:	00167105
Chave de Segurança:	VTLUQMYRMMSYCQCW

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2021 CPI COVID 19 (0236852) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 476

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 8.009 / 2021
NORMAL

Em: 20/04/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2020 16309 3	Contrato:	Parcelas: UN	Vencimento:	26/04/2021
					Valor:	90.948,00
					Guias:	0,00
					Valor Líquido:	90.948,00

NOVENTA MIL NOVECENTOS E QUARENTA E OITO REAIS * * *

MARCO ANTONIO SILVA NETO

RUA MIGUEL ALVES DA COSTA, 2351 - - RENASCENÇA,
Mirassol, SP - CEP: 15130692 - Fone/Fax: 1721227306

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 090.000.096
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0334 8508 0200 0102 5500 1000 0000 9614 6070 0097

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210327623088 - 26/03/2021 07:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
451133386118		34.850.802/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura do Municipio de Jundiai			45.780.103/0001-50	26/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Avenida da Liberdade, s.n. -	Jardim Botânico	13214-900		26/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai		SP		07:50

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	90.948,00

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	90.948,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

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
0100701	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL TRIPLA C/TIRAS MARCA DESCARPACK (50 UN/CART) CX/100 CART.	63079010	0102	5102	CR	2.600,0000	34,9800	90.948,00					

RECEBIMENTO
06/04/21
1ª Conferência

RECEBIMENTO
06/04/2021
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
06/04/2021
Nome:

SOL. 619704
AP. 8613
SIST 08/04/21
JULIANA ORMENESE
Centro Logístico –UGAGP
Compras

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
22926			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA DE EMPENHO 1459 - PROCESSO 2020.16309-3 - PREGÃO ELETRONICO 371/2020 - SOLICITAÇÃO 623 - DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE: BANCO BRADESCO S/A 237 - AGENCIA 0172 - C/C: 13.282-9	

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	0172/13282-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	MARCO ANTONIO
CPF/CNPJ	34.850.802/0001-02
Valor:	R$90.948,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	22/04/2021
Data da Operação:	22/04/2021
Código da Operação:	00109017
Chave de Segurança:	884JSTME1W1HLYLQ

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Assinado Digitalmente por: 0236852 SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 479

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 8.212 / 2021

NORMAL

Em: 23/04/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	Vencimento:	28/04/2021
					Valor:	26.480,00
					Guias:	0,00
					Valor Líquido:	26.480,00

VINTE E SEIS MIL QUATROCENTOS E OITENTA REAIS * * *

MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
670

Data e Hora da Emissão	20/04/2021 16:09:36	Competência	31/3/2021	Código de Verificação	HIXTIYSUK
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JUNDIAI - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	CENTRO DE REABILITACAO JUNDIAI				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	51.864.619/0001-85	Inscrição Municipal	17775	Município	JUNDIAI - SP
Endereço e CEP	RUA BARÃO DE TEFFÉ ,493 - JARDIM ANA MARIA CEP: 13208-760				
Complemento		Telefone	(11)4521-4225	e-mail	crj@crj.org.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI				
CNPJ/CPF	45.780.103/0001-50	Inscrição Municipal	97895	Município	JUNDIAI - SP
Endereço e CEP	DA LIBERDADE ,S/N - JARDIM BOTÂNICO CEP: 13214-015				
Complemento		Telefone	(11)4589-8807	e-mail	giannacone@jundiai.sp.gov.br

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE SAÚDE EM REABILITAÇÃO FÍSICA PARA O ATENDIMENTO À PESSOA PÓS DIAGNÓSTICO DE INFECÇÃO POR SARSCov-2 CONFORME RELATÓRIO APRESENTADO, REFERENTE O MÊS DE MARÇO DE 2021

Programa/projeto/convênio : REABILITAÇÃO FÍSICA - recurso Federal

Convênio 01/2021 - Processo SEI 14880/2020

Banco para Depósito: BANCO DO BRASIL S/A - Ag. 9895-7 - C/C 558-4

Valor aproximado dos tributos R$. 3.705,24

UGPS / DCC
RECEBIMENTO
22 / 04 / 2021
Livia Bonilha Bonassi

SISTEMA
22/04/2021
Ass:

Código do Serviço / Atividade

4.08 / 4.08.00 / 1829 - CLINICA DE REABILITACAO FISICA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	88.220,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	88.220,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	4-Imune	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	88.220,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	88.220,00	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	0,00

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://jundiai.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Luciano Consolini Franchi
Assistente de Administração
SMS / DACA

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	9895/558-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	CENTRO DE REABILITACAO DE JUNDIAI
CPF/CNPJ	51.864.619/0001-85
Valor:	R$26.480,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	27/04/2021
Data da Operação:	27/04/2021
Código da Operação:	00107336
Chave de Segurança:	6XSUEPY116ZW3ZGC

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 8.659 / 2021

NORMAL

Em: 27/04/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2019 25865 5	Contrato:	Parcelas: 106	Vencimento:	06/05/2021
					Valor:	173.345,00
					Guias:	0,00
					Valor Líquido:	173.345,00

CENTO E SETENTA E TRÊS MIL TREZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS * ********** ********** **********

Fornecedor: 100.022.427 - ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA

Banco: 001 Agência: 00003347 2 C/C: 00005755 X CNPJ: 047.673.793/0004-16

Convênio: 570 - MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE/CORONAVIRUS

Observação da despesa:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE RT-PCR-COVID-19 JUNTO A UGPS

Licitação:

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
7.002/2021	14.1401.140101.010.122.191.2010.3.3.50.39.00.5086	396.825,00	274.910,00	121.915,00
	TOTAL:	**396.825,00**	**274.910,00**	**121.915,00**

Autorizações de Pagamento

Tipo	Exercício	Num. Aut.	Valor Total
DUPLICATA	2021	9.841	173.345,00

Emissão	Num Nota	Série	Qtde	Valor
22/04/2021	43.983	E	0,00	173.345,0000

Total **173.345,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.086	FNS/MS/ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE	173.345,00

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	173.345,00

Chefe Contas a Pagar

Diretor de Administração Financeira

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em:

R.G.:

Nome

Fornecedor

Elaborado por: GIOVANNA LEITE CASOTI

202100008659

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 39334 Série C5, emitido em 22/04/2021

20210422u47673793000173

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00043983	22/04/2021 08:21:55	QTEM-B7B2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.673.793/0004-16** Inscrição Municipal: **2.881.874-1**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA**

Endereço: **R MARSELHESA 00500 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04020-060**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI**

CPF/CNPJ: **45.780.103/0001-50** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **AV. DA LIBERDADE 0 - VL HORTOLANDIA - CEP: 13214-010**

Município: **Jundiaí** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Convênio: 19/2019.
PRD nº: 000007192.
Exames de RT-PCR-COVID-19
Valor Unitário: 185,00
Quantidade: 937
Valor Total : R$ 173.345,00
Vencimento: c/apresentação.
Dados Bancários:
Banco do Brasil: (001)
Agência: 3347-2
Conta corrente: 6113-1

Grp: 7002/2021
Sol 620.517
Ap 9841

UGPS / DCC
RECEBIMENTO
23/04/2021
Gislaine Lucena Iannacono

SISTEMA
23/04/2021
Ass:

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 173.345,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	173.345,00	2,00%	3.466,90 (*)	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade, (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador), (4) Esta NFS-e não gera crédito, (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 39334 Série C5, emitido em 22/04/2021.

Luciano Consolini Franchi
Assistente de Administração
SMS / DACA

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	3347/6113-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ASSOC FUNDO DE INCENTIVO A PESQUISA
CPF/CNPJ	47.673.793/0004-16
Valor:	R$173.345,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	06/05/2021
Data da Operação:	06/05/2021
Código da Operação:	00114161
Chave de Segurança:	87TJGP3XS420YAPN

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 9.246 / 2021
NORMAL

Em: 03/05/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2020 12192 7	Contrato:	Parcelas: UN	Vencimento:	04/05/2021
SESSENTA MIL OITOCENTOS REAIS * * *

735/NFe

PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA PAULISTA

UNIDADE GESTORA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	735 / NFe	Emissão	26/04/2021 22:56:22	Incidência	Jundiaí (SP)	ISS a reter	Sim
Prest. do Serviço	26/04/2021	Código de verificação	2NXJ.2DS8.E5AP.IQ2F	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: JGN LTDA EPP

CPF / CNPJ: 03.302.934/0001-76 — **Reg.:** Simples

Endereço: R. MANOEL DIAS RUIVO, null - Bairro: PONTE SECA - Cep: 13223010

Telefone: 45955699 — **Município:** Várzea Paulista - SP — **País:** Brasil

Insc. Mun.: 303782U — **Cod. Mob.:** 013793 — **Insc. Est.:**

Email:

Nome Fant.: JOTA PRODUÇÕES ARTISTICAS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: PMJ - Prefeitura do MUNICÍPIO de Jundiaí

CPF / CNPJ: 45.780.103/0001-50 — **Reg.:**

Endereço: Avenida Liberdade - Bairro: Vl Bandeirantes - Cep: 13.21--4-90

Telefone: — **Município:** Jundiaí - SP — **País:** Brasil

Insc. Mun.: — **Insc. Est.:** ISENTO

Email:

Código do Serviço/Atividade

17.09 - Planejamento, organização e administração de feiras, exposições, congressos e congêneres. (3,38 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
PROCESSO: 12.192 7 PREGÃO ELETRONICO: 250/2020 SOLICITAÇÃO: 3524 EMPENHO: 10731 LOCAÇÃO TENDA 8M X 8M COM FECHAMENTO LATERAL LOCAÇAO TENDA 10M X 10M COM FECHAMENTO LATERAL	R$ 250,00	204,00	R$ 51.000,00
JGN LTDA EPP BANCO ITAU AGENCIA: 1292 CONTA CORRENTE: 13695-7	R$ 490,00	20,00	R$ 9.800,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0.00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS Retido(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Aliquota (%)
60.800,00	2.055,04	0,00	60.800,00	3,38 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	Valor Liquido:	R$ 58.744,96

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:JGN LTDA EPP

Recebi(emos) de **JGN LTDA EPP**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 735, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2NXJ.2DS8.E5AP.IQ2F

Data: 30 / 04 / 21 — Assinatura:

Solic. 621.073
AP. 10935

SISTEMA
30/04/21
Assinatura
Anne Fabiana Fonte Basso
Assistente de Administração
Coordenadoria de Promoção da Saúde

Andreia Pinto de Souza
Diretora do Departamento de
Atenção Básica à Saúde - UGPS

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	1292/13695-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	JGN LTDA
CPF/CNPJ	03.302.934/0001-76
Valor:	R$58.744,96
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	04/05/2021
Data da Operação:	04/05/2021
Código da Operação:	00169151
Chave de Segurança:	XWKTXM966Q1XP9G2

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 29.952 / 2020
NORMAL

Em: 30/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 14072 9 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento: 16/01/2021

DEZENOVE MIL E CINQÜENTA REAIS * * *

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

RAIO de LUZ Confecções

T. DAL COLETO CONFECCOES

FONE: (19) 3407-1284

R. DOUTOR WALDEMAR BUCHALA, 112 - LJ 01 - DIST. INDUSTRIAL
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO-SP CEP: 15.035-570

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000002192 fl. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1222 4534 8800 0145 5500 1000 0021 9211 1221 2890

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135201193867019 17/12/2020 08:06:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
647761839110		22.453.488/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
prefeitura municipal de jundiai			45.780.103/0001-50	17/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA DA LIBERDADE, .	JARDIM BOTANICO		13214-900	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JUNDIAI		SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000002192	19.050,00	0,00	19.050,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/01/2021	19.050,00									

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	800,10	19.050,00
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	19.050,00

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

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
infatil	Mascara antiviral Infantil	63079010	0102	5101	pct	1.500,000	12,7000	0,00	19.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMENTO
17/12/20
1ª Conferência

RECEBIMENTO
18/12/20
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
21/12/20
Nome:

SOL 613865
AP. 35332
SIS: 22/12/2020
SILVANA
SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado
e Materiais Comuns - UGAGP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
empenho 29845- PAGAMENTO A PRAZO	

CRP Sistemas - (19) 99194-3161 acesse: www.crpsistemas.com.br

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	6624/30565-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	T DAL COLETO CONFECCOES
CPF/CNPJ	22.453.488/0001-45
Valor:	R$19.050,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	18/01/2021
Data da Operação:	18/01/2021
Código da Operação:	00180095
Chave de Segurança:	NWLM9LZ7YEG7RHTV

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2021 CPI COVID 19 (0236852) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 491

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 29.999 / 2020
NORMAL

Em: 30/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 13790 7 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento:	**16/01/2021**
Valor:	**25.935,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**25.935,00**

VINTE E CINCO MIL NOVECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS * * *

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JRA IMPLANTS
Tocantins, 26, Jardim Guanabara - Jundiaí / SP - CEP: 13211-818
CNPJ: 32.270.160/0001-47 - IE: 407.680.473.111

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.021
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1232 2701 6000 0147 5500 1000 0000 2110 0003 5731

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135201195520493 17/12/2020 12:23:17**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
407.680.473.111		32.270.160/0001-47

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PMJ - PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI			**45.780.103/0001-50**	17/12/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA DA LIBERDADE, S/N		JARDIM BOTANICO	13214-900	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JUNDIAI	SP	11 4589-8400		

FATURA / DUPLICATA

000000021/001 18/01/2021 6.463,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.463,80

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.463,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NOSSO CARRO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
07898467260210	MASCARA TRIPLA CORDAO BRANCA PROTDESC CX 50 UN Lote=44279 Fab=07/11/2020 Val=31/12/2022 Qtd=162 Registro ANVISA: 80404440006	62101000	0102	5102	UN	162	39,90	6.463,80	0,00	0,00	

RECEBIMENTO
17/12/20
Geraldo
1ª Conferência

ESTOQUE
18/12/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
21/12/20
Nome: Thaleo

SOL 61849
AP. 35315
SIS 22/12/2020
Silvana
SILVANA SOARES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado
e Materiais Comuns - UGAGP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA DE EMPENHO 32.772 02/12/2020 PREGAO 294/2020 AQUISICAO DE MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL DADOS PARA PAGAMENTO - JRA IMPLANTS COM IMP EXP PROD MED HOS BANCO BRADESCO AGENCIA 0150 C/C: 45.607-1 32.270.160/0001-47 A DEFINIR REPRESENTANTE: 001 PV A-000.022	

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE JRA IMPLANTS COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE P OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.000.021. EMISSÃO: 17/12/2020 VALOR TOTAL: 6.463,80 DESTINATÁRIO: PMJ - PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI - AVENIDA DA LIBERDADE, S/N, S/N, JARDIM BOTANICO, 13214-900-JUNDIAI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.021 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JRA IMPLANTS

Tocantins, 26, Jardim Guanabara - Jundiaí / SP - CEP: 13211-818
CNPJ: 32.270.160/0001-47 - IE: 407.680.473.111

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.026
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1232 2701 6000 0147 5500 1000 0000 2610 0004 4214

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135201195671287 17/12/2020 12:53:35**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
407.680.473.111		32.270.160/0001-47

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PMJ - PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI			**45.780.103/0001-50**	17/12/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
AVENIDA DA LIBERDADE, S/N	JARDIM BOTANICO	13214-900		
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JUNDIAI	SP	11 4589-8400		

FATURA / DUPLICATA

000000026/001 18/01/2021 19.471,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	19.471,20

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**19.471,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NOSSO CARRO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
07898467260210	MASCARA TRIPLA CORDAO BRANCA PROTDESC CX 50 UN Lote=44279 Fab=07/11/2020 Val=31/12/2022 Qtd=488 Registro ANVISA: 80404440006	62101000	0102	5102	UN	488	39,90	19.471,20	0,00	0,00	

RECEBIMENTO 17.12.20 gleide 1ª Conferência

ESTOQUE 18/12/2020 2ª Conferência

SISTEMA NF-e VALIDADA 21/12/20 Nome: Thalia

SOL 619842 AP. 35314 SIS. 22/12/2020 Silvana
SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado e Materiais Comuns - UGAGP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA DE EMPENHO 32.771 02/12/2020 PREGAO 294/2020 AQUISICAO DE MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL DADOS PARA PAGAMENTO - JRA IMPLANTS COM IMP EXP PROD MED HOS BANCO BRADESCO AGENCIA:0150 C/C:45.607-1 32.270.160/0001-47 A DEFINIR REPRESENTANTE: 001 PV A-000.027	

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE JRA IMPLANTS COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE P OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.000.026. EMISSÃO: 17/12/2020 VALOR TOTAL: 19.471,20 DESTINATÁRIO: PMJ - PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI - AVENIDA DA LIBERDADE, S/N, S/N, JARDIM BOTANICO, 13214-900-JUNDIAI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 000.000.026 SÉRIE 1**

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	0150/45607-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	JRA IMPLANTS COM IMP
CPF/CNPJ	32.270.160/0001-47
Valor:	R$25.935,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	18/01/2021
Data da Operação:	18/01/2021
Código da Operação:	00179610
Chave de Segurança:	ACS8QCAQLWNEY42T

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2021 CPI COVID 19 (0236852) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 495

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 837 / 2021
NORMAL

Em: 11/01/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 14259 2 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento: 18/01/2021

DEZ MIL CEM REAIS * * *

RECEBEMOS DE LUANA BAIOCCHI GONCALVES EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

NF-e
0000001003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente:

Rispel distribuidora

LUANA BAIOCCHI GONCALVES EIRELI
AV GETULIO VARGAS . 60
SANTA MARTA ITAPIRA
SP 38432221 13.974-110

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No **0000001003** | 1

Série 1
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

Protocolo de autorização de uso:
135201189856571

INSCRIÇÃO ESTADUAL	NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.B
374094711110		31.383.238/0001-77	35.2012.31.383.238/0001.77-55-001-000.001.003-140.595.817.3

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI	45.780.103/0001-50	16/12/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA LIBERDADE . S/N	VILA BANDEIRANTE	13.214-900	16/12/2020

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JUNDIAI		SP		12:16:08

FATURA
Vencto:15/01/2021 Valor:10100

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	10100.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10100.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Outros				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00032285	ALCOOL GEL ANTISSEPTICO 500ML AUDAX COM VALVULA PUMP	22071090	101	5102	UN	2000.000	5,0500	10.100,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00

RECEBIMENTO
18/12/2020
Silvana
1ª Conferência

ESTOQUE
18/12/20
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
05/01/2021
Nome: Juliana

SOL. 614619
AP. 240
SIST 06/01/2021
Juliana

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO DE COMPRA: 31.171 LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA DR. WADY BADRA N 634 JD. DA TULIPAS JUNDIAI SP DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 01716 CC 466964 [VR.APROX.TRIBUTOS R$ 8137.57 (27.00 %) FONTE:IBPT

RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0171/46696-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	LUANA BAIOCCHI GONCALVES EIRELI
CPF/CNPJ	31.383.238/0001-77
Valor:	R$10.100,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	18/01/2021
Data da Operação:	18/01/2021
Código da Operação:	00120365
Chave de Segurança:	ZLE13MN7HX5TV712

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2021 CPI COVID 19 (0236852) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 498

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 835 / 2021
NORMAL

Em: 11/01/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 15042 1 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 27/01/2021

VINTE E SEIS MIL SETECENTOS E QUINZE REAIS ********** ********** ********

RECEBEMOS DE Valter Nunes da Rocha ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 28/12/2020 - DEST. / REM.: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI - VALOR TOTAL: R$ 26.715,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000012668
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Valter Nunes da Rocha ME

Rua Irma Margarida Maria, 241 - Jardim Brasilia - CEP:13418-130 - Piracicaba - SP
TEL: (19)3301-5999
zapelimp@terra.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000012668 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1262 1834 7000 0195 5500 1000 0126 6817 7883 0253

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA SUJEITA AO REGIME	135201230097393 28/12/2020 14:43:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
535143503114		62.183.470/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI	45.780.103/0001-50	28/12/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Av. Liberdade, s/n	Jardim Botanico	13214-900	28/12/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Jundiai	(11)4588-5362	SP		14:32:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000.012.668	26.715,00	0,00	26.715,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/01/2021	26.715,00									

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	4.691,15	26.715,00

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	26.715,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Proprio	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
137	Unidade		0		

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
1945	TOTEM PARA ALCOOL GEL * MODELO PRIME	94032000	0103	5405	PC	137,00	195,00	0,00	26.715,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMENTO
29, 12, 20
Helder
1ª Conferência

ESTOQUE
29/12/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
05/01/2021
Nome: Juliana

SOL. 614624
AP. 250
SIST 06/01/2021
Juliana

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCESSO 2020 * PREGAO ELETRONICO 336/2020 N.32161
BANCO BRASIL AG :6823-3 - C/C: 848-6

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/2006 PERMITE REAPROVEITAMENTO DE CREDITO ICMS 1,25%
Valor aproximado dos tributos R$ 4691,15 - Fonte IBPT conforme Lei 12.741/12.

RESERVADO AO FISCO

Anexo Pagamentos 2021 CPI COVID 19 (0236852) SEI PMJ.000099/2021 / pg. 300

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	6823/848-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	VALTER NUNES DA ROCHA
CPF/CNPJ	62.183.470/0001-95
Valor:	R$26.715,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	27/01/2021
Data da Operação:	27/01/2021
Código da Operação:	00111058
Chave de Segurança:	XN6EA21Z3662P957

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 1.476 / 2021
NORMAL

Em: 21/01/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 13790 7 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento:	**14/02/2021**
Valor:	**7.136,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**7.136,00**

SETE MIL CENTO E TRINTA E SEIS REAIS * * *

Recebemos de HOSPILAR COM. DE MAT. MÉDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/01/2021 Dest/Reme: PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI Valor Total: 7.136,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.660
Série 001

HOSPILAR COM. DE MAT. MÉDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

RUA 29, 2150 - JARDIM SÃO PAULO II -
RIO CLARO - SP - CEP: 13503-151
Fone: (19)3023-3611

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.002.660
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0126 2349 0000 0197 5500 1000 0026 6015 1295 8567

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DENTRO ESTADO	**135210050554261 15/01/2021 10:25:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
587.240.476.118		26.234.900/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	15/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA DA LIBERDADE, S/N	VILA BANDEIRANTES		13214-900	15/01/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JUNDIAI	SP	(11)4589-8400		10:23:40

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 2660 - Valor Original: R$ 7.136,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 7.136,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	14/02/2021
Valor	R$ 7.136,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.136,00	1.284,48	0,00	0,00	1.584,19 (22,20 %)	7.136,00
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	7.136,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
297	MASCARA DESCARTAVEL DUPLA COM ELASTICO, CX *C/100 - REALDESC*	63079010	000	5102	CX	223,0000	32,0000	0,00	7.136,00	7.136,00	1.284,48	0,00	18,00	0,00

RECEBIMENTO
18.01.21
1ª Conferência

ESTOQUE
19/01/21
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
19/01/2021
Nome:

SOL. 615272
AP. 1275
SIST 19/01/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximado tributos R$ 1584,19 (22,20%) Fonte: IBPT/empresometro.com.br NOTA DE EMPENHO: 32.770 - SOLCITAÇÃO: 10.576 - PROCESSO: 13.790 7/ 2020 DADOS P/ PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG: 6507-2 C/C: 14078-3	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/01/2021 10:25:44

FRONTYS Sistemas

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	6507/14078-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	HOSPILAR COM DE MAT
CPF/CNPJ	26.234.900/0001-97
Valor:	R$7.136,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	11/02/2021
Data da Operação:	11/02/2021
Código da Operação:	00128917
Chave de Segurança:	7V7J1L4CCJCFPGJM

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 1.477 / 2021
NORMAL

Em: 21/01/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 13790 7 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento:	**14/02/2021**
Valor:	**28.800,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**28.800,00**

VINTE E OITO MIL OITOCENTOS REAIS * * *

RECEBEMOS DE ROSICLER CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 12118 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

ROSICLER CIRURGICA LTDA

AVENIDA 12, 2606 - JARDIM SÃO PAULO , RIO CLARO, SP - CEP: 13503019 - Fone/Fax: 19 3023-3480 / 19 35248537

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 12118
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0157 3651 1600 0141 5500 1000 0121 1818 0251 4480

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135210050347220 15/01/2021 09:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
587072430116		57.365.116/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	15/01/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAIDA
AVENIDA LIBERDADE, S/N		VILA BANDEIRANTES	13214-900	15/01/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
JUNDIAÍ	(11)4589-8400	SP		09:58

FATURA / DUPLICATAS

Titulo	Vencto	Valor	Titulo	Vencto	Valor	Titulo	Vencto	Valor	Titulo	Vencto	Valor
0012118/00	14/02/2021	28.800,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28.800,00	5.184,00	0,00	0,00	0,00	28.800,00

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	28.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente		XXX0000	SP	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0 - 0	0	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. Desc	B. C. ICMS Próprio	V. ICMS Próprio	ALIQ. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI	B. C. ICMS ST	V. ICMS ST
05404	MASCARA CIRURGICA DESC DUPLA C/ ELASTICO PCT C/ 100 UNID - REALDESC	63079010	000	5.102	CX	900,0000	32,0000	28.800,00	0,00	28.800,00	5.184,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMENTO
18 ,01 ,21
1ª Conferência

ESTOQUE
19/01/21
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
19 01 2021
Nome:

SOL 615273
AP. 1276
SIST 19/01/2021

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
013054	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido(s) vinculado(s): 10213 NOTA DE EMPENHO: 32.769 DADOS P/ PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL S/A AGÊNCIA: 6507-2 CONTA CORRENTE: 100.248-1 - End. Cobrança: O mesmo	

Data e Hora da Impressão: 15/01/2021 - 09:53

Emitido por SuperSoft Sistemas - www.supersoft.com.br

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	6507/100248-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ROSICLER CIRURGICA
CPF/CNPJ	57.365.116/0001-41
Valor:	R$28.800,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	11/02/2021
Data da Operação:	11/02/2021
Código da Operação:	00128700
Chave de Segurança:	ZCMPC4RZAWV3F338

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 1.684 / 2021

NORMAL

Em: 25/01/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 14073 7 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento:	**19/02/2021**
Valor:	**24.930,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**24.930,00**

VINTE E QUATRO MIL NOVECENTOS E TRINTA REAIS * * *

RECEBEMOS DE EDIR SUSSEL & CIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 5440 SÉRIE: 1

EDIR SUSSEL

EDIR SUSSEL & CIA LTDA

OSVALDO CRUZ, 1080

CENTRO - 19800-081

Assis - SP

1833241497

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

5440

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3521 0154 7197 4500 0134 5500 1000 0054 4010 6095 5494

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	135210068084735 20/01/2021 09:52:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST	CNPJ
189060347118		54.719.745/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Prefeitura do Municipio de Jundiai	45.780.103/0001-50	20/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AV DA LIBERDADE, S/N	JARDIM BOTANICO	13214-900	20/01/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Jundiai	1145898400	SP		09:51:50

FATURA / DUPLICATA

001
22/02/2021
24.930,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	24.930,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.930,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
182	Barreira em Acrilico	39205100	0102	5101	pç	90	277,0000	24.930,00	0,00	0,00	0,00	0	0

UGE/DF
RECEBIMENTO 20/01/2021
Zilda S. Brentan
ZILDA SILVANA BRENTAN

Solic. 615.492
Ap. 1626

SISTEMA
NF-e VALIDADA
22/01/21
Nome: [illegible]
Aline Fabiana Fonte Basso
Assistente de Administração
Assessoria de Promoção da Saúde

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
23062			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPENHO 28.505
Trib aprox R$ 3.297,93 Federal, R$: 4.487,40 Estadual e R$ 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br SDCOAE
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	0284/003/00000029-9
Nome do Destinatário:	EDIR SUSSEL E CIA LTDA ME
Valor:	R$24.930,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	19/02/2021 -09:21:03
Data da Operação:	19/02/2021
Código da Operação:	231263633
Chave de Segurança:	ZFJ66C7963FQ1ZY4

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 4.293 / 2021
NORMAL

Em: 25/02/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 14073 7 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento:	**05/03/2021**
Valor:	**8.310,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**8.310,00**

OITO MIL TREZENTOS E DEZ REAIS * * *

RECEBEMOS DE EDIR SUSSEL & CIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº5453
SÉRIE:1

EDIR SUSSEL & CIA LTDA

OSVALDO CRUZ, 1080

CENTRO - 19800-081

Assis - SP

1833241497

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

5453

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0254 7197 4500 0134 5500 1000 0054 5317 7781 1185

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	135210114899718 01/02/2021 17:36:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
189060347118		54.719.745/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Prefeitura do Municipio de Jundiai			45.780.103/0001-50	01/02/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AV DA LIBERDADE, S/N	JARDIM BOTANICO		13214-900	01/02/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Jundiai	1145898400	SP		17:29:14

FATURA / DUPLICATA

201
02/03/2021
8.310,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.310,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.310,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
102	Barreira em Acrilico	39269100	0102	5101	QL	30	277,0000	8.310,00	0,00	0,00	0,00	0	0

UGE/DF
RECEBIMENTO 22/02/2021
Zilda S. Brentan
ZILDA SILVANA BRENTAN

Solic. 617.264
AP. 4460

SISTEMA
23/02/21
Aline Fonseca Fonte Basso
Assistente de Administração
Ag. Cultural de Promoção da Saúde
ASSINATURA

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
23062			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPENHO 20.505
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	0284/003/00000029-9
Nome do Destinatário:	EDIR SUSSEL E CIA LTDA ME
Valor:	R$8.310,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	05/03/2021 -10:31:25
Data da Operação:	05/03/2021
Código da Operação:	294434724
Chave de Segurança:	CXKEQR9Q21A1139R

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 2.489 / 2021
NORMAL

Em: 01/02/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 27/02/2021
Valor: 2.028,00
Guias: 0,00
Valor Líquido: 2.028,00

DOIS MIL E VINTE E OITO REAIS * * *

MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
9729

Data e Hora da Emissão	28/01/2021 13:33:42	Competência	28/1/2021	Código de Verificação	EPAOAANVX
Número do RPS	9729	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JUNDIAI - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	GRAFICA APOLLO LTDA-EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	65.789.828/0001-16	Inscrição Municipal	41740	Município	JUNDIAI - SP
Endereço e CEP	RUA PROFESSOR JOÃO LUIZ DE CAMPOS ,282 - VILA VIANELO CEP: 13202-451				
Complemento		Telefone	(11)4587-8809	e-mail	axonfx@terra.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Prefeitura do Municipio de Jundiai				
CNPJ/CPF	45.780.103/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JUNDIAI - SP
Endereço e CEP	Av Liberdade ,0 - Vl. Bandeirantes CEP: 13214-900				
Complemento		Telefone	(11)4589-8400	e-mail	nfeeletronica@jundiai.sp.gov.br

Discriminação do Serviço

600 Un Cartazes - Protocolo do Coronavirus - Empenho 1908 / 600 Un Cartazes - Obrigat. Uso de Mascara - Empenho 1908 / 1.200 Un Cartazes - Lavagem das Maos - Empenho 1908 / 1.200 Un Cartazes - Escovacao dos Dentes - Empenho 1908 Valor aprox. Trib. R$ 272,76(13,45%)fonte IBPT Banco Itau AG 0658 C/C 09308-3 Grafica Apollo Ltda EPP CNPJ 65.789.828/0001-16

Solic. 615933
AP. 2469

SISTEMA
29/01/21
Aline Fabiana Fonte Basso
Assistente de Administração
ASSINATURA

UGE/DF
RECEBIMENTO 28/01/21
Alessandro Osvaldo Pivi

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 13.05.01 / 819 - COMPOSIÇÃO GRÁFICA

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)	CSLL (R$)

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	2.028,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	2.028,00
(-) 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	0,00	0-Nenhum	Base de Calculo	2.028,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %	4,31
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Liquido R$	2.028,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		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://jundiai.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	0658/9308-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	GRAFICA APOLLO
CPF/CNPJ	65.789.828/0001-16
Valor:	R$2.028,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	25/02/2021
Data da Operação:	25/02/2021
Código da Operação:	00138369
Chave de Segurança:	HMVFG2METSRRK60C

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 2.905 / 2021
NORMAL

Em: 05/02/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 14235 2 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento:	**25/02/2021**
Valor:	**22.698,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**22.698,00**

VINTE E DOIS MIL SEISCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS * * *

RECEBEMOS DE MARCO ANTONIO SILVA NETO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.053 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCO ANTONIO SILVA NETO

RUA MIGUEL ALVES DA COSTA, 2351 - - RENASCENÇA,
Mirassol, SP - CEP: 15130692 - Fone/Fax: 1721227306

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.000.053
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0134 8508 0200 0102 5500 1000 0000 5310 9620 0106

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135210088489918 - 26/01/2021 08:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
451133386118		34.850.802/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura do Municipio de Jundiai			45.780.103/0001-50	26/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Avenida da Liberdade, s.n. -	Jardim Botânico		13214-900	26/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai		SP		08:40

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.674,50

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	5.674,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

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
7577	TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO DIKANG - HG 03	90251990	0102	5102	UN	75,0000	75,6600	5.674,50					

RECEBIMENTO
29/01/21
1ª Conferência

ESTOQUE
29/01/21
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
29/01/2021
Nome:

SOL: 615964
AP: 2569
SIST 29/01/2021

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
22926			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA DE EMPENHO 1706 - PROCESSO 2020 142355 2 - PREGÃO ELETRONICO 307/2020 - SOLICITAÇÃO 769 - DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE: BANCO BRADESCO S/A 237 - AGENCIA 0172 - C/C: 13.282-9	

RECEBEMOS DE MARCO ANTONIO SILVA NETO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.052 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCO ANTONIO SILVA NETO

RUA MIGUEL ALVES DA COSTA, 2351 - - RENASCENÇA,
Mirassol, SP - CEP: 15130692 - Fone/Fax: 1721227306

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.052
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0134 8508 0200 0102 5500 1000 0000 5217 5070 0039

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135210088424649 - 26/01/2021 08:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
451133386118		34.850.802/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura do Municipio de Jundiai			45.780.103/0001-50	26/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Avenida da Liberdade, s.n. -	Jardim Botânico		13214-900	26/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai		SP		08:30

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17.023,50

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	17.023,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

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
7577	TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO DIKANG - HG 03	90251990	0102	5102	UN	225,0000	75,6600	17.023,50					

RECEBIMENTO
29.01.21
1ª Conferência

ESTOQUE
29/01/21
2ª Conferência

SOL. 615963
AP. 2568
SIST 29/01/2021

SISTEMA
NF-e VALIDADA
29/01/2021
Nome:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
22926			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA DE EMPENHO 1705 - PROCESSO 2020 142355 2 - PREGÃO ELETRONICO 307/2020 - SOLICITAÇÃO 768 - DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE: BANCO BRADESCO S/A 237 - AGENCIA 0172 - C/C: 13.282-9	

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	0172/13282-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	MARCO ANTONIO SILVA NETO
CPF/CNPJ	34.850.802/0001-02
Valor:	R$22.698,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	25/02/2021
Data da Operação:	25/02/2021
Código da Operação:	00153048
Chave de Segurança:	K6CNTQ8443F7CWVW

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 28.766 / 2020
NORMAL

Em: 16/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 06/01/2021

DUZENTOS E SETENTA E OITO REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS * * *

TATIANE MARIA DE ARRUDA PRADO

AVENIDA DOUTOR NELSON VILLAÇA, 634 - - JARDIM DO LAGO, Jundiai, SP - CEP: 13203625 - Fone/Fax: 1145876541

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.131
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 1227 5934 7800 0129 5500 1000 0001 3119 0000 0605

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	135201146665774 - 07/12/2020 12:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
407596296118		27.593.478/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PMJ-PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	07/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV LIBERDADE, S/N -	JARDIM BOTANICO		13214-900	07/12/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai	1145898400	SP		12:50

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	278,96

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	278,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - 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
65603	FENOBARBITAL 40mg/ml	30049069	0500	5405	FR	88,0000	3,1700	278,96					

CFA
08/12/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
08/12/20
Nome: Thalio

SOL 612882
AP. 32744
SIS: 09/12/2020
Silvana
SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado e Materiais Comuns - UGAGP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1253565			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENTREGA CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI,AV DR WADY BADRA 634 JD DAS TULIPAS JUNDIAI SP , NOTA EMPENHO: 32130, COMPRA DIRETA: 2193/2020,SOLICITAÇÃO 10339	

RECEBIMENTO
07 / 12 / 2020
24 h
1ª Conferência

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	4837/32249-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
Nome:	TATIANE M DE ARRUDA PRADO
CPF/CNPJ	27.593.478/0001-29
Valor:	R$278,96
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	06/01/2021
Data da Operação:	06/01/2021
Código da Operação:	00125574
Chave de Segurança:	AHUX01K2157JAF7C

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2021 CPI COVID 19 (0236852) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 523

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 29.528 / 2020
NORMAL

Em: 22/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 8332 5 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 07/01/2021

Valor: 17.166,50

Guias: 0,00

Valor Líquido: 17.166,50

DEZESSETE MIL CENTO E SESSENTA E SEIS REAIS E CINQÜENTA CENTAVOS * * *

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 125803
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1204 0278 9400 0750 5500 1000 1258 0310 0021 2356

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135201153701943 08/12/2020 16:33:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI (1380)	45.780.103/0001-50	08/12/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA LIBERDADE, S/N	VL BANDEIRANTES	13214-900	08/12/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
JUNDIAI	1145898400	SP		16:29

FATURA / DUPLICATA

001 07/01/2021 11.115,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.115,00	1.333,80	0,00	0,00	11.115,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	11.115,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O EMITENTE (43)	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 31	SANTOS	SP	633565182110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	CAIXAS			42,50	42,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
47244	NORTRIPTILINA 25MG C/500CP GEN - RANBAXY Cl LIC (Lote: AB56177, Qtde: 90, Dt Val: 31/05/2023 ,Data Fab: 01/06/2020)	30049039	200	5102	CX	90	123,5000	11.115,00	11.115,00	1.333,80		12.00	

RECEBIMENTO
/ /
2ª Conferência

RECEBIMENTO
09/12/2020
1ª Conferência

CFA
10/12/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
10/12/20
Nome:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
BCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C 2034-6 - PE 131/2020 - EMP 30.608 - AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 1.333,80, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 1.333,80
Pedido: 142062
Representante: REGIAO CAMPINAS - MYLLER (PUBLICO)

RESERVADO AO FISCO

SOL. 613033
AP. 33.928
SIST 11/12/2020

JULIANA ORMENESE
Centro Logístico - UGAGP
Compras

SUJEITO A CONFERÊNCIA POSTERIOR - UGAGP/DLS

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 125824
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1204 0278 9400 0750 5500 1000 1258 2410 0061 7348

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135201153817542 08/12/2020 16:51:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI (1380)	45.780.103/0001-50	08/12/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA LIBERDADE, S/N	VL BANDEIRANTES	13214-900	08/12/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
JUNDIAI	1145898400	SP		16:44

FATURA / DUPLICATA

001 07/01/2021 6.051,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.051,50	726,18	0,00	0,00	6.051,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	6.051,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O EMITENTE (43)	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 31	SANTOS	SP	633565182110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXAS			20,00	20,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
47244	NORTRIPTILINA 25MG C/500CP GEN - RANBAXY C1 LIC (Lote: AB56177, Qtde: 49, Dt Val: 31/05/2023 ,Data Fab: 01/06/2020)	30049039	200	5102	CX	49	123,5000	6.051,50	6.051,50	726,18		12,00	

RECEBIMENTO
09 , 12 , 2020
1ª Conferência

RECEBIMENTO
1 1
2ª Conferência

CFA
10 / 12 / 2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
10/12/20
Nome:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
BCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C 2034-6 - PE 131/2020 - EMP 30.610 - AVENIDA DR. WADY BADRA 634 JD. DAS TULIPAS JUNDIAI SP
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 726,18, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 726,18
Pedido: 142055
Representante: REGIAO CAMPINAS - MYLLER (PUBLICO)

JULIANA ORMENESE
Centro Logístico –UGAGP
Compras

SOL 613031
AP. 33925
SIST 11/12/2020

RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	3359/2034-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	DUPATRI HOSPITALAR
CPF/CNPJ	04.027.894/0007-50
Valor:	R$17.166,50
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	07/01/2021
Data da Operação:	07/01/2021
Código da Operação:	00117699
Chave de Segurança:	3A6LV88XYCU2R05Y

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2021 CPI COVID 19 (0236852) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 527

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 29.541 / 2020

NORMAL

Em: 22/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 08/01/2021

Valor: 17.585,40

Guias: 0,00

Valor Líquido: 17.585,40

DEZESSETE MIL QUINHENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E QUARENTA CENTAVOS * * *

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.2820784 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

CHAVE DE ACESSO
3520 1244 7346 7100 0151 5501 0002 8207 8414 6953 4266

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101 VENDA DE PRODUTO	135201159650469 09/12/2020 17:22:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117		44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JUNDIAI (4187 - 1078881V)	45.780.103/0001-50	09/12/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
AV DA LIBERDADE,SN	VILA MUNICIPAL	13214-015	09/12/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
JUNDIAÍ	11-45898400/8698	SP	ISENTO	07:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2820784/01	08/01/2021	17.585,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.837,20	1.230,69	0,00	0,00	17.585,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.585,40

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO SATA LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0002-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PENHA 587	ITAPIRA	SP	374126507116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24	CAIXA(S)			59,724	59,171

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
50.4092	TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10 - (C1) - Lis:POS - Trib aprox RS: 2.365,24 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co B6443B. Lote: 20100486 - Qtd: 294,0000 Lote: 20100487 - Qtd: 259,0000	3004.90.69	020	5101	ex	553,0000 Val: 10/2023 Val: 10/2023	31,8000	17.585,40	6.837,20	1.230,69	0,00	18,00	0,00

RECEBIMENTO
11/12/20
1ª Conferência

CFA
11/12/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
11/12/2020
Nome: Juliana

SOL. 613084
AP. 34003
SIS. 11/12/2020
Juliana
SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado
e Materiais Comuns - UGAGP
S-613084

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA
Local Entr.: 45780103000150 - ISENTO - 12 - AVENIDA DR. WADY BADRA, 634 - JD. DAS TULIPAS - JUNDIAI - SP - 13212 7900

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 1078881V - Rep: 13104 - Prod. Lista Positiva: 17.585,40 - CDC: 302142-1 EMPENHO: 33.250 LICITACAO: CD - - "CREDI TO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DRA. MARCIA BETINA DODI - CRF 15272 - BASE DE CALCULO REDUZI DA CONFORME ANEXO II, ART.3. DO RICMS-SP Trib aprox RS: 2.365,24 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B6443 B.Transp. Redespa:MORAES FRANCO SATA LTDA CPF/CNPJ:86.976.487/0002-49 INS. ESTADUAL:374126507116 - BOLE TO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDEN T.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.ID ENT.: 004187-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.brr

RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	5115/2014-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	CRISTALIA PRODUTOS
CPF/CNPJ	44.734.671/0001-51
Valor:	R$17.585,40
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	08/01/2021
Data da Operação:	08/01/2021
Código da Operação:	00143452
Chave de Segurança:	Z65FSP8PQLHEJQY6

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 28.927 / 2020
NORMAL

Em: 18/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2019 35257 3 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 09/01/2021

OITO MIL NOVECENTOS REAIS * * *

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1379140 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1267 7291 7800 0491 5500 1001 3791 4011 3913 1149

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135201165984392 10/12/2020 20:38:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	10/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. LIBERDADE, S/N	JARDIM BOTANICO		13214-900	10/12/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JUNDIAI	1145898690	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1379140/1	13/01/2021	8.900,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.900,00	1.068,00	0,00	0,00	8.900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20,00	VOLUME(S)		0,00002	36,000	36,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
020840	FENOBARBITAL 100MG (ITEM GENERICO) L: 2245169 Q: 10 0.000,0000 F: 01/11/20 V: 30/11/2022 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	CP	100.000,00	0,089	8.900,00	8.900,00	1.068,00	0,00	12,00	0,00

RECEBIMENTO
11 . 12 . 20
1ª Conferencia

CFA
11/12/2020
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
11/12/20
Nome:

SO: 613205
AP. 34129
SUS: 14/12/2020
SILVANA ROMANA DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado
e Materiais Comuns - UGAGP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45780103000150-AV. DR. WADY BADRA 634 Bairro/Distrito: JD. DAS TULIPAS Municipio: JUNDIAI CEP: 13212790 UF: SP Pais: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] HORARIO ENTREGA: - HORARIO DE ENTREGA: DE 2a A 5a DAS 8:00 AS 11:30 E DAS 13:00 / 16:00 - 6a DAS 8:00 / 11:30 ATE 13 Pedido Referente a licitacao de numero: 347252*- NOTA FISCAL EM 02 VIAS Pedido: 1766456 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): NE30602/20 NR.PROCESSO CLIENTE: 35.257-3/2019 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 347252 - PREGAO ELETRONICO 2019/379 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AV. DR. WADY BADRA 634 Bairro/Distrito: JD. DAS TULIPAS Municipio: JUNDIAI CEP: 13212790 UF: SP Pais: BRASIL(Código Interno Emitente: 534 Nome Fantasia: PREF MUN DE JUNDIAI) LOCAL DE ENTREGA: AV. DR. WADY BADRA 634 Bairro/Distrito: JD. DAS TULIPAS Municipio: JUNDIAI UF: SP Pais: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	5119/6406-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
CPF/CNPJ	67.729.178/0004-91
Valor:	R$8.900,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	11/01/2021
Data da Operação:	11/01/2021
Código da Operação:	00136285
Chave de Segurança:	086YWKC28J5HYVPH

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 481 / 2021
NORMAL

Em: 06/01/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 11908 7 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 17/01/2021

TREZE MIL QUINHENTOS REAIS * * *

Identificação do Emitente

ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA

Rodovia Régis Bitencourt, 1.962 Galpão 5

Embu Mirim, Embu das Artes - SP

Fone: (11) 55367000 Cep: 06818000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

N.º 000279484

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1256 9987 0100 3301 5500 1000 2794 8410 1857 4577

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros		135201202721702 18/12/2020 17:28:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
298167416114		56.998.701/0033-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			COD. CLIENTE	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI			0056627490	45.780.103/0001-50	18/12/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
AV DA LIBERDADE, SN		VILA BANDEIRANTES		13214900	18/12/2020
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
JUNDIAI	(11) 45870487	SP			14:15:23

FATURA / DUPLICATA

FATURA
Dup: 001 / Venc: 17/01/2021 / R$ 13.500,00

PEDIDO CLIENTE
L98708-NE 30614

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	16.463,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ASSESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.963,42	0,00	0,00	**13.500,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ANDREANI LOGISTICA LTDA	0				04.887.927/0013-80
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA REGIS BITTENCOURT 1962	EMBU DAS ARTES			SP	298112852111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17				243,000	207,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESC. DOS PROD. / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20030776	DEPAKENE 250MG 50CAP (C1) VPC INST Lista Positiva LOTE: 1142638 QTD: 1,800.00 PMC: 50.61 DT FAB: 03/06/2020 DT VENC: 03/06/2022	30049099	540	5102	UN	1.800,000	9,1463	16.463,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMENTO
22 , 12 , 20
1ª Conferência

CFA
23/12/20
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
28/12/20
Nome: Raissa

SOL. 614002
AP. 35492
SIST 28/12/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações do fisco: isentos do II conforme Lei no 8032/1990. ¿ Art. 54 Inciso XXI do Decreto 7.212/2010 LISTA POSITIVA: Credito Presumido-Lei nr.10.147, de 2000. O remetente preenche os requis.const. da Lei 10.742/03. Informações do contribuinte: Numero remessa: 0515704270Divisao : EPDLocal de Entrega: AVENIDA DR. WADY BADRA 634 - BAIRRO: JD. DAS TULIPAS - JUNDIAI/SP-- NE 30614- SOLICITACAO 10031-PROCESSO 11908-PE 234/2020SUB-TOTAL de Lista Positiva Base Calc. ICMS 0.00 ICMS 0.00ICMS Isento - Convenio ICMS 87/02 - Dec. 46946/02.VALOR DISPENSADO R$ 2963.42- MOTIVO DA DESONERACAO: 8 art 3, Inciso XXIV - Anexo II- RICMS-SP Desoneração do ICMS R$ 2,963.42 conforme Nota Técnica NF-e 2013/005

RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	1912/5110-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ABBOTT LABORATORIOS
CPF/CNPJ	56.998.701/0033-01
Valor:	R$13.500,00
Valor da Tarifa:	R$0.00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	18/01/2021
Data da Operação:	18/01/2021
Código da Operação:	00117414
Chave de Segurança:	YAU78PHYQ92WY9UG

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Pagamentos 2021 CPI COVID 19 (0236852) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 536

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 508 / 2021

NORMAL

Em: 06/01/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 21/01/2021

Valor: 1.306,04

Guias: 0,00

Valor Líquido: 1.306,04

UM MIL TREZENTOS E SEIS REAIS E QUATRO CENTAVOS * * *

TATIANE MARIA DE ARRUDA PRADO

AVENIDA DOUTOR NELSON VILLAÇA, 634 - - JARDIM DO LAGO, Jundiai, SP - CEP: 13203625 - Fone/Fax: 1145876541

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.136
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 1227 5934 7800 0129 5500 1000 0001 3619 0000 0601

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	135201213989338 - 22/12/2020 08:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
407596296118		27.593.478/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PMJ-PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	22/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV LIBERDADE, S/N -	JARDIM BOTANICO		13214-900	22/12/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai	1145898400	SP		08:35

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.306,04

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	1.306,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - 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
65603	FENOBARBITAL 40mg/ml	30049069	0500	5405	FR	412,0000	3,1700	1.306,04					

RECEBIMENTO
23/12/20
1ª Conferência

CFA
23/12/20
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
28/12/20
Nome: Raissa

SOL. 613995
AP. 35486
SIST 28/12/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1253565			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENTREGA CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI,AV DR WADY BADRA 634 JD DAS TULIPAS JUNDIAI SP , NOTA EMPENHO: 32130, COMPRA DIRETA: 2193/2020,SOLICITAÇÃO 10339	

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	4837/32249-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	TATIANE M DE ARRUDA PRADO
CPF/CNPJ	27.593.478/0001-29
Valor:	R$1.306,04
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	21/01/2021
Data da Operação:	21/01/2021
Código da Operação:	00149971
Chave de Segurança:	Z74U8H2KZ20SRA8L

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 1.184 / 2021
NORMAL

Em: 15/01/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 9969 3 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 03/02/2021

CINCO MIL E SESSENTA REAIS * * *

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.2837288 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
5321 0144 7346 7100 0151 5501 0002 8372 8813 5856 8920

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101 VENDA DE PRODUTO		135210004280772 04/01/2021 11:16:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
374007758117		44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JUNDIAI (4187 - 1078928V)		45.780.103/0001-50	04/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRDA\SAÍDA**
AV DA LIBERDADE,SN	VILA MUNICIPAL	13214-015	04/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
JUNDIAÍ	11-45898400/8698 / SP	ISENTO	07:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2837288/01	03/02/2021	5.060,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.060,00	910,80	0,00	0,00	5.060,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.060,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO SATA LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0002-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PENHA 587	ITAPIRA	SP	374126507116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CAIXA(S)			18,400	18,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
50.4063	LONGACTIL 100mg Com. Rev. 20bl.X10 - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 680,57 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 5DC0AE. Lote: 20060032 - Qtd: 115,0000	3004.90.79	000	5101	cx	115,0000 Val: 06/2023	44,0000	5.060,00	5.060,00	910,80	0,00	18,00	0,00

RECEBIMENTO 07/01/21 gerlde 1ª Conferencia

CFA 08/01/2021 2ª Conferência

SISTEMA NF-e VALIDADA 08/01/2021 Nome: Juliana

SOL. 614797 AP. 536 SIST 08/01/2021 Juliana

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA
Local Entr.: 45780103000150 - ISENTO - 12 - AVENIDA DR. WADY BADRA, 634 - JD. DAS TULIPAS - JUNDIAI - SP - 13212 7900

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 1078928V - Rep: 13104 - Prod. Lista Positiva: 5.060,00 - CDC: 293908-1 EMPENHO: 30.612 LICITACAO: PE 181/20 PROCESSO: 2020 9.969 3 ORD.COMPRA: Solicitacao: 10.029 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DRA. MARCIA BETINA DODI - CRF 15272 - Trib aprox R$: 680,57 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5DC0AE.Transp. Redespa :MORAES FRANCO SATA LTDA CPF/CNPJ:86.976.487/0002-49 INS. ESTADUAL:374126507116 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 004187-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.brr

RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	5115/2014-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	CRISTALIA PRODUTOS
CPF/CNPJ	44.734.671/0001-51
Valor:	R$5.060,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	03/02/2021
Data da Operação:	03/02/2021
Código da Operação:	00139291
Chave de Segurança:	Y30865PCAESV4QTJ

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 1.825 / 2021
NORMAL

Em: 26/01/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 15595 8 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento: 14/02/2021

DEZOITO MIL SETECENTOS REAIS * * *

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA.
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.2846853 FL 1 / 1
SÉRIE 16

CHAVE DE ACESSO
3521 0144 7346 7100 0151 5501 0002 8468 5311 9674 8763
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101 VENDA DE PRODUTO		135210052009749 15/01/2021 15:06:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117		44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE JUNDIAI (4187 - 1078916V)		45.780.103/0001-50	15/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
AV DA LIBERDADE,SN	VILA MUNICIPAL	13214-015	15/01/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX / UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
JUNDIAÍ	11-45898400/8698 / SP / ISENTO		07:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2846853/01	15/02/2021	18.700,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18.700,00	3.366,00	0,00	0,00	18.700,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.700,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO SATA LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0002-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PENHA 587	ITAPIRA	SP	374126507116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
22	CAIXA(S)			49,300	45,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
50.4004	AMYTRIL 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 2.515,15 Federal e 1.309,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 5DC0AE. Lote: 21010499 - Qtd: 850,0000 Val: 01/2023	3004.90.39	000	5101	cx	850,0000	22,0000	18.700,00	18.700,00	3.366,00	0,00	18,00	0,00

RECEBIMENTO 18/01/21 Geralda 1ª Conferência

CFA 18/01/2021 2ª Conferência

SOL 615462/1 AP. 1589 SIST. 22/01/2021 Silvana SILVANA GOMES DE ALMEIDA Chefe da Seção de Almoxarifado e Materiais Comuns - UGAGP

SISTEMA NF-e VALIDADA 22/01/2021 Nome: Silvana

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA
Local Entr.: 45780103000150 - ISENTO - 12 - AVENIDA DR. WADY BADRA, 634 - JD. DAS TULIPAS - JUNDIAI - SP - 13212 7900

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 1078916V - Rep: 13104 - Prod. Lista Positiva: 18.700,00 - CDC: 302645-1 EMPENHO: 35.408 LICITACAO: PE353/2020 PROCESSO: 2020 15.595-8 CONTRATO: Solicitacao: 11.356 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DRA. MARCIA BETINA DODI - CRF 15272 - Trib aprox R$: 2.515,15 Federal e 1.309,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5DC0AE.Transp. Redespa:MORAES FRANCO SATA LTDA CPF/CNPJ:86.976.487/0002-49 INS. ESTADUAL:374126507116 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 004187-4 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.brr

RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	5115/2014-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	CRISTALIA PRODUTOS
CPF/CNPJ	44.734.671/0001-51
Valor:	R$18.700,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	11/02/2021
Data da Operação:	11/02/2021
Código da Operação:	00129099
Chave de Segurança:	CCA5FRC9FN04ZPUR

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 1.823 / 2021
NORMAL

Em: 26/01/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 8332 5 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 18/02/2021

CINCO MIL OITOCENTOS E CINQÜENTA E NOVE REAIS * * *

RECEBEMOS DE **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO PED.: 70015561

123826

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 123826
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706250
Telefone: 5421067930
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 123826
SÉRIE 1
FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO
4321 0112 8890 3500 0102 5500 1000 1238 2619 6182 1730

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	821014452114	12.669.035/0001-02	143210011645850 19/01/2021 15:16:43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
2291 MUNICIPIO DE JUNDIAI	45.780.103/0001-50	19/01/2021

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA LIBERDADE	S/N		VILA BANDEIRANTES	19/01/2021

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
13214-900	JUNDIAI	(11)4815-3536	SP		

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	18/02/21	5.859,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.859,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.859,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA - ERECHIM	0 - Emitente			RS	88.085.485/0007-08

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BASILIO ANZANELLO, 187 - CERAMICA	ERECHIM	RS	0390070718

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6			6	21,60	21,60

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	N. LOTE	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1408	**CINETOL 2 MG CP (S) (C1) BIPERIDENO (C1)** CX C/200 CP FAB: CRISTALIA SIMI (PO) EAN: 7896676403251 FCI: FAB: 04/05/2020 VAL: 30/05/2023 LT: 20050497 PRINCIPIO ATIVO: BIPERIDENO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1029800960045	30049069	040	6108	CP	27000	0,217	5.859,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
							FIM DOS PRODUTOS	5.859,00						

RECEBIMENTO
20/01/21
1ª Conferência

CFA
20/01/2021
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
22/01/2021
Nome:

SOL 615468
AP. 1590
SEI 20/01/2021
Liliana
SILVA DE ALMEIDA
ANA
Seção de Almoxarifado
e Materiais Comuns - UGAGP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA:13212-790 N.° PEDIDO 70015561
END. ENTREGA:RUA DR WADY BADRA, N°: 634 - COMPL:* - BAIRRO: JARDIM DAS TULIPAS - MUNICIPIO: JUNDIAI - UF: SP - CEP: 13212-790
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 133.60 (2.28%)
HORARIO DE ENTREGA: 08:00 AS 11:30 E DAS 13:00 AS 16:00 / /LIC 13215 EMP_30607_2020 PE 131_2020
/OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO [illegible] BRASIL AG 8108-6 CC 61027-5
DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.° 1234/2012
ISENCAO ICMS A ORGAOS DA ADM PUB ART. 9° CAP CXV RICMS RS - DESCONTO NO VALOR DE R$ 703.08

RESERVADO AO FISCO

Impresso em ambiente corporativo Transportadora Plimor por Lilian Silva em 19/01/2021 16:46:00

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Comprovante de Pagamento de Boleto
via GovConta Caixa

Representação Numérica do Código de Barras:	74891.12131 22524.102179 45003.841009 5 85350000585900
Banco Emissor ou Destinatário:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Nome do Beneficiário Original	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN
CPF/CNPJ Beneficiário Original	12.889.035/0001-02
Nome Fantasia:	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMEN
Nome do Sacador/Avalista:	
CPF/CNPJ Pagadorr Avalista:	
Nome do Pagador Final:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador Final:	13.875.759/0001-60
Nome do Pagador:	MUNICIPIO DE JUNDIAI
CPF/CNPJ Pagador:	45.780.103/0001-50
Beneficiário Final:	
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	
Conta de Débito:	0316/006/00624053-1
Data do Vencimento:	18/02/2021
Data de Débito:	17/02/2021
Parcelas Pagas:	001
Total de Parcelas:	000
Valor Nominal(R$):	5.859,00
Valor dos Juros (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
IOF:	0,00
Multa:	0,00
Desconto:	0,00
Abatimento:	0,00
Valor Calculado:	5.859,00
Valor Pago:	5.859,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDOR
Data/Hora da Operação:	17/02/2021-14:07
Código da Operação:	0048959776
Chave de Segurança:	[illegible]

Anexo Pagamentos 2021 CPI COVID 19 (0236852) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 548

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 7.740 / 2021
NORMAL

Em: 14/04/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	Vencimento:	29/04/2021
					Valor:	17.415,00
					Guias:	0,00
					Valor Líquido:	17.415,00

DEZESSETE MIL QUATROCENTOS E QUINZE REAIS * * *

SOMASP HOSPITALAR

Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 166100
Série 1

Chave de Acesso
3521.0305.8476.3000.0110.5500.1000.1661.0010.0296.7038
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso: 135210341632590

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI	45.780.103/0001-50	30/03/2021

Endereço			Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
AV LIBERDADE	0	S/N	VILA BANDEIRANTES	13.214-900	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
JUNDIAI	(11) 4589-8691	SP	ISENTO	

FATURA/ DUPLICATA

166100-A 29/04/2021 17.415,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
264030	NE 7.924	37

DADOS BANCÁRIOS: Deposito Conta

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
17.415,00	2.089,80	0,00	0,00	17.415,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.432,12	17.415,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3-Próprio Remetente				05.847.630/0001-10

Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual
EST SAMUEL AIZEMBERG	1100	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	635.487.579.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
5				32,000	32,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
AV WADY BADRA	634	JARDIM TULIPAS	13.212-790

Município	UF:
JUNDIAI	SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
47880	CARBONATO DE LITIO 300MG CP (G) CX C/500 HIPOLABOR PORT. 344/98 (C1) Lote: 0943/20 31/07/2022 Fabr.: 20/08/2020 Cod.Fabr.: 47880 Reg. MS: 1134301670044 Cod.EAN13: 7898123909354 Decr: 55 Trib. Aprox R$: 2.342,32 Federal e 2.089,80 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	CP	40.500	0,43000	17.415,00	17.415,00	2.089,80	0,00	0	12,00

SISTEMA NF-e VALIDADA 31/03/2021 Visto:

RECEBIMENTO 31/03/21 1ª Conferência

CFA 31/03/21 João C Ronda 2ª Conferência

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

SOL 619432
AP. 8209
05/04/2021

P13

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
NE 7.924 COMPRA DIRETA380 / 2021 SOLICITAÇÃO 2.757 BANCO BRADESCO AG: 7748-8 C/C: 254447-4 IDENTIFICACAO: 45780103000150
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

SILVANA

SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado e Materiais Comuns - UGAGP

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	7748/254447-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	SOMA SP PRODUTOS
CPF/CNPJ	05.847.630/0001-10
Valor:	R$17.415,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	27/04/2021
Data da Operação:	27/04/2021
Código da Operação:	00140770
Chave de Segurança:	V7CZKPUL9YH11C58

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 7.202 / 2021

NORMAL

Em: 06/04/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	Vencimento:	23/04/2021
					Valor:	13.542,03
					Guias:	0,00
					Valor Líquido:	13.542,03

TREZE MIL QUINHENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E TRÊS CENTAVOS * * *

TATIANE MARIA DE ARRUDA PRADO

AVENIDA DOUTOR NELSON VILLAÇA, 634 - - JARDIM DO LAGO, Jundiai, SP - CEP: 13203625 - Fone/Fax: 1145876541

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.144
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0327 5934 7800 0129 5500 1000 0001 4419 0000 0606

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	135210320236644 - 24/03/2021 15:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
407596296118		27.593.478/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PMJ-PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	24/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV LIBERDADE, S/N -	JARDIM BOTANICO		13214-900	24/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai	1145898400	SP		15:01

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13.542,03

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	13.542,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - 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
4339	CARBAMAZEPINA 200mg CX c/30	30049069	0500	5405	CMP	85.170,0000	0,1590	13.542,03					

RECEBIMENTO
25.03.21
1ª Conferência

CFA
26/03/21
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
26/03/2021
Nome Silvana

SOL 619062
AP. 74600
SAÍDA 26/03/2021
SILVANA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1253565			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENTREGA: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI,AV DR.WADY BADRA 634 JD DAS TULIPAS JUNDIAI/SP , NOTA EMPENHO: 5989, COMPRA DIRETA: 212/2021, SOLICITAÇÃO 2097. LOTE 1921315 FAB:30/12/2020 VAL: 30/12/2022	

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	4837/32249-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	TATIANE MARIA
CPF/CNPJ	27.593.478/0001-29
Valor:	R$13.542,03
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	22/04/2021
Data da Operação:	22/04/2021
Código da Operação:	00108672
Chave de Segurança:	N4UAVGXJS2P2MT5M

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Assinado Digitalmente 2021 SEI PCOVID-19 (0236852) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 554

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 7.181 / 2021
NORMAL

Em: 06/04/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento:	**16/04/2021**
Valor:	**4.040,19**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**4.040,19**

QUATRO MIL E QUARENTA REAIS E DEZENOVE CENTAVOS * * *

TATIANE MARIA DE ARRUDA PRADO

AVENIDA DOUTOR NELSON VILLAÇA, 634 - - JARDIM DO LAGO, Jundiai, SP - CEP: 13203625 - Fone/Fax: 1145876541

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.143
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0327 5934 7800 0129 5500 1000 0001 4319 0000 0609

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	135210240025939 - 04/03/2021 16:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
407596296118		27.593.478/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PMJ-PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	04/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV LIBERDADE, S/N -	JARDIM BOTANICO		13214-900	04/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai	1145898400	SP		15:56

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.040,19

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	4.040,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - 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
4339	CARBAMAZEPINA 200mg CX c/30	30049069	0500	5405	CMP	25.410,0000	0,1590	4.040,19					

RECEBIMENTO
08/03/2021
1ª Conferência

RECEBIMENTO
Conferência

CFA
09/03/2021
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
09/03/2021
Nome: Victor H.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1253565			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENTREGA: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI,AV DR.WADY BADRA 634 JD DAS TULIPAS JUNDIAI/SP , NOTA EMPENHO: 5989, COMPRA DIRETA: 212/2021, SOLICITAÇÃO 2097.	SOL 618225 AD. 6127 SIS: 10/03/2021 Silvana SILVANA

SILVANA GOMES DE ALMEIDA
Chefe da Seção de Almoxarifado
e Materiais Comuns - UGAGP

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	4837/32249-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Juridica
Nome:	TATIANE M DE ARRUDA PRADO
CPF/CNPJ	27.593.478/0001-29
Valor:	R$4.040,19
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	16/04/2021
Data da Operação:	16/04/2021
Código da Operação:	00141854
Chave de Segurança:	1PRWV1HQEFC1UC3V

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 2.677 / 2021
NORMAL

Em: 02/02/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2020 12192 7	Contrato:	Parcelas: UN

Vencimento:	**02/02/2021**
Valor:	**195.860,00**
Guias:	**9.793,00**
Valor Líquido:	**186.067,00**

CENTO E NOVENTA E CINCO MIL OITOCENTOS E SESSENTA REAIS * * *

725/NFe

PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA PAULISTA

UNIDADE GESTORA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	725 / NFe	**Emissão**	27/01/2021 09:57:52	**Incidência**	Jundiaí (SP)	**ISS a reter**	Sim
Prest. do Serviço	27/01/2021	**Código de verificação**	1L2D.RNW3.73ZX.V6A0	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: JGN LTDA EPP

CPF / CNPJ: 03.302.934/0001-76 — **Reg.:** Simples

Endereço: R. MANOEL DIAS RUIVO, null - Bairro: PONTE SECA - Cep: 13223010

Telefone: 45955699 — **Município:** Várzea Paulista - SP — **País:** Brasil

Insc. Mun.: 303782U — **Cod. Mob.:** 013793 — **Insc. Est.:**

Email:

Nome Fant.: JOTA PRODUÇÕES ARTISTICAS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: PMJ - Prefeitura do MUNICÍPIO de Jundiaí

CPF / CNPJ: 45.780.103/0001-50 — **Reg.:**

Endereço: Avenida Liberdade - Bairro: VI Bandeirantes - Cep: 13.21---4-90

Telefone: — **Município:** Jundiaí - SP — **País:** Brasil

Insc. Mun.: — **Insc. Est.:** ISENTO

Email:

Código do Serviço/Atividade

17.09 - Planejamento, organização e administração de feiras, exposições, congressos e congêneres. (5,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
LOCAÇÃO DE TENDA 3M X 3M COM FECHAMENTO LATERAL	R$ 140,00	84,00	R$ 11.760,00
LOCAÇÃO DE TENDA 4M X 4M COM FECHAMENTO LATERAL	R$ 195,00	140,00	R$ 27.300,00
LOCAÇÃO DE TENDA 5M X 5M COM FECHAMENTO LATERAL JGN LTDA EPP BANCO ITAU AGENCIA 1292 CONTA CORRENTE - 13695-7	R$ 784,00	200,00	R$ 156.800,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
195.860,00	0,00	0,00	195.860,00	5,00 %
Outras Retenções(R$)	**ISS Retido(R$)**			
0,00	9.793,00		**Valor Líquido:**	**R$ 186.067,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:JGN LTDA EPP

Recebi(emos) de **JGN LTDA EPP**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 725, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1L2D.RNW3.73ZX.V6A0

Data: 28 / 01 / 21 — Assinatura:

Gmp. 1181/21
Solic. 615.947
AP. 2538

SISTEMA
29/01/21
Aline Fabiana Fonte Basso
Assistente de Administração
ASSINATURA

Andreia Pinto de Souza
Diretora do Departamento de
Atenção Básica à Saúde - UGPS

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Via Prefeitura

Tipo do Tributo: 34 ISS/SIMPLES NACIONAL
Exercício: 2021
Nr. de Série: 410.070
Data da Emissão: 01/02/2021

Nome: MUNICIPIO DE JUNDIAI — 45.780.103/0001-50
Competência: 01/2021
Data de Vencimento: 25/02/2021

Obra: 3.310 JUNDIAI - ITEM 17.10.01-LC460/08-580/17
Valor do Imposto: 9793,00

Notas nr. n. 725 emitida para JGN LTDA EPP

Valor da Multa:
Valor do Juros:
Valor da Correção:
Valor a Pagar:

(+) Total das Notas Apresentadas :	195.860.00		
(-) Total das Notas de Sub Empreiteiras :	0.00	(*) Aliquota:	5.00
(-) Valor Material / Valor Não Tributavél	0.00		
(=) Valor do Imposto :	9.793.00		

Funcionário: JEFFERSON SANT ANNA DA MOTA

817200000971 930023192105 225003421412 007001901011

Autenticação Mecânica

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Via Contribuinte

Tipo do Tributo: 34 ISS/SIMPLES NACIONAL
Exercício: 2021
Nr. de Série: 410.070
Data da Emissão: 01/02/2021

Nome: MUNICIPIO DE JUNDIAI — 45.780.103/0001-50
Competência: 01/2021
Data de Vencimento: 25/02/2021

Obra: 3.310 JUNDIAI - ITEM 17.10.01-LC460/08-580/17
Valor do Imposto: 9793,00

Notas nr. n. 725 emitida para JGN LTDA EPP

Valor da Multa:
Valor do Juros:
Valor da Correção:
Valor a Pagar:

(+) Total das Notas Apresentadas :	195.860.00		
(-) Total das Notas de Sub Empreiteiras :	0.00	(*) Aliquota:	5.00
(-) Valor Material / Valor Não Tributavél	0.00		
(=) Valor do Imposto :	9.793.00		

Funcionário: JEFFERSON SANT ANNA DA MOTA

817200000971 930023192105 225003421412 007001901011

Autenticação Mecânica

1004
624052

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	1292/13695-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	JGN LTDA
CPF/CNPJ	03.302.934/0001-76
Valor:	R$186.067,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	02/02/2021
Data da Operação:	02/02/2021
Código da Operação:	00116307
Chave de Segurança:	XW01ZKRN0FKX8PXU

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 2.412 / 2021
NORMAL

Em: 29/01/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2021 417 0 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento:	**01/02/2021**
Valor:	**28.636,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**28.636,00**

VINTE E OITO MIL SEISCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS * * *

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TECHPEL SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA
RUA ERNESTO GONCALVES ROSA JUNIOR, 62
JARDIM FLORESTAL - 13215-700
JUNDIAI - SP Fone/Fax: (11) 2449-2681

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.268
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0130 1729 8100 0115 5500 1000 0002 6812 0202 1011

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135210075945232 - 21/01/2021 21:04:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
407643300113		30.172.981/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ			45.780.103/0001-50	21/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA LIBERDADE, S/N	JARDIM BOTANICO		13214-900	22/01/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JUNDIAI	SP	(11) 4589-8400		21:04:14

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/01/2021
Valor	R$ 28.636,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.636,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.636,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
122	caixa	COLEMAN		553,600	553,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
CT10002	CAIXA TÉRMICA 150 QT - COLEMAN "Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional conforme LC 123/06. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI" EAN 7891691000737	39231090	0102	5102	pc	2,0000	1.238,00	2.476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CT40001	CAIXA TÉRMICA 48QT - COLEMAN "Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional conforme LC 123/06. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI" EAN 7891691087486	39231090	0102	5102	PÇ	120,0000	218,00	26.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMENTO
22/01/21
1ª Conferência

RECEBIMENTO
22/01/2021
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
25/01/2021
Nome: Juliana

SOL 615618
AP. 1771
SIST 26/01/2021
Juliana

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Dispensa de Licitação 1/2021 Solicitação 368 Nota de Empenho 1.123 Dados Bancários para Depósito: Caixa Econômica Federal - Agência 1600 - C/C 2640-8 Código da Operação 003	

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	1600/003/00002640-8
Nome do Destinatário:	TECHPEL SOLUCOES CORP LTDA
Valor:	R$28.636,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	02/02/2021 -15:48:30
Data da Operação:	02/02/2021
Código da Operação:	151617213
Chave de Segurança:	V9STAE19Y64VQE6T

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 2.211 / 2021
NORMAL

Em: 27/01/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento:	**04/02/2021**
Valor:	**9.600,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**9.600,00**

NOVE MIL SEISCENTOS REAIS * * *

MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e 1141

Data e Hora da Emissão	22/01/2021 12:25:21	Competência	22/1/2021	Código de Verificação	ZJTBAVWPD
Número do RPS	1141	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JUNDIAI - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	FORMATHO DIGITAL PRINT LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	14.606.849/0001-18	Inscrição Municipal	101008	Município	JUNDIAI - SP
Endereço e CEP	RUA REPÚBLICA ,27 - VILA ARENS II CEP: 13202-630				
Complemento		Telefone	(11)4522-5700	e-mail	webmaster@cpi.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Municipio de Jundiai				
CNPJ/CPF	45.780.103/0001-50	Inscrição Municipal		Município	JUNDIAI - SP
Endereço e CEP	Liberdade S NR ,S/N - Vila Bandeirantes CEP: 13214-900				
Complemento		Telefone	(11)4521-2031	e-mail	nfeletronica@jundiai.sp.gov.br

Discriminação do Serviço

300.000 Conforme Empenho No 1319 - . Material: 81.857 - Impressos Cartao de Vacinacao Covid.19 - 75x105mm, 4x0 cores em Off-set 240g. Refilado.
PGTO.: 10 dias Deposito
OBS.: DADOS PARA PAGAMENTO:|Banco Itau - Ag 0658 C/C 29700-7|Banco do Brasil - AG 3570-x - c/c 30096-9|Caixa Economica - AG 2209 - c/c 3062-3

Código do Serviço / Atividade

13.04 / 13.04.01 / 825 - CÓPIA OU REPRODUÇÃO, POR QQ PROCESSO, DE DOCUMENTOS/PLANTAS/DESENHOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	0,00	COFINS (R$)	0,00	IR (R$)	0,00	INSS (R$)	0,00	CSLL (R$)	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	9.600,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	9.600,00
(-) 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	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	9.600,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,42
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	9.600,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		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://jundiai.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

RECEBIMENTO
22 ,01 ,21
Contadoria

RECEBIMENTO
22/01/2021
2ª Conferência

SOL. 615571
AP. 1743
SIST 25/01/2021

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	0658/29700-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	FORMATHO D PRINT
CPF/CNPJ	14.606.849/0001-18
Valor:	R$9.600,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	03/02/2021
Data da Operação:	03/02/2021
Código da Operação:	00139035
Chave de Segurança:	T2VA5K02K4WHYL2J

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TECHPEL SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA
RUA ERNESTO GONCALVES ROSA JUNIOR, 62
JARDIM FLORESTAL - 13215-700
JUNDIAI - SP Fone/Fax: (11) 2449-2681

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.267
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0130 1729 8100 0115 5500 1000 0002 6711 9202 1017

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135210071301088 - 20/01/2021 21:42:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
407643300113		30.172.981/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ			45.780.103/0001-50	20/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA LIBERDADE, S/N	JARDIM BOTANICO		13214-900	21/01/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JUNDIAI	SP	(11) 4589-8400		21:42:34

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/01/2021
Valor	R$ 5.826,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.826,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.826,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
58	caixa	GELOTECH		980,000	980,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
GRP0001	GELO RIGIDO PEQUENO 400ML - 17,5 X 9,7 X 2,5 "Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional conforme LC 123/06. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI" EAN 0619205004159	39269040	0102	5102	un	1.200,0000	2,33	2.796,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GRM0001	GELO RIGIDO MÉIDIO 550ML - 21,5 X 14,5 X 2,5 "Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional conforme LC 123/06. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI" EAN 0619205004197	39269040	0102	5102	un	1.000,0000	3,03	3.030,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMENTO
21/01/21
1ª Conferência

RECEBIMENTO
21/01/2021
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
25/01/2021
Nome:

SOL 615617
AP. 1766
SIST 26/01/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CD 32/2021 NOTA DE EMPENHO 1.362 Dados Bancários para Depósito: Caixa Econômica Federal - Agência 1600 - C/C 2640-8 Código da Operação 003- PJ	

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	1600/003/00002640-8
Nome do Destinatário:	TECHPEL SOLUCOES CORP LTDA
Valor:	R$5.826,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	05/02/2021 -08:58:16
Data da Operação:	05/02/2021
Código da Operação:	164622745
Chave de Segurança:	HQS0G0XHC2NZQRXU

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 2.407 / 2021
NORMAL

Em: 29/01/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: Contrato: Parcelas: UN

Vencimento:	**08/02/2021**
Valor:	**5.826,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**5.826,00**

CINCO MIL OITOCENTOS E VINTE E SEIS REAIS * * *

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 2.408 / 2021
NORMAL

Em: 29/01/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2021 417 0 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento:	**08/02/2021**
Valor:	**38.750,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**38.750,00**

TRINTA E OITO MIL SETECENTOS E CINQÜENTA REAIS * * *

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TECHPEL SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA
RUA ERNESTO GONCALVES ROSA JUNIOR, 62
JARDIM FLORESTAL - 13215-700
JUNDIAI - SP Fone/Fax: (11) 2449-2681

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.269
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0130 1729 8100 0115 5500 1000 0002 6912 0202 1019

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135210075957251 - 21/01/2021 21:10:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
407643300113		30.172.981/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ			45.780.103/0001-50	21/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA LIBERDADE, S/N	JARDIM BOTANICO		13214-900	22/01/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JUNDIAI	SP	(11) 4589-8400		21:09:52

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/01/2021
Valor	R$ 38.750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.750,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
125	caixa	COLEMAN		162,500	162,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
CT90001	CAIXA TÉRMICA 9 QT - COLEMAN "Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional conforme LC 123/06. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI" EAN 7891691087684	39231090	0102	5102	pc	250,0000	155,00	38.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMENTO
22,01,21
Geraldo
1ª Conferência

RECEBIMENTO
22/01/2021
Hash
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
25/01/2021
Nome: Juliana

SOL 615620
AP. 1780
SIST 26/01/2021
Juliana

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Dispensa de Licitação 1/2021 Pedido 369 Nota de Empenho 1.125 Dados Bancários para Depósito: Caixa Econômica Federal - Agência 1600 - C/C 2640-8 Código da Operação 003	

Anexo Pagamentos 2021 CPI COVID 19 (0236852) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 572

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1

Conta Destino:	1600/003/00002640-8
Nome do Destinatário:	TECHPEL SOLUCOES CORP LTDA
Valor:	R$38.750,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	05/02/2021 -08:58:17
Data da Operação:	05/02/2021
Código da Operação:	164582782
Chave de Segurança:	CXS0NGS5CU1UWLX7

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 2.410 / 2021

NORMAL

Em: 29/01/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 08/02/2021

QUATROCENTOS E VINTE E NOVE REAIS * * *

RECEBEMOS DE SUPLLIES MANUTENCAO REPARO E OPERACAO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.040 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPLLIES MANUTENCAO REPARO E OPERACAO EIRELI

AVENIDA CAETANO GORNATI, 1101 - - ENGORDADOURO,
Jundiai, SP - CEP: 13214661

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.040
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0136 2131 3800 0116 5500 1000 0000 4010 2010 8660

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NOTA DE EMPENHO	135210075465758 - 21/01/2021 18:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
407751185110		36.213.138/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PMJ - PREFEITURA DE MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	21/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA LIBERDADE, S/N -	JARDIM BOTANICO		13214-900	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai		SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	429,00

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	429,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

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
222	FITA ZEBRADA EM POLIETILINO 200 M X 07 CM	39011092	0102	5101	RL	60,0000	7,1500	429,00					

RECEBIMENTO
22,01,21
1ª Conferência

RECEBIMENTO
25/01/2021
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
25/01/2021
Nome:

SOL 615625
AP. 1793
SIST 26/01/2021

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA DE EMPENHO: 1.360	

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	077 - BANCO INTER S/A
Conta Destino:	0001/5212573-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	SUPLLIES MANUT REPARO E OPERACAO
CPF/CNPJ	36.213.138/0001-16
Valor:	R$429,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	05/02/2021
Data da Operação:	05/02/2021
Código da Operação:	00127029
Chave de Segurança:	3KMQU256N9YZRZML

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 2.891 / 2021
NORMAL

Em: 05/02/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento: 17/02/2021

CINCO MIL NOVECENTOS E OITENTA REAIS * * *

RECEBEMOS DE CSM COMERCIO DE MERCADORIAS E SERVIÇOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.001 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CSM COMERCIO DE MERCADORIAS E SERVIÇOS LTDA

AVENIDA APIA, 98 - - VILA NOVA TRIESTE, Jarinu, SP - CEP: 13240000 - Fone/Fax: 11942879412

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.001
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0140 1011 0600 0104 5500 1000 0000 0110 4122 5807

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA DE MERCADORIA	135210104513455 - 29/01/2021 11:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
400042620110		40.101.106/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI				45.780.103/0001-50	29/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Avenida Liberdade, s/n -	Jardim Botanico		13214-900		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai	1145898400	SP			

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.980,00

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	5.980,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

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
202101	FREEZER HORIZONTAL FRICON HCED503 503L BRANCO 220W	84185090	0500	5405	UN	2,0000	2.990,0000	5.980,00					

RECEBIMENTO
01.02.21
Geralda
1ª Conferência

RECEBIMENTO
01/02/2021
Daiti
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
03/02/2021
Luciana

SOL. 616193
AP. 2888
SIST 03/02/21
Luciana

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - EMPENHO 1784/2021 - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BANCO BRADESCO (237) AG. 1523 - C/C 21256-3	

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	1523/21256-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	CSM COM DE MERCADORIAS E SERV
CPF/CNPJ	40.101.106/0001-04
Valor:	R$5.980,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	17/02/2021
Data da Operação:	17/02/2021
Código da Operação:	00135049
Chave de Segurança:	L63TAQ6RHHY5GYY3

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 4.952 / 2021

NORMAL

Em: 05/03/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento:	**15/03/2021**
Valor:	**1.058,74**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**1.058,74**

UM MIL E CINQÜENTA E OITO REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS * * *

3/NFe

PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA PAULISTA

UNIDADE GESTORA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	3 / NFe	**Emissão**	11/02/2021 14:50:24	**Incidência**	Várzea Paulista (SP)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	11/02/2021	**Código de verificação**	I374.EM4M.2IXX.JDQN	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: P SANTANA
CPF / CNPJ: 39.415.309/0001-88 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. das Tulipas, 105 ******** - Bairro: PORTAL DAS HORTENCIAS - Cep: 13224450
Telefone: (11) 3964-8064 **Município:** Várzea Paulista - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 307062U **Cod. Mob.:** 019116 **Insc. Est.:** 307062U
Email:
Nome Fant.: MARK COMUNICACAO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: PMJ - Prefeitura do MUNICÍPIO de Jundiaí
CPF / CNPJ: 45.780.103/0001-50 **Reg.:**
Endereço: Avenida Liberdade - Bairro: Vl Bandeirantes - Cep: 13.21-4-90
Telefone: **Município:** Jundiaí - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

13.04 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarão sujeitos ao ICMS. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
CONFECÇÃO DE 20 FAIXA EM LONA VINIL 340G, IMPRESSÃO DIGITAL EM ALTA RESOLUÇÃO, CONTENDO A LOGOMARCA DA PREFEITURA 2,50X1,00M + 3 FAIXAS DE 6,20X0,70 PARA IDENTIFICAÇÃO DOS POSTOS DE VACINAÇÃO PARA A VACINA COVID-19	R$	16,80	63,02	R$	1.058,74

Observações

MODALIDADE COMPRA DIRETA 38/2021 - SOLICITAÇÃO 652 - NOTA DE EMPENHO 1.592 ÓRGÃO: UNIDADE DE GESTÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE
PLANO DE TRABALHO: AÇOES PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONAVÍRUS- PAGAMENTO 7 A 10 DIAS APÓS EMISSÃO NF/BB AG:2766-9 C/C: 41.061-6

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
1.058,74	0,00	0,00	1.058,74	2,00 %
Outras Retenções(R$)	**ISS(R$)**			
0,00	21,17		**Valor Líquido:**	**R$ 1.058,74**

Comp. 1592/2021

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:P SANTANA

Recebi(emos) de **P SANTANA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 3, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/I374.EM4M.2IXX.JDQN

Data: / / Assinatura:

RECEBIDO
EM: 12/02/2021
NOME: Lucia Maria
DVISA
ANOTAÇÕES:

Lucia Maria de Oliveira
18257.01
Assistente de Administração
Unidade de Gestão e Promoção da Saúde

Fauzia Abou Abbas Raiza
Diretora do Departamento de
Vigilância em Saúde - UGP

SOL 617/276
AP. 4476
SIST 23/02/2021
SILVANA

Anexo Pagamentos 2021 CPI COVID 19 (0236852) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 581

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2766/41061-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	P SANTANA
CPF/CNPJ	39.415.309/0001-88
Valor:	R$1.058,74
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	15/03/2021
Data da Operação:	15/03/2021
Código da Operação:	00135458
Chave de Segurança:	3QJG4JARUW2MASNT

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 7.745 / 2021
NORMAL

Em: 14/04/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2021 2902 9	Contrato:	Parcelas: UN	Vencimento:	30/04/2021

DEZESSETE MIL SEISCENTOS E QUARENTA REAIS ********** ********** ********

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	5689/6769-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	RGLABPRODUTOS
CPF/CNPJ	33.808.332/0001-56
Valor:	R$17.640,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	27/04/2021
Data da Operação:	27/04/2021
Código da Operação:	00109999
Chave de Segurança:	MV2V27F7ZFQY76R4

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

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

RG LAB

Soluções para Laboratório

RG LAB PRODUTOS E SERVIÇOS PARA LABORATORIO LTDA
Rua Brasil Colônia, 109, COND PORTAL DOS BANDEIRANTES, BURU
13.329-068 - Salto - SP
Fone (11) 94252-1411 www.rglab.com.br - ronaldo@rglab.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000311
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3521 0333 8083 3200 0156 5500 1000 0003 1119 4516 3263

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias	135210343500506 30/03/2021 17:19:44

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
600.207.853.110		33.808.332/0001-56

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
PMJ PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI	45.780.103/0001-50	ISENTO	30/03/2021
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida da Liberdade s/n, 634	Jardim Botanico	13.214-900	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Jundiaí	(11) 4589-8400	SP	

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	14/04/2021	17.640,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.640,00

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	17.640,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
SKILL COMERCIO E PRESTACOES DE SERVICOS LOGISTICOS LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				10.975.214/0001-37

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AVENIDA DOUTOR WADY BADRA, nº 397, JARDIM DAS TULI	JUNDIAI	SP	407623512111

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
72	CAIXAS			150,000	130,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
RG0999-000149	TUBO CENTRIFUGA 15ML FUNDO CONICO (tipo Falcon) ESTERIL	39269040	0101	5.102	UN	36.000	0,49	17.640,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
47.395	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Total aproximado de tributos: R$ 3.916,08 (22,20%) Federais R$ 740,88 (4,20%) Estaduais R$ 3.175,20 (18,00%) . Fonte IBPT. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 391,61; CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 2,22 NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123. EMPENHO 7964 VENCIMENTO 14/04/2021 BANCO ITAU AG: 5689 C/C: 06769-1 CHAVE PIX: 33.808.332/0001-56 LOCAL DE ENTREGA: AV. DR. WADY BADRA, 634 JARDIM DAS TULIPAS JUNDIAI - SP	

30/03/2021 17:19:52

RECEBIMENTO
31/03/21
1ª Conferência

RECEBIMENTO
31/03/2021
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e V...
06/04/2021
Nome:

SOL 619572
AP. 8399
SIST 06/04/21

JULIANA ORMENESE
Setor Logístico –UGAG
Compras

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 640 / 2021

NORMAL

Em: 07/01/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 13787 3 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 14/01/2021

UM MIL DUZENTOS E NOVENTA REAIS * * *

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL SANDALO LTDA - SANDALO

RUA PROFESSOR HASEGAWA, 250 - B - COLONIA
08260-090 SAO PAULO - SP
FONE: (11) 2723-4000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.002.676
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1221 8236 0700 0141 5500 1000 0026 7610 0586 2095

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS NO ESTADO		135201238178838 30/12/2020 10:39:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
144.253.518.114		21.823.607/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI (013501)			45.780.103/0001-50	30/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV DA LIBERDADE, SN	VL HORTOLANDIA	13214-010		
MUNICIPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JUNDIAI	SP (004) 589-8633			

FATURA / DUPLICATA
001 29/01/2021 322,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
322,50	58,05	0,00	0,00	322,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,60	322,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
SALES EQUIP. E P. DE HIG. PROF LTDA	0-EMITENTE				10.290.557/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PROFESSOR HASEGAWA 699 - JOSE BONIFACIO	SAO PAULO			SP	148.264.300.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15			00015	0,010	0,010

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
013624	SABONETEIRA REFIL VELOX 800ML CREM.PREMI Código de Barras: 7898912018083	39229000	000	5102	UN	15	21,50	322,50	322,50	58,05	18	71,60

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTA DE EMPENHO No 36.486
Trib aprox R$: 13.55 Federal, 58.05 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RECEBIMENTO
04,01,21
1ª Conferência

RECEBIMENTO
04/01/2021
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
05/01/2021
Nome: Luciana

SOL. 614518
AP. 101
SIST 05/01/2021
Luciana

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*LOCAL DE ENTREGA: AV. DR. WADY BADRA, 634 - ST. INDUSTRIAL - 00000-000 JUNDIAI-SP - CNPJ: 45.780.103/0001-50 CUBAGEM: 0,05355 LOCAL DE ENTREGA: CENTRO LOG DE MUN DE JUNDIAI NOME FANTASIA: JUNDIAI GABINETE PRE PORTADOR: DEP BRASIL VENDEDOR: CASSIA ZANCAPE ENT:AV. DR. WADY BADRA 634 ST. INDUSTRIAL JUNDIAI /SP NUMERO PEDIDO: 586209 SEU PEDIDO: ORC.466384	

Anexo Pagamentos 2021 CPI COVID 19 (0236852) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 587

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL SANDALO LTDA - SANDALO

RUA PROFESSOR HASEGAWA, 250 - B - COLONIA
08260-090 SAO PAULO - SP
FONE: (11) 2723-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.002.675
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1221 8236 0700 0141 5500 1000 0026 7510 0586 2047

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS NO ESTADO		135201238178759 30/12/2020 10:39:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
144.253.518.114		21.823.607/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI (013501)			45.780.103/0001-50	30/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DA LIBERDADE, SN	VL HORTOLANDIA		13214-010	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JUNDIAI	SP	(004) 589-8633		

FATURA / DUPLICATA

001 29/01/2021 967,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
967,50	174,15	0,00	0,00	967,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	214,79	967,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
SALES EQUIP. E P. DE HIG. PROF LTDA	0-EMITENTE				10.290.557/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PROFESSOR HASEGAWA 699 - JOSE BONIFACIO	SAO PAULO	SP	148.264.300.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
45			00045	0,040	0,040

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
013624	SABONETEIRA REFIL VELOX 800ML CREM.PREMI Código de Barras: 7898912018083 *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* NOTA DE EMPENHO No 36485 Trib aprox R$: 40.64 Federal, 174.15 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	39229000	000	5102	UN	45	21,50	967,50	967,50	174,15	18	214,79

RECEBIMENTO
04.01.21
1ª Conferência

RECEBIMENTO
04/01/2021
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
05/01/2021
Nome: Luiana

SOL. 614519
AP. 102
SIST 05/01/21
Luiana

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
*LOCAL DE ENTREGA: AV. DR. WADY BADRA, 634 - ST. INDUSTRIAL - 00000-000
JUNDIAI-SP - CNPJ: 45.780.103/0001-50
CUBAGEM: 0,16065
LOCAL DE ENTREGA: CENTRO LOG DE MUN DE JUNDIAI
NOME FANTASIA: JUNDIAI GABINETE PRE
PORTADOR: DEP BRASIL VENDEDOR: CASSIA ZANCAPE
ENT:AV. DR. WADY BADRA 634 ST. INDUSTRIAL JUNDIAI /SP
NUMERO PEDIDO: 586204 SEU PEDIDO: ORC.466364

RESERVADO AO FISCO

Anexo Pagamentos 2021 CPI COVID 19 (0236852) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 588

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3361410345357751
14/01/2021 10:42:13

```
14/01/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:38:18
034000340          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: JUNDIAICOVIDEPI
AGENCIA: 0340-9          CONTA:         73.652-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  14/01/2021
NR. DOCUMENTO                553.333.000.005.541
VALOR TOTAL                            1.290,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMERCIAL SANDALO LTDA
AGENCIA: 3333-2          CONTA:          5.541-7
NR. DOCUMENTO                550.340.000.073.652
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.136.7B2.00B.B2A.4E8
```

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 29.998 / 2020
NORMAL

Em: 30/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 13790 7 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 16/01/2021

TREZE MIL NOVECENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS * * *

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JRA IMPLANTS
Tocantins, 26, Jardim Guanabara - Jundiaí / SP - CEP: 13211-818
CNPJ: 32.270.160/0001-47 - IE: 407.680.473.111

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.023
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1232 2701 6000 0147 5500 1000 0000 2310 0003 9138

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135201195574788 17/12/2020 12:34:07**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
407.680.473.111		32.270.160/0001-47

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PMJ - PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI			**45.780.103/0001-50**	17/12/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
AVENIDA DA LIBERDADE, S/N	JARDIM BOTANICO		13214-900	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
JUNDIAI	SP	11 4589-8400		

FATURA / DUPLICATA

000000023/001 18/01/2021 3.471,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.471,30

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.471,30**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NOSSO CARRO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
07898467260210	MASCARA TRIPLA CORDAO BRANCA PROTDESC CX 50 UN Lote=44279 Fab=07/11/2020 Val=31/12/2022 Qtd=87 Registro ANVISA: 80404440006	62101000	0102	5102	UN	87	39,90	3.471,30	0,00	0,00	

RECEBIMENTO
17.12.20
Geraldo
1ª Conferência

RECEBIMENTO
17/12/20
Helda
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
18/12/20
Nome: Thaise

SOL. 613581
AP. 34717
SIST 18/12/2020
Juliana
JULIANA ORMENESE
Centro Logístico –UGAGP
Compras

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA DE EMPENHO 32.776 02/12/2020, PREGAO 294/2020 AQUISICAO DE MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL DADOS PARA PAGAMENTO - JRA IMPLANTS COM IMP EXP PROD MED HOS BANCO BRADESCO AGENCIA:0150 C/C:45.607-1 32.270.160/0001-47 A DEFINIR REPRESENTANTE: 001 PV A-000.024	

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE JRA IMPLANTS COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE P OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.000.023. EMISSÃO: 17/12/2020 VALOR TOTAL: 3.471,30 DESTINATÁRIO: PMJ - PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI - AVENIDA DA LIBERDADE, S/N, S/N, JARDIM BOTANICO, 13214-900-JUNDIAI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.000.023** **SÉRIE 1**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JRA IMPLANTS
Tocantins, 26, Jardim Guanabara - Jundiaí / SP - CEP: 13211-818
CNPJ: 32.270.160/0001-47 - IE: 407.680.473.111

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.022
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1232 2701 6000 0147 5500 1000 0000 2210 0003 7430

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135201195543984 17/12/2020 12:27:52**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
407.680.473.111		32.270.160/0001-47

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PMJ - PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI			**45.780.103/0001-50**	17/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA**
AVENIDA DA LIBERDADE, S/N	JARDIM BOTANICO	13214-900		
MUNICIPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
JUNDIAI	SP	11 4589-8400		

FATURA / DUPLICATA

000000022/001 18/01/2021 10.493,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.493,70

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**10.493,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NOSSO CARRO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
07898467260210	MASCARA TRIPLA CORDAO BRANCA PROTDESC CX 50 UN Lote=44279 Fab=07/11/2020 Val=31/12/2022 Qtd=263 Registro ANVISA: 80404440006	62101000	0102	5102	UN	263	39,90	10.493,70	0,00	0,00	

RECEBIMENTO
17.12.20
gleide
1ª Conferência

RECEBIMENTO
17/12/20
Helder
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
18/12/20
Nome: Thaís

SOL 613583
AP. 34719
SIST 18/12/2020
Juliana
JULIANA ORMENESE
Centro Logístico -UGAGP
Compras

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA DE EMPENHO 32.775 002/12/2020 PREGAO 294/2020 AQUISICAO DE MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL DADOS PARA PAGAMENTO - JRA IMPLANTS CPM IMP EXP PROD MED HOS BANCO BRADESCO AGENCIA 0150 C/C: 45.607-1 32.270.160/0001-47 A DEFINIR REPRESENTANTE: 001 PV A-000.023	

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE JRA IMPLANTS COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE P OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.000.022. EMISSÃO: 17/12/2020 VALOR TOTAL: 10.493,70 DESTINATÁRIO: PMJ - PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUNDIAI - AVENIDA DA LIBERDADE, S/N, S/N, JARDIM BOTANICO, 13214-900-JUNDIAI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.000.022** **SÉRIE 1**

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3311813272838111
18/01/2021 13:36:44

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.36.45
0340900340         SEGUNDA VIA              0009
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: JUNDIAICOVIDEPI
AGENCIA: 0340-9 CONTA:        73.652-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : JUNDIAICOVIDEPI
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0150-3 - JUNDIAI-CENTRO
CONTA:      45.607-1

FAVORECIDO:  JRA IMPLANTS COMERCIO, IMPORTACAO E
CPF/CNPJ: 32.270.160/0001-47
VALOR: R$                              13.965,00
DEBITO EM: 18/01/2021
================================================
DOCUMENTO: 011802
AUTENTICACAO SISBB:        0.6A3.E5A.CA9.8B8.2B0
```

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Anexo Pagamentos 2021 CPI COVID 19 (0236852) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 593

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 844 / 2021
NORMAL

Em: 11/01/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 13787 3 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento:	**18/01/2021**
Valor:	**2.880,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**2.880,00**

DOIS MIL OITOCENTOS E OITENTA REAIS * * *

RECEBEMOS DE Luciano Damasio dos Santos eireli OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/01/2021 VALOR TOTAL: R$ 2.240,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JUNDIAI - AV DA LIBERDADE S/N, SEM JARDIM BOTANICO Jundiai-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.463
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Luciano Damasio dos Santos eireli
Rua Capitao Cassiano Ricardo de Toledo, 98
Chacara Urbana - 13201-840
Jundiai - SP Fone/Fax: 1145261779

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.463
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0127 6448 7300 0193 5500 1000 0004 6312 6158 2163

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**135210006358683 - 04/01/2021 17:50:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
407669122111		**27.644.873/0001-93**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			**45.780.103/0001-50**	**04/01/2021**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV DA LIBERDADE S/N, SEM	**JARDIM BOTANICO**		**13214-900**	**04/01/2021**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Jundiai	**SP**	**1145898400**		**17:39:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.240,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
14					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
TKS0203	TAPETE KAPAZI SANITIZANTE PRETO 70CM X 100CM	90189099	0102	5102	PC	14,00	160,00	2.240,00	0,00	0,00		0,00	

RECEBIMENTO 05.01.21 Gerado 1ª Conferência

RECEBIMENTO 05/01/2021 Luciana 2ª Conferência

SISTEMA NF-e VALIDADA 05/01/2021 Nome: Luciana

SOL. 614644 AP. 271 SIST 06/01/2021 Luciana

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento Emitido por ME Optante pelo Simples Nacional - Nao Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS Conforme LC: 123/2006Processo 2020 13787.3 Numero: 36.489 Pregao Eletronico 292/2020 Solicitacao: 11.771 Forma de pagamento: Deposito 7 a 10 dias banco itau Ag.: 0658 CC.: 23144-4. Endereco de entrega: Centro Logistico do Municipio de Jundiai, Av. Dr. Wady Badra 634 - JD das Tulipas - Jundiai/SP das 08H/11H30 - 13H/16H Valor Aprox dos Tributos: R$ 127,46	

RECEBEMOS DE Luciano Damasio dos Santos eireli OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/01/2021 VALOR TOTAL: R$ 640,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE JUNDIAI - AV DA LIBERDADE S/N, SEM JARDIM BOTANICO Jundiai-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.464
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Luciano Damasio dos Santos eireli
Rua Capitao Cassiano Ricardo de Toledo, 98
Chacara Urbana - 13201-840
Jundiai - SP Fone/Fax: 1145261779

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.464
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0127 6448 7300 0193 5500 1000 0004 6410 4348 4752

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**135210006360228 - 04/01/2021 17:51:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
407669122111		**27.644.873/0001-93**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			**45.780.103/0001-50**	**04/01/2021**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV DA LIBERDADE S/N, SEM	**JARDIM BOTANICO**		**13214-900**	**04/01/2021**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Jundiai	**SP**	**1145898400**		**17:43:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	640,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	640,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
4					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. I
TKS0203	TAPETE KAPAZI SANITIZANTE PRETO 70CM X 100CM	90189099	0102	5102	PC	4,00	160,00	640,00	0,00	0,00		0,00	

RECEBIMENTO
05.01.21
1ª Conferência

RECEBIMENTO
05/01/2021
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
05/01/2021
Nome:

SOL. 614643
AP. 268
SIST 06/01/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento Emitido por ME Optante pelo Simples Nacional - Nao Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS Conforme LC: 123/2006 Processo 2020 13787.3 Numero: 36.490 Pregao Eletronico 292/2020 Solicitacao: 11.772 Forma de pagamento: Deposito 7 a 10 dias banco itau Ag.: 0658 CC.: 23144-4. Endereco de entrega: Centro Logistico do Municipio de Jundiai, Av. Dr. Wady Badra 634 - JD das Tulipas - Jundiai/SP das 08H/11H30 - 13H/16H Valor Aprox dos Tributos: R$ 36,42	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3351812320281181
18/01/2021 12:40:33

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2021 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.40.34
0340900340          SEGUNDA VIA              0005
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: JUNDIAICOVIDEPI
AGENCIA: 0340-9 CONTA:        73.652-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : JUNDIAICOVIDEPI
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0658-0 - JUNDIAI VILA ARENS
CONTA:      23.144-4

FAVORECIDO:  LUCIANO DAMASIO DOS SANTOS EIRELI
CPF/CNPJ: 27.644.873/0001-93
VALOR: R$                                2.880,00
DEBITO EM: 18/01/2021
================================================
DOCUMENTO: 011801
AUTENTICACAO SISBB:        0.FDE.FC7.F0D.EBC.F3E
```

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Anexo Pagamentos 2021 CPI COVID 19 (0236852) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 597

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 1.467 / 2021
NORMAL

Em: 21/01/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 13787 3 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 28/01/2021
Valor: 36.834,80
Guias: 0,00
Valor Líquido: 36.834,80

TRINTA E SEIS MIL OITOCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS * * *

MARCO ANTONIO SILVA NETO

RUA MIGUEL ALVES DA COSTA, 2351 - - RENASCENÇA,
Mirassol, SP - CEP: 15130692 - Fone/Fax: 1721227306

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.042
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0134 8508 0200 0102 5500 1000 0000 4218 4100 0009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210046022062 - 14/01/2021 11:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
451133386118		34.850.802/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura do Municipio de Jundiai			45.780.103/0001-50	14/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Avenida da Liberdade, s.n. -	Jardim Botânico		13214-900	14/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai		SP		10:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	27.652,04

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	27.652,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

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
72.294	AVENTAL CIRURGICO DESCARTÁVEL, MANGA LONGA, TNT - 40 GRAMAS - BRANCO - PACOTES COM 10 UNIDADES - TAMANHO UNICO lote:5002020125 fab.:12/2020 - validade 3 anos - registro 81970740010	62101000	0102	5102	PCT	533,0000	51,8800	27.652,04					

RECEBIMENTO
18/01/21
1ª Conferência

RECEBIMENTO
18/01/2021
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
19/01/2021
Nome: Juliana

SOL. 615281
AP. 1283
SIST 19/01/2021
Juliana

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
22926			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA DE EMPENHO 36.492 - PROCESSO 2020 13.787 3 - PREGÃO ELETRONICO 292/2020 - SOLICITAÇÃO 11.773 - VENCIMENTO: 25.01.2021 - DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE: BANCO BRADESCO S/A 237 - AGENCIA 0172 - C/C: 13.282-9	

MARCO ANTONIO SILVA NETO

RUA MIGUEL ALVES DA COSTA, 2351 - - RENASCENÇA,
Mirassol, SP - CEP: 15130692 - Fone/Fax: 1721227306

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.043
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0134 8508 0200 0102 5500 1000 0000 4310 1063 1735

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210046086497 - 14/01/2021 11:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
451133386118		34.850.802/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura do Municipio de Jundiai			45.780.103/0001-50	14/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Avenida da Liberdade, s.n. -	Jardim Botânico		13214-900	14/01/2021
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai		SP		11:17

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.182,76

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	9.182,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

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
72.294	AVENTAL CIRURGICO DESCARTAVEL, MANGA LONGA, TNT - 40 GRAMAS - BRANCO - PACOTES COM 10 UNIDADES - TAMANHO UNICO lote:5002020125 fab.:12/2020 - validade 3 anos - registro 81970740010	62101000	0102	5102	PCT	177,0000	51,8800	9.182,76					

RECEBIMENTO
18,01,21
1ª Conferência

RECEBIMENTO
18/01/2021
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
19/01/2021
Nome:

SOL. 615282
AP. 1285
SIST 19/01/2021

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
22926			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA DE EMPENHO 36.493 - PROCESSO 2020 13.787 3 - PREGÃO ELETRONICO 292/2020 - SOLICITAÇÃO 11.774 - ENTREGA AVENIDA DR. WADY BADRA 634 - JD DAS TULIPAS JUNDIAI-SP -- VENCIMENTO 25.01.2021 - DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE: BANCO BRADESCO S/A 237 - AGENCIA 0172 - C/C: 13.282-9	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3342811004758311
28/01/2021 11:03:28

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/01/2021 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.03.26
0340900340         SEGUNDA VIA              0004
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: JUNDIAICOVIDEPI
AGENCIA: 0340-9 CONTA:        73.652-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : JUNDIAICOVIDEPI
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0172-4 - MIRASSOL
CONTA:      13.282-9

FAVORECIDO:  MARCO ANTONIO SILVA NETO 4971002987
CPF/CNPJ: 34.850.802/0001-02
VALOR: R$                              36.834,80
DEBITO EM: 28/01/2021
================================================
DOCUMENTO: 012801
AUTENTICACAO SISBB:        4.904.639.429.638.227
```

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Prefeitura do Município de Jundiaí

ORDEM DE PAGAMENTO N. 3.096 / 2021

NORMAL

GERA

Em: 09/02/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 14235 2 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 25/02/2021

OITOCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS ********** ********** ********

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3372513501155501
25/02/2021 13:55:07

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2021 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.55.06
0340900340         SEGUNDA VIA              0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: JUNDIAICOVIDEPI
AGENCIA: 0340-9 CONTA:        73.652-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : JUNDIAICOVIDEPI
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0172-4 - MIRASSOL
CONTA:      13.282-9

FAVORECIDO:  MARCO ANTONIO SILVA NETO 4971002987
CPF/CNPJ: 34.850.802/0001-02
VALOR: R$                                 832,26
DEBITO EM: 25/02/2021
================================================
DOCUMENTO: 022501
AUTENTICACAO SISBB:        5.55C.99F.8ED.43F.A0C
```

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

RECEBEMOS DE MARCO ANTONIO SILVA NETO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.057 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCO ANTONIO SILVA NETO

RUA MIGUEL ALVES DA COSTA, 2351 - - RENASCENÇA,
Mirassol, SP - CEP: 15130692 - Fone/Fax: 1721227306

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.057
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0134 8508 0200 0102 5500 1000 0000 5710 0050 5090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135210089124317 - 26/01/2021 10:17**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
451133386118		34.850.802/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura do Municipio de Jundiai			45.780.103/0001-50	26/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Avenida da Liberdade, s.n. -	Jardim Botânico		13214-900	26/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai		SP		10:10

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	680,94

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	680,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

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
7577	TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO DIKANG - HG 03	90251990	0102	5102	UN	9,0000	75,6600	680,94					

AUDESP
03/02/21

RECEBIMENTO
29:09:21
1ª Conferência

RECEBIMENTO
29/01/2021
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
02/02/2021
Nome:
SOL. 616124
AP. 2822
SIST 02/02/2021

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
22926			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA DE EMPENHO 1710 - PROCESSO 2020 142355 2 - PREGÃO ELETRONICO 307/2020 - SOLICITAÇÃO 770 - DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE: BANCO BRADESCO S/A 237 - AGENCIA 0172 - C/C: 13.282-9	

RECEBEMOS DE MARCO ANTONIO SILVA NETO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.058 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCO ANTONIO SILVA NETO

RUA MIGUEL ALVES DA COSTA, 2351 - - RENASCENÇA,
Mirassol, SP - CEP: 15130692 - Fone/Fax: 1721227306

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.000.058
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0134 8508 0200 0102 5500 1000 0000 5818 0182 0005

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135210089187680 - 26/01/2021 10:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
451133386118		34.850.802/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura do Municipio de Jundiai			45.780.103/0001-50	26/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Avenida da Liberdade, s.n. -	Jardim Botânico		13214-900	26/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai		SP		10:20

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	151,32

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	151,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

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
7577	TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO DIKANG - HG 03	90251990	0102	5102	UN	2,0000	75,6600	151,32					

SOL. 616117
AP. 2821
SIST 02/02/2021
Luciana

RECEBIMENTO
29/01/21
Geralda
1ª Conferência

RECEBIMENTO
29/01/2021
Vaih.
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
02/02/2021
Nome: Luciana

AUDESP
03/02/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
22926			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA DE EMPENHO 1711 - PROCESSO 2020 142355 2 - PREGÃO ELETRONICO 307/2020 - SOLICITAÇÃO 771 - DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE: BANCO BRADESCO S/A 237 - AGENCIA 0172 - C/C: 13.282-9	

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 8.103 / 2021
NORMAL

Em: 22/04/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2021 3561 2 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento:	**03/05/2021**
Valor:	**30.750,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**30.750,00**

TRINTA MIL SETECENTOS E CINQÜENTA REAIS * * *

Recebemos de PAN AMERICANA DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/04/2021 Dest/Reme: PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAÍ Valor Total: 30.750,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.879
Série 001

PAN AMERICANA DISTRIBUIDORA LTDA

Avenida Estados Unidos, 548, Terreo Loja 1 - Jardim Nova Europa - CAMPINAS - SP - CEP: 13040-099
Fone: (19)3201-3555
pandistribuidora@mpc.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.879
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0423 4778 9500 0155 5500 1000 0008 7913 8848 4537

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135210356262234 03/04/2021 10:17:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ / CPF
795651376118		23.477.895/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAÍ			45.780.103/0001-50	03/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA LIBERDADE, 0 S/N	VILA BANDEIRANTES	13214-900		03/04/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JUNDIAI	SP	(11)4589-8400		10:09:17

PARCELAS

Número	001
Vencimento	05/05/2021
Valor	R$ 30.750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT/SP)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.826,50 (22,20 %)	30.750,00
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	30.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
510	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL, BRANCA, MARCA BIOSAFETY	63079010	0102	5102	CX	1.500,000	20,5000	0,00	30.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMENTO 05/04/21 Ronaldo 1ª Conferência

RECEBIMENTO 05/04/2021 Hait 2ª Conferência

SISTEMA NF-e VALIDADA 06/04/2021 Nome: [illegible]

SOL. 619700
AF. 8608
SIST 08/04/21
JULIANA ORMENESE
Centro Logístico – UGAGP
Compras

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 16/2021, SOLOCITAÇÃO Nº 2.752, EMPENHO Nº 7.935 DE 26/03/2021, CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS, DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL, AG: 2857-6, C/C: 111916-8, PAN AMERICANA DISTRIBUIDORA LTDA EPP, CNPJ: 23.477.895/0001-55 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Tributos Aproximados - Nacional: R$ 1.291,50 (4,20%) - Estadual: R$ 5.535,00 (18,00%) - Fonte: IBPT/SP	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/04/2021 10:17:49

Emitido por Free NFe em www.freenfe.com.br

Anexo Pagamentos 2021 CPI COVID 19 (0236852) SEI PMJ.006991/2021 / pg. 607

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G334301310204450 1
30/04/2021 13:17:08

30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:15:19
034000340 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: JUNDIAICOVIDEPI
AGENCIA: 0340-9 CONTA: 73.652-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2021
NR. DOCUMENTO 552.857.000.111.916
VALOR TOTAL 30.750,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAN AMERICANA COMERCIO DI
AGENCIA: 2857-6 CONTA: 111.916-8
NR. DOCUMENTO 550.340.000.073.652
==========
NR.AUTENTICACAO F.BDA.248.040.A20.E86

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 8.083 / 2021

NORMAL

Em: 22/04/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: Contrato: Parcelas: UN

Vencimento:	04/05/2021
Valor:	17.528,32
Guias:	0,00
Valor Líquido:	17.528,32

DEZESSETE MIL QUINHENTOS E VINTE E OITO REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS * * *

GOVERNO

Emissão de comprovantes

04/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:12:29
034000340 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: JUNDIAICOVIDEPI
AGENCIA: 0340-9 CONTA: 73.652-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/05/2021
NR. DOCUMENTO 551.529.000.067.013
VALOR TOTAL 17.528,32
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MTRAX SOLUTIONS LTDA
AGENCIA: 1529-6 CONTA: 67.013-8
NR. DOCUMENTO 550.340.000.073.652
==========
NR.AUTENTICACAO E.1CA.A1E.BDC.101.868

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
30/03/2021	12:43

Código Autenticidade: **122W.9346.8771.8239199-R**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000015	

Número RPS	Série RPS	Data RPS

Prestador de Serviços

MTRAX SOLUTIONS LTDA

RUA TAMOIO , 132
VILA PINDORAMA / CRUZ PRETA
CEP 06413-140 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **37.028.902/0001-46** Inscrição Municipal **5.97521-8**

Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços

PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI

CPF/CNPJ: **45.780.103/0001-50**

Endereço	Complemento
AVENIDA DA LIBERDADE, s/n	

CEP	Bairro	Cidade	UF
13214-900	JD. BOTANICO	JUNDIAI	SP

E-mail: taercio.mtraxsolutions@gmail.com

Obra	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	COLOCAÇÃO E INSTALAÇÃO DE VIDROS E AFINS	070605217	2,00	17.528,32	17.528,32

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

PLACA DE ACRILICO 4 MM - BARREIRA FISICA 0,8 X 1,0 M (A X L)
- CRISTAL;
- ESPESSURA: 4 MM;
- COM ESQUADRIA DE ALUMÍNIO;
- COR DA ESQUADRIA. CONFORME ANEXO;
- CORTES A LASER, SEM REBARBAS;
- ALTURA: 0,80 M;
- LARGURA: 1,00 M;
- RECORTE DA ABERTURA: CONFORME ANEXO;
- FIXAÇÃO NA MESA OU BALCÃO COM FITA DUPLA FACE;
- INSTALADA.

OBS:EPI PARA PROTECAO CONTRA O COVID 19.

COMPRA DIRETA 330 / 2021
Solicitação: 2.396
Data: 15/03/2021

Pagamento: Banco do Brasil - Agência 1529-6 Conta Corrente 67013-8

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS: **R$ 0,00**

Observações: **ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 17.528,32

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **122W.9346.8771.8239199-R**

RECEBEMOS DA EMPRESA MTRAX SOLUTIONS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Local Data Assinatura

Número da Nota **000015** Série da Nota

SISTEMA
NF-e VALIDADA
12/04/2021
Nome: eduardo

SISTEMA
Solicitação: 619940
A.P.: 8981
Empenho: 7030
12/04/2021
Ass.:

ITEM 7.06.04 SEM RETENÇÃO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
30/03/2021	12:43

Código Autenticidade: 122W.9346.8771.8239199-R

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000015	

Número RPS	Série RPS	Data RPS

Prestador de Serviços

MTRAX SOLUTIONS LTDA

RUA TAMOIO , 132
VILA PINDORAMA / CRUZ PRETA
CEP 06413-140 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF 37.028.902/0001-46 Inscrição Municipal 5.97521-8
Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços: **PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI** — CPF/CNPJ: 45.780.103/0001-50

Endereço: AVENIDA DA LIBERDADE, s/n — Complemento:

CEP: 13214-900 — Bairro: JD. BOTANICO — Cidade: JUNDIAI — UF: SP

E-mail: laercio.mtraxsolutions@gmail.com

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	COLOCAÇÃO E INSTALAÇÃO DE VIDROS E AFINS	070605217	2,00	17.528,32	17.528,32

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

PLACA DE ACRILICO 4 MM - BARREIRA FISICA 0 8 X 1,0 M (A X L)
- CRISTAL;
- ESPESSURA: 4 MM;
- COM ESQUADRIA DE ALUMÍNIO;
- COR DA ESQUADRIA: CONFORME ANEXO;
- CORTES A LASER, SEM REBARBAS;
- ALTURA: 0,80 M;
- LARGURA: 1,00 M;
- RECORTE DA ABERTURA: CONFORME ANEXO;
- FIXAÇÃO NA MESA OU BALCÃO COM FITA DUPLA FACE;
- INSTALADA.

OBS:EPI PARA PROTECAO CONTRA O COVID 19.

COMPRA DIRETA 330 / 2021
Solicitação: 2.396
Data: 15/03/2021

Pagamento: Banco do Brasil - Agência 1529-6 Conta Corrente 67013-8

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS: R$ 0,00

Observações: ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 17.528,32

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento

Valor por Extenso:

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: 122W.9346.8771.8239199-R

RECEBEMOS DA EMPRESA MTRAX SOLUTIONS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Local: Data: Assinatura:

Número da Nota 000015 Série da Nota

SISTEMA
NF-e VALIDADA
12/04/2021
Nome: eduardo

SISTEMA
Solicitação: 619940
A.P.: 8981
Empenho: 7030
12/04/24
Ass.:

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 8.156 / 2021
NORMAL

Em: 22/04/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 4471 5 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento: 08/05/2021

DOIS MIL E CINQÜENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS * * *

Recebemos de HOSPILAR COM. DE MAT. MÉDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 08/04/2021 Dest/Reme: PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI Valor Total: 2.059,20

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.870
Série 001

HOSPILAR COM. DE MAT. MÉDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

RUA 29, 2150 - JARDIM SÃO PAULO II -
RIO CLARO - SP - CEP: 13503-151
Fone: (19)3023-3611

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.002.870
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0426 2349 0000 0197 5500 1000 0028 7018 5880 3896

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DENTRO ESTADO	**135210378768434 08/04/2021 16:54:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
587.240.476.118		26.234.900/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	08/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA DA LIBERDADE, S/N	VILA BANDEIRANTES		13214-900	08/04/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JUNDIAI	SP	(11)4589-8400		16:41:25

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 2870 - Valor Original: R$ 2.059,20 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 2.059,20

PARCELAS

Número	001
Vencimento	08/05/2021
Valor	R$ 2.059,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.059,20	370,66	0,00	0,00	730,60 (35,48 %)	2.059,20

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	2.059,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
654	ALCOOL 70% 1000ML SANEANTES FR PET LOTE: S5219 VAL: 03/2023 - VIC PHARMA	22072019	000	5102	LT	396,0000	5,2000	0,00	2.059,20	2.059,20	370,66	0,00	18,00	0,00

RECEBIMENTO
09;04,21
1ª Conferência

RECEBIMENTO
07/04/2021
2ª Conferência

SISTEMA

SOL. 619987
AP. 9054
SIST 13/04/21
JULIANA ORMENESE
Centro Logístico –UGAGP
Compras

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximado tributos R$ 730,60 (35,48%) Fonte: IBPT/empresometro.com.br NOTA DE EMPENHO: 6899 - SOLICITAÇÃO: 2330 - PROCESSO: 4.471-5/2020 DADOS P/ PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG: 6507-2 C/C: 14078-3	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/04/2021 16:54:01

FRONTYS Sistemas

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3321010196895901
10/05/2021 10:30:23

```
10/05/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:12:36
034000340           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: JUNDIAICOVIDEPI
AGENCIA: 0340-9          CONTA:          73.652-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   10/05/2021
NR. DOCUMENTO                 556.507.000.014.078
VALOR TOTAL                               2.059,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOSPILAR COM MAT MEDICO
AGENCIA: 6507-2          CONTA:          14.078-3
NR. DOCUMENTO                 550.340.000.073.652
================================================
NR.AUTENTICACAO             1.C14.22F.0F6.EEB.460
```

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 5.907 / 2021
NORMAL

Em: 18/03/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 6873 0 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento:	**19/03/2021**
Valor:	**1.560,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**1.560,00**

UM MIL QUINHENTOS E SESSENTA REAIS * * *

RECEBEMOS DE GRANFOOD ALIMENTOS EIRELI EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 000.005.216 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GRANFOOD ALIMENTOS

GRANFOOD ALIMENTOS EIRELI EPP
RUA: AMAPÁ, N. 204 1 ANDAR SALA 1
VILA CARNEIRO
Cep: 03191-160 - São Paulo - SP
Fone: (11) 2359-7596
Email: granfood@terra.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saida [1]
Nº 000.005.216
SÉRIE 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0907 7983 7300 0107 5500 1000 0052 1617 7407 9987

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS E SERVIÇOS	135200874130212 - 2020-09-30 18:00:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
149.811.458.110		07.798.373/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	30/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV DA LIBERDADE, SN	CENTRO		13214-900	30/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiaí	73928877	SP		17:59:33

FATURA

TÍTULO	VENCIMENTO	VALOR	TÍTULO	VENCIMENTO	VALOR	TÍTULO	VENCIMENTO	VALOR
1-5216/1	30/10/2020	1.560,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,00

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	1.560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - Emitente				07.798.373/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Amapá 204 SALA 1	São Paulo	SP	149.811.458.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2204	MANTEIGA COM SAL POTE 500G TIROL	04051000	060	5405	KG	48,0000	32,5000	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

KATSUSCIA DEVIDOTTI ALMEIDA
Diretora do Departamento de
Planejamento, Gestão e Finanças

SISTEMA
NF-e VALIDADA
01/10/20
Rubrica:

SISTEMA
Solicitação: 608798
A.F. 27341
Empenho: 24.399
02/10/2020
Ass.:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CSTALIQ %Red. Vlr.Contb. Base Calc. Vlr.ICMS Base S.T. %M.V.A. Vlr.ICMS-ST **060 0,00 0,00 1.560,00 1.560,00 0,00 0,00 0,00 0,00** PREGAO N. 81/2020 - EMPENH 24.339 - ENTREGA AV PEDRO SOARES DE CAMARGO N.587 - NOSSO PEDIDO 4778 | Trib aprox: Federal = R$ 65,52 Estadual = R$ 109,20 Fonte: IBPT W7m9E1 17.1.A Informações adicionais de interesse do Fisco: DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA 1192-4 - CONTA CORRENTE 108870-X	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3371913180280581
19/03/2021 13:31:38

19/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:31:17
034000340 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: JUNDIAICOVIDALI
AGENCIA: 0340-9 CONTA: 73.651-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/03/2021
NR. DOCUMENTO 551.192.000.108.870
VALOR TOTAL 1.560,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRANFOOD ALIMENTOS EIRELI
AGENCIA: 1192-4 CONTA: 108.870-X
NR. DOCUMENTO 550.340.000.073.651
==========
NR.AUTENTICACAO 4.5A9.536.807.637.CD5

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 27.892 / 2020
NORMAL

Em: 03/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 07/01/2021

Valor: 830,72

Guias: 0,00

Valor Líquido: 830,72

OITOCENTOS E TRINTA REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS * * *

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 29.377 / 2020

NORMAL

Em: 21/12/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**07/01/2021**
TRÊS MIL QUINHENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS **********					**Valor:**	**3.589,74**
					Guias:	**0,00**
					Valor Líquido:	**3.589,74**

Fornecedor: **4.000.055 - FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVICO**

CNPJ: 000.360.305/0001-04

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Observação da despesa:

VALOR REF A FOLHA DE PAGAMENTO COMPETENCIA DEZ/2020

Licitação:

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
35.269/2020	15.1501.150101.008.122.191.2010.3.1.90.04.00.5171	3.589,74	3.589,74	0,00
	TOTAL:	**3.589,74**	**3.589,74**	**0,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.171	MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO	3.589,74

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	3.589,74

V.º Bº 29375

Chefe Contas a Pagar

Fabio Tomaco

Diretor de Administração Financeira

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em: _____

R.G. : _____

Nome

Fornecedor

Elaborado por: FRANCIS DANIELLI BATTINI FERNANDES

2020000029377

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 29.380 / 2020
NORMAL

Em: 21/12/2020	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**20/01/2021**
NOVE MIL QUATROCENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS * * *

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 29.722 / 2020
NORMAL

Em: 28/12/2020 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 8254 1 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento: 10/01/2021

SEIS MIL TREZENTOS E VINTE E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS * * *

RECEBEMOS DE CANTIRELLA - CANTINA JUNDIAI LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.013
SÉRIE: 1

CANTIRELLA - CANTINA JUNDIAI LTDA.

AVENIDA ENGENHEIRO TASSO PINHEIRO, 700 - - VILA MARINGA, Jundiai, SP - CEP: 13210045

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.013
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 1232 6111 8100 0189 5500 1000 0000 1310 1609 0021

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135201167596075 - 11/12/2020 08:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
407693760119		32.611.181/0001-89

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	11/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV DA LIBERDADE, S/N -	JARDIM BOTANICO		13214-900	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai		SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.321,60

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	6.321,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - 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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	MARMITEX REDONDA (PADRÃO) 750G	21069090	040	5102	UN	480,0000	13,1700	6.321,60			0,00		0,00

NÁDIA TAFFARELLO SOARES
Gestora da Unidade de Assistência e Desenvolvimento Social

SISTEMA
Solicitação: 613874
A.P.: 35339
Empenho: 17419
22 / 12 / 2020
Rubr.: André

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONFORME NOTA DE EMPENHO 17419, QUANTIDADE 480,00 MARMITEX / PAGAMENTO CONTA BANCARIA - BANCO: BRADESCO AGENCIA: 0150 CC:47115-1 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA TRIBUTADA NO SIMPLES NACIONAL	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3371111027636531
11/01/2021 11:14:08

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/01/2021 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.14.09
0340900340         SEGUNDA VIA              0008
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: JUNDIAICOVIDACO
AGENCIA: 0340-9 CONTA:        73.650-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : JUNDIAICOVIDACO
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0150-3 - JUNDIAI-CENTRO
CONTA:      47.115-1

FAVORECIDO:  CANTIRELLA - CANTINA JUNDIAI LTDA.
CPF/CNPJ: 32.611.181/0001-89
VALOR: R$                              6.321,60
DEBITO EM: 11/01/2021
================================================
DOCUMENTO: 011101
AUTENTICACAO SISBB:        1.816.F52.2D1.C9C.22B
```

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 1.785 / 2021

NORMAL

Em: 25/01/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 10586 2 | Contrato: 2020 194 1 | Parcelas: UN

Vencimento:	**02/02/2021**
Valor:	**17.400,00**
Guias:	**2.523,00**
Valor Líquido:	**14.877,00**

DEZESSETE MIL QUATROCENTOS REAIS * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE

18120-000 - LAMARTINE NAVARRO, 514 - CENTRO - MAIRINQUE - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	1201	08/01/2021	NUXP-UVJD

MV SERVICOS LTDA

Avenida mitsuke, 630 2 - JARDIM CRUZEIRO - Mairinque -

CNPJ/CPF: 03.138.471/0001-59 Inscr. Estadual/RG: 432.024.594.112
Email: mv.servicos@uol.com.br
Telefone: Inscrição Municipal: 5966

Local do Serviço: 612 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 01/2021
Atividade: 17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço

Dados do Tomador de Serviço

PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI
Av. da Liberdade, S/N - JD BOTANICO
JUNDIAI - SP - CEP: 13214900
CNPJ/CPF: 45780103000150 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE PARA AUXILIAR NO CADASTRO/ ATUALIZAÇÃO DE DADOS DOS USUARIOS DOS SERVIÇOS PRESTADOS NOS CRAS . PERIODO DE 09/12 A 08/01/202.. DADOS BANCARIOS BANCO CEF AG: 0424 CONTA:[illegible]-4	17.400,00	17.400,00

SISTEMA
Solicitação: 615.211
A.P.: 1170
Empenho: 27850
18/01/21
Ass.: Bruno

Observação:	Total dos Serviços		17.400,00
	Total de Deduções		0,00
	ISS RETIDO	5,00 %	870,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
17.400,00	870,00	261,00	0,00	0,00	0,00	1.914,00	0,00	14.355,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.mairinque.sp.gov.br

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA MV SERVICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
08/01/2021	
Número da NF 1201	
Chave NUXP-UVJD	Local / Data _____ Assinatura _____

VICAS RODRIGUES
Diretor do Departamento de Planejamento, Gestão e Finanças

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3320110206803161
01/02/2021 10:30:38

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2021 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.30.39
0340900340         SEGUNDA VIA              0002
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: JUNDIAICOVIDACO
AGENCIA: 0340-9 CONTA:        73.650-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : JUNDIAICOVIDACO
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6424-6 - MAIRINQUE
CONTA:      31.950-4

FAVORECIDO:  MV SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 03.138.471/0001-59
VALOR: R$                              14.877,00
DEBITO EM: 01/02/2021
================================================
DOCUMENTO: 020101
AUTENTICACAO SISBB:        E.E10.6E6.600.43E.D1F
```

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 3.538 / 2021

NORMAL

Em: 18/02/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 8254 1 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento:	**07/03/2021**
Valor:	**1.317,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**1.317,00**

UM MIL TREZENTOS E DEZESSETE REAIS * * *

RECEBEMOS DE CANTIRELLA - CANTINA JUNDIAI LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.015 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CANTIRELLA - CANTINA JUNDIAI LTDA. AVENIDA ENGENHEIRO TASSO PINHEIRO, 700 - - VILA MARINGA, Jundiai, SP - CEP: 13210045	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saida [1] **Nº 000.000.015** **SÉRIE: 1** **Página 1 de 1**	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3521 0232 6111 8100 0189 5500 1000 0000 1510 0000 6151 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		135210132942788 - 05/02/2021 12:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
407693760119		32.611.181/0001-89

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	05/02/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV DA LIBERDADE, S/N -	JARDIM BOTANICO		13214-900	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Jundiai		SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.317,00

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	1.317,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - 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
1	MARMITEX REDONDA (PADRÃO 750 G)	21069090	0102	5102	UN	100,0000	13,1700	1.317,00			0,00		0,00

SISTEMA
Solicitação: 61637
A.P.: 3181
Empenho: 17419
05/02/21
Ass:

LUCAS RODRIGUES
Diretor do Departamento de Planejamento, Gestão e Finanças

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONFORME NOTA DE EMPENHO 17419, QUANTIDADE 100/ PAGAMENTO C ONTA BANCARIA BANCO BRADESCO AG 0150 CC 47115-1 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA TRIBU TADA NO SIMPLES NACIONAL	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3350513314081141
05/03/2021 13:42:46

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/03/2021 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.42.47
0340900340         SEGUNDA VIA              0005
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: JUNDIAICOVIDACO
AGENCIA: 0340-9 CONTA:        73.650-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : JUNDIAICOVIDACO
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0150-3 - JUNDIAI-CENTRO
CONTA:      47.115-1

FAVORECIDO:  CANTIRELLA - CANTINA JUNDIAI LTDA.
CPF/CNPJ: 32.611.181/0001-89
VALOR: R$                                1.317,00
DEBITO EM: 05/03/2021
================================================
DOCUMENTO: 030501
AUTENTICACAO SISBB:        1.21E.EE9.D61.477.CBF
```

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 5.905 / 2021

NORMAL

Em: 18/03/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2020 8254 1	Contrato:	Parcelas: UN	Vencimento:	08/04/2021
					Valor:	3.200,31
					Guias:	0,00
					Valor Líquido:	3.200,31

TRÊS MIL DUZENTOS REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS * * *

RECEBEMOS DE CANTIRELLA - CANTINA JUNDIAI LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.017
SÉRIE: 1

CANTIRELLA - CANTINA JUNDIAI LTDA.

AVENIDA ENGENHEIRO TASSO PINHEIRO, 700 - - VILA MARINGA, Jundiai, SP - CEP: 13210045

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.017
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0332 6111 8100 0189 5500 1000 0000 1710 0920 2849

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MARCADORIA	135210263111923 - 10/03/2021 15:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
407693760119		32.611.181/0001-89

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	09/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV DA LIBERDADE, S/N -	JARDIM BOTANICO		13214-900	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai		SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.200,31

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	3.200,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - 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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
223	MARMITEX REDONDA (PADRÃO 750G)	22021000	0102	5102	UN	243,0000	13,1700	3.200,31			0,00		0,00

SISTEMA
NF-e VALIDADA
12/03/21
Nome: Bruna

SISTEMA
Solicitação: 618.408
A.P.: 6384
Empenho: 17.419
12/03/21
Ass.: Bruna

MARIA BRANT
Gestora Adjunta de Assistência e Desenvolvimento Social

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ref. A Nota de Empenho: 17419, Forma de pagamento: Deposito em conta própria do fornecedor, Banco do Brasil Agência: 3576-X / Conta corrente: 40327-0 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA TRIBUTADA NO SIMPLES NACIONAL	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3350815476598901
08/04/2021 15:50:14

```
08/04/2021    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:49:51
034000340           SEGUNDA VIA                0006
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: JUNDIAICOVIDACO
AGENCIA: 0340-9          CONTA:          73.650-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  08/04/2021
NR. DOCUMENTO                553.570.000.040.327
VALOR TOTAL                                3.200,31
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CANTIRELLA - C J LTDA.
AGENCIA: 3570-X          CONTA:          40.327-X
NR. DOCUMENTO                550.340.000.073.650
================================================
NR.AUTENTICACAO             5.951.478.94B.61A.D34
```

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 1.053 / 2021

NORMAL

Em: 13/01/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**15/01/2021**
					Valor:	**15.417,92**
					Guias:	**0,00**
					Valor Líquido:	**15.417,92**

QUINZE MIL QUATROCENTOS E DEZESSETE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS **********

Fornecedor: **100.012.604 - FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ: 051.864.205/0001-56

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Observação da despesa:

VALOR REF A FOLHA DE ADIANTAMENTO QUINZENAL COMPETENCIA JANEIRO/2021

Licitação:

7910345,40

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
788/2021	15.1501.150101.008.122.191.2010.3.1.90.04.00.5171	15.417,92	15.417,92	0,00
	TOTAL:	**15.417,92**	**15.417,92**	**0,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.171	MC/SNAS/AÇÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO	15.417,92

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	15.417,92

Chefe Contas a Pagar

Fabio Tomasco

Diretor de Administração Financeira

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em:

R.G.

Nome

Fornecedor

Elaborado por: FRANCIS DANIELLI BATTINI FERNANDES

202100001053

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 2.233 / 2021
NORMAL

Em: 27/01/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN

Vencimento:	**05/02/2021**
Valor:	**3.581,71**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**3.581,71**

TRÊS MIL QUINHENTOS E OITENTA E UM REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS * * *

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 3.058 / 2021
NORMAL

Em: 08/02/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento:	**12/02/2021**
Valor:	**15.417,92**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**15.417,92**

QUINZE MIL QUATROCENTOS E DEZESSETE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS * * *

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 2.236 / 2021
NORMAL

Em: 27/01/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN

Vencimento: 19/02/2021

NOVE MIL QUATROCENTOS E DOIS REAIS E NOVE CENTAVOS * * *

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 4.174 / 2021
NORMAL

Em: 24/02/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: Contrato: Parcelas: UN

Vencimento:	**26/02/2021**
Valor:	**31.448,48**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**31.448,48**

TRINTA E UM MIL QUATROCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS * * *

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 3.305 / 2021
NORMAL

Em: 11/02/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 16020 6 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento:	**05/03/2021**
Valor:	**1.090,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**1.090,00**

UM MIL E NOVENTA REAIS * * *

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.006.661
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

DI BLASIO E CIA LTDA

RUA SANTA CECÍLIA, 07 - - SANTA CECÍLIA, Paulinia, SP - CEP: 13140358 - Fone/Fax: 1938333051

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0204 8613 0000 0116 5500 1000 0066 6116 5100 0679

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135210123935329 - 03/02/2021 14:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
513440940117		04.861.300/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	03/02/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV. DA LIBERDADE, S/N -	VILA BANDEIRANTE		13214-900	
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai	1145898400	SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	817,50

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	817,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

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
43298798	Fone Ouvido Intra Auricular P2 FN100 - OEX	85183000	0500	5405	PC	15,0000	54,5000	817,50					

RECEBIMENTO
04/02/21
1ª Conferência

RECEBIMENTO
04/02/2021
2ª Conferência

SISTEMA
NF-E EMITIDA
08/02/2021
Nome: Juliana

SOL 616549
AP. 3395
SIST 09/02/2021
Juliana

Audesp
09/02/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9634			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPENHO Nº 2.836. VENCIMENTO: 04/03/2021. DADOS PARA PAGAMENTO: SANTANDER AG: 0303 - CC: 13001374-7. Empresa optante pelo simples nacional. ICMS por ST conforme art. 313 do RICMS/00.	

DI BLASIO E CIA LTDA

RUA SANTA CECÍLIA, 07 - - SANTA CECÍLIA, Paulinia, SP - CEP: 13140358 - Fone/Fax: 1938333051

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.006.662
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0204 8613 0000 0116 5500 1000 0066 6216 5100 0676

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		135210123961135 - 03/02/2021 14:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
513440940117		04.861.300/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI			45.780.103/0001-50	03/02/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV. DA LIBERDADE, S/N -	VILA BANDEIRANTE		13214-900	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai	1145898400	SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	272,50

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	272,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

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
43298798	Fone Ouvido Intra Auricular P2 FN100 - OEX	85183000	0500	5405	PC	5,0000	54,5000	272,50					

RECEBIMENTO
04;02;21
1ª Conferência

RECEBIMENTO
04/02/2021
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
08/02/2021
Nome: Luciana

SOL. 616541
AP. 3384
SIST 09/02/2021
Luciana

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9634			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPENHO Nº 2.837. VENCIMENTO: 04/03/2021. DADOS PARA PAGAMENTO: SANTANDER AG: 0303 - CC: 13001374-7. Empresa optante pelo simples nacional. ICMS por ST conforme art. 313 do RICMS/00.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.46
0340900340 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: JUNDIAICOVIDACO
AGENCIA: 0340-9 CONTA: 73.650-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : JUNDIAICOVIDACO
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0303-4 - PAULINIA
CONTA: 13.001.374-7

FAVORECIDO: DI BLASIO E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 04.861.300/0001-16
VALOR: R$ 1.090,00
DEBITO EM: 05/03/2021
==========
DOCUMENTO: 030503
AUTENTICACAO SISBB: C.653.711.5DE.0DC.386

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 3.306 / 2021
NORMAL

Em: 11/02/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 16020 6 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento:	**06/03/2021**
Valor:	**1.950,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**1.950,00**

UM MIL NOVECENTOS E CINQÜENTA REAIS * * *

M3 TECNOLOGIA & INFORMATICA LTDA

Rua RIO GRANDE DO SUL, 166 - CENTRO
Sorocaba - SP
CEP: 18035-500
Fone: 1532114556

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 5045
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0206 2979 5200 0103 5500 1000 0050 4510 4780 1905

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA DE MERCADORIA	135210129965893 04/02/2021 18:15:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
569529405117		06.297.952/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI	45.780.103/0001-50	04/02/2021 18:12:00

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Av. Avenida da Liberdade, S/N	Jardim Botânico	13214-900	04/02/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
Jundiaí		SP		18:12:00

FATURA / PARCELA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.950,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM OCORRÊNC.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
42	WEBCAM USB Trib. aprox.: R$ 351,00 Estadual e R$ 192,46 Federal	85258019	0500	5405	UN	5	390,0000	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIMENTO
05/02/21
1ª Conferência

RECEBIMENTO
05/02/2021
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
08/02/2021
Juliana

SOL. 616524
AP. 3363
SIST 09/02/2021
Juliana

09/02/21

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
135022			

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de interesse do Contribuinte:
EMPENHO Nº 2838 PREGÃO ELETRÔNICO: 362/2020
DEPOSITO SANTANDER AG. Nº 0784 C/C Nº 13000592-9 R$ 1.950,00 VENC 06/03/2021
Trib. aprox. R$ 351,00 Estadual e R$ 192,46 Federal
Fonte: IBPT W7m9E1

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.46
0340900340 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: JUNDIAICOVIDACO
AGENCIA: 0340-9 CONTA: 73.650-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : JUNDIAICOVIDACO
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0784-6 - COM.PEREIRA INACIO-INT-SP
CONTA: 13.000.592-9

FAVORECIDO: M3 TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ: 06.297.952/0001-03
VALOR: R$ 1.950,00
DEBITO EM: 05/03/2021
==========
DOCUMENTO: 030504
AUTENTICACAO SISBB: A.F3B.F57.723.A4C.D64

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 3.307 / 2021
NORMAL

Em: 11/02/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 16020 6 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento:	07/03/2021
Valor:	6.719,84
Guias:	0,00
Valor Líquido:	6.719,84

SEIS MIL SETECENTOS E DEZENOVE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS * * *

RECEBEMOS DE BIAFURQUI'S INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.010 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BIAF

BIAFURQUI'S INFORMATICA LTDA

AV ENGENHEIRO GEORGE CORBISIER, 599 - CJ 42 - JABAQUARA, Sao Paulo, SP - CEP: 04345000 - Fone/Fax: 1129514463

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.010
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0216 9724 9600 0103 5500 1000 0000 1014 4000 0906

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135210131404983 - 05/02/2021 07:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
129670352110		16.972.496/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura do Municipio de Jundiai			45.780.103/0001-50	05/02/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV. LIBERDADE, s/n -	JARDIM BOTÂNICO		13214-900	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Jundiai	45898400	SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.719,84

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	6.719,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

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
132223	WEBCAM FULL HD CHIPSCE, MODELO 015-0075	85258019	0102	5102	UN	16,0000	419,9900	6.719,84					

RECEBIMENTO
08 , 02 , 21
1ª Conferência

RECEBIMENTO
08/02/2021
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
08/02/2021
Nome:

SOL. 616530
AP. 3371
SIST 09/02/2021

Audesp
09/02/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
46139257			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"Empresa optante pelo simples nacional, não gera crédito de ICMS/IPI". Nota de emprenho nro 2839 de 27/01/2021 Local de entrega: CENTRO LOGISTICO DO MUNICIPIO DE JUNDIAI endereço: AVENIDA DR WADY BADRA 634 JD DAS TULIPAS JUNDIAI SP	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3350515028343501
05/03/2021 15:06:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.46
0340900340 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: JUNDIAICOVIDACO
AGENCIA: 0340-9 CONTA: 73.650-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : JUNDIAICOVIDACO
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0285-2 - S PAULO MARACATINS
CONTA: 5.607-3

FAVORECIDO: BIAFURQUI'S INFORMATICA LTDA.
CPF/CNPJ: 16.972.496/0001-03
VALOR: R$ 6.719,84
DEBITO EM: 05/03/2021
==========
DOCUMENTO: 030502
AUTENTICACAO SISBB: 1.D00.5E3.62B.6CB.3E5

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 4.169 / 2021
NORMAL

Em: 24/02/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento:	**19/03/2021**
Valor:	**9.250,76**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**9.250,76**

NOVE MIL DUZENTOS E CINQÜENTA REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS * ********** ********** **********

Fornecedor: 4.016.168 - I.N.S.S -INST.NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

CNPJ: 029.979.036/0001-40

Banco: 001 Agência: 00000000 C/C: 00000000

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Observação da despesa:

VALOR REF A FOLHA DE PAGAMENTO COMPETENCIA FEVEREIRO/2021

Licitação:

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
5.489/2021	15.1501.150101.008.122.191.2010.3.1.90.04.00.5171	9.250,76	9.250,76	0,00
	TOTAL:	**9.250,76**	**9.250,76**	**0,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.171	MC/SNAS/AÇÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO	9.250,76

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	9.250,76

Chefe Contas a Pagar

Fabio Romeo

Diretor de Administração Financeira

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em:

R.G.:

Vide OP 4367

Nome

Fornecedor

Elaborado por FRANCIS DANIELLI BATTINI FERNANDES

202100004169

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 6.101 / 2021
NORMAL

Em: 23/03/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 10586 2 | Contrato: 2020 194 1 | Parcelas: UN

Vencimento:	**23/03/2021**
Valor:	**17.400,00**
Guias:	**348,00**
Valor Líquido:	**17.052,00**

DEZESSETE MIL QUATROCENTOS REAIS * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE

18120-000 - LAMARTINE NAVARRO, 514 - CENTRO - MAIRINQUE - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	1226	08/02/2021	RAIH-RPQL

MV SERVICOS LTDA

Avenida mitsuke, 630 2 - JARDIM CRUZEIRO - Mairinque -

CNPJ/CPF: 03.138.471/0001-59 Insc. Estadual/RG: 432.024.594.112

Email: mv.servicos@uol.com.br

Telefone: Inscrição Municipal: 5966

Local do Serviço: 612 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 02/2021

Atividade: 17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço

Dados do Tomador de Serviço

PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI
Av. da Liberdade, S/N - JD BOTANICO
JUNDIAI - SP - CEP: 13214900
CNPJ/CPF: 45780103000150 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		CONTRATACAO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE PARA AUXILIAR NO CADASTRO/ ATUALIZAÇÃO DE DADOS DOS USUARIOS DOS SERVIÇOS PRESTADOS NOS CRAS . PERIODO DE 09/01 A 08/02/2021. DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG: 6424 CONTA:31958-4	17.400,00	17.400,00

SISTEMA
Solicitação: 617320
A.P.: 6233
Empenho: 4823
23/02/21
Ass.: André

LUCAS RODRIGUES
Diretor do Departamento de Planejamento, Gestão e Finanças

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Observação: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Total dos Serviços		17.400,00
Total de Deduções		0,00
ISS RETIDO	2,00 %	348,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
17.400,00	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.052,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.mairinque.sp.gov.br

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA MV SERVICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
08/02/2021	
Número da NF 1226	Local / Data Assinatura
Chave RAIH-RPQL	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3342310476744461
23/03/2021 10:51:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.46
0340900340 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: JUNDIAICOVIDACO
AGENCIA: 0340-9 CONTA: 73.650-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : JUNDIAICOVIDACO
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6424-6 - MAIRINQUE
CONTA: 31.950-4

FAVORECIDO: MV SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 03.138.471/0001-59
VALOR: R$ 17.052,00
DEBITO EM: 23/03/2021

==========

DOCUMENTO: 032301
AUTENTICACAO SISBB: 0.B34.EF2.ADD.B45.3EB

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 6.300 / 2021
NORMAL

Em: 25/03/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020.10586.2 | Contrato: 2020.194.1 | Parcelas: UN

Vencimento:	07/04/2021
Valor:	17.400,00
Guias:	348,00
Valor Líquido:	17.052,00

DEZESSETE MIL QUATROCENTOS REAIS * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE

18120-000 - LAMARTINE NAVARRO, 514 - CENTRO - MAIRINQUE - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	1245	08/03/2021	NVYM-UFDM

MV SERVICOS LTDA

Avenida mitsuke, 630 2 - JARDIM CRUZEIRO - Mairinque -

CNPJ/CPF: 03.138.471/0001-59 Inscr. Estadual/RG: 432.024.594.112

Email: mv.servicos@uol.com.br

Telefone: Inscrição Municipal: 5966

Local do Serviço: 612 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 03/2021

Atividade: 7.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI

Av. da Liberdade, S/N - JD BOTANICO

JUNDIAI - SP - CEP: 13214900

CNPJ/CPF: 45780103000150 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE PARA AUXILIAR NO CADASTRO/ ATUALIZAÇÃO DE DADOS DOS USUARIOS DOS SERVIÇOS PRESTAODOS NOS CRAS . PERIODO DE 09/02 A 08/03/2021. DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG: 6424 CONTA:31950-4	17.400,00	17.400,00

SISTEMA
Solicitação: 618609
A.P.: 7174
Empenho: 4823
17/03/21
Ass.: Andru

MARIA BRANT
Gestora Adjunta de Assistência e Desenvolvimento Social

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Observação: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Total dos Serviços		17.400,00
Total de Deduções		0,00
ISS RETIDO	2,00%	348,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
17.400,00	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.052,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.mairinque.sp.gov.br

Recortar Aqui

Data Emissão 08/03/2021	RECEBI DA EMPRESA MV SERVICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 1245	Local / Data — Assinatura
Chave NVYM-UFDM	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3370613151940171
06/04/2021 13:23:11

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2021 -      AUTOATENDIMENTO       - 13.23.11
0340900340          SEGUNDA VIA               0009
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: JUNDIAICOVIDACO
AGENCIA: 0340-9 CONTA:        73.650-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : JUNDIAICOVIDACO
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6424-6 - MAIRINQUE
CONTA:      31.950-4

FAVORECIDO:  MV SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 03.138.471/0001-59
VALOR: R$                              17.052,00
DEBITO EM: 06/04/2021
================================================
DOCUMENTO: 040601
AUTENTICACAO SISBB:        D.8E9.1C4.690.60E.252
```

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 6.732 / 2021
NORMAL

Em: 29/03/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN

Vencimento:	**31/03/2021**
Valor:	**3.524,06**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**3.524,06**

TRÊS MIL QUINHENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E SEIS CENTAVOS * * *

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 7.562 / 2021
NORMAL

Em: 12/04/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	Vencimento:	13/04/2021
					Valor:	7.642,28
SETE MIL SEISCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS **********					Guias:	218,90
					Valor Líquido:	7.423,38

Fornecedor: 100.012.604 - FOLHA DE PAGAMENTO

CNPJ: 051.864.205/0001-56

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Observação da despesa:

VL REF A FOLHA DE RESCISÃO N.17 DE ABR/21 CONFORME COMUNICADO SEI 0201485/2021 UGAGP/DAP

Licitação:

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
9.363/2021	15.1501.150101.008.122.191.2010.3.1.90.04.00.5171	1.810,83	1.810,83	0,00
9.362/2021	15.1501.150101.008.122.191.2010.3.1.90.04.00.5171	965,77	965,77	0,00
9.367/2021	15.1501.150101.008.122.191.2010.3.3.90.49.00.5171	36,80	36,80	0,00
9.364/2021	15.1501.150101.008.122.191.2010.3.1.90.04.00.5171	4.828,88	4.828,88	0,00
	TOTAL:	**7.642,28**	**7.642,28**	**0,00**

Guias

Número	Tipo	Valor
430.718	EXTRAORC. - INSS - CLT.	218,90

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.171	MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO	7.642,28

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	7.642,28

Chefe Contas a Pagar

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em:

R.G.

Nome

Fornecedor

Elaborado por: NATHALIA SIMONE DOS SANTOS BARBOZA

202100007562

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 7.560 / 2021
NORMAL

Em: 12/04/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	Vencimento:	07/05/2021
					Valor:	222,12
					Guias:	0,00
					Valor Líquido:	222,12

DUZENTOS E VINTE E DOIS REAIS E DOZE CENTAVOS * * *

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/04/2021 17:30:59

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
MUNICIPIO DE JUNDIAI	45.780.103/0001-50

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
AVENIDA DA LIBERDADE 1	11-45898905	13.214-900

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
JARDIM BOTANICO	JUNDIAI	SP	582	1	1

11- Identificador

10216281357801032

12- Total a Recolher

222,12

13- Data de Validade = 14/04/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000029 221202392029 104141021623 813578010324

Autenticação mecânica

Via Banco

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3341413402809811
14/04/2021 13:54:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.04
0340900340 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: P M J PROJ REDUCAO DANOS
AGENCIA: 0340-9 CONTA: 73.057-2

Convenio	FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras	85850000002-9 22120239202-9
	10414102162-3 81357801032-4
Data do pagamento	14/04/2021
Identificador	10216281357801032
Data de vencimento	14/04/2021
Valor Total	222,12

DOCUMENTO: 041406
AUTENTICACAO SISBB: 9.DE4.1DD.FC5.518.98D

Comprovante anexado ao RH

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 7.671 / 2021
NORMAL

Em: 13/04/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	Vencimento:	15/04/2021
					Valor:	12.882,76
DOZE MIL OITOCENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS **********					Guias:	0,00
					Valor Líquido:	12.882,76

Fornecedor: **100.012.604 - FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ: 051.864.205/0001-56

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Observação da despesa:

VL REF A FOLHA DE ADIANTAMENTO QUINZENAL DO MES DE ABRIL/2021

73650-3 1114

Licitação:

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
9.681/2021	15.1501.150101.008.122.191.2010.3.1.90.04.00.5171	12.882,76	12.882,76	0,00
	TOTAL:	**12.882,76**	**12.882,76**	**0,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.171	MC/SNAS/AÇÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO	12.882,76

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	12.882,76

Chefe Contas a Pagar

Diretor de Administração e Finanças
Diretor Financeiro

Recebi(emos) em:

R.G.:

Nome

Fornecedor

Elaborado por: GIOVANNA LEITE CASOTI

202100007671

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 6.738 / 2021
NORMAL

Em: 29/03/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**20/04/2021**
					Valor:	**9.250,76**
NOVE MIL DUZENTOS E CINQÜENTA REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS *					**Guias:**	**0,00**
					Valor Líquido:	**9.250,76**

Fornecedor: **4.016.168 - I.N.S.S -INST.NACIONAL DE SEGURO SOCIAL**

Banco: 001 Agência: 00000000 C/C: 00000000 CNPJ: 029.979.036/0001-40

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Observação da despesa:

VALOR REF A FOLHA DE PAGAMENTO COMPETENCIA MARÇO/2021

Licitação:

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
8.592/2021	15.1501.150101.008.122.191.2010.3.1.90.04.00.5171	9.250,76	9.250,76	0,00
	TOTAL:	**9.250,76**	**9.250,76**	**0,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.171	MC/SNAS/AÇÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO	9.250,76

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	9.250,76

Chefe Contas a Pagar

Diretor de Administração Financeira

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em: _____

R.G.: _____

Nome

Fornecedor

Elaborado por: FRANCIS DANIELLI BATTINI FERNANDES

202100006738

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 8.031 / 2021
NORMAL

Em: 20/04/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	Vencimento:	20/04/2021
					Valor:	15.417,92
					Guias:	0,00
					Valor Líquido:	15.417,92

QUINZE MIL QUATROCENTOS E DEZESSETE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS * * *

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 8.906 / 2021
NORMAL

Em: 29/04/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN

Vencimento:	**30/04/2021**
Valor:	**25.525,93**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**25.525,93**

VINTE E CINCO MIL QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS * * *

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 8.892 / 2021
NORMAL

Em: 29/04/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**07/05/2021**
					Valor:	**2.944,60**
DOIS MIL NOVECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS **********					**Guias:**	**0,00**
					Valor Líquido:	**2.944,60**

Fornecedor: **4.000.055 - FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVICO**

CNPJ: 000.360.305/0001-04

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Observação da despesa:

VALOR REF A FOLHA DE PAGAMENTO COMPETENCIA ABRIL/2021

Licitação:

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
11.387/2021	15.1501.150101.008.122.191.2010.3.1.90.04.00.5171	2.944,60	2.944,60	0,00
	TOTAL:	**2.944,60**	**2.944,60**	**0,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.171	MC/SNAS/AÇÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO	2.944,60

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	2.944,60

Chefe Contas a Pagar

Fabio [illegible]

Diretor de Administração Financeira

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em: _____

R.G.: _____

Nome

Fornecedor

Elaborado por: FRANCIS DANIELLI BATTINI FERNANDES

202100008892

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 9.236 / 2021
NORMAL

Em: 03/05/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2020 10586 2	Contrato: 2020 194 1	Parcelas: 1

Vencimento:	**11/05/2021**
Valor:	**17.400,00**
Guias:	**348,00**
Valor Líquido:	**17.052,00**

DEZESSETE MIL QUATROCENTOS REAIS * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE

18120-000 - LAMARTINE NAVARRO, 514 - CENTRO - MAIRINQUE - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	1259	08/04/2021	NMTG-GTMX

MV SERVICOS LTDA

Avenida mitsuke, 630 2 - JARDIM CRUZEIRO - Mairinque -

CNPJ/CPF: 03.138.471/0001-59 Inscr. Estadual/RG: 432.024.594.112

Email: mv.servicos@uol.com.br

Telefone: Inscrição Municipal: 5966

Local do Serviço: 612 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 04/2021

Atividade: 17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço

Dados do Tomador de Serviço

PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI

Av. da Liberdade, S/N - JD BOTANICO

JUNDIAI - SP - CEP: 13214900

CNPJ/CPF: 45780103000150 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE PARA AUXILIAR NO CADASTRO/ ATUALIZAÇÃO DE DADOS DOS USUARIOS DOS SERVIÇOS PRESTAODOS NOS CRAS . PERIODO DE 09/03 A 08/04/2021. DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG: 6424 CONTA:31950-4	17.400,00	17.400,00

LUCAS RODRIGUES
Diretor do Departamento de Planejamento, Gestão e Finanças

SISTEMA
Solicitação: 619.944
A.P.: 9473
Empenho: 4823
12/04/21
Ass.: Bruno

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Observação: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Total dos Serviços		17.400,00
Total de Deduções		0,00
ISS RETIDO	2,00 %	348,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
17.400,00	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.052,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.mairinque.sp.gov.br

Recortar Aqui

Data Emissão 08/04/2021	RECEBI DA EMPRESA MV SERVICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 1259	Local / Data — Assinatura
Chave NMTG-GTMX	

PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE

18120-000 - LAMARTINE NAVARRO, 514 - CENTRO - MAIRINQUE - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	1259	08/04/2021	NMTG-GTMX

MV SERVICOS LTDA

Avenida mitsuke, 630 2 - JARDIM CRUZEIRO - Mairinque -

CNPJ/CPF: 03.138.471/0001-59 Inscr. Estadual/RG: 432.024.594.112

Email: mv.servicos@uol.com.br

Telefone: Inscrição Municipal: 5966

Local do Serviço: 612 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 04/2021

Atividade: 17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço

Dados do Tomador de Serviço

PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI
Av. da Liberdade, S/N - JD BOTANICO
JUNDIAI - SP - CEP: 13214900
CNPJ/CPF: 45780103000150 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE PARA AUXILIAR NO CADASTRO/ ATUALIZAÇÃO DE DADOS DOS USUARIOS DOS SERVIÇOS PRESTAODOS NOS CRAS . PERIODO DE 09/03 A 08/04/2021. DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG: 6424 CONTA:31950-4	17.400,00	17.400,00

LUCAS RODRIGUES
Diretor do Departamento de Planejamento, Gestão e Finanças

SISTEMA
Solicitação: 619.944
A.P.: 9473
Empenho: 4823
12/04/21
Ass.: Bruna

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Observação: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Total dos Serviços		17.400,00
Total de Deduções		0,00
ISS RETIDO	2,00 %	348,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
17.400,00	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.052,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.mairinque.sp.gov.br

Recortar Aqui

Data Emissão 08/04/2021	RECEBI DA EMPRESA MV SERVICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 1259	
Chave NMTG-GTMX	Local / Data — Assinatura

17.05.00 34 2% Guia 434634

LEANDRO DE BESSA PACHECO SAA
Depto de Fiscalização Tributária
Auditor Fiscal de Tributos Municipais
3089201

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3381108030915601
11/05/2021 08:08:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.54
0340900340 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: JUNDIAICOVIDACO
AGENCIA: 0340-9 CONTA: 73.650-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : JUNDIAICOVIDACO
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6424-6 - MAIRINQUE
CONTA: 31.950-4

FAVORECIDO: MV SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 03.138.471/0001-59
VALOR: R$ 17.052,00
DEBITO EM: 11/05/2021
==========
DOCUMENTO: 051101
AUTENTICACAO SISBB: 7.CF7.94E.FDB.8B3.281

Transação efetuada com sucesso por: JB569012 FABIO ROSASCO.

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 4.078 / 2021

NORMAL

Em: 24/02/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2020 12192 7 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento: 04/03/2021

QUATROCENTOS REAIS * * *

728/NFe

PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA PAULISTA

UNIDADE GESTORA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	728 / NFe	**Emissão**	17/02/2021 18:40:46	**Incidência**	Jundiaí (SP)	**ISS a reter**	Sim
Prest. do Serviço	17/02/2021	**Código de verificação**	11LF.C1HK.1A16.100U	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: JGN LTDA EPP
CPF / CNPJ: 03.302.934/0001-76 **Reg.:** Simples
Endereço: R MANOEL DIAS RUIVO, null - Bairro: PONTE SECA - Cep: 13223010
Telefone: 45955699 **Município:** Várzea Paulista - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 303782U **Cod. Mob.:** 013793 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: JOTA PRODUÇÕES ARTISTICAS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: PMJ - Prefeitura do MUNICÍPIO de Jundiaí
CPF / CNPJ: 45.780.103/0001-50 **Reg.:**
Endereço: Avenida Liberdade - Bairro: VI Bandeirantes - Cep: 13.21-4-90
Telefone: **Município:** Jundiaí - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

17.09 - Planejamento, organização e administração de feiras, exposições, congressos e congêneres. (5,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou à LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
processo: 12192 7 pregao eletronico 250/2020 solicitação: 1241 empenho: 3236					
locação de tenda 5m x 5m com fechamento lateral					
BANCO ITAU JGN LTDA EPP AG: 1292 CONTA CORRENTE: 13695-7	R$	200,00	2,00	R$	400,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Aliquota (%)
400,00	0,00	0,00	400,00	5,00 %
Outras Retenções(R$)	**ISS Retido(R$)**		**Valor Liquido:**	**R$ 380,00**
0,00	20,00			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:JGN LTDA EPP

Recebi(emos) de **JGN LTDA EPP**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 728, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico http://www.nfe-cidades.com.br/documento/11LF.C1HK.1A16.100U

Data / / Assinatura:

Érica Aline de Oliveira Morais
Assistente de Administração
Unidade de Gestão de Programas da Saúde

Solic. 616.950
AP. 3932

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	1292/13695-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	JGN LTDA
CPF/CNPJ	03.302.934/0001-76
Valor:	R$380,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	03/03/2021
Data da Operação:	03/03/2021
Código da Operação:	00140326
Chave de Segurança:	G0JUJULPAS6EASRK

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 4.572 / 2021
NORMAL

Em: 02/03/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 12192 7 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento:	**05/03/2021**
Valor:	**49.000,00**
Guias:	**2.450,00**
Valor Líquido:	**46.550,00**

QUARENTA E NOVE MIL REAIS * * *

730/NFe

PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA PAULISTA

UNIDADE GESTORA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	730 / NFe	Emissão	21/02/2021 22:29:46	Incidência	Jundiaí (SP)	ISS a reter	Sim
Prest. do Serviço	21/02/2021	Código de verificação	1AIA.18VQ.1WMG.7FW8	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: JGN LTDA EPP

CPF / CNPJ: 03.302.934/0001-76 — Reg.: Simples

Endereço: R. MANOEL DIAS RUIVO, null - Bairro: PONTE SECA - Cep: 13223010

Telefone: 45955699 — Município: Várzea Paulista - SP — País: Brasil

Insc. Mun.: 303782U — Cod. Mob.: 013793 — Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: JOTA PRODUÇÕES ARTISTICAS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: PMJ - Prefeitura do MUNICÍPIO de Jundiaí

CPF / CNPJ: 45.780.103/0001-50 — Reg.:

Endereço: Avenida Liberdade - Bairro: VI Bandeirantes - Cep: 13.21-4-90

Telefone: — Município: Jundiaí - SP — País: Brasil

Insc. Mun.: — Insc. Est.: ISENTO

Email:

Código do Serviço/Atividade

17.09 - Planejamento, organização e administração de feiras, exposições, congressos e congêneres. (5,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou à LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
Processo: 2020.12.192.7 PREGÃO ELETRÔNICO 250 / 2020 Solicitação: 1.880 Empenho: 4630 LOCAÇÃO-TENDA 6M X 6M, COM FECHAMENTO LATERAL BANCO ITAU JGN LTDA EPP AGENCIA 1292 CONTA CORRENTE: 13695-7	R$	220,00	210,00	R$	46.200,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
46.200,00	0,00	0,00	46.200,00	5,00 %
Outras Retenções(R$)	**ISS Retido(R$)**			
0,00	2.310,00		**Valor Líquido:**	**R$ 43.890,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: JGN LTDA EPP

Recebi(emos) de **JGN LTDA EPP**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 730, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1AIA.18VQ.1WMG.7FW8

Data / / Assinatura

Solic. 617183

AP. 4340

SISTEMA
23/02/21
Ana Fabiana Fonte Basso
Assistente de Administração
Área de Gestão de Promoção da Saúde
ASSINATURA

Andreia Pinto de Souza
Diretora do Departamento de
Atenção Básica à Saúde - UGPS
22.02.21

729/NFe

PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA PAULISTA

UNIDADE GESTORA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	729 / NFe	Emissão	21/02/2021 22:24:16	Incidência	Jundiaí (SP)	ISS a reter	Sim
Prest. do Serviço	21/02/2021	Código de verificação	2TYV.KBYF.77JL.91MU	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: JGN LTDA EPP
CPF / CNPJ: 03.302.934/0001-76 **Reg.:** Simples
Endereço: R. MANOEL DIAS RUIVO, null - Bairro: PONTE SECA - Cep: 13223010
Telefone: 45955699 **Município:** Várzea Paulista - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 303782U **Cod. Mob.:** 013793 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: JOTA PRODUÇÕES ARTISTICAS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: PMJ - Prefeitura do MUNICÍPIO de Jundiaí
CPF / CNPJ: 45.780.103/0001-50 **Reg.:**
Endereço: Avenida Liberdade - Bairro: VI Bandeirantes - Cep: 13.21-4-90
Telefone: **Município:** Jundiaí - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

17.09 - Planejamento, organização e administração de feiras, exposições, congressos e congêneres (5,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Processo: 2020.12.192.7 PREGÃO ELETRÔNICO 250 / 2020 Solicitação: 1.879 Empenho: 4629			
LOCAÇÃO-TENDA 3M X 3M, COM FECHAMENTO LATERAL	R$ 140,00	20,00	R$ 2.800,00

BANCO ITAU
JGN LTDA EPP
AGENCIA: 1292
CONTA CORRENTE: 13695-7

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Aliquota (%)
2.800,00	0,00	0,00	2.800,00	5,00 %

Outras Retenções(R$)	ISS Retido(R$)		
0,00	140,00	Valor Liquido:	R$ 2.660,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:JGN LTDA EPP

Recebi(emos) de **JGN LTDA EPP**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 729, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2TYV.KBYF.77JL.91MU

Data / / Assinatura

Dayane Martins
Gestor Adjunto de Promoção da Saúde
22.02.21

Solic. 617.184
AF 4341

SISTEMA
23/02/21
ASSINATURA
Aline Fabiana Ponte Busso
Assistente de Administração

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	1292/13695-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	JGN LTDA
CPF/CNPJ	03.302.934/0001-76
Valor:	R$46.550,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	05/03/2021
Data da Operação:	05/03/2021
Código da Operação:	00135247
Chave de Segurança:	E8UX97AMGGAVZGWH

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

ORDEM DE PAGAMENTO N. 6.028 / 2021

NORMAL

SAÚDE

Em: 22/03/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 12192 7 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento:	**22/03/2021**
Valor:	**36.150,00**
Guias:	**1.807,50**
Valor Líquido:	**34.342,50**

TRINTA E SEIS MIL CENTO E CINQÜENTA REAIS * * *

731/NFe

PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA PAULISTA

UNIDADE GESTORA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	731 / NFe	Emissão	09/03/2021 18:50:20	Incidência	Jundiaí (SP)	ISS a reter	Sim
Prest. do Serviço	09/03/2021	Código de verificação	2FLL.3LAQ.NGGG.2GGZ	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: JGN LTDA EPP

CPF / CNPJ: 03.302.934/0001-76 — **Reg.:** Simples

Endereço: R MANOEL DIAS RUIVO, null - Bairro: PONTE SECA - Cep: 13223010

Telefone: 45955699 — **Município:** Várzea Paulista - SP — **País:** Brasil

Insc. Mun.: 303782U — **Cod. Mob.:** 013793 — **Insc. Est.:**

Email:

Nome Fant.: JOTA PRODUÇÕES ARTISTICAS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: PMJ - Prefeitura do MUNICÍPIO de Jundiaí

CPF / CNPJ: 45.780.103/0001-50 — **Reg.:**

Endereço: Avenida Liberdade - Bairro: VI Bandeirantes - Cep: 13.21---4-90

Telefone: — **Município:** Jundiaí - SP — **País:** Brasil

Insc. Mun.: — **Insc. Est.:** ISENTO

Email:

Código do Serviço/Atividade

17.09 - Planejamento, organização e administração de feiras, exposições, congressos e congêneres (5,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
PROCESSO: 12192 7 PREGÃO ELETRONICO 250/2020 SOLICITAÇÃO: 2256 EMPENHO: 6399			
LOCAÇÃO TENDE 3M X 3M COM FECHAMENTO LATERAL	R$ 140,00	25,00	R$ 3.500,00
LOCAÇÃO TENDA 4M X 4M COM FECHAMENTO LATERAL	R$ 195,00	30,00	R$ 5.850,00
LOCAÇÃO TENDA 5M X 5M COM FECHAMENTO LATERAL			
JGN LTDA EPP			
BANCO ITAU AGENCIA: 1292 CONTA CORRENTE: 13695-7	R$ 200,00	134,00	R$ 26.800,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS Retido(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Aliquota (%)
36.150,00	1.807,50	0,00	36.150,00	5,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	Valor Liquido:	R$ 34.342,50

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: JGN LTDA EPP

Recebi(emos) de **JGN LTDA EPP**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 731, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2FLL.3LAQ.NGGG.2GGZ

Data: 12 / 03 / 21 — Assinatura

Solic. 618.435
AP. 6426

SISTEMA
12/03/21
Aline Fabiana Fonte Basso
Assistente de Administração
Gestão de Promoção da Saúde
ASSINATURA

12.03.21

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	1292/13695-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	JGN LTDA
CPF/CNPJ	03.302.934/0001-76
Valor:	R$34.342,50
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	22/03/2021
Data da Operação:	22/03/2021
Código da Operação:	00123433
Chave de Segurança:	N6AFRNSYFXGJEL0G

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 6.102 / 2021
NORMAL

Em: 23/03/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL Processo: 2020 12192 7 Contrato: Parcelas: UN

Vencimento:	**23/03/2021**
Valor:	**95.680,00**
Guias:	**3.865,47**
Valor Líquido:	**91.814,53**

NOVENTA E CINCO MIL SEISCENTOS E OITENTA REAIS * * *

732/NFe

PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA PAULISTA

UNIDADE GESTORA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Numero / Série	732 / NFe	Emissão	16/03/2021 07:49:47	Incidência	Jundiaí (SP)	ISS a reter	Sim
Prest. do Serviço	16/03/2021	Codigo de verificação	BPRG-2DT9-APBA-2N3G	Exigibilidade	Exigivel	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: JGN LTDA EPP

CPF / CNPJ: 03.302.934/0001-76 — Reg.: Simples

Endereço: R MANOEL DIAS RUIVO null - Bairro: PONTE SECA - Cep: 13223010

Telefone: 45955899 — Municipio: Varzea Paulista - SP — Pais: Brasil

Insc. Mun.: 3037820 — Cod. Mob.: 013793 — Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: JOTA PRODUCOES ARTISTICAS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: PMJ - Prefeitura do MUNICIPIO de Jundiaí

CPF / CNPJ: 45.760.103/0001-50 — Reg.:

Endereço: Avenida Liberdade - Bairro: 14 Bandeirantes - Cep: 13.21---4-90

Telefone: — Municipio: Jundiaí - SP — Pais: Brasil

Insc. Mun.: — Insc. Est.: ISENTO

Email:

Código do Serviço/Atividade

17.06 - Planejamento, organização e administração de feiras, exposições, congressos e congêneres (4,04 %)

106 - Tomador/intermediário de serviço sujeito à retenção na fonte (Lei 13.479/2017)

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitario	Qtd.	Total
processo 12.192 / PREGÃO ELETRÔNICO 25/ 2020 Solicitação: 2.305 empenho 7906			
LOCACAO-TENDA 3M X 3M, COM FECHAMENTO LATERAL	R$ 140,00	167,00	R$ 23.380,00
LOCACAO-TENDA 4M X 4M, COM FECHAMENTO LATERAL	R$ 195,00	100,00	R$ 19.500,00
LOCACAO-TENDA 6M X 6M, COM FECHAMENTO LATERAL	R$ 220,00	240,00	R$ 52.800,00
BANCO ITAU JGN LTDA EPP AGENCIA 1092 CONTA CORRENTE 13695-7			

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS Retido(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Aliquota (%)
95.680,00	3.865,47	0,00	95.680,00	4,04 %

Outras Retenções(R$): 0,00

Valor Liquido: R$ 91.814,53

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

ESTA NOTA FISCAL NAO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS (Gerado por JGN LTDA EPP)

Recebi(emos) de JGN LTDA EPP os serviços constantes da nota fiscal Nº 732, serie NFe, conforme verificavel pelo endereço eletrônico http://www.nfe-osasco.com.br/documento/BPRG-2DT9-APBA-2N3G

Data: 17 / 03 / 21 — Assinatura:

17/03/21

Solic. 618.595
Af. 6648

SISTEMA
17/03/21
Aline Fabiana Fonte Basso
Assistente de Administração
Gerência de Promoção da Saúde

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	1292/13695-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	JGN LTDA
CPF/CNPJ	03.302.934/0001-76
Valor:	R$91.814,53
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	23/03/2021
Data da Operação:	23/03/2021
Código da Operação:	00116450
Chave de Segurança:	P8APTZP25WTWNM0V

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 8.102 / 2021
NORMAL

Em: 22/04/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo: 2021 1588 7	Contrato:	Parcelas: UN	Vencimento:	22/04/2021
					Valor:	60.320,00
					Guias:	2.038,82
					Valor Líquido:	58.281,18

SESSENTA MIL TREZENTOS E VINTE REAIS * * *

34 - 3.05.00 - 3,38% - Guia 432.293

PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA PAULISTA
UNIDADE GESTORA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

733/NFe

Número / Série	733 / NFe	Emissão	13/04/2021 16:47:09	Incidência	Jundiaí (SP)	ISS a reter	Sim
Prest. do Serviço	13/04/2021	Código de verificação	31EY.BC38.X317.HCOC	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: JGN LTDA EPP
CPF / CNPJ: 03.302.934/0001-76 — Reg.: Simples
Endereço: R. MANOEL DIAS RUIVO, null - Bairro: PONTE SECA - Cep: 13223010
Telefone: 45955699 — Município: Várzea Paulista - SP — País: Brasil
Insc. Mun.: 303782U — Cod. Mob.: 013793 — Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: JOTA PRODUÇÕES ARTISTICAS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: PMJ - Prefeitura do MUNICÍPIO de Jundiaí
CPF / CNPJ: 45.780.103/0001-50 — Reg.:
Endereço: Avenida Liberdade, S/N - Bairro: VI Bandeirantes - Cep: 13214-90
Telefone: — Município: Jundiaí - SP — País: Brasil
Insc. Mun.: — Insc. Est.: ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

17 09 - Planejamento, organização e administração de feiras, exposições, congressos e congêneres. (3,38 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
PROCESSO: 1588 7 PREGÃO ELETRONICO: 30/2021 SOLICITAÇÃO: 3044 EMPENHO: 9730					
LOCAÇÃO TENDA 5M X 5M COM FECHAMENTO LATERAL	R$	130,00	464,00	R$	60.320,00

BANCO ITAU
AGENCIA: 1292
CONTA CORRENTE: 13695-7

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS Retido(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
60.320,00	2.038,82	0,00	60.320,00	3,38 %

Outras Retenções(R$): 0,00

Valor Liquido: R$ 58.281,18

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:JGN LTDA EPP

Recebi(emos) de **JGN LTDA EPP**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 733, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/31EY.BC38.X317.HCOC

Data: 14/4/21 Assinatura:

Solic. 620.092
AP. 9193

SISTEMA
14/04 RL
Aline Fabiana Fonte Basso
Assistente de Administração
Coordenação de Promoção da Saúde
ASSINATURA

Karen O. Benicio
KAREN DE OLIVEIRA BENICIO
Depto de Fiscalização Tributária
Auditora Fiscal de Tributos Municipais
3095501

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta Destino:	1292/13695-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	JGN
CPF/CNPJ	03.302.934/0001-76
Valor:	R$58.281,18
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	22/04/2021
Data da Operação:	22/04/2021
Código da Operação:	00151537
Chave de Segurança:	7CGCRV9RZQM9XX88

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Assinado digitalmente em 22/04/2021 por COVID 19 (0236852) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 685

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 8.126 / 2021
NORMAL

Em: 22/04/2021 Tipo: 1 - O.P. NORMAL | Processo: 2021 2902 9 | Contrato: | Parcelas: UN

Vencimento:	**04/05/2021**
Valor:	**41.760,00**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**41.760,00**

QUARENTA E UM MIL SETECENTOS E SESSENTA REAIS * * *

Josilmed
cuidando da sua saúde!

10 ANOS CUIDANDO DA SUA SAÚDE!

Josilmed Comércio de Material Hospitalar Eireli - EPP
Rua Dom Feliciano, 545
Niterói - Canoas/RS
CEP: 92120-070 - Fone: 5130317616
financeiro@josilmed.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº **000007808**
SÉRIE 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	143210061259563 30/03/2021 13:35:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE. WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
0240290275		02.985.070/0001-71	43210302985070000171550010000078081974779961

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE JUNDIAI	45.780.103/0001-50	30/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV DA LIBERDADE S/N, SEM ********	JARDIM BOTANICO	13214-900	30/03/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Jundiaí	(11) 4589-8400	SP		13:35:00

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
7808-1	29/04/2021	41.760,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	41.760,00

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	41.760,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HB TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI 51)33137700	0-Emitente		11266/4		92.528.538/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AC TABAI BERTO CIRIO, 1075 ********	Nova Santa Rita	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXAS			88,000	88,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
88381081692	SWAB DE RAYON, HASTE AZUL 11 CM Lote: 01 07 20 - 107 AZ Val.: 01/07/2023 PAPEL GRAU CIRURGICO	30059090	0102	6.108	UN	72.000,000	0,580000	41.760,00					

RECEBIMENTO
08/04/21
1ª Conferência

RECEBIMENTO
08/04/2021
2ª Conferência

SISTEMA
NF-e VALIDADA
12/04/2021
Usuário: Victoria

SOL. 619986
AP. 9053
SIST 13/04/21
JUNANA ORMENESE
Centro Logístico –UGAGP
Compras

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito de crédito fiscal de IPI. NE: 7.963; PE: 63/2021; DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG. 1701-9 CC. 6035-6; LOCAL DE ENTREGA: AV. DR. WADY BRADA Nº 634 - JARDIM TULIPAS - JUNDIAI/SP; DAS 8H AS 11:30 E 13H AS 16H; TRANSP. TRANSITO; COT.: 319480; R$ 390,00;	

WME Sistemas

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	1701/6035-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	JOSILMED COM MAT HOSP
CPF/CNPJ	02.985.070/0001-71
Valor:	R$41.760,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR

Data de Débito:	04/05/2021
Data da Operação:	04/05/2021
Código da Operação:	00192692
Chave de Segurança:	R05WVYXQFNX711PT

CPFs Autorizadores:
223.578.098-92
323.216.468-45

Operação realizada com sucesso.

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

Prefeitura do Município de Jundiaí

SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO N. 9.311 / 2021
NORMAL

Em: 04/05/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	Vencimento:	12/05/2021

UM MIL TREZENTOS E CINQÜENTA REAIS * * *

RECEBEMOS DE NEW AGUA JUND DISTR AGUA MINERAL LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 2991 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

NEW AGUA JUND DISTR AGUA MINERAL LTDA ME

Maestro Frederico Nano, 342 - Vila Arens , JUNDIAÍ, SP - CEP: 13212-542 - Fone/Fax: (11) 4816-1393 /

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 2991
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0403 2041 8000 0111 5500 1000 0029 9112 2921 0538

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adquirida/recebida terc. em operação c/ merc. su	135210443439831 23/04/2021 19:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
407.243.835.110		03.204.180/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PMJ - Prefeitura do Munícipio de Jundiaí			45.780.103/0001-50	23/04/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Avenida Liberdade, nºS/N		Vila Bandeirantes	13214-900	23/04/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
Jundiai		SP	ISENTO	19:09

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.350,00

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	1.350,00

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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0 - 0	0	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. Desc	B. C. ICMS Próprio	V. ICMS Próprio	ALIQ. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI	B. C. ICMS ST	V. ICMS ST
5	GARRAFA 510 ml s/gas de Água Mineral Raiz da Serra	22011000	0400	5.405	UN	3.000,000	0,45	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SISTEMA VALIDADA 26/04/2021 Nome: Luciana Garcia

Solicitação: 620.595
AP: 9959.

RECEBIDO
EM: 30/04/2021
NOME: Lucia M.S. Oliveira
DVISA
ANOTAÇÕES:

Lúcia Maria de Oliveira
18257.01
Assistente de Administração
Unidade de Gestão e Promoção da Saúde

Maria do Carmo Possidente
Enfermeira - COREN-SP 47612
Vigilância Epidemiológica

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFERENTE AO EMPENHO 6.407/2021. Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Credito do IPI e ICMS Cfe Lei 123/2006	

Data e Hora da Impressão: 23/04/2021 - 19:10

Emitido por e-Contab - www.e-contab.com.br

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0316/006/00624053-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.875.759/0001-60

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A.
Conta Destino:	0576/13003699-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	NEW AGUAS
CPF/CNPJ	03.204.180/0001-11
Valor:	R$1.350,00
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	12/05/2021
Data da Operação:	12/05/2021
Código da Operação:	00105757
Chave de Segurança:	YA2M9UTTW49Y7Q5V

CPFs Autorizadores:
323.216.468-45
223.578.098-92

Operação realizada com sucesso.

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

Anexo Parecer nº 2021.05.11 SEGOV ID 19 (0236852) SEI PMJ.0006991/2021 / pg. 691

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 2.300 / 2021
NORMAL

Em: 28/01/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**29/01/2021**

DOIS MIL OITOCENTOS E SETENTA REAIS E QUARENTA CENTAVOS ****** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** **********

Valor:	**2.870,40**
Guias:	**0,00**
Valor Líquido:	**2.870,40**

Fornecedor: **100.012.604 - FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ: 051.864.205/0001-56

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Observação da despesa:

VALOR REF A FOLHA DE PAGAMENTO COMPETENCIA JANEIRO/2021

Licitação:

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
2.785/2021	15.1501.150101.008.122.191.2010.3.3.90.49.00.5171	2.870,40	2.870,40	0,00
	TOTAL:	**2.870,40**	**2.870,40**	**0,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.171	MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO	2.870,40

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	2.870,40

Chefe Contas a Pagar

Fabio Fonseca
Diretor de Administração Financeira

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em:

R.G. :

Nome

Fornecedor

Elaborado por: FRANCIS DANIELLI BATTINI FERNANDES

202100002300

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 2.236 / 2021
NORMAL

Em: 27/01/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**19/02/2021**

NOVE MIL QUATROCENTOS E DOIS REAIS E NOVE CENTAVOS ********** ********** ********

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 8.906 / 2021
NORMAL

Em: 29/04/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**30/04/2021**
					Valor:	**25.525,93**
VINTE E CINCO MIL QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS **********					**Guias:**	**0,00**
					Valor Líquido:	**25.525,93**

Fornecedor: **100.012.604 - FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ: 051.864.205/0001-56

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Observação da despesa:

VALOR REF A FOLHA DE PAGAMENTO COMPETENCIA ABRIL/2021

Licitação:

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
11.385/2021	15.1501.150101.008.122.191.2010.3.1.90.04.00.5171	23.925,13	23.925,13	0,00
11.388/2021	15.1501.150101.008.122.191.2010.3.3.90.49.00.5171	1.600,80	1.600,80	0,00
	TOTAL:	**25.525,93**	**25.525,93**	**0,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.171	MC/SNAS/ACÕES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO	25.525,93

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	25.525,93

Chefe Contas a Pagar

Fabio Romeo

Diretor de Administração Financeira

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em: _____

R.G.: _____

Nome

Fornecedor

Elaborado por: FRANCIS DANIELLI BATTINI FERNANDES

202100008906

Prefeitura do Município de Jundiaí

GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO N. 6.732 / 2021
NORMAL

Em: 29/03/2021	Tipo: 1 - O.P. NORMAL	Processo:	Contrato:	Parcelas: UN	**Vencimento:**	**31/03/2021**

TRÊS MIL QUINHENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E SEIS CENTAVOS ********** ********** **Valor:** **3.524,06**

Guias: **0,00**

Valor Líquido: **3.524,06**

Fornecedor: **4.000.055 - FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVICO**

CNPJ: 000.360.305/0001-04

Convênio: 565 - FNAS/COVID ACOLHIMENTO

Observação da despesa:

VALOR REF A FOLHA DE PAGAMENTO COMPETENCIA MARÇO/2021

Licitação:

Empenhos / Dotações

Empenho	Dotação	Valor do Empenho	Valor Liquidado	Saldo do Empenho
8.593/2021	15.1501.150101.008.122.191.2010.3.1.90.04.00.5171	3.524,06	3.524,06	0,00
	TOTAL:	**3.524,06**	**3.524,06**	**0,00**

Guias

Número	Tipo	Valor

Fonte de Recurso:

Código	Descrição	Valor Liquidado
5.171	MC/SNAS/ACOES ASSISTENCIAIS COMBATE COVID/COVIDACO	3.524,06

Subfunção:

Código	Descrição	Valor Liquidado
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	3.524,06

Chefe Contas a Pagar

Fabio Romuco

Diretor de Administração Financeira

Diretor Financeiro

Recebi(emos) em: _____

R.G.: _____

Nome

Fornecedor

Elaborado por: FRANCIS DANIELLI BATTINI FERNANDES

20210000673 2

Prefeitura
de Jundiaí

Despacho Nº SEI 0237245/2021 **Em 07/06/2021**

De:- UGGF/DAF

Para:- UGNJC/PCJ

Em atenção ao Ofício nº 173/2021 - CPIPANDEMIA - Documento Complementar Requerimento 0218664, estamos anexando os seguintes itens;

4. "os extratos bancários (em arquivo Excel)", vide extratos em anexo (Extratos - 0236915 / 0236918 / 0236923 / 0236924).

5. "os documentos bancários de comprovação de todas os débitos e créditos ocorridos nas respectiva contas (em arquivo PDF)", vide extratos em anexo (Extratos - 0237239 / 0237240 / 0237241 / 0237242).

Fábio Rosasco
Diretor do Departamento de Administração Financeira

Documento assinado eletronicamente por **Fabio Rosasco**, **Diretor do Departamento Financeiro**, em 07/06/2021, às 09:15, conforme art. 1º, § 7º, da Lei Municipal 8.424/2015 e art. 9º, inciso I do Decreto Municipal 26.136/2015.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://portalsei.jundiai.sp.gov.br informando o código verificador **0237245** e o código CRC **5D904063**.

G335281632769790 1
28/05/2021 16:35:19

Cliente

Agência	340-9
Conta	73652-x
Período solicitado	03 / 2020

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G335281632769790 1
28/05/2021 16:37:16

Cliente

Agência	340-9
Conta	73652-x
Período solicitado	04 / 2020

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G335281632769790 1
28/05/2021 16:37:42

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73652-X JUNDIAICOVIDEPI
Período do extrato	05 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
01/05/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
12/05/2020	12/05/2020	0000	14056	632 Ordem Bancária	1.790.511.000.031	77.700,00 C	
12/05/2020	12/05/2020	0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	77.700,00 D	0,00 C
31/05/2020		0000	00000	345 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73652-X JUNDIAICOVIDEPI
Período do extrato	06 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
12/05/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/06/2020		0000	00000	000 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73652-X JUNDIAICOVIDEPI
Período do extrato	07 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
12/05/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/07/2020		0000	00000	000 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3352816327697901
28/05/2021 16:55:00

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73652-X JUNDIAICOVIDEPI
Período do extrato	08 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
12/05/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/08/2020	04/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.401	5.450,20 D	
04/08/2020	04/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.171.200.186.540	10,45 D	
04/08/2020	04/08/2020	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	5.460,65 C	0,00 C
06/08/2020	06/08/2020	0000	14056	632 Ordem Bancária	3.051.824.000.033	67.200,00 C	
06/08/2020	06/08/2020	0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	67.200,00 D	0,00 C
24/08/2020	24/08/2020	0000	99015	470 Transferência enviada	556.624.000.030.565	3.990,00 D	
24/08/2020	24/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.401	2.200,00 D	
24/08/2020	24/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.371.200.840.145	10,45 D	
24/08/2020	24/08/2020	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	6.200,45 C	0,00 C
26/08/2020	26/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.601	12.240,00 D	
26/08/2020	26/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.391.200.240.758	10,45 D	
26/08/2020	26/08/2020	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	12.250,45 C	0,00 C
28/08/2020	28/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.801	170,00 D	
28/08/2020	28/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.411.200.625.525	10,45 D	
28/08/2020	28/08/2020	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	180,45 C	0,00 C
31/08/2020		0000	00000	855 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73652-X JUNDIAICOVIDEPI
Período do extrato	09 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/09/2020	01/09/2020	0000	14056	632 Ordem Bancária	3.405.734.000.002	10.500,00 C	
01/09/2020	01/09/2020	0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	10.500,00 D	0,00 C
03/09/2020	03/09/2020	0000	99015	470 Transferência enviada	556.850.000.007.689	3.800,00 D	
03/09/2020	03/09/2020	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	3.800,00 C	0,00 C
15/09/2020	15/09/2020	0000	99015	470 Transferência enviada	556.507.000.014.078	4.617,60 D	
15/09/2020	15/09/2020	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	4.617,60 C	0,00 C
21/09/2020	21/09/2020	0000	99015	870 Transferência recebida	550.340.000.073.020	41,80 C	
21/09/2020	21/09/2020	0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	41,80 D	0,00 C
30/09/2020		0000	00000	345 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G335281632769790 1
28/05/2021 16:55:54

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73652-X JUNDIAICOVIDEPI
Período do extrato	10 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
21/09/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/10/2020		0000	00000	000 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G335281632769790 1
28/05/2021 16:56:16

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73652-X JUNDIAICOVIDEPI
Período do extrato	11 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
21/09/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/11/2020		0000	00000	000 S A L D O			0,00 C

- - - -

G335281632769790 1
28/05/2021 16:56:37

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73652-X JUNDIAICOVIDEPI
Período do extrato	12 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
21/09/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
16/12/2020		0340	99015	470 Transferência enviada	555.737.000.014.268	3.455,73 D	
				16/12 5737 14268-9 VIVA PRODUCAO			
16/12/2020		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	3.455,73 C	0,00 C
22/12/2020		0340	99015	470 Transferência enviada	559.794.000.000.322	3.750,00 D	
				22/12 9794 322-0 BR V D PRODUTO			
22/12/2020		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	3.750,00 C	0,00 C
31/12/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73652-X JUNDIAICOVIDEPI
Período do extrato	01 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
22/12/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
14/01/2021		0340	99015	470 Transferência enviada	553.333.000.005.541	1.290,00 D	
				14/01 3333 5541-7 COMERCIAL SAND			
14/01/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.290,00 C	0,00 C
18/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.801	2.880,00 D	
				341 0658 027644873000193 LUCIANO DAMAS			
18/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.802	13.965,00 D	
				237 0150 032270160000147 JRA IMPLANTS			
18/01/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.181.100.004.653	10,45 D	
				Cobrança referente 18/01/2021			
18/01/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.181.100.004.654	10,45 D	
				Cobrança referente 18/01/2021			
18/01/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	16.865,90 C	0,00 C
28/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.801	36.834,80 D	
				237 0172 034850802000102 MARCO ANTONIO			
28/01/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.281.100.137.232	10,45 D	
				Cobrança referente 28/01/2021			
28/01/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	36.845,25 C	0,00 C
31/01/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G335281632769790 1
28/05/2021 16:57:54

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73652-X JUNDIAICOVIDEPI
Período do extrato	02 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/01/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
25/02/2021		0340	99015	870 Transferência recebida	550.340.000.073.020	31,35 C	
				25/02 0340 73020-3 P M J - MOVI			
25/02/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.501	832,26 D	
				237 0172 034850802000102 MARCO ANTONIO			
25/02/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.561.200.501.660	10,45 D	
				Cobrança referente 25/02/2021			
25/02/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	811,36 C	0,00 C
28/02/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G335281632769790 1
28/05/2021 16:58:13

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73652-X JUNDIAICOVIDEPI
Período do extrato	03 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
25/02/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
23/03/2021		0340	99015	870 Transferência recebida	550.340.000.073.020	10,45 C	
				23/03 0340 73020-3 P M J - MOVI			
23/03/2021		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	10,45 D	0,00 C
31/03/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G335281632769790 1
28/05/2021 16:58:35

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73652-X JUNDIAICOVIDEPI
Período do extrato	04 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
23/03/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/04/2021		0340	99015	470 Transferência enviada	552.857.000.111.916	30.750,00 D	
				30/04 2857 111916-8 PAN AMERICANA			
30/04/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	30.750,00 C	
30/04/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3353112481861931
31/05/2021 12:53:16

Cliente

Agência	340-9
Conta	73651-1
Período solicitado	03 / 2020

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3353112481861931
31/05/2021 12:55:35

Cliente

Agência	340-9
Conta	73651-1
Período solicitado	04 / 2020

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3353112481861931
31/05/2021 12:55:47

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73651-1 JUNDIAICOVIDALI
Período do extrato	05 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
01/05/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
12/05/2020	12/05/2020	0000	14056	632 Ordem Bancária	1.790.520.000.022	74.520,00 C	
12/05/2020	12/05/2020	0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	74.520,00 D	0,00 C
31/05/2020		0000	00000	345 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3353112481861931
31/05/2021 12:56:03

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73651-1 JUNDIAICOVIDALI
Período do extrato	06 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
12/05/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
24/06/2020	24/06/2020	0000	14056	632 Ordem Bancária	2.386.581.000.077	74.520,00 C	
24/06/2020	24/06/2020	0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	74.520,00 D	0,00 C
30/06/2020		0000	00000	345 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3353112481861931
31/05/2021 12:56:15

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73651-1 JUNDIAICOVIDALI
Período do extrato	07 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
24/06/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/07/2020		0000	00000	000 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3353112481861931
31/05/2021 12:56:28

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73651-1 JUNDIAICOVIDALI
Período do extrato	08 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
24/06/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/08/2020		0000	00000	000 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3353112481861931
31/05/2021 12:56:38

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73651-1 JUNDIAICOVIDALI
Período do extrato	09 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
24/06/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/09/2020		0000	00000	000 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3353112481861931
31/05/2021 12:57:01

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73651-1 JUNDIAICOVIDALI
Período do extrato	10 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
24/06/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
13/10/2020	13/10/2020	0000	99015	470 Transferência enviada	551.192.000.108.870	547,20 D	
13/10/2020	13/10/2020	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	547,20 C	0,00 C
28/10/2020	28/10/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.801	36,74 D	
28/10/2020	28/10/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.020.903.854.933	10,45 D	
28/10/2020	28/10/2020	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	47,19 C	0,00 C
31/10/2020		0000	00000	855 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3353112481861931
31/05/2021 12:57:15

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73651-1 JUNDIAICOVIDALI
Período do extrato	11 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/10/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
18/11/2020		0340	99015	470 Transferência enviada	551.192.000.108.870	1.560,00 D	
				18/11 1192 108870-X GRANFOOD ALIME			
18/11/2020		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.560,00 C	0,00 C
19/11/2020		0340	99015	870 Transferência recebida	550.340.000.073.020	10,45 C	
				19/11 0340 73020-3 P M J - MOVI			
19/11/2020		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	10,45 D	0,00 C
26/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.601	230,46 D	
				748 0738 010735567000160 SAGAFFARI COM			
26/11/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	803.311.100.054.673	10,45 D	
				Cobrança referente 26/11/2020			
26/11/2020		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	240,91 C	0,00 C
30/11/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3353112481861931
31/05/2021 12:57:26

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73651-1 JUNDIAICOVIDALI
Período do extrato	12 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
26/11/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/12/2020		0340	99015	470 Transferência enviada	551.192.000.108.870	1.560,00 D	
				04/12 1192 108870-X GRANFOOD ALIME			
04/12/2020		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.560,00 C	0,00 C
10/12/2020		0340	99015	470 Transferência enviada	551.192.000.108.870	1.560,00 D	
				10/12 1192 108870-X GRANFOOD ALIME			
10/12/2020		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.560,00 C	0,00 C
28/12/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.801	167,04 D	
				033 3822 013524344000141 DNA COMERCIO			
28/12/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.001.072	10,45 D	
				Cobrança referente 28/12/2020			
28/12/2020		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	177,49 C	0,00 C
31/12/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3353112481861931
31/05/2021 12:57:42

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73651-1 JUNDIAICOVIDALI
Período do extrato	01 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/12/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
25/01/2021		0340	99015	870 Transferência recebida	550.340.000.073.020	20,90 C	
				25/01 0340 73020-3 P M J - MOVI			
25/01/2021		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	20,90 D	0,00 C
31/01/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3353112481861931
31/05/2021 12:58:07

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73651-1 JUNDIAICOVIDALI
Período do extrato	02 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
25/01/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/02/2021		0000	00000	000 S A L D O			0,00 C

- - - -

G3353112481861931
31/05/2021 12:58:21

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73651-1 JUNDIAICOVIDALI
Período do extrato	03 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
25/01/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
19/03/2021		0340	99015	470 Transferência enviada	551.192.000.108.870	1.560,00 D	
				19/03 1192 108870-X GRANFOOD ALIME			
19/03/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.560,00 C	0,00 C
31/03/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3353112481861931
31/05/2021 12:59:01

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73651-1 JUNDIAICOVIDALI
Período do extrato	04 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
19/03/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/04/2021		0000	00000	000 S A L D O			0,00 C

- - - -

G3353112481861931
31/05/2021 13:00:55

Cliente

Agência	340-9
Conta	73650-3
Período solicitado	03 / 2020

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3353112481861931
31/05/2021 13:01:12

Cliente

Agência	340-9
Conta	73650-3
Período solicitado	04 / 2020

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3353112481861931
31/05/2021 13:01:29

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73650-3 JUNDIAICOVIDACO
Período do extrato	05 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
01/05/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
12/05/2020	12/05/2020	0000	14056	632 Ordem Bancária	1.790.512.000.023	655.200,00 C	
12/05/2020	12/05/2020	0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	655.200,00 D	0,00 C
31/05/2020		0000	00000	345 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3353112481861931
31/05/2021 13:01:42

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73650-3 JUNDIAICOVIDACO
Período do extrato	06 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
12/05/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
15/06/2020	15/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.501	5.745,00 D	
15/06/2020	15/06/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.671.200.107.305	10,45 D	
15/06/2020	15/06/2020	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	5.755,45 C	0,00 C
24/06/2020	24/06/2020	0000	14056	632 Ordem Bancária	2.386.068.000.094	655.200,00 C	
24/06/2020	24/06/2020	0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	655.200,00 D	0,00 C
30/06/2020		0000	00000	345 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3353112481861931
31/05/2021 13:01:51

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73650-3 JUNDIAICOVIDACO
Período do extrato	07 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
24/06/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
21/07/2020	21/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.101	9.984,00 D	
21/07/2020	21/07/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.031.200.435.529	10,45 D	
21/07/2020	21/07/2020	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	9.994,45 C	0,00 C
31/07/2020		0000	00000	855 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3353112481861931
31/05/2021 13:02:05

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73650-3 JUNDIAICOVIDACO
Período do extrato	08 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
21/07/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
24/08/2020	24/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.401	7.008,00 D	
24/08/2020	24/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.371.200.840.144	10,45 D	
24/08/2020	24/08/2020	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	7.018,45 C	0,00 C
26/08/2020	26/08/2020	0000	99015	870 Transferência recebida	550.340.000.073.020	20,90 C	
26/08/2020	26/08/2020	0000	99015	470 Transferência enviada	553.584.000.106.708	1.610,55 D	
26/08/2020	26/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.601	14.170,92 D	
26/08/2020	26/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.602	19.200,00 D	
26/08/2020	26/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.391.200.240.756	10,45 D	
26/08/2020	26/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.391.200.240.757	10,45 D	
26/08/2020	26/08/2020	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	34.981,47 C	0,00 C
31/08/2020		0000	00000	855 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73650-3 JUNDIAICOVIDACO
Período do extrato	09 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
26/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/09/2020	03/09/2020	0000	99015	470 Transferência enviada	556.822.000.009.987	589,90 D	
03/09/2020	03/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.301	3.800,00 D	
03/09/2020	03/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.471.100.022.159	10,45 D	
03/09/2020	03/09/2020	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	4.400,35 C	0,00 C
21/09/2020	21/09/2020	0000	99015	870 Transferência recebida	550.340.000.073.020	20,90 C	
21/09/2020	21/09/2020	0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	20,90 D	0,00 C
29/09/2020	29/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.901	14.500,17 D	
29/09/2020	29/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.731.200.576.641	10,45 D	
29/09/2020	29/09/2020	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	14.510,62 C	0,00 C
30/09/2020	30/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	93.001	8.505,00 D	
30/09/2020	30/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.741.201.363.423	10,45 D	
30/09/2020	30/09/2020	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	8.515,45 C	
30/09/2020		0000	00000	855 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3353112481861931
31/05/2021 13:02:35

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73650-3 JUNDIAICOVIDACO
Período do extrato	10 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/09/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/10/2020	05/10/2020	0000	99015	470 Transferência enviada	553.406.000.004.302	1.975,00 D	
05/10/2020	05/10/2020	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.975,00 C	0,00 C
19/10/2020	19/10/2020	0000	14175	983 TED Devolvida	400.015	330,00 C	
19/10/2020	19/10/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.901	330,00 D	
19/10/2020	19/10/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.931.200.001.357	10,45 D	
19/10/2020	19/10/2020	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	10,45 C	0,00 C
28/10/2020	28/10/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.801	27.478,31 D	
28/10/2020	28/10/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.802	21.069,33 D	
28/10/2020	28/10/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.020.903.854.931	10,45 D	
28/10/2020	28/10/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.020.903.854.932	10,45 D	
28/10/2020	28/10/2020	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	48.568,54 C	0,00 C
31/10/2020		0000	00000	855 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3353112481861931
31/05/2021 13:02:50

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73650-3 JUNDIAICOVIDACO
Período do extrato	11 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/10/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/11/2020		0340	99015	470 Transferência enviada	550.990.000.071.220	3.459,00 D	
				10/11 0990 71220-5 C.G. RANDI MOV			
10/11/2020		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	3.459,00 C	0,00 C
11/11/2020		0340	99015	870 Transferência recebida	550.340.000.073.057	5.720,56 C	
				11/11 0340 73057-2 P M J PROJ RED			
11/11/2020		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	5.720,56 D	0,00 C
12/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.201	11.968,72 D	
				237 0150 045780103000150 MUNICIPIO DE			
12/11/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.171.100.244.156	10,45 D	
				Cobrança referente 12/11/2020			
12/11/2020		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	11.979,17 C	0,00 C
18/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.801	330,00 D	
				341 1616 019515680000104 JORGE H. KHUR			
18/11/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.231.100.102.351	10,45 D	
				Cobrança referente 18/11/2020			
18/11/2020		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	340,45 C	0,00 C
19/11/2020		0340	99015	870 Transferência recebida	550.340.000.073.020	73,15 C	
				19/11 0340 73020-3 P M J - MOVI			
19/11/2020		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	73,15 D	0,00 C
27/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.701	24.435,62 D	
				237 0150 045780103000150 MUNICIPIO DE			
27/11/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.321.100.068.080	10,45 D	
				Cobrança referente 27/11/2020			
27/11/2020		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	24.446,07 C	0,00 C
30/11/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3353112481861931
31/05/2021 13:03:05

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73650-3 JUNDIAICOVIDACO
Período do extrato	12 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
27/11/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/12/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.001	11.968,72 D	
				237 0150 045780103000150 MUNICIPIO DE			
10/12/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.451.200.091.096	10,45 D	
				Cobrança referente 10/12/2020			
10/12/2020		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	11.979,17 C	0,00 C
16/12/2020		0340	99015	470 Transferência enviada	550.340.000.073.057	21.005,08 D	
				16/12 0340 73057-2 P M J PROJ RED			
16/12/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.601	7.708,96 D	
				237 0150 045780103000150 MUNICIPIO DE			
16/12/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.048.852	10,45 D	
				Cobrança referente 16/12/2020			
16/12/2020		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	28.724,49 C	0,00 C
18/12/2020		0340	99015	870 Transferência recebida	550.340.000.073.020	31,35 C	
				18/12 0340 73020-3 P M J - MOVI			
18/12/2020		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	31,35 D	0,00 C
28/12/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.801	35.847,72 D	
				237 0150 045780103000150 MUNICIPIO DE			
28/12/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.802	14.877,00 D	
				341 6424 003138471000159 MV SERVICOS L			
28/12/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.001.070	10,45 D	
				Cobrança referente 28/12/2020			
28/12/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.001.071	10,45 D	
				Cobrança referente 28/12/2020			
28/12/2020		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	50.745,62 C	0,00 C
31/12/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3353112481861931
31/05/2021 13:03:13

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73650-3 JUNDIAICOVIDACO
Período do extrato	01 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/12/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.101	6.321,60 D	
				237 0150 032611181000189 CANTIRELLA -			
11/01/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.111.200.094.194	10,45 D	
				Cobrança referente 11/01/2021			
11/01/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	6.332,05 C	0,00 C
25/01/2021		0340	99015	870 Transferência recebida	550.340.000.073.020	41,80 C	
				25/01 0340 73020-3 P M J - MOVI			
25/01/2021		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	41,80 D	0,00 C
28/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.801	35.194,69 D	
				237 0150 045780103000150 MUNICIPIO DE			
28/01/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.281.100.137.231	10,45 D	
				Cobrança referente 28/01/2021			
28/01/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	35.205,14 C	0,00 C
31/01/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3353112481861931
31/05/2021 13:03:26

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73650-3 JUNDIAICOVIDACO
Período do extrato	02 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/01/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/02/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.101	14.877,00 D	
				341 6424 003138471000159 MV SERVICOS L			
01/02/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.321.100.078.517	10,45 D	
				Cobrança referente 01/02/2021			
01/02/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	14.887,45 C	0,00 C
05/02/2021		0340	99015	470 Transferência enviada	550.340.000.073.057	15.284,52 D	
				05/02 0340 73057-2 P M J PROJ RED			
05/02/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	15.284,52 C	0,00 C
09/02/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.901	15.417,92 D	
				237 0150 045780103000150 MUNICIPIO DE			
09/02/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.401.100.003.175	10,45 D	
				Cobrança referente 09/02/2021			
09/02/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	15.428,37 C	0,00 C
25/02/2021		0340	99015	870 Transferência recebida	550.340.000.073.020	20,90 C	
				25/02 0340 73020-3 P M J - MOVI			
25/02/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.501	31.448,48 D	
				237 0150 045780103000150 MUNICIPIO DE			
25/02/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.561.200.501.659	10,45 D	
				Cobrança referente 25/02/2021			
25/02/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	31.438,03 C	0,00 C
28/02/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73650-3 JUNDIAICOVIDACO
Período do extrato	03 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
25/02/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.501	1.317,00 D	
				237 0150 032611181000189 CANTIRELLA -			
05/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.502	6.719,84 D	
				341 0285 016972496000103 BIAFURQUI'S I			
05/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.503	1.090,00 D	
				033 0303 004861300000116 DI BLASIO E C			
05/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.504	1.950,00 D	
				033 0784 006297952000103 M3 TECNOLOGIA			
05/03/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.641.200.082.578	10,45 D	
				Cobrança referente 05/03/2021			
05/03/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.641.200.082.579	10,45 D	
				Cobrança referente 05/03/2021			
05/03/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.641.200.082.580	10,45 D	
				Cobrança referente 05/03/2021			
05/03/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.641.200.082.581	10,45 D	
				Cobrança referente 05/03/2021			
05/03/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	11.118,64 C	0,00 C
09/03/2021		0340	99015	870 Transferência recebida	550.340.000.073.020	15.284,52 C	
				09/03 0340 73020-3 P M J - MOVI			
09/03/2021		0340	99015	470 Transferência enviada	550.340.000.073.020	2.523,00 D	
				09/03 0340 73020-3 P M J - MOVI			
09/03/2021		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	12.761,52 D	0,00 C
19/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.901	15.417,92 D	
				237 0150 045780103000150 MUNICIPIO DE			
19/03/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.781.100.281.324	10,45 D	
				Cobrança referente 19/03/2021			
19/03/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	15.428,37 C	0,00 C
23/03/2021		0340	99015	870 Transferência recebida	550.340.000.073.020	31,35 C	
				23/03 0340 73020-3 P M J - MOVI			
23/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.301	17.052,00 D	
				341 6424 003138471000159 MV SERVICOS L			
23/03/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.821.100.237.997	10,45 D	
				Cobrança referente 23/03/2021			
23/03/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	17.031,10 C	0,00 C
29/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.901	31.577,28 D	
				237 0150 045780103000150 MUNICIPIO DE			
29/03/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.881.100.016.282	10,45 D	
				Cobrança referente 29/03/2021			
29/03/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	31.587,73 C	0,00 C
31/03/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

G3353112481861931
31/05/2021 13:03:58

Cliente - Conta atual

Agência	340-9
Conta corrente	73650-3 JUNDIAICOVIDACO
Período do extrato	04 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/03/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/04/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.601	17.052,00 D	
				341 6424 003138471000159 MV SERVICOS L			
06/04/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.961.200.079.789	10,45 D	
				Cobrança referente 06/04/2021			
06/04/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	17.062,45 C	0,00 C
08/04/2021		0340	99015	470 Transferência enviada	553.570.000.040.327	3.200,31 D	
				08/04 3570 40327-X CANTIRELLA - C			
08/04/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	3.200,31 C	0,00 C
14/04/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.401	12.882,76 D	
				237 0150 045780103000150 MUNICIPIO DE			
14/04/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.041.100.029.219	10,45 D	
				Cobrança referente 14/04/2021			
14/04/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	12.893,21 C	0,00 C
26/04/2021		0340	99015	870 Transferência recebida	550.340.000.073.020	73,15 C	
				26/04 0340 73020-3 P M J - MOVI			
26/04/2021		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	73,15 D	0,00 C
29/04/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.901	25.425,93 D	
				237 0150 045780103000150 MUNICIPIO DE			
29/04/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.191.100.053.962	10,45 D	
				Cobrança referente 29/04/2021			
29/04/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	25.436,38 C	0,00 C
30/04/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA061010 PATRICIA CHIARAMONTE TOREZIN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CAIXA

:: Extrato das Contas Individuais

Origem do Extrato: GOVCONTA CAIXA
GovConta CAIXA: 316600001
Conta Referência: 0316/006/00624053-1
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Período: de: 01/03/2020 até: 31/03/2020

Data Mov	Nr. Doc.	Histórico	Valor (R$)	Saldo (R$)
01/03/2020	-	SALDO ANTERIOR		0,00
02/03/2020	000001	CRED TED	20.400,00C	20.400,00C
02/03/2020	000001	CRED TED	483,93C	20.883,93C
02/03/2020	020958	ENVIO TEV	4.673,64D	16.210,29C
02/03/2020	020958	ENVIO TEV	5.720,26D	10.490,03C
02/03/2020	020958	ENVIO TEV	10.196,28D	293,75C
02/03/2020	131885	ENVIO TED	1.152,00D	858,25D
02/03/2020	134353	ENVIO TED	213,60D	1.071,85D
02/03/2020	136301	ENVIO TED	950,00D	2.021,85D
02/03/2020	137991	ENVIO TED	3.193,10D	5.214,95D
02/03/2020	163711	ENVIO TED	1.255,00D	6.469,95D
02/03/2020	164310	ENVIO TED	113.600,00D	120.069,95D
02/03/2020	165151	ENVIO TED	2.288,00D	122.357,95D
02/03/2020	727220	RESG AUTOM	122.357,95C	0,00
03/03/2020	120746	ENVIO TED	217.500,00D	217.500,00D
03/03/2020	121359	ENVIO TED	500.000,00D	717.500,00D
03/03/2020	121649	ENVIO TED	198.153,86D	915.653,86D
03/03/2020	122127	ENVIO TED	36.846,57D	952.500,43D
03/03/2020	122734	ENVIO TED	71.278,09D	1.023.778,52D
03/03/2020	123121	ENVIO TED	139.878,49D	1.163.657,01D
03/03/2020	123571	ENVIO TED	39.672,52D	1.203.329,53D
03/03/2020	125935	ENVIO TED	100.000,00D	1.303.329,53D
03/03/2020	126314	ENVIO TED	55.225,40D	1.358.554,93D
03/03/2020	126956	ENVIO TED	7.463,50D	1.366.018,43D
03/03/2020	727220	RESG AUTOM	1.366.018,43C	0,00
04/03/2020	000001	CRED TED	28.944,09C	28.944,09C
04/03/2020	000001	CRED TED	146.475,00C	175.419,09C
04/03/2020	000001	CRED TED	1.400,00C	176.819,09C
04/03/2020	000001	CRED TED	26.600,00C	203.419,09C
04/03/2020	040938	ENVIO TEV	58,89D	203.360,20C
04/03/2020	112109	ENVIO TED	397,32D	202.962,88C
04/03/2020	112549	ENVIO TED	83,10D	202.879,78C
04/03/2020	112726	ENVIO TED	490,84D	202.388,94C
04/03/2020	112900	ENVIO TED	1.331,18D	201.057,76C
04/03/2020	113055	ENVIO TED	548,59D	200.509,17C
04/03/2020	113244	ENVIO TED	2.367,35D	198.141,82C
04/03/2020	113443	ENVIO TED	73,20D	198.068,62C
04/03/2020	113619	ENVIO TED	522,25D	197.546,37C
04/03/2020	113777	ENVIO TED	1.209,26D	196.337,11C
04/03/2020	113991	ENVIO TED	5.179,87D	191.157,24C
04/03/2020	114404	ENVIO TED	697,99D	190.459,25C
04/03/2020	114697	ENVIO TED	17.419,00D	173.040,25C
04/03/2020	114887	ENVIO TED	798,00D	172.242,25C
04/03/2020	117668	ENVIO TED	7.170,68D	165.071,57C

04/03/2020	119318	ENVIO TED	33.313,46D	131.758,11C
04/03/2020	122502	ENVIO TED	4.237,20D	127.520,91C
04/03/2020	122837	ENVIO TED	2.641,56D	124.879,35C
04/03/2020	123094	ENVIO TED	922,11D	123.957,24C
04/03/2020	123949	ENVIO TED	283,90D	123.673,34C
04/03/2020	124473	ENVIO TED	3.180,00D	120.493,34C
04/03/2020	126027	ENVIO TED	533,06D	119.960,28C
04/03/2020	126586	ENVIO TED	239,90D	119.720,38C
04/03/2020	126794	ENVIO TED	625,00D	119.095,38C
04/03/2020	169214	ENVIO TED	1.780,00D	117.315,38C
04/03/2020	990001	APL AUTOM	117.315,38D	0,00
05/03/2020	000001	CRED TED	7.997.710,58C	7.997.710,58C
05/03/2020	000001	CRED TED	30.872,13C	8.028.582,71C
05/03/2020	000001	CRED TED	172.200,00C	8.200.782,71C
05/03/2020	000001	CRED TED	207.735,33C	8.408.518,04C
05/03/2020	000001	CRED TED	742.124,01C	9.150.642,05C
05/03/2020	051041	ENVIO TEV	948.852,75D	8.201.789,30C
05/03/2020	051041	ENVIO TEV	1.365.405,45D	6.836.383,85C
05/03/2020	051332	ENVIO TEV	150.000,00D	6.686.383,85C
05/03/2020	051332	ENVIO TEV	191.940,00D	6.494.443,85C
05/03/2020	121787	ENVIO TED	18.980,20D	6.475.463,65C
05/03/2020	122038	ENVIO TED	2.425,00D	6.473.038,65C
05/03/2020	122269	ENVIO TED	3.514,72D	6.469.523,93C
05/03/2020	122514	ENVIO TED	1.820,00D	6.467.703,93C
05/03/2020	122709	ENVIO TED	402,58D	6.467.301,35C
05/03/2020	122938	ENVIO TED	4.881,66D	6.462.419,69C
05/03/2020	123278	ENVIO TED	68.826,88D	6.393.592,81C
05/03/2020	123612	ENVIO TED	1.040,00D	6.392.552,81C
05/03/2020	123801	ENVIO TED	266,16D	6.392.286,65C
05/03/2020	124024	ENVIO TED	133,08D	6.392.153,57C
05/03/2020	126150	ENVIO TED	480,00D	6.391.673,57C
05/03/2020	990001	APL AUTOM	6.391.673,57D	0,00
06/03/2020	118538	DEVOL TED	179.637,10C	179.637,10C
06/03/2020	146986	PAG BOLETO	1.000,00D	178.637,10C
06/03/2020	060933	ENVIO TEV	203.291,10D	24.654,00D
06/03/2020	114077	ENVIO TED	12.560,50D	37.214,50D
06/03/2020	114553	ENVIO TED	12.560,50D	49.775,00D
06/03/2020	115406	ENVIO TED	2.691,17D	52.466,17D
06/03/2020	115650	ENVIO TED	8.317,00D	60.783,17D
06/03/2020	115915	ENVIO TED	7.756,86D	68.540,03D
06/03/2020	116164	ENVIO TED	1.650,00D	70.190,03D
06/03/2020	116476	ENVIO TED	8.961,10D	79.151,13D
06/03/2020	116753	ENVIO TED	9.975,85D	89.126,98D
06/03/2020	117031	ENVIO TED	6.655,92D	95.782,90D
06/03/2020	117404	ENVIO TED	5.132,36D	100.915,26D
06/03/2020	118149	ENVIO TED	486.890,77D	587.806,03D
06/03/2020	118538	ENVIO TED	179.637,10D	767.443,13D
06/03/2020	118852	ENVIO TED	11.736,39D	779.179,52D
06/03/2020	119205	ENVIO TED	12.654,67D	791.834,19D
06/03/2020	119583	ENVIO TED	19.658,10D	811.492,29D
06/03/2020	119834	ENVIO TED	330,00D	811.822,29D
06/03/2020	120166	ENVIO TED	6.728,15D	818.550,44D
06/03/2020	124114	ENVIO TED	4.995,09D	823.545,53D
06/03/2020	124425	ENVIO TED	3.180,00D	826.725,53D
06/03/2020	124905	ENVIO TED	1.652,00D	828.377,53D

06/03/2020	125159	ENVIO TED	1.230,87D	829.608,40D
06/03/2020	125799	ENVIO TED	16.596,30D	846.204,70D
06/03/2020	150616	ENVIO TED	161.429,82D	1.007.634,52D
06/03/2020	161524	ENVIO TED	120,00D	1.007.754,52D
06/03/2020	727220	RESG AUTOM	1.007.754,52C	0,00
09/03/2020	000001	CRED TED	7.500,00C	7.500,00C
09/03/2020	090920	ENVIO TEV	1.087.062,84D	1.079.562,84D
09/03/2020	090920	ENVIO TEV	23.675,50D	1.103.238,34D
09/03/2020	090951	ENVIO TEV	500.000,00D	1.603.238,34D
09/03/2020	151920	ENVIO TED	488,00D	1.603.726,34D
09/03/2020	152381	ENVIO TED	2.171,44D	1.605.897,78D
09/03/2020	152813	ENVIO TED	10.155,00D	1.616.052,78D
09/03/2020	153035	ENVIO TED	2.488,00D	1.618.540,78D
09/03/2020	154214	ENVIO TED	21.781,27D	1.640.322,05D
09/03/2020	154495	ENVIO TED	11.627,51D	1.651.949,56D
09/03/2020	154813	ENVIO TED	2.044,15D	1.653.993,71D
09/03/2020	155154	ENVIO TED	10.279,53D	1.664.273,24D
09/03/2020	158221	ENVIO TED	5.544,00D	1.669.817,24D
09/03/2020	165010	ENVIO TED	179.637,10D	1.849.454,34D
09/03/2020	727220	RESG AUTOM	1.849.454,34C	0,00
10/03/2020	000001	CRED TED	86.970,00C	86.970,00C
10/03/2020	306477	PAG BOLETO	8.505,00D	78.465,00C
10/03/2020	100915	ENVIO TEV	148.015,10D	69.550,10D
10/03/2020	101008	ENVIO TEV	3.915,00D	73.465,10D
10/03/2020	111365	ENVIO TED	1.375,16D	74.840,26D
10/03/2020	112196	ENVIO TED	4.454,89D	79.295,15D
10/03/2020	112593	ENVIO TED	21.869,46D	101.164,61D
10/03/2020	112918	ENVIO TED	1.619,96D	102.784,57D
10/03/2020	132869	ENVIO TED	460,80D	103.245,37D
10/03/2020	143678	ENVIO TED	448,51D	103.693,88D
10/03/2020	144151	ENVIO TED	139.945,68D	243.639,56D
10/03/2020	171781	ENVIO TED	1.317,84D	244.957,40D
10/03/2020	727220	RESG AUTOM	244.957,40C	0,00
11/03/2020	114981	ENVIO TED	16.831,13D	16.831,13D
11/03/2020	115179	ENVIO TED	763,37D	17.594,50D
11/03/2020	115853	ENVIO TED	748,93D	18.343,43D
11/03/2020	116081	ENVIO TED	7.263,14D	25.606,57D
11/03/2020	131381	ENVIO TED	171,78D	25.778,35D
11/03/2020	727220	RESG AUTOM	25.778,35C	0,00
12/03/2020	109381	ENVIO TED	2.400,00D	2.400,00D
12/03/2020	109877	ENVIO TED	60,00D	2.460,00D
12/03/2020	110186	ENVIO TED	208,32D	2.668,32D
12/03/2020	120835	ENVIO TEV	25,00D	2.693,32D
12/03/2020	143171	ENVIO TED	478,80D	3.172,12D
12/03/2020	727220	RESG AUTOM	3.172,12C	0,00
13/03/2020	000001	CRED TED	204.243,98C	204.243,98C
13/03/2020	000001	CRED TED	68.445,80C	272.689,78C
13/03/2020	129017	DEVOL TED	400,00C	273.089,78C
13/03/2020	124502	ENVIO TED	64.458,80D	208.630,98C
13/03/2020	124777	ENVIO TED	3.275,00D	205.355,98C
13/03/2020	125176	ENVIO TED	1.085,10D	204.270,88C
13/03/2020	125599	ENVIO TED	12.152,70D	192.118,18C
13/03/2020	126523	ENVIO TED	25,00D	192.093,18C
13/03/2020	126846	ENVIO TED	146,72D	191.946,46C
13/03/2020	127107	ENVIO TED	300,00D	191.646,46C

13/03/2020	127519	ENVIO TED	265,60D	191.380,86C
13/03/2020	128304	ENVIO TED	60,00D	191.320,86C
13/03/2020	129017	ENVIO TED	400,00D	190.920,86C
13/03/2020	129282	ENVIO TED	60,00D	190.860,86C
13/03/2020	130955	ENVIO TEV	4.999,05D	185.861,81C
13/03/2020	131001	ENVIO TEV	5.820,16D	180.041,65C
13/03/2020	131001	ENVIO TEV	10.716,89D	169.324,76C
13/03/2020	131304	ENVIO TEV	11.294,15D	158.030,61C
13/03/2020	131304	ENVIO TEV	925,75D	157.104,86C
13/03/2020	131304	ENVIO TEV	555,45D	156.549,41C
13/03/2020	990001	APL AUTOM	156.549,41D	0,00
16/03/2020	113533	ENVIO TED	20.705,00D	20.705,00D
16/03/2020	158674	ENVIO TED	8.359,13D	29.064,13D
16/03/2020	159254	ENVIO TED	8.232,00D	37.296,13D
16/03/2020	159787	ENVIO TED	438,00D	37.734,13D
16/03/2020	160125	ENVIO TED	100,00D	37.834,13D
16/03/2020	160724	ENVIO TED	7.177,44D	45.011,57D
16/03/2020	161119	ENVIO TED	4.539,06D	49.550,63D
16/03/2020	161774	ENVIO TED	2.250,00D	51.800,63D
16/03/2020	727220	RESG AUTOM	51.800,63C	0,00
17/03/2020	124420	ENVIO TED	1.640,00D	1.640,00D
17/03/2020	125383	ENVIO TED	820,00D	2.460,00D
17/03/2020	125974	ENVIO TED	1.640,00D	4.100,00D
17/03/2020	126561	ENVIO TED	761,00D	4.861,00D
17/03/2020	140724	ENVIO TED	400,00D	5.261,00D
17/03/2020	727220	RESG AUTOM	5.261,00C	0,00
18/03/2020	000001	CRED TED	98.433,29C	98.433,29C
18/03/2020	113545	ENVIO TED	260,00D	98.173,29C
18/03/2020	113722	ENVIO TED	19.658,10D	78.515,19C
18/03/2020	113990	ENVIO TED	6.630,00D	71.885,19C
18/03/2020	114176	ENVIO TED	3.120,00D	68.765,19C
18/03/2020	115368	ENVIO TED	400,00D	68.365,19C
18/03/2020	990001	APL AUTOM	68.365,19D	0,00
19/03/2020	110655	DEVOL TED	192,00C	192,00C
19/03/2020	110501	ENVIO TED	229,37D	37,37D
19/03/2020	110655	ENVIO TED	192,00D	229,37D
19/03/2020	110881	ENVIO TED	150,00D	379,37D
19/03/2020	111046	ENVIO TED	11.600,00D	11.979,37D
19/03/2020	111214	ENVIO TED	3.420,00D	15.399,37D
19/03/2020	111544	ENVIO TED	330,00D	15.729,37D
19/03/2020	111738	ENVIO TED	6.728,15D	22.457,52D
19/03/2020	112069	ENVIO TED	52.397,52D	74.855,04D
19/03/2020	112193	ENVIO TED	1.640,00D	76.495,04D
19/03/2020	112314	ENVIO TED	242,00D	76.737,04D
19/03/2020	190926	ENVIO TEV	35.200,00D	111.937,04D
19/03/2020	190926	ENVIO TEV	35.200,00D	147.137,04D
19/03/2020	727220	RESG AUTOM	147.137,04C	0,00
20/03/2020	000001	CRED TED	8.416,67C	8.416,67C
20/03/2020	000001	CRED TED	18.700,00C	27.116,67C
20/03/2020	120237	ENVIO TED	155,89D	26.960,78C
20/03/2020	120443	ENVIO TED	35,00D	26.925,78C
20/03/2020	120704	ENVIO TED	35,00D	26.890,78C
20/03/2020	120941	ENVIO TED	35,00D	26.855,78C
20/03/2020	122441	ENVIO TED	865,00D	25.990,78C
20/03/2020	122655	ENVIO TED	2.011,87D	23.978,91C

20/03/2020	122886	ENVIO TED	4.214,09D	19.764,82C
20/03/2020	123542	ENVIO TED	5.838,56D	13.926,26C
20/03/2020	124074	ENVIO TED	5.750,00D	8.176,26C
20/03/2020	201017	ENVIO TEV	25,00D	8.151,26C
20/03/2020	201017	ENVIO TEV	6.325,66D	1.825,60C
20/03/2020	990001	APL AUTOM	1.825,60D	0,00
23/03/2020	119151	DEVOL TED	381,98C	381,98C
23/03/2020	841249	PG LUZ/GAS	941,95D	559,97D
23/03/2020	841255	PG LUZ/GAS	1.577,41D	2.137,38D
23/03/2020	119151	ENVIO TED	381,98D	2.519,36D
23/03/2020	119349	ENVIO TED	1.659,59D	4.178,95D
23/03/2020	119527	ENVIO TED	2.098,99D	6.277,94D
23/03/2020	119831	ENVIO TED	520,00D	6.797,94D
23/03/2020	120003	ENVIO TED	448,40D	7.246,34D
23/03/2020	183549	ENVIO TED	2.940,00D	10.186,34D
23/03/2020	230924	ENVIO TEV	2.702,58D	12.888,92D
23/03/2020	727220	RESG AUTOM	12.888,92C	0,00
24/03/2020	000001	CRED TED	46.141,12C	46.141,12C
24/03/2020	151601	DEVOL TED	381,98C	46.523,10C
24/03/2020	104100	ENVIO TED	30.547,75D	15.975,35C
24/03/2020	104269	ENVIO TED	5.423,43D	10.551,92C
24/03/2020	104377	ENVIO TED	17.002,51D	6.450,59D
24/03/2020	104640	ENVIO TED	10.997,20D	17.447,79D
24/03/2020	104728	ENVIO TED	25.527,69D	42.975,48D
24/03/2020	112588	ENVIO TED	78.350,78D	121.326,26D
24/03/2020	112717	ENVIO TED	59.947,92D	181.274,18D
24/03/2020	112883	ENVIO TED	12.000,00D	193.274,18D
24/03/2020	113141	ENVIO TED	46.141,12D	239.415,30D
24/03/2020	113278	ENVIO TED	323.654,14D	563.069,44D
24/03/2020	151601	ENVIO TED	381,98D	563.451,42D
24/03/2020	175850	ENVIO TED	87.500,00D	650.951,42D
24/03/2020	240817	ENVIO TEV	82.260,00D	733.211,42D
24/03/2020	241440	ENVIO TEV	59.999,67D	793.211,09D
24/03/2020	727220	RESG AUTOM	793.211,09C	0,00
25/03/2020	142739	ENVIO TED	381,98D	381,98D
25/03/2020	146940	ENVIO TED	11.340,48D	11.722,46D
25/03/2020	147316	ENVIO TED	15.791,38D	27.513,84D
25/03/2020	147643	ENVIO TED	3.106,71D	30.620,55D
25/03/2020	150752	ENVIO TED	12.412,38D	43.032,93D
25/03/2020	151279	ENVIO TED	7.177,44D	50.210,37D
25/03/2020	151772	ENVIO TED	7.560,00D	57.770,37D
25/03/2020	151981	ENVIO TED	16.829,00D	74.599,37D
25/03/2020	152572	ENVIO TED	9.805,90D	84.405,27D
25/03/2020	152704	ENVIO TED	10.918,20D	95.323,47D
25/03/2020	152855	ENVIO TED	3.019,80D	98.343,27D
25/03/2020	153064	ENVIO TED	3.019,80D	101.363,07D
25/03/2020	153296	ENVIO TED	12.494,05D	113.857,12D
25/03/2020	153455	ENVIO TED	18.394,74D	132.251,86D
25/03/2020	153601	ENVIO TED	140,00D	132.391,86D
25/03/2020	154401	ENVIO TED	7.500,00D	139.891,86D
25/03/2020	154600	ENVIO TED	39.443,09D	179.334,95D
25/03/2020	154792	ENVIO TED	1.918,80D	181.253,75D
25/03/2020	154954	ENVIO TED	1.023,41D	182.277,16D
25/03/2020	155068	ENVIO TED	9.338,16D	191.615,32D
25/03/2020	155244	ENVIO TED	1.572,16D	193.187,48D

25/03/2020	155866	ENVIO TED	3.880,80D	197.068,28D
25/03/2020	156017	ENVIO TED	935,00D	198.003,28D
25/03/2020	156177	ENVIO TED	19.748,18D	217.751,46D
25/03/2020	156363	ENVIO TED	21.636,40D	239.387,86D
25/03/2020	156500	ENVIO TED	283,90D	239.671,76D
25/03/2020	156670	ENVIO TED	878,30D	240.550,06D
25/03/2020	156799	ENVIO TED	374,22D	240.924,28D
25/03/2020	157326	ENVIO TED	311,06D	241.235,34D
25/03/2020	157514	ENVIO TED	42,00D	241.277,34D
25/03/2020	157781	ENVIO TED	25,00D	241.302,34D
25/03/2020	157981	ENVIO TED	100,00D	241.402,34D
25/03/2020	158136	ENVIO TED	253,13D	241.655,47D
25/03/2020	158603	ENVIO TED	27.500,00D	269.155,47D
25/03/2020	158767	ENVIO TED	3.643,00D	272.798,47D
25/03/2020	158890	ENVIO TED	976,00D	273.774,47D
25/03/2020	159128	ENVIO TED	2.508,00D	276.282,47D
25/03/2020	159257	ENVIO TED	777,00D	277.059,47D
25/03/2020	160035	ENVIO TED	1.660,50D	278.719,97D
25/03/2020	160147	ENVIO TED	20.018,89D	298.738,86D
25/03/2020	160559	ENVIO TED	134,80D	298.873,66D
25/03/2020	160852	ENVIO TED	310,04D	299.183,70D
25/03/2020	161619	ENVIO TED	12.684,68D	311.868,38D
25/03/2020	251323	ENVIO TEV	3.969,00D	315.837,38D
25/03/2020	251323	ENVIO TEV	3.019,80D	318.857,18D
25/03/2020	251323	ENVIO TEV	19.528,75D	338.385,93D
25/03/2020	727220	RESG AUTOM	338.385,93C	0,00
26/03/2020	110711	ENVIO TED	229.843,94D	229.843,94D
26/03/2020	727220	RESG AUTOM	229.843,94C	0,00
27/03/2020	186584	ENVIO TED	473.900,00D	473.900,00D
27/03/2020	727220	RESG AUTOM	473.900,00C	0,00
31/03/2020	000001	CRED TED	829.620,00C	829.620,00C
31/03/2020	187317	ENVIO TED	23.355,38D	806.264,62C
31/03/2020	990001	APL AUTOM	806.264,62D	0,00
31/03/2020	-	SALDO FINAL		0,00

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

:: Extrato das Contas Individuais

Origem do Extrato: GOVCONTA CAIXA
GovConta CAIXA: 316600001
Conta Referência: 0316/006/00624053-1
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Período: de: 01/04/2020 até: 30/04/2020

Data Mov	Nr. Doc.	Histórico	Valor (R$)	Saldo (R$)
01/04/2020	-	SALDO ANTERIOR		0,00
01/04/2020	227771	PAG BOLETO	1.085,00D	1.085,00D
01/04/2020	128137	ENVIO TED	798,00D	1.883,00D
01/04/2020	128533	ENVIO TED	3.674,48D	5.557,48D
01/04/2020	128801	ENVIO TED	351,72D	5.909,20D
01/04/2020	129043	ENVIO TED	2.100,00D	8.009,20D
01/04/2020	129563	ENVIO TED	2.328,00D	10.337,20D
01/04/2020	129815	ENVIO TED	5.378,10D	15.715,30D
01/04/2020	147863	ENVIO TED	195.750,00D	211.465,30D
01/04/2020	148087	ENVIO TED	500.000,00D	711.465,30D
01/04/2020	148277	ENVIO TED	198.153,86D	909.619,16D
01/04/2020	148455	ENVIO TED	1.640,00D	911.259,16D
01/04/2020	149448	ENVIO TED	150,00D	911.409,16D
01/04/2020	149659	ENVIO TED	860,00D	912.269,16D
01/04/2020	149846	ENVIO TED	31.550,83D	943.819,99D
01/04/2020	150053	ENVIO TED	11.571,24D	955.391,23D
01/04/2020	727220	RESG AUTOM	955.391,23C	0,00
02/04/2020	000001	CRED TED	7.635.593,23C	7.635.593,23C
02/04/2020	000001	CRED TED	26.600,00C	7.662.193,23C
02/04/2020	000001	CRED TED	207.735,33C	7.869.928,56C
02/04/2020	000001	CRED TED	1.400,00C	7.871.328,56C
02/04/2020	000001	CRED TED	30.872,13C	7.902.200,69C
02/04/2020	000001	CRED TED	18.700,00C	7.920.900,69C
02/04/2020	000001	CRED TED	742.124,01C	8.663.024,70C
02/04/2020	000001	CRED TED	169.400,00C	8.832.424,70C
02/04/2020	000001	CRED TED	62.770,00C	8.895.194,70C
02/04/2020	000001	CRED TED	204.243,98C	9.099.438,68C
02/04/2020	021022	ENVIO TEV	2.213.990,00D	6.885.448,68C
02/04/2020	021022	ENVIO TEV	150.000,00D	6.735.448,68C
02/04/2020	021022	ENVIO TEV	52.636,77D	6.682.811,91C
02/04/2020	021022	ENVIO TEV	191.940,00D	6.490.871,91C
02/04/2020	130788	ENVIO TED	12.840,00D	6.478.031,91C
02/04/2020	131084	ENVIO TED	133,09D	6.477.898,82C
02/04/2020	131362	ENVIO TED	980,00D	6.476.918,82C
02/04/2020	131936	ENVIO TED	337,50D	6.476.581,32C
02/04/2020	132845	ENVIO TED	36.846,57D	6.439.734,75C
02/04/2020	134710	ENVIO TED	922,11D	6.438.812,64C
02/04/2020	136053	ENVIO TED	39.672,52D	6.399.140,12C
02/04/2020	136428	ENVIO TED	12.654,67D	6.386.485,45C
02/04/2020	136915	ENVIO TED	9.839,71D	6.376.645,74C
02/04/2020	990001	APL AUTOM	6.376.645,74D	0,00
03/04/2020	000001	CRED TED	146.475,00C	146.475,00C
03/04/2020	000001	CRED TED	28.944,09C	175.419,09C
03/04/2020	116837	ENVIO TED	174.263,19D	1.155,90C

03/04/2020	990001	APL AUTOM	1.155,90D	0,00
06/04/2020	000001	CRED TED	7.500,00C	7.500,00C
06/04/2020	990001	APL AUTOM	7.500,00D	0,00
07/04/2020	071041	ENVIO TEV	50,00D	50,00D
07/04/2020	071049	ENVIO TEV	203.291,10D	203.341,10D
07/04/2020	131191	ENVIO TED	155.225,40D	358.566,50D
07/04/2020	131423	ENVIO TED	139.878,49D	498.444,99D
07/04/2020	131629	ENVIO TED	749,81D	499.194,80D
07/04/2020	131880	ENVIO TED	6.655,92D	505.850,72D
07/04/2020	132584	ENVIO TED	12.560,50D	518.411,22D
07/04/2020	132776	ENVIO TED	12.560,50D	530.971,72D
07/04/2020	132985	ENVIO TED	2.691,17D	533.662,89D
07/04/2020	134465	ENVIO TED	8.317,00D	541.979,89D
07/04/2020	134675	ENVIO TED	8.961,10D	550.940,99D
07/04/2020	134980	ENVIO TED	1.650,00D	552.590,99D
07/04/2020	135175	ENVIO TED	7.756,86D	560.347,85D
07/04/2020	135374	ENVIO TED	9.975,85D	570.323,70D
07/04/2020	135549	ENVIO TED	5.132,36D	575.456,06D
07/04/2020	135948	ENVIO TED	133,09D	575.589,15D
07/04/2020	137499	ENVIO TED	575,00D	576.164,15D
07/04/2020	137619	ENVIO TED	1.680,00D	577.844,15D
07/04/2020	137769	ENVIO TED	1.283,45D	579.127,60D
07/04/2020	138005	ENVIO TED	47,75D	579.175,35D
07/04/2020	138161	ENVIO TED	393,90D	579.569,25D
07/04/2020	138316	ENVIO TED	532,92D	580.102,17D
07/04/2020	138480	ENVIO TED	12.840,00D	592.942,17D
07/04/2020	138657	ENVIO TED	1.917,25D	594.859,42D
07/04/2020	138846	ENVIO TED	31,60D	594.891,02D
07/04/2020	139302	ENVIO TED	254,00D	595.145,02D
07/04/2020	139821	ENVIO TED	435,00D	595.580,02D
07/04/2020	140016	ENVIO TED	486.890,77D	1.082.470,79D
07/04/2020	140427	ENVIO TED	71.278,09D	1.153.748,88D
07/04/2020	727220	RESG AUTOM	1.153.748,88C	0,00
08/04/2020	000001	CRED TED	1.700,00C	1.700,00C
08/04/2020	000001	CRED TED	3.000,00C	4.700,00C
08/04/2020	000001	CRED TED	3.000,00C	7.700,00C
08/04/2020	136483	DEVOL TED	4.890,00C	12.590,00C
08/04/2020	147801	DEVOL TED	806,80C	13.396,80C
08/04/2020	080914	ENVIO TEV	327,70D	13.069,10C
08/04/2020	080922	ENVIO TEV	88.595,17D	75.526,07D
08/04/2020	080922	ENVIO TEV	998.467,67D	1.073.993,74D
08/04/2020	133969	ENVIO TED	3.450,00D	1.077.443,74D
08/04/2020	134295	ENVIO TED	866,05D	1.078.309,79D
08/04/2020	134569	ENVIO TED	1.139,71D	1.079.449,50D
08/04/2020	134805	ENVIO TED	4.232,24D	1.083.681,74D
08/04/2020	136483	ENVIO TED	4.890,00D	1.088.571,74D
08/04/2020	136926	ENVIO TED	3.120,00D	1.091.691,74D
08/04/2020	147801	ENVIO TED	806,80D	1.092.498,54D
08/04/2020	148080	ENVIO TED	6.336,00D	1.098.834,54D
08/04/2020	148322	ENVIO TED	15.191,36D	1.114.025,90D
08/04/2020	727220	RESG AUTOM	1.114.025,90C	0,00
09/04/2020	000001	CRED TED	100.000,00C	100.000,00C
09/04/2020	990001	APL AUTOM	100.000,00D	0,00
13/04/2020	000001	CRED TED	9.042.391,25C	9.042.391,25C
13/04/2020	684158	PAG FONE	832,23D	9.041.559,02C

13/04/2020	130029	ENVIO TED	12.152,70D	9.029.406,32C
13/04/2020	131705	ENVIO TEV	555,45D	9.028.850,87C
13/04/2020	131705	ENVIO TEV	11.294,15D	9.017.556,72C
13/04/2020	131705	ENVIO TEV	23.675,50D	8.993.881,22C
13/04/2020	131705	ENVIO TEV	925,75D	8.992.955,47C
13/04/2020	131705	ENVIO TEV	148.015,10D	8.844.940,37C
13/04/2020	131705	ENVIO TEV	13.666,90D	8.831.273,47C
13/04/2020	131706	ENVIO TEV	5.820,16D	8.825.453,31C
13/04/2020	131729	ENVIO TEV	4.999,05D	8.820.454,26C
13/04/2020	146557	ENVIO TED	4.890,00D	8.815.564,26C
13/04/2020	146593	ENVIO TED	4.026,14D	8.811.538,12C
13/04/2020	146836	ENVIO TED	599,08D	8.810.939,04C
13/04/2020	147081	ENVIO TED	1.720,00D	8.809.219,04C
13/04/2020	147365	ENVIO TED	320,00D	8.808.899,04C
13/04/2020	147744	ENVIO TED	21.944,00D	8.786.955,04C
13/04/2020	148865	ENVIO TED	10.956,96D	8.775.998,08C
13/04/2020	149798	ENVIO TED	1.692,42D	8.774.305,66C
13/04/2020	149987	ENVIO TED	382,20D	8.773.923,46C
13/04/2020	150183	ENVIO TED	133,08D	8.773.790,38C
13/04/2020	150414	ENVIO TED	444,00D	8.773.346,38C
13/04/2020	150622	ENVIO TED	23.651,38D	8.749.695,00C
13/04/2020	990001	APL AUTOM	8.749.695,00D	0,00
14/04/2020	133924	DEVOL TED	2.374,53C	2.374,53C
14/04/2020	125642	ENVIO TED	1.618,40D	756,13C
14/04/2020	126233	ENVIO TED	420,00D	336,13C
14/04/2020	126869	ENVIO TED	1.092,20D	756,07D
14/04/2020	127349	ENVIO TED	8.036,00D	8.792,07D
14/04/2020	127668	ENVIO TED	245,00D	9.037,07D
14/04/2020	128306	ENVIO TED	7.263,14D	16.300,21D
14/04/2020	128525	ENVIO TED	5.838,56D	22.138,77D
14/04/2020	128807	ENVIO TED	875,00D	23.013,77D
14/04/2020	129007	ENVIO TED	52.397,52D	75.411,29D
14/04/2020	129935	ENVIO TED	9.500,00D	84.911,29D
14/04/2020	130148	ENVIO TED	2.400,00D	87.311,29D
14/04/2020	130349	ENVIO TED	3.600,00D	90.911,29D
14/04/2020	133924	ENVIO TED	2.374,53D	93.285,82D
14/04/2020	134855	ENVIO TED	2.802,80D	96.088,62D
14/04/2020	135120	ENVIO TED	3.028,20D	99.116,82D
14/04/2020	135352	ENVIO TED	6.580,00D	105.696,82D
14/04/2020	137311	ENVIO TED	2.369,58D	108.066,40D
14/04/2020	137503	ENVIO TED	1.528,74D	109.595,14D
14/04/2020	137761	ENVIO TED	509,58D	110.104,72D
14/04/2020	727220	RESG AUTOM	110.104,72C	0,00
15/04/2020	000001	CRED TED	68.445,80C	68.445,80C
15/04/2020	140573	ENVIO TED	806,80D	67.639,00C
15/04/2020	151246	ENVIO TEV	1.000.000,00D	932.361,00D
15/04/2020	156197	ENVIO TED	790,00D	933.151,00D
15/04/2020	189105	ENVIO TED	665,00D	933.816,00D
15/04/2020	190063	ENVIO TED	139.938,02D	1.073.754,02D
15/04/2020	727220	RESG AUTOM	1.073.754,02C	0,00
16/04/2020	166481	ENVIO TED	16.984,00D	16.984,00D
16/04/2020	186926	ENVIO TED	64.458,80D	81.442,80D
16/04/2020	727220	RESG AUTOM	81.442,80C	0,00
17/04/2020	197864	PG LUZ/GAS	4.338,80D	4.338,80D
17/04/2020	197865	PG LUZ/GAS	1.368,89D	5.707,69D

17/04/2020	197866	PG LUZ/GAS	666,37D	6.374,06D
17/04/2020	197867	PG LUZ/GAS	837,61D	7.211,67D
17/04/2020	197868	PG LUZ/GAS	311,99D	7.523,66D
17/04/2020	197869	PG LUZ/GAS	630,61D	8.154,27D
17/04/2020	197870	PG LUZ/GAS	897,82D	9.052,09D
17/04/2020	197872	PG LUZ/GAS	2.651,57D	11.703,66D
17/04/2020	284100	PAG BOLETO	1.100,00D	12.803,66D
17/04/2020	168498	ENVIO TED	22.968,00D	35.771,66D
17/04/2020	168927	ENVIO TED	18.600,74D	54.372,40D
17/04/2020	169107	ENVIO TED	35,65D	54.408,05D
17/04/2020	169675	ENVIO TED	460,00D	54.868,05D
17/04/2020	170043	ENVIO TED	2.352,00D	57.220,05D
17/04/2020	171259	ENVIO TEV	500.000,00D	557.220,05D
17/04/2020	180402	ENVIO TED	175.000,00D	732.220,05D
17/04/2020	180661	ENVIO TED	3.450,00D	735.670,05D
17/04/2020	727220	RESG AUTOM	735.670,05C	0,00
20/04/2020	000001	CRED TED	6.957,33C	6.957,33C
20/04/2020	000001	CRED TED	280,00C	7.237,33C
20/04/2020	000001	CRED TED	7.665,22C	14.902,55C
20/04/2020	000001	CRED TED	17.720,98C	32.623,53C
20/04/2020	990001	APL AUTOM	32.623,53D	0,00
22/04/2020	132087	ENVIO TED	720,00D	720,00D
22/04/2020	193855	ENVIO TED	2.400,00D	3.120,00D
22/04/2020	194177	ENVIO TED	19.658,10D	22.778,10D
22/04/2020	221206	ENVIO TEV	1.726,80D	24.504,90D
22/04/2020	221207	ENVIO TEV	2.566,56D	27.071,46D
22/04/2020	727220	RESG AUTOM	27.071,46C	0,00
23/04/2020	181166	ENVIO TED	4.598,77D	4.598,77D
23/04/2020	184180	ENVIO TED	1.800,00D	6.398,77D
23/04/2020	727220	RESG AUTOM	6.398,77C	0,00
24/04/2020	496253	PAG FONE	653,96D	653,96D
24/04/2020	111843	ENVIO TED	192,00D	845,96D
24/04/2020	182876	ENVIO TED	74.137,81D	74.983,77D
24/04/2020	183166	ENVIO TED	15.808,20D	90.791,97D
24/04/2020	194958	ENVIO TED	640,00D	91.431,97D
24/04/2020	241223	ENVIO TEV	720,00D	92.151,97D
24/04/2020	241223	ENVIO TEV	4.706,52D	96.858,49D
24/04/2020	727220	RESG AUTOM	96.858,49C	0,00
27/04/2020	414892	PAG BOLETO	336,00D	336,00D
27/04/2020	102471	ENVIO TED	1.452,48D	1.788,48D
27/04/2020	102801	ENVIO TED	1.076,12D	2.864,60D
27/04/2020	103512	ENVIO TED	30.547,75D	33.412,35D
27/04/2020	197787	ENVIO TED	791,30D	34.203,65D
27/04/2020	198003	ENVIO TED	7.177,44D	41.381,09D
27/04/2020	198202	ENVIO TED	160,00D	41.541,09D
27/04/2020	198527	ENVIO TED	312,24D	41.853,33D
27/04/2020	199508	ENVIO TED	643,55D	42.496,88D
27/04/2020	727220	RESG AUTOM	42.496,88C	0,00
28/04/2020	126178	ENVIO TED	19.952,04D	19.952,04D
28/04/2020	126735	ENVIO TED	15.791,39D	35.743,43D
28/04/2020	127013	ENVIO TED	17.002,51D	52.745,94D
28/04/2020	127399	ENVIO TED	229.843,94D	282.589,88D
28/04/2020	152560	ENVIO TED	579,60D	283.169,48D
28/04/2020	280930	ENVIO TEV	82.260,00D	365.429,48D
28/04/2020	727220	RESG AUTOM	365.429,48C	0,00

29/04/2020	155923	DEVOL TED	4.100,00C	4.100,00C
29/04/2020	115441	ENVIO TED	98,71D	4.001,29C
29/04/2020	115610	ENVIO TED	49.225,00D	45.223,71D
29/04/2020	115913	ENVIO TED	1.242,00D	46.465,71D
29/04/2020	116068	ENVIO TED	316,00D	46.781,71D
29/04/2020	136426	ENVIO TED	3.000,00D	49.781,71D
29/04/2020	149544	ENVIO TED	500.000,00D	549.781,71D
29/04/2020	149766	ENVIO TED	169.492,34D	719.274,05D
29/04/2020	150060	ENVIO TED	165.040,00D	884.314,05D
29/04/2020	150308	ENVIO TED	59.947,92D	944.261,97D
29/04/2020	150593	ENVIO TED	5.423,43D	949.685,40D
29/04/2020	150933	ENVIO TED	322.732,24D	1.272.417,64D
29/04/2020	151782	ENVIO TED	12.494,05D	1.284.911,69D
29/04/2020	152099	ENVIO TED	5.924,50D	1.290.836,19D
29/04/2020	152620	ENVIO TED	73.378,53D	1.364.214,72D
29/04/2020	154614	ENVIO TED	465,00D	1.364.679,72D
29/04/2020	155060	ENVIO TED	3.019,80D	1.367.699,52D
29/04/2020	155383	ENVIO TED	3.019,80D	1.370.719,32D
29/04/2020	155633	ENVIO TED	5.087,50D	1.375.806,82D
29/04/2020	155923	ENVIO TED	4.100,00D	1.379.906,82D
29/04/2020	156352	ENVIO TED	181,30D	1.380.088,12D
29/04/2020	156675	ENVIO TED	11.264,00D	1.391.352,12D
29/04/2020	290957	ENVIO TEV	360.000,00D	1.751.352,12D
29/04/2020	291102	ENVIO TEV	3.019,80D	1.754.371,92D
29/04/2020	727220	RESG AUTOM	1.754.371,92C	0,00
30/04/2020	-	SALDO FINAL		0,00

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

:: Extrato das Contas Individuais

Origem do Extrato: GOVCONTA CAIXA
GovConta CAIXA: 316600001
Conta Referência: 0316/006/00624053-1
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Período: de: 01/05/2020 até: 31/05/2020

Data Mov	Nr. Doc.	Histórico	Valor (R$)	Saldo (R$)
01/05/2020	-	SALDO ANTERIOR		0,00
04/05/2020	000001	CRED TED	1.200.000,00C	1.200.000,00C
04/05/2020	041212	ENVIO TEV	8.968,40D	1.191.031,60C
04/05/2020	148981	ENVIO TED	9.147,33D	1.181.884,27C
04/05/2020	990001	APL AUTOM	1.181.884,27D	0,00
05/05/2020	000001	CRED TED	207.735,33C	207.735,33C
05/05/2020	000001	CRED TED	8.484.177,78C	8.691.913,11C
05/05/2020	000001	CRED TED	27.930,00C	8.719.843,11C
05/05/2020	000001	CRED TED	721.082,35C	9.440.925,46C
05/05/2020	000001	CRED TED	28.944,09C	9.469.869,55C
05/05/2020	000001	CRED TED	42.910,00C	9.512.779,55C
05/05/2020	000001	CRED TED	30.872,13C	9.543.651,68C
05/05/2020	000001	CRED TED	204.243,98C	9.747.895,66C
05/05/2020	000001	CRED TED	146.475,00C	9.894.370,66C
05/05/2020	000001	CRED TED	207.200,00C	10.101.570,66C
05/05/2020	000001	CRED TED	17.000,00C	10.118.570,66C
05/05/2020	000001	CRED TED	7.500,00C	10.126.070,66C
05/05/2020	000001	CRED TED	3.000,00C	10.129.070,66C
05/05/2020	000001	CRED TED	20.960,49C	10.150.031,15C
05/05/2020	000001	CRED TED	1.470,00C	10.151.501,15C
05/05/2020	576578	PAG BOLETO	1.000,00D	10.150.501,15C
05/05/2020	051322	ENVIO TEV	3.404,94D	10.147.096,21C
05/05/2020	051322	ENVIO TEV	2.889,00D	10.144.207,21C
05/05/2020	051322	ENVIO TEV	150.000,00D	9.994.207,21C
05/05/2020	051322	ENVIO TEV	191.940,00D	9.802.267,21C
05/05/2020	129032	ENVIO TED	14.300,00D	9.787.967,21C
05/05/2020	146473	ENVIO TED	4.100,00D	9.783.867,21C
05/05/2020	148889	ENVIO TED	36.846,57D	9.747.020,64C
05/05/2020	149284	ENVIO TED	7.096,38D	9.739.924,26C
05/05/2020	149862	ENVIO TED	12.654,67D	9.727.269,59C
05/05/2020	150253	ENVIO TED	39.672,52D	9.687.597,07C
05/05/2020	150522	ENVIO TED	330,00D	9.687.267,07C
05/05/2020	150861	ENVIO TED	2.011,87D	9.685.255,20C
05/05/2020	152276	ENVIO TED	7.021,85D	9.678.233,35C
05/05/2020	152595	ENVIO TED	4.214,09D	9.674.019,26C
05/05/2020	152946	ENVIO TED	7.344,00D	9.666.675,26C
05/05/2020	153260	ENVIO TED	2.059,00D	9.664.616,26C
05/05/2020	153756	ENVIO TED	650,00D	9.663.966,26C
05/05/2020	154710	ENVIO TED	37,50D	9.663.928,76C
05/05/2020	155625	ENVIO TED	69,93D	9.663.858,83C
05/05/2020	156039	ENVIO TED	798,00D	9.663.060,83C
05/05/2020	156377	ENVIO TED	875,00D	9.662.185,83C
05/05/2020	157054	ENVIO TED	345,00D	9.661.840,83C
05/05/2020	158396	ENVIO TED	8.110,88D	9.653.729,95C

05/05/2020	158680	ENVIO TED	1.427,60D	9.652.302,35C
05/05/2020	159014	ENVIO TED	2.130,00D	9.650.172,35C
05/05/2020	160335	ENVIO TED	17.613,86D	9.632.558,49C
05/05/2020	160662	ENVIO TED	21.782,29D	9.610.776,20C
05/05/2020	161169	ENVIO TED	26.007,39D	9.584.768,81C
05/05/2020	990001	APL AUTOM	9.584.768,81D	0,00
06/05/2020	000001	CRED TED	40.000,00C	40.000,00C
06/05/2020	061007	ENVIO TEV	1.178.876,25D	1.138.876,25D
06/05/2020	061007	ENVIO TEV	957.837,07D	2.096.713,32D
06/05/2020	727220	RESG AUTOM	2.096.713,32C	0,00
07/05/2020	071021	ENVIO TEV	216.548,00D	216.548,00D
07/05/2020	071256	ENVIO TEV	500.000,00D	716.548,00D
07/05/2020	129638	ENVIO TED	155.225,40D	871.773,40D
07/05/2020	130105	ENVIO TED	105,10D	871.878,50D
07/05/2020	130429	ENVIO TED	1.210,00D	873.088,50D
07/05/2020	130800	ENVIO TED	1.371,60D	874.460,10D
07/05/2020	131052	ENVIO TED	630,00D	875.090,10D
07/05/2020	131604	ENVIO TED	250,00D	875.340,10D
07/05/2020	131942	ENVIO TED	4.840,98D	880.181,08D
07/05/2020	132216	ENVIO TED	505,00D	880.686,08D
07/05/2020	132630	ENVIO TED	4.266,79D	884.952,87D
07/05/2020	133623	ENVIO TED	506,03D	885.458,90D
07/05/2020	134016	ENVIO TED	861,00D	886.319,90D
07/05/2020	727220	RESG AUTOM	886.319,90C	0,00
08/05/2020	081421	ENVIO TEV	52.636,77D	52.636,77D
08/05/2020	081421	ENVIO TEV	148.015,10D	200.651,87D
08/05/2020	081421	ENVIO TEV	23.675,50D	224.327,37D
08/05/2020	081423	ENVIO TEV	998.467,67D	1.222.795,04D
08/05/2020	081423	ENVIO TEV	88.595,17D	1.311.390,21D
08/05/2020	148292	ENVIO TED	486.890,77D	1.798.280,98D
08/05/2020	148754	ENVIO TED	71.278,09D	1.869.559,07D
08/05/2020	149374	ENVIO TED	139.878,49D	2.009.437,56D
08/05/2020	150049	ENVIO TED	918,44D	2.010.356,00D
08/05/2020	150477	ENVIO TED	50.079,72D	2.060.435,72D
08/05/2020	154171	ENVIO TED	3.994,00D	2.064.429,72D
08/05/2020	154515	ENVIO TED	2.328,00D	2.066.757,72D
08/05/2020	155887	ENVIO TED	16.193,80D	2.082.951,52D
08/05/2020	156226	ENVIO TED	1.317,30D	2.084.268,82D
08/05/2020	159820	ENVIO TED	8.317,00D	2.092.585,82D
08/05/2020	160609	ENVIO TED	6.655,92D	2.099.241,74D
08/05/2020	172360	ENVIO TED	1.650,00D	2.100.891,74D
08/05/2020	172812	ENVIO TED	7.756,86D	2.108.648,60D
08/05/2020	174147	ENVIO TED	9.975,85D	2.118.624,45D
08/05/2020	179264	ENVIO TED	5.132,36D	2.123.756,81D
08/05/2020	179721	ENVIO TED	2.691,17D	2.126.447,98D
08/05/2020	180346	ENVIO TED	12.560,50D	2.139.008,48D
08/05/2020	180829	ENVIO TED	12.560,50D	2.151.568,98D
08/05/2020	187436	ENVIO TED	8.961,10D	2.160.530,08D
08/05/2020	727220	RESG AUTOM	2.160.530,08C	0,00
11/05/2020	117626	ENVIO TED	749,81D	749,81D
11/05/2020	117882	ENVIO TED	7.263,14D	8.012,95D
11/05/2020	118280	ENVIO TED	3.681,93D	11.694,88D
11/05/2020	118542	ENVIO TED	1.540,00D	13.234,88D
11/05/2020	118794	ENVIO TED	240,51D	13.475,39D
11/05/2020	119418	ENVIO TED	5.227,20D	18.702,59D

11/05/2020	119671	ENVIO TED	990,00D	19.692,59D
11/05/2020	119934	ENVIO TED	8.666,67D	28.359,26D
11/05/2020	122175	ENVIO TED	16.988,12D	45.347,38D
11/05/2020	145966	ENVIO TED	175.000,00D	220.347,38D
11/05/2020	173960	ENVIO TED	2.374,53D	222.721,91D
11/05/2020	174763	ENVIO TED	918,44D	223.640,35D
11/05/2020	194855	ENVIO TED	139.952,34D	363.592,69D
11/05/2020	195220	ENVIO TED	153,93D	363.746,62D
11/05/2020	195609	ENVIO TED	65,97D	363.812,59D
11/05/2020	727220	RESG AUTOM	363.812,59C	0,00
12/05/2020	130737	ENVIO TED	74.121,25D	74.121,25D
12/05/2020	727220	RESG AUTOM	74.121,25C	0,00
13/05/2020	123592	ENVIO TED	5.999,99D	5.999,99D
13/05/2020	123783	ENVIO TED	2.909,78D	8.909,77D
13/05/2020	124022	ENVIO TED	229,00D	9.138,77D
13/05/2020	124240	ENVIO TED	2.525,00D	11.663,77D
13/05/2020	124474	ENVIO TED	52.397,52D	64.061,29D
13/05/2020	127491	ENVIO TED	1.200,00D	65.261,29D
13/05/2020	127731	ENVIO TED	43.827,84D	109.089,13D
13/05/2020	127926	ENVIO TED	348,99D	109.438,12D
13/05/2020	128157	ENVIO TED	17.495,00D	126.933,12D
13/05/2020	128398	ENVIO TED	7.000,00D	133.933,12D
13/05/2020	130004	ENVIO TED	128,80D	134.061,92D
13/05/2020	130227	ENVIO TED	401,00D	134.462,92D
13/05/2020	130451	ENVIO TED	520,00D	134.982,92D
13/05/2020	130683	ENVIO TED	388,80D	135.371,72D
13/05/2020	130909	ENVIO TEV	459,50D	135.831,22D
13/05/2020	130909	ENVIO TEV	16.616,89D	152.448,11D
13/05/2020	130921	ENVIO TEV	5.820,16D	158.268,27D
13/05/2020	131139	ENVIO TED	2.805,00D	161.073,27D
13/05/2020	134113	ENVIO TED	3.377,91D	164.451,18D
13/05/2020	134326	ENVIO TED	200,00D	164.651,18D
13/05/2020	134640	ENVIO TED	670,19D	165.321,37D
13/05/2020	134881	ENVIO TED	287,22D	165.608,59D
13/05/2020	143770	ENVIO TED	3.000,00D	168.608,59D
13/05/2020	144078	ENVIO TED	6.580,00D	175.188,59D
13/05/2020	727220	RESG AUTOM	175.188,59C	0,00
14/05/2020	000001	CRED TED	1.950.143,00C	1.950.143,00C
14/05/2020	990001	APL AUTOM	1.950.143,00D	0,00
15/05/2020	313689	PAG FONE	570,77D	570,77D
15/05/2020	151121	ENVIO TEV	4.999,05D	5.569,82D
15/05/2020	151121	ENVIO TEV	11.294,15D	16.863,97D
15/05/2020	151121	ENVIO TEV	948.852,75D	965.716,72D
15/05/2020	151121	ENVIO TEV	925,75D	966.642,47D
15/05/2020	151121	ENVIO TEV	555,45D	967.197,92D
15/05/2020	159965	ENVIO TED	12.152,70D	979.350,62D
15/05/2020	160334	ENVIO TED	1.691,31D	981.041,93D
15/05/2020	163344	ENVIO TED	409,00D	981.450,93D
15/05/2020	163694	ENVIO TED	286.925,29D	1.268.376,22D
15/05/2020	164026	ENVIO TED	830,00D	1.269.206,22D
15/05/2020	164570	ENVIO TED	473.900,00D	1.743.106,22D
15/05/2020	164947	ENVIO TED	3.040,40D	1.746.146,62D
15/05/2020	165242	ENVIO TED	913,92D	1.747.060,54D
15/05/2020	169383	ENVIO TED	5.247,00D	1.752.307,54D
15/05/2020	169715	ENVIO TED	1.245,75D	1.753.553,29D

15/05/2020	170173	ENVIO TED	2.400,00D	1.755.953,29D
15/05/2020	170752	ENVIO TED	20.342,00D	1.776.295,29D
15/05/2020	171391	ENVIO TED	34.400,51D	1.810.695,80D
15/05/2020	172522	ENVIO TED	3.030,00D	1.813.725,80D
15/05/2020	172831	ENVIO TED	2.159,86D	1.815.885,66D
15/05/2020	174117	ENVIO TED	2.235,20D	1.818.120,86D
15/05/2020	174474	ENVIO TED	19.495,00D	1.837.615,86D
15/05/2020	175103	ENVIO TED	1.900,00D	1.839.515,86D
15/05/2020	177621	ENVIO TED	1.477,25D	1.840.993,11D
15/05/2020	727220	RESG AUTOM	1.840.993,11C	0,00
18/05/2020	180839	ENVIO TEV	295,80D	295,80D
18/05/2020	727220	RESG AUTOM	295,80C	0,00
19/05/2020	000001	CRED TED	304,00C	304,00C
19/05/2020	000001	CRED TED	9.855,86C	10.159,86C
19/05/2020	000001	CRED TED	4.012,88C	14.172,74C
19/05/2020	139372	ENVIO TED	1.129,67D	13.043,07C
19/05/2020	139659	ENVIO TED	1.000,00D	12.043,07C
19/05/2020	139899	ENVIO TED	4.185,60D	7.857,47C
19/05/2020	140146	ENVIO TED	509,58D	7.347,89C
19/05/2020	140370	ENVIO TED	2.369,58D	4.978,31C
19/05/2020	140653	ENVIO TED	2.011,87D	2.966,44C
19/05/2020	141000	ENVIO TED	4.214,09D	1.247,65D
19/05/2020	141304	ENVIO TED	7.021,85D	8.269,50D
19/05/2020	141530	ENVIO TED	330,00D	8.599,50D
19/05/2020	141807	ENVIO TED	19.658,10D	28.257,60D
19/05/2020	142733	ENVIO TED	1.528,74D	29.786,34D
19/05/2020	151482	ENVIO TED	5.838,56D	35.624,90D
19/05/2020	152187	ENVIO TED	44.626,55D	80.251,45D
19/05/2020	727220	RESG AUTOM	80.251,45C	0,00
21/05/2020	063589	PAG BOLETO	645,24D	645,24D
21/05/2020	063601	PAG BOLETO	500,10D	1.145,34D
21/05/2020	122330	ENVIO TED	579,60D	1.724,94D
21/05/2020	122701	ENVIO TED	1.683,00D	3.407,94D
21/05/2020	122880	ENVIO TED	2.195,91D	5.603,85D
21/05/2020	123109	ENVIO TED	4.119,00D	9.722,85D
21/05/2020	125088	ENVIO TED	2.374,53D	12.097,38D
21/05/2020	127699	ENVIO TED	6.456,67D	18.554,05D
21/05/2020	127988	ENVIO TED	6.650,00D	25.204,05D
21/05/2020	128209	ENVIO TED	940,00D	26.144,05D
21/05/2020	128442	ENVIO TED	3.328,20D	29.472,25D
21/05/2020	128647	ENVIO TED	520,00D	29.992,25D
21/05/2020	133385	ENVIO TED	7.177,44D	37.169,69D
21/05/2020	133615	ENVIO TED	439,36D	37.609,05D
21/05/2020	133832	ENVIO TED	24.680,00D	62.289,05D
21/05/2020	134087	ENVIO TED	608,52D	62.897,57D
21/05/2020	135119	ENVIO TED	16.885,00D	79.782,57D
21/05/2020	135493	ENVIO TED	3.400,20D	83.182,77D
21/05/2020	136260	ENVIO TED	831,60D	84.014,37D
21/05/2020	136480	ENVIO TED	375,00D	84.389,37D
21/05/2020	137521	ENVIO TED	1.100,00D	85.489,37D
21/05/2020	137750	ENVIO TED	9.558,40D	95.047,77D
21/05/2020	138105	ENVIO TED	207,00D	95.254,77D
21/05/2020	138329	ENVIO TED	165,00D	95.419,77D
21/05/2020	147711	ENVIO TED	116,97D	95.536,74D
21/05/2020	147988	ENVIO TED	1.202,83D	96.739,57D

21/05/2020	211007	ENVIO TEV	529,20D	97.268,77D
21/05/2020	211007	ENVIO TEV	230,00D	97.498,77D
21/05/2020	727220	RESG AUTOM	97.498,77C	0,00
22/05/2020	147869	ENVIO TED	5.750,00D	5.750,00D
22/05/2020	727220	RESG AUTOM	5.750,00C	0,00
26/05/2020	000001	CRED TED	1.002.797,29C	1.002.797,29C
26/05/2020	840154	PG LUZ/GAS	795,90D	1.002.001,39C
26/05/2020	990001	APL AUTOM	1.002.001,39D	0,00
27/05/2020	000001	CRED TED	68.445,80C	68.445,80C
27/05/2020	120785	ENVIO TED	7.137,38D	61.308,42C
27/05/2020	127549	ENVIO TED	631,04D	60.677,38C
27/05/2020	128173	ENVIO TED	15.791,40D	44.885,98C
27/05/2020	168187	ENVIO TED	115.524,51D	70.638,53D
27/05/2020	168854	ENVIO TED	952,00D	71.590,53D
27/05/2020	172859	ENVIO TED	3.331,91D	74.922,44D
27/05/2020	173116	ENVIO TED	686,95D	75.609,39D
27/05/2020	173382	ENVIO TED	888,00D	76.497,39D
27/05/2020	173654	ENVIO TED	25.225,00D	101.722,39D
27/05/2020	174311	ENVIO TED	21.320,00D	123.042,39D
27/05/2020	174891	ENVIO TED	90.880,00D	213.922,39D
27/05/2020	176137	ENVIO TED	373,13D	214.295,52D
27/05/2020	182608	ENVIO TED	8.639,16D	222.934,68D
27/05/2020	182936	ENVIO TED	59.947,92D	282.882,60D
27/05/2020	183195	ENVIO TED	30.547,75D	313.430,35D
27/05/2020	183584	ENVIO TED	5.423,43D	318.853,78D
27/05/2020	271221	ENVIO TEV	82.260,00D	401.113,78D
27/05/2020	271222	ENVIO TEV	35.200,00D	436.313,78D
27/05/2020	271223	ENVIO TEV	35.200,00D	471.513,78D
27/05/2020	727220	RESG AUTOM	471.513,78C	0,00
28/05/2020	280811	ENVIO TEV	540.000,00D	540.000,00D
28/05/2020	727220	RESG AUTOM	540.000,00C	0,00
29/05/2020	060635	PAG FONE	380,94D	380,94D
29/05/2020	113727	ENVIO TED	24,00D	404,94D
29/05/2020	114044	ENVIO TED	225.408,93D	225.813,87D
29/05/2020	115444	ENVIO TED	2.829,18D	228.643,05D
29/05/2020	116399	ENVIO TED	977,50D	229.620,55D
29/05/2020	152367	ENVIO TED	786,50D	230.407,05D
29/05/2020	153190	ENVIO TED	127,50D	230.534,55D
29/05/2020	153629	ENVIO TED	17.002,51D	247.537,06D
29/05/2020	291014	ENVIO TEV	52.636,77D	300.173,83D
29/05/2020	291230	ENVIO TEV	469,00D	300.642,83D
29/05/2020	291231	ENVIO TEV	1.002,60D	301.645,43D
29/05/2020	291231	ENVIO TEV	2.889,04D	304.534,47D
29/05/2020	727220	RESG AUTOM	304.534,47C	0,00
31/05/2020	-	SALDO FINAL		0,00

IMPRIMIR FECHAR

:: Extrato das Contas Individuais

Origem do Extrato: GOVCONTA CAIXA
GovConta CAIXA: 316600001
Conta Referência: 0316/006/00624053-1
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Período: de: 01/06/2020 até: 30/06/2020

Data Mov	Nr. Doc.	Histórico	Valor (R$)	Saldo (R$)
01/06/2020	-	SALDO ANTERIOR		0,00
01/06/2020	152969	ENVIO TED	559,90D	559,90D
01/06/2020	162893	ENVIO TED	6.000,00D	6.559,90D
01/06/2020	163257	ENVIO TED	14.680,00D	21.239,90D
01/06/2020	727220	RESG AUTOM	21.239,90C	0,00
02/06/2020	000001	CRED TED	6.624.000,00C	6.624.000,00C
02/06/2020	000001	CRED TED	146.475,00C	6.770.475,00C
02/06/2020	087492	PAG BOLETO	1.000,00D	6.769.475,00C
02/06/2020	107903	ENVIO TED	330,00D	6.769.145,00C
02/06/2020	108273	ENVIO TED	126,50D	6.769.018,50C
02/06/2020	108683	ENVIO TED	2.288,80D	6.766.729,70C
02/06/2020	109152	ENVIO TED	2.492,05D	6.764.237,65C
02/06/2020	111401	ENVIO TED	1.920,00D	6.762.317,65C
02/06/2020	111838	ENVIO TED	1.577,60D	6.760.740,05C
02/06/2020	112498	ENVIO TED	5.121,63D	6.755.618,42C
02/06/2020	113014	ENVIO TED	144.480,00D	6.611.138,42C
02/06/2020	113717	ENVIO TED	500.000,00D	6.111.138,42C
02/06/2020	114149	ENVIO TED	190.989,34D	5.920.149,08C
02/06/2020	117277	ENVIO TED	105.887,50D	5.814.261,58C
02/06/2020	990001	APL AUTOM	5.814.261,58D	0,00
03/06/2020	000001	CRED TED	8.863.572,75C	8.863.572,75C
03/06/2020	000001	CRED TED	204.243,98C	9.067.816,73C
03/06/2020	000001	CRED TED	855.749,01C	9.923.565,74C
03/06/2020	000001	CRED TED	17.000,00C	9.940.565,74C
03/06/2020	000001	CRED TED	30.872,13C	9.971.437,87C
03/06/2020	000001	CRED TED	207.735,33C	10.179.173,20C
03/06/2020	000001	CRED TED	7.500,00C	10.186.673,20C
03/06/2020	000001	CRED TED	1.470,00C	10.188.143,20C
03/06/2020	000001	CRED TED	27.930,00C	10.216.073,20C
03/06/2020	000001	CRED TED	20.960,49C	10.237.033,69C
03/06/2020	000001	CRED TED	28.944,09C	10.265.977,78C
03/06/2020	030818	ENVIO TEV	191.940,00D	10.074.037,78C
03/06/2020	030818	ENVIO TEV	150.000,00D	9.924.037,78C
03/06/2020	030820	ENVIO TEV	120.534,10D	9.803.503,68C
03/06/2020	031043	ENVIO TEV	100.000,00D	9.703.503,68C
03/06/2020	031512	ENVIO TEV	23.675,50D	9.679.828,18C
03/06/2020	031512	ENVIO TEV	702,00D	9.679.126,18C
03/06/2020	031512	ENVIO TEV	148.015,10D	9.531.111,08C
03/06/2020	109597	ENVIO TED	39.672,52D	9.491.438,56C
03/06/2020	110233	ENVIO TED	12.654,67D	9.478.783,89C
03/06/2020	110795	ENVIO TED	71.278,09D	9.407.505,80C
03/06/2020	113341	ENVIO TED	36.846,57D	9.370.659,23C
03/06/2020	145773	ENVIO TED	9.582,84D	9.361.076,39C
03/06/2020	146632	ENVIO TED	1.004,40D	9.360.071,99C

03/06/2020	147414	ENVIO TED	11.908,85D	9.348.163,14C
03/06/2020	147967	ENVIO TED	800,00D	9.347.363,14C
03/06/2020	150306	ENVIO TED	468,85D	9.346.894,29C
03/06/2020	152735	ENVIO TED	9.548,00D	9.337.346,29C
03/06/2020	153172	ENVIO TED	35.616,34D	9.301.729,95C
03/06/2020	153518	ENVIO TED	790,38D	9.300.939,57C
03/06/2020	154228	ENVIO TED	2.691,17D	9.298.248,40C
03/06/2020	154851	ENVIO TED	5.132,36D	9.293.116,04C
03/06/2020	155847	ENVIO TED	9.975,85D	9.283.140,19C
03/06/2020	156276	ENVIO TED	7.756,86D	9.275.383,33C
03/06/2020	156670	ENVIO TED	1.650,00D	9.273.733,33C
03/06/2020	157139	ENVIO TED	8.961,10D	9.264.772,23C
03/06/2020	157520	ENVIO TED	6.655,92D	9.258.116,31C
03/06/2020	158189	ENVIO TED	8.317,00D	9.249.799,31C
03/06/2020	158766	ENVIO TED	2.333,34D	9.247.465,97C
03/06/2020	159560	ENVIO TED	1.940,00D	9.245.525,97C
03/06/2020	160260	ENVIO TED	749,81D	9.244.776,16C
03/06/2020	160998	ENVIO TED	1.517,72D	9.243.258,44C
03/06/2020	161540	ENVIO TED	57,96D	9.243.200,48C
03/06/2020	161875	ENVIO TED	420,84D	9.242.779,64C
03/06/2020	162202	ENVIO TED	3.109,68D	9.239.669,96C
03/06/2020	162599	ENVIO TED	1.202,94D	9.238.467,02C
03/06/2020	163251	ENVIO TED	4.998,32D	9.233.468,70C
03/06/2020	164394	ENVIO TED	1.450,00D	9.232.018,70C
03/06/2020	164954	ENVIO TED	725,00D	9.231.293,70C
03/06/2020	166447	ENVIO TED	12.449,87D	9.218.843,83C
03/06/2020	167351	ENVIO TED	766,28D	9.218.077,55C
03/06/2020	167900	ENVIO TED	25,00D	9.218.052,55C
03/06/2020	168244	ENVIO TED	670,19D	9.217.382,36C
03/06/2020	168808	ENVIO TED	287,22D	9.217.095,14C
03/06/2020	170389	ENVIO TED	1.426,25D	9.215.668,89C
03/06/2020	172468	ENVIO TED	4.268,00D	9.211.400,89C
03/06/2020	172990	ENVIO TED	875,00D	9.210.525,89C
03/06/2020	173796	ENVIO TED	10.860,00D	9.199.665,89C
03/06/2020	175032	ENVIO TED	139.955,08D	9.059.710,81C
03/06/2020	175600	ENVIO TED	155.225,40D	8.904.485,41C
03/06/2020	990001	APL AUTOM	8.904.485,41D	0,00
04/06/2020	000001	CRED TED	5.674.883,06C	5.674.883,06C
04/06/2020	041133	ENVIO TEV	500.000,00D	5.174.883,06C
04/06/2020	041133	ENVIO TEV	716.152,93D	4.458.730,13C
04/06/2020	990001	APL AUTOM	4.458.730,13D	0,00
05/06/2020	000001	CRED TED	169.400,00C	169.400,00C
05/06/2020	000001	CRED TED	3.000,00C	172.400,00C
05/06/2020	000001	CRED TED	152.672,00C	325.072,00C
05/06/2020	050816	ENVIO TEV	2.600.000,00D	2.274.928,00D
05/06/2020	050816	ENVIO TEV	1.600.000,00D	3.874.928,00D
05/06/2020	050816	ENVIO TEV	1.400.000,00D	5.274.928,00D
05/06/2020	050816	ENVIO TEV	2.400.000,00D	7.674.928,00D
05/06/2020	050816	ENVIO TEV	950.143,00D	8.625.071,00D
05/06/2020	050900	ENVIO TEV	3.019,80D	8.628.090,80D
05/06/2020	051042	ENVIO TEV	1.497.837,07D	10.125.927,87D
05/06/2020	118022	ENVIO TED	7.400,00D	10.133.327,87D
05/06/2020	119141	ENVIO TED	680,00D	10.134.007,87D
05/06/2020	119861	ENVIO TED	10.306,73D	10.144.314,60D
05/06/2020	126801	ENVIO TED	3.019,80D	10.147.334,40D

05/06/2020	127229	ENVIO TED	3.019,80D	10.150.354,20D
05/06/2020	128211	ENVIO TED	3.019,80D	10.153.374,00D
05/06/2020	128729	ENVIO TED	2.080,00D	10.155.454,00D
05/06/2020	129077	ENVIO TED	7.204,18D	10.162.658,18D
05/06/2020	132784	ENVIO TED	3.019,80D	10.165.677,98D
05/06/2020	727220	RESG AUTOM	10.165.677,98C	0,00
09/06/2020	859841	PG LUZ/GAS	76,44D	76,44D
09/06/2020	090914	ENVIO TEV	88.595,17D	88.671,61D
09/06/2020	090914	ENVIO TEV	998.467,67D	1.087.139,28D
09/06/2020	091137	ENVIO TEV	146,00D	1.087.285,28D
09/06/2020	127426	ENVIO TED	890,00D	1.088.175,28D
09/06/2020	130799	ENVIO TED	7.263,14D	1.095.438,42D
09/06/2020	131211	ENVIO TED	4.791,42D	1.100.229,84D
09/06/2020	131546	ENVIO TED	478,80D	1.100.708,64D
09/06/2020	132094	ENVIO TED	2.800,08D	1.103.508,72D
09/06/2020	132653	ENVIO TED	420,30D	1.103.929,02D
09/06/2020	132992	ENVIO TED	1.681,20D	1.105.610,22D
09/06/2020	133276	ENVIO TED	420,30D	1.106.030,52D
09/06/2020	194123	ENVIO TED	1.432,00D	1.107.462,52D
09/06/2020	194731	ENVIO TED	1.900,80D	1.109.363,32D
09/06/2020	195099	ENVIO TED	560,00D	1.109.923,32D
09/06/2020	195478	ENVIO TED	3.020,01D	1.112.943,33D
09/06/2020	196351	ENVIO TED	350,00D	1.113.293,33D
09/06/2020	196906	ENVIO TED	2.249,74D	1.115.543,07D
09/06/2020	197806	ENVIO TED	1.178,00D	1.116.721,07D
09/06/2020	198267	ENVIO TED	589,00D	1.117.310,07D
09/06/2020	727220	RESG AUTOM	1.117.310,07C	0,00
10/06/2020	182392	ENVIO TED	139.878,49D	139.878,49D
10/06/2020	727220	RESG AUTOM	139.878,49C	0,00
12/06/2020	000001	CRED TED	68.445,80C	68.445,80C
12/06/2020	990001	APL AUTOM	68.445,80D	0,00
15/06/2020	000001	CRED TED	304,00C	304,00C
15/06/2020	000001	CRED TED	9.855,86C	10.159,86C
15/06/2020	168962	DEVOL TED	2.808,60C	12.968,46C
15/06/2020	138196	ENVIO TED	296.138,29D	283.169,83D
15/06/2020	150930	ENVIO TEV	50,00D	283.219,83D
15/06/2020	150930	ENVIO TEV	555,45D	283.775,28D
15/06/2020	150930	ENVIO TEV	719,20D	284.494,48D
15/06/2020	150930	ENVIO TEV	925,75D	285.420,23D
15/06/2020	150930	ENVIO TEV	11.294,15D	296.714,38D
15/06/2020	150930	ENVIO TEV	4.999,05D	301.713,43D
15/06/2020	151041	ENVIO TEV	132,20D	301.845,63D
15/06/2020	151527	ENVIO TEV	16.616,89D	318.462,52D
15/06/2020	151527	ENVIO TEV	5.820,16D	324.282,68D
15/06/2020	155716	ENVIO TED	587,52D	324.870,20D
15/06/2020	158651	ENVIO TED	175.000,00D	499.870,20D
15/06/2020	159189	ENVIO TED	361,70D	500.231,90D
15/06/2020	159679	ENVIO TED	261,20D	500.493,10D
15/06/2020	160187	ENVIO TED	263,20D	500.756,30D
15/06/2020	160698	ENVIO TED	426,40D	501.182,70D
15/06/2020	161449	ENVIO TED	624,26D	501.806,96D
15/06/2020	162725	ENVIO TED	140,00D	501.946,96D
15/06/2020	163527	ENVIO TED	842,00D	502.788,96D
15/06/2020	164183	ENVIO TED	530,00D	503.318,96D
15/06/2020	166718	ENVIO TED	3.077,20D	506.396,16D

15/06/2020	167632	ENVIO TED	17.157,00D	523.553,16D
15/06/2020	168962	ENVIO TED	2.808,60D	526.361,76D
15/06/2020	170260	ENVIO TED	264,60D	526.626,36D
15/06/2020	171333	ENVIO TED	2.107,93D	528.734,29D
15/06/2020	171881	ENVIO TED	5.413,00D	534.147,29D
15/06/2020	172741	ENVIO TED	690,90D	534.838,19D
15/06/2020	173455	ENVIO TED	2.400,00D	537.238,19D
15/06/2020	174080	ENVIO TED	1.729,74D	538.967,93D
15/06/2020	174802	ENVIO TED	302,00D	539.269,93D
15/06/2020	727220	RESG AUTOM	539.269,93C	0,00
16/06/2020	000001	CRED TED	4.012,88C	4.012,88C
16/06/2020	990001	APL AUTOM	4.012,88D	0,00
17/06/2020	160419	ENVIO TED	3.469,05D	3.469,05D
17/06/2020	161037	ENVIO TED	4.214,09D	7.683,14D
17/06/2020	161427	ENVIO TED	705,00D	8.388,14D
17/06/2020	162140	ENVIO TED	520,00D	8.908,14D
17/06/2020	162450	ENVIO TED	7.177,44D	16.085,58D
17/06/2020	163026	ENVIO TED	2.011,87D	18.097,45D
17/06/2020	171056	ENVIO TEV	856,08D	18.953,53D
17/06/2020	171113	ENVIO TEV	948.852,75D	967.806,28D
17/06/2020	173451	ENVIO TED	5.663,35D	973.469,63D
17/06/2020	727220	RESG AUTOM	973.469,63C	0,00
19/06/2020	149370	DEVOL TED	9.900,00C	9.900,00C
19/06/2020	135203	ENVIO TED	890,00D	9.010,00C
19/06/2020	135681	ENVIO TED	268,69D	8.741,31C
19/06/2020	135815	ENVIO TED	52.397,52D	43.656,21D
19/06/2020	136712	ENVIO TED	2.980,00D	46.636,21D
19/06/2020	136780	ENVIO TED	54.513,67D	101.149,88D
19/06/2020	137222	ENVIO TED	19.658,10D	120.807,98D
19/06/2020	137653	ENVIO TED	2.808,60D	123.616,58D
19/06/2020	138664	ENVIO TED	3.659,60D	127.276,18D
19/06/2020	141798	ENVIO TED	31.678,37D	158.954,55D
19/06/2020	142315	ENVIO TED	9.790,00D	168.744,55D
19/06/2020	142689	ENVIO TED	10.760,62D	179.505,17D
19/06/2020	143694	ENVIO TED	9.899,00D	189.404,17D
19/06/2020	144378	ENVIO TED	7.021,85D	196.426,02D
19/06/2020	144659	ENVIO TED	330,00D	196.756,02D
19/06/2020	144975	ENVIO TED	596,00D	197.352,02D
19/06/2020	146844	ENVIO TED	509,58D	197.861,60D
19/06/2020	147339	ENVIO TED	1.528,74D	199.390,34D
19/06/2020	148523	ENVIO TED	830,72D	200.221,06D
19/06/2020	149370	ENVIO TED	9.900,00D	210.121,06D
19/06/2020	150003	ENVIO TED	381,38D	210.502,44D
19/06/2020	151378	ENVIO TED	2.369,58D	212.872,02D
19/06/2020	151789	ENVIO TED	600,00D	213.472,02D
19/06/2020	152206	ENVIO TED	5.838,56D	219.310,58D
19/06/2020	727220	RESG AUTOM	219.310,58C	0,00
22/06/2020	102140	ENVIO TED	9.900,00D	9.900,00D
22/06/2020	727220	RESG AUTOM	9.900,00C	0,00
23/06/2020	000001	CRED TED	1.210,00C	1.210,00C
23/06/2020	100270	PAG BOLETO	798,00D	412,00C
23/06/2020	781740	PG LUZ/GAS	650,57D	238,57D
23/06/2020	132873	ENVIO TED	656,00D	894,57D
23/06/2020	135550	ENVIO TED	1.439,57D	2.334,14D
23/06/2020	135867	ENVIO TED	170,50D	2.504,64D

23/06/2020	727220	RESG AUTOM	2.504,64C	0,00
24/06/2020	160438	ENVIO TED	12.560,50D	12.560,50D
24/06/2020	160706	ENVIO TED	12.560,50D	25.121,00D
24/06/2020	727220	RESG AUTOM	25.121,00C	0,00
25/06/2020	107426	ENVIO TED	61,95D	61,95D
25/06/2020	107772	ENVIO TED	305,55D	367,50D
25/06/2020	142215	ENVIO TED	10.884,00D	11.251,50D
25/06/2020	142697	ENVIO TED	271.550,06D	282.801,56D
25/06/2020	143329	ENVIO TED	5.423,43D	288.224,99D
25/06/2020	144259	ENVIO TED	1.938,00D	290.162,99D
25/06/2020	144773	ENVIO TED	6.042,00D	296.204,99D
25/06/2020	145431	ENVIO TED	289,00D	296.493,99D
25/06/2020	146008	ENVIO TED	238,00D	296.731,99D
25/06/2020	147270	ENVIO TED	15.897,25D	312.629,24D
25/06/2020	147588	ENVIO TED	90,00D	312.719,24D
25/06/2020	147985	ENVIO TED	870,00D	313.589,24D
25/06/2020	148807	ENVIO TED	115,00D	313.704,24D
25/06/2020	149685	ENVIO TED	5.491,00D	319.195,24D
25/06/2020	150951	ENVIO TED	412,20D	319.607,44D
25/06/2020	152008	ENVIO TED	235,00D	319.842,44D
25/06/2020	152499	ENVIO TED	2.820,00D	322.662,44D
25/06/2020	152911	ENVIO TED	3.545,40D	326.207,84D
25/06/2020	153216	ENVIO TED	1.102,00D	327.309,84D
25/06/2020	153857	ENVIO TED	1.351,56D	328.661,40D
25/06/2020	155671	ENVIO TED	2.784,00D	331.445,40D
25/06/2020	156444	ENVIO TED	1.945,00D	333.390,40D
25/06/2020	156878	ENVIO TED	3.890,00D	337.280,40D
25/06/2020	157397	ENVIO TED	875,00D	338.155,40D
25/06/2020	251006	ENVIO TEV	113,62D	338.269,02D
25/06/2020	251053	ENVIO TEV	873,00D	339.142,02D
25/06/2020	727220	RESG AUTOM	339.142,02C	0,00
29/06/2020	171224	ENVIO TED	3.105,97D	3.105,97D
29/06/2020	180288	ENVIO TED	1.276,80D	4.382,77D
29/06/2020	181823	ENVIO TED	1.170,00D	5.552,77D
29/06/2020	182272	ENVIO TED	902,00D	6.454,77D
29/06/2020	182723	ENVIO TED	9.968,34D	16.423,11D
29/06/2020	183200	ENVIO TED	30.547,75D	46.970,86D
29/06/2020	183714	ENVIO TED	3.509,20D	50.480,06D
29/06/2020	184347	ENVIO TED	12.282,19D	62.762,25D
29/06/2020	184846	ENVIO TED	19.982,63D	82.744,88D
29/06/2020	186604	ENVIO TED	39.965,29D	122.710,17D
29/06/2020	187300	ENVIO TED	71.738,78D	194.448,95D
29/06/2020	188881	ENVIO TED	3.019,80D	197.468,75D
29/06/2020	190806	ENVIO TED	3.019,80D	200.488,55D
29/06/2020	191451	ENVIO TED	3.019,80D	203.508,35D
29/06/2020	192279	ENVIO TED	17.002,51D	220.510,86D
29/06/2020	196197	ENVIO TED	3.019,80D	223.530,66D
29/06/2020	290926	ENVIO TEV	680,00D	224.210,66D
29/06/2020	291008	ENVIO TEV	2.208.000,00D	2.432.210,66D
29/06/2020	291008	ENVIO TEV	3.019,80D	2.435.230,46D
29/06/2020	291008	ENVIO TEV	82.260,00D	2.517.490,46D
29/06/2020	291008	ENVIO TEV	280.671,25D	2.798.161,71D
29/06/2020	291045	ENVIO TEV	6.050,00D	2.804.211,71D
29/06/2020	727220	RESG AUTOM	2.804.211,71C	0,00
30/06/2020	-	SALDO FINAL		0,00

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

:: Extrato das Contas Individuais

Origem do Extrato: GOVCONTA CAIXA
GovConta CAIXA: 316600001
Conta Referência: 0316/006/00624053-1
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Período: de: 01/07/2020 até: 31/07/2020

Data Mov	Nr. Doc.	Histórico	Valor (R$)	Saldo (R$)
01/07/2020	-	SALDO ANTERIOR		0,00
01/07/2020	011022	ENVIO TEV	206,36D	206,36D
01/07/2020	011022	ENVIO TEV	3.881,88D	4.088,24D
01/07/2020	108305	ENVIO TED	2.625,01D	6.713,25D
01/07/2020	108851	ENVIO TED	880,60D	7.593,85D
01/07/2020	116202	ENVIO TED	15.600,00D	23.193,85D
01/07/2020	119711	ENVIO TED	2.040,00D	25.233,85D
01/07/2020	121904	ENVIO TED	1.470,00D	26.703,85D
01/07/2020	123434	ENVIO TED	6.795,35D	33.499,20D
01/07/2020	123834	ENVIO TED	62,50D	33.561,70D
01/07/2020	124165	ENVIO TED	3.162,50D	36.724,20D
01/07/2020	124605	ENVIO TED	1.317,30D	38.041,50D
01/07/2020	126409	ENVIO TED	123.840,00D	161.881,50D
01/07/2020	126461	ENVIO TED	14.895,66D	176.777,16D
01/07/2020	126694	ENVIO TED	3.480,00D	180.257,16D
01/07/2020	127016	ENVIO TED	19.310,02D	199.567,18D
01/07/2020	127467	ENVIO TED	12.152,70D	211.719,88D
01/07/2020	128064	ENVIO TED	500.000,00D	711.719,88D
01/07/2020	129204	ENVIO TED	205.381,34D	917.101,22D
01/07/2020	137595	ENVIO TED	2.390,00D	919.491,22D
01/07/2020	727220	RESG AUTOM	919.491,22C	0,00
02/07/2020	000001	CRED TED	8.424.318,90C	8.424.318,90C
02/07/2020	000001	CRED TED	146.475,00C	8.570.793,90C
02/07/2020	000001	CRED TED	29.260,00C	8.600.053,90C
02/07/2020	000001	CRED TED	28.944,09C	8.628.997,99C
02/07/2020	990001	APL AUTOM	8.628.997,99D	0,00
03/07/2020	000001	CRED TED	1.540,00C	1.540,00C
03/07/2020	000001	CRED TED	204.243,98C	205.783,98C
03/07/2020	031306	ENVIO TEV	191.940,00D	13.843,98C
03/07/2020	031306	ENVIO TEV	247.872,16D	234.028,18D
03/07/2020	031306	ENVIO TEV	150.000,00D	384.028,18D
03/07/2020	134842	ENVIO TED	3.374,80D	387.402,98D
03/07/2020	135330	ENVIO TED	981,07D	388.384,05D
03/07/2020	135943	ENVIO TED	1.876,20D	390.260,25D
03/07/2020	136735	ENVIO TED	4.545,00D	394.805,25D
03/07/2020	137312	ENVIO TED	2.964,00D	397.769,25D
03/07/2020	137710	ENVIO TED	952,00D	398.721,25D
03/07/2020	138728	ENVIO TED	1.080,00D	399.801,25D
03/07/2020	140704	ENVIO TED	287,22D	400.088,47D
03/07/2020	141186	ENVIO TED	287,24D	400.375,71D
03/07/2020	141933	ENVIO TED	155.225,40D	555.601,11D
03/07/2020	142574	ENVIO TED	300,00D	555.901,11D
03/07/2020	143083	ENVIO TED	108,30D	556.009,41D
03/07/2020	143546	ENVIO TED	175,00D	556.184,41D

03/07/2020	144052	ENVIO TED	35,00D	556.219,41D
03/07/2020	144550	ENVIO TED	1.149,26D	557.368,67D
03/07/2020	145541	ENVIO TED	10.336,59D	567.705,26D
03/07/2020	147098	ENVIO TED	8.585,00D	576.290,26D
03/07/2020	147460	ENVIO TED	505,00D	576.795,26D
03/07/2020	147898	ENVIO TED	120,00D	576.915,26D
03/07/2020	156425	ENVIO TED	680,00D	577.595,26D
03/07/2020	156938	ENVIO TED	348,00D	577.943,26D
03/07/2020	157779	ENVIO TED	2.038,20D	579.981,46D
03/07/2020	727220	RESG AUTOM	579.981,46C	0,00
06/07/2020	000001	CRED TED	18.700,00C	18.700,00C
06/07/2020	000001	CRED TED	7.500,00C	26.200,00C
06/07/2020	000001	CRED TED	169.400,00C	195.600,00C
06/07/2020	000001	CRED TED	851.540,68C	1.047.140,68C
06/07/2020	000001	CRED TED	207.735,33C	1.254.876,01C
06/07/2020	000001	CRED TED	3.000,00C	1.257.876,01C
06/07/2020	000001	CRED TED	30.872,13C	1.288.748,14C
06/07/2020	000001	CRED TED	20.960,49C	1.309.708,63C
06/07/2020	990001	APL AUTOM	1.309.708,63D	0,00
07/07/2020	071026	ENVIO TEV	500.000,00D	500.000,00D
07/07/2020	071026	ENVIO TEV	67.987,50D	567.987,50D
07/07/2020	071141	ENVIO TEV	220.534,10D	788.521,60D
07/07/2020	100596	ENVIO TED	12.560,50D	801.082,10D
07/07/2020	101168	ENVIO TED	12.560,50D	813.642,60D
07/07/2020	102066	ENVIO TED	412,41D	814.055,01D
07/07/2020	104340	ENVIO TED	39.672,52D	853.727,53D
07/07/2020	105498	ENVIO TED	11.736,39D	865.463,92D
07/07/2020	106670	ENVIO TED	36.846,57D	902.310,49D
07/07/2020	107537	ENVIO TED	139.878,49D	1.042.188,98D
07/07/2020	108534	ENVIO TED	12.654,67D	1.054.843,65D
07/07/2020	120027	ENVIO TED	71.278,08D	1.126.121,73D
07/07/2020	171273	ENVIO TED	3.000,00D	1.129.121,73D
07/07/2020	172236	ENVIO TED	749,81D	1.129.871,54D
07/07/2020	173460	ENVIO TED	2.886,00D	1.132.757,54D
07/07/2020	174228	ENVIO TED	9.487,50D	1.142.245,04D
07/07/2020	174881	ENVIO TED	1.547,50D	1.143.792,54D
07/07/2020	185845	ENVIO TED	970,00D	1.144.762,54D
07/07/2020	187829	ENVIO TED	125,00D	1.144.887,54D
07/07/2020	188324	ENVIO TED	1.238,14D	1.146.125,68D
07/07/2020	190067	ENVIO TED	19.850,00D	1.165.975,68D
07/07/2020	193452	ENVIO TED	2.691,17D	1.168.666,85D
07/07/2020	194490	ENVIO TED	5.132,36D	1.173.799,21D
07/07/2020	196400	ENVIO TED	9.975,85D	1.183.775,06D
07/07/2020	197005	ENVIO TED	7.756,86D	1.191.531,92D
07/07/2020	197674	ENVIO TED	1.650,00D	1.193.181,92D
07/07/2020	198316	ENVIO TED	8.961,10D	1.202.143,02D
07/07/2020	199093	ENVIO TED	6.655,92D	1.208.798,94D
07/07/2020	199721	ENVIO TED	8.317,00D	1.217.115,94D
07/07/2020	727220	RESG AUTOM	1.217.115,94C	0,00
09/07/2020	594492	PAG FONE	296,93D	296,93D
09/07/2020	090915	ENVIO TEV	52.636,77D	52.933,70D
09/07/2020	090924	ENVIO TEV	998.467,67D	1.051.401,37D
09/07/2020	090924	ENVIO TEV	88.595,17D	1.139.996,54D
09/07/2020	131371	ENVIO TED	175.000,00D	1.314.996,54D
09/07/2020	131474	ENVIO TED	7.263,14D	1.322.259,68D

09/07/2020	131542	ENVIO TED	201.064,57D	1.523.324,25D
09/07/2020	131632	ENVIO TED	12.302,40D	1.535.626,65D
09/07/2020	131699	ENVIO TED	1.425,60D	1.537.052,25D
09/07/2020	131770	ENVIO TED	2.278,14D	1.539.330,39D
09/07/2020	131906	ENVIO TED	2.333,98D	1.541.664,37D
09/07/2020	132005	ENVIO TED	3.723,30D	1.545.387,67D
09/07/2020	132108	ENVIO TED	1.540,00D	1.546.927,67D
09/07/2020	132238	ENVIO TED	23.598,75D	1.570.526,42D
09/07/2020	132430	ENVIO TED	139.953,60D	1.710.480,02D
09/07/2020	727220	RESG AUTOM	1.710.480,02C	0,00
13/07/2020	130936	ENVIO TEV	2.130,40D	2.130,40D
13/07/2020	130936	ENVIO TEV	925,75D	3.056,15D
13/07/2020	130936	ENVIO TEV	555,45D	3.611,60D
13/07/2020	130936	ENVIO TEV	4.999,05D	8.610,65D
13/07/2020	130936	ENVIO TEV	11.294,15D	19.904,80D
13/07/2020	142224	ENVIO TED	831,60D	20.736,40D
13/07/2020	149611	ENVIO TED	106.752,00D	127.488,40D
13/07/2020	150606	ENVIO TED	20.714,20D	148.202,60D
13/07/2020	156194	ENVIO TED	2.400,00D	150.602,60D
13/07/2020	156806	ENVIO TED	126,30D	150.728,90D
13/07/2020	159963	ENVIO TED	120,00D	150.848,90D
13/07/2020	160401	ENVIO TED	3.249,95D	154.098,85D
13/07/2020	160778	ENVIO TED	295,45D	154.394,30D
13/07/2020	161212	ENVIO TED	112,00D	154.506,30D
13/07/2020	162171	ENVIO TED	2.699,00D	157.205,30D
13/07/2020	163958	ENVIO TED	23.099,90D	180.305,20D
13/07/2020	164483	ENVIO TED	14.100,00D	194.405,20D
13/07/2020	165176	ENVIO TED	11.100,00D	205.505,20D
13/07/2020	166449	ENVIO TED	800,00D	206.305,20D
13/07/2020	167251	ENVIO TED	10.903,20D	217.208,40D
13/07/2020	168261	ENVIO TED	7.700,00D	224.908,40D
13/07/2020	727220	RESG AUTOM	224.908,40C	0,00
14/07/2020	000001	CRED TED	9.855,86C	9.855,86C
14/07/2020	000001	CRED TED	4.012,88C	13.868,74C
14/07/2020	000001	CRED TED	304,00C	14.172,74C
14/07/2020	000001	CRED TED	33.900,00C	48.072,74C
14/07/2020	990001	APL AUTOM	48.072,74D	0,00
15/07/2020	000001	CRED TED	1.000.000,00C	1.000.000,00C
15/07/2020	000001	CRED TED	299.000,00C	1.299.000,00C
15/07/2020	000001	CRED TED	800.000,00C	2.099.000,00C
15/07/2020	120639	ENVIO TED	111,60D	2.098.888,40C
15/07/2020	150619	ENVIO TED	66.800,00D	2.032.088,40C
15/07/2020	151027	ENVIO TEV	5.200,00D	2.026.888,40C
15/07/2020	151027	ENVIO TEV	52.636,77D	1.974.251,63C
15/07/2020	151027	ENVIO TEV	30.000,00D	1.944.251,63C
15/07/2020	151027	ENVIO TEV	1.380,00D	1.942.871,63C
15/07/2020	151027	ENVIO TEV	5.939,83D	1.936.931,80C
15/07/2020	151027	ENVIO TEV	16.991,86D	1.919.939,94C
15/07/2020	151027	ENVIO TEV	35.200,00D	1.884.739,94C
15/07/2020	151221	ENVIO TEV	375,00D	1.884.364,94C
15/07/2020	152207	ENVIO TED	31.504,50D	1.852.860,44C
15/07/2020	153467	ENVIO TED	65.762,53D	1.787.097,91C
15/07/2020	153938	ENVIO TED	52.397,52D	1.734.700,39C
15/07/2020	155256	ENVIO TED	302.306,29D	1.432.394,10C
15/07/2020	157766	ENVIO TED	6.073,20D	1.426.320,90C

15/07/2020	161177	ENVIO TED	3.498,00D	1.422.822,90C
15/07/2020	161894	ENVIO TED	15.162,00D	1.407.660,90C
15/07/2020	162320	ENVIO TED	12.180,00D	1.395.480,90C
15/07/2020	990001	APL AUTOM	1.395.480,90D	0,00
17/07/2020	058312	PAG BOLETO	1.882,50D	1.882,50D
17/07/2020	119390	ENVIO TED	1.114,50D	2.997,00D
17/07/2020	120263	ENVIO TED	378,00D	3.375,00D
17/07/2020	120523	ENVIO TED	546,00D	3.921,00D
17/07/2020	120750	ENVIO TED	158,60D	4.079,60D
17/07/2020	121635	ENVIO TED	3.275,00D	7.354,60D
17/07/2020	121863	ENVIO TED	5.633,00D	12.987,60D
17/07/2020	145679	ENVIO TED	1.665,00D	14.652,60D
17/07/2020	171429	ENVIO TEV	148.015,10D	162.667,70D
17/07/2020	171429	ENVIO TEV	23.674,50D	186.342,20D
17/07/2020	184882	ENVIO TED	271.550,06D	457.892,26D
17/07/2020	185529	ENVIO TED	10.884,00D	468.776,26D
17/07/2020	727220	RESG AUTOM	468.776,26C	0,00
20/07/2020	139341	ENVIO TED	30.547,75D	30.547,75D
20/07/2020	139740	ENVIO TED	59.947,92D	90.495,67D
20/07/2020	200920	ENVIO TEV	82.260,00D	172.755,67D
20/07/2020	200920	ENVIO TEV	106.163,42D	278.919,09D
20/07/2020	727220	RESG AUTOM	278.919,09C	0,00
21/07/2020	000001	CRED TED	68.445,80C	68.445,80C
21/07/2020	042391	DOC ELET E	1.200,00D	67.245,80C
21/07/2020	108385	ENVIO TED	1.759,98D	65.485,82C
21/07/2020	109376	ENVIO TED	6.190,00D	59.295,82C
21/07/2020	110514	ENVIO TED	1.515,00D	57.780,82C
21/07/2020	111312	ENVIO TED	19.200,00D	38.580,82C
21/07/2020	123139	ENVIO TED	1.666,00D	36.914,82C
21/07/2020	123980	ENVIO TED	8.262,12D	28.652,70C
21/07/2020	124589	ENVIO TED	5.423,43D	23.229,27C
21/07/2020	124997	ENVIO TED	3.537,00D	19.692,27C
21/07/2020	125278	ENVIO TED	330,00D	19.362,27C
21/07/2020	125552	ENVIO TED	7.021,85D	12.340,42C
21/07/2020	125996	ENVIO TED	19.658,10D	7.317,68D
21/07/2020	126349	ENVIO TED	5.838,56D	13.156,24D
21/07/2020	126649	ENVIO TED	2.369,58D	15.525,82D
21/07/2020	126948	ENVIO TED	509,58D	16.035,40D
21/07/2020	127170	ENVIO TED	1.528,74D	17.564,14D
21/07/2020	127459	ENVIO TED	2.011,87D	19.576,01D
21/07/2020	127716	ENVIO TED	4.214,09D	23.790,10D
21/07/2020	138304	ENVIO TED	6.076,00D	29.866,10D
21/07/2020	138630	ENVIO TED	396,00D	30.262,10D
21/07/2020	138941	ENVIO TED	10.120,00D	40.382,10D
21/07/2020	727220	RESG AUTOM	40.382,10C	0,00
23/07/2020	000001	CRED TED	20.948,10C	20.948,10C
23/07/2020	000001	CRED TED	200.000,00C	220.948,10C
23/07/2020	000001	CRED TED	20.948,10C	241.896,20C
23/07/2020	000001	CRED TED	500.000,00C	741.896,20C
23/07/2020	000001	CRED TED	37.816,00C	779.712,20C
23/07/2020	101046	ENVIO TED	3.723,75D	775.988,45C
23/07/2020	101419	ENVIO TED	2.730,00D	773.258,45C
23/07/2020	198243	ENVIO TED	480,00D	772.778,45C
23/07/2020	199070	ENVIO TED	520,00D	772.258,45C
23/07/2020	199919	ENVIO TED	609,40D	771.649,05C

23/07/2020	231252	ENVIO TEV	390,00D	771.259,05C
23/07/2020	990001	APL AUTOM	771.259,05D	0,00
24/07/2020	000001	CRED TED	20.948,10C	20.948,10C
24/07/2020	000001	CRED TED	17.840,00C	38.788,10C
24/07/2020	000001	CRED TED	20.948,10C	59.736,20C
24/07/2020	000001	CRED TED	20.948,10C	80.684,30C
24/07/2020	000001	CRED TED	20.948,10C	101.632,40C
24/07/2020	183000	ENVIO TED	17.002,51D	84.629,89C
24/07/2020	990001	APL AUTOM	84.629,89D	0,00
27/07/2020	107091	ENVIO TED	360,00D	360,00D
27/07/2020	107891	ENVIO TED	16.405,00D	16.765,00D
27/07/2020	108558	ENVIO TED	135.557,28D	152.322,28D
27/07/2020	130371	ENVIO TED	3.239,20D	155.561,48D
27/07/2020	130926	ENVIO TED	1.336,20D	156.897,68D
27/07/2020	131261	ENVIO TED	1.238,09D	158.135,77D
27/07/2020	131690	ENVIO TED	1.698,00D	159.833,77D
27/07/2020	132430	ENVIO TED	1.273,50D	161.107,27D
27/07/2020	133916	ENVIO TED	29.981,21D	191.088,48D
27/07/2020	134418	ENVIO TED	2.100,11D	193.188,59D
27/07/2020	134893	ENVIO TED	36.266,47D	229.455,06D
27/07/2020	135303	ENVIO TED	15.671,35D	245.126,41D
27/07/2020	135911	ENVIO TED	1.082,80D	246.209,21D
27/07/2020	136635	ENVIO TED	308,23D	246.517,44D
27/07/2020	137814	ENVIO TED	318,66D	246.836,10D
27/07/2020	139301	ENVIO TED	263,94D	247.100,04D
27/07/2020	140388	ENVIO TED	289,44D	247.389,48D
27/07/2020	143327	ENVIO TED	226.000,00D	473.389,48D
27/07/2020	144322	ENVIO TED	54.787,40D	528.176,88D
27/07/2020	145251	ENVIO TED	12.429,20D	540.606,08D
27/07/2020	146055	ENVIO TED	15.791,39D	556.397,47D
27/07/2020	147435	ENVIO TED	88.245,00D	644.642,47D
27/07/2020	157385	ENVIO TED	1.317,30D	645.959,77D
27/07/2020	271002	ENVIO TEV	810,00D	646.769,77D
27/07/2020	727220	RESG AUTOM	646.769,77C	0,00
29/07/2020	109814	ENVIO TED	7.220,00D	7.220,00D
29/07/2020	161042	ENVIO TED	865,00D	8.085,00D
29/07/2020	161797	ENVIO TED	875,00D	8.960,00D
29/07/2020	194445	ENVIO TED	1.145,34D	10.105,34D
29/07/2020	727220	RESG AUTOM	10.105,34C	0,00
31/07/2020	130873	ENVIO TED	5.675,00D	5.675,00D
31/07/2020	131321	ENVIO TED	137,60D	5.812,60D
31/07/2020	131655	ENVIO TED	2.350,00D	8.162,60D
31/07/2020	132027	ENVIO TED	10.508,34D	18.670,94D
31/07/2020	132480	ENVIO TED	2.138,40D	20.809,34D
31/07/2020	133109	ENVIO TED	10.473,94D	31.283,28D
31/07/2020	133582	ENVIO TED	7.177,44D	38.460,72D
31/07/2020	134035	ENVIO TED	3.226,86D	41.687,58D
31/07/2020	134340	ENVIO TED	1.957,06D	43.644,64D
31/07/2020	134682	ENVIO TED	2.522,00D	46.166,64D
31/07/2020	135208	ENVIO TED	125,00D	46.291,64D
31/07/2020	136811	ENVIO TED	450,00D	46.741,64D
31/07/2020	152759	ENVIO TED	351,88D	47.093,52D
31/07/2020	153431	ENVIO TED	1.680,00D	48.773,52D
31/07/2020	153830	ENVIO TED	700,00D	49.473,52D
31/07/2020	154289	ENVIO TED	11.946,89D	61.420,41D

31/07/2020	154759	ENVIO TED	4.870,26D	66.290,67D
31/07/2020	156045	ENVIO TED	1.967,57D	68.258,24D
31/07/2020	157332	ENVIO TED	2.038,00D	70.296,24D
31/07/2020	157827	ENVIO TED	563,00D	70.859,24D
31/07/2020	158206	ENVIO TED	2.844,25D	73.703,49D
31/07/2020	158636	ENVIO TED	546,15D	74.249,64D
31/07/2020	160237	ENVIO TED	5.391,00D	79.640,64D
31/07/2020	160885	ENVIO TED	4.193,00D	83.833,64D
31/07/2020	160973	ENVIO TED	12.750,00D	96.583,64D
31/07/2020	162045	ENVIO TED	555,80D	97.139,44D
31/07/2020	162579	ENVIO TED	315,60D	97.455,04D
31/07/2020	166666	ENVIO TED	3.019,80D	100.474,84D
31/07/2020	180640	ENVIO TED	3.019,80D	103.494,64D
31/07/2020	181118	ENVIO TED	3.019,80D	106.514,44D
31/07/2020	181589	ENVIO TED	3.019,80D	109.534,24D
31/07/2020	191562	ENVIO TED	103.200,00D	212.734,24D
31/07/2020	193189	ENVIO TED	500.000,00D	712.734,24D
31/07/2020	193820	ENVIO TED	219.829,34D	932.563,58D
31/07/2020	310826	ENVIO TEV	384,58D	932.948,16D
31/07/2020	310826	ENVIO TEV	3.019,80D	935.967,96D
31/07/2020	310826	ENVIO TEV	2.208.000,00D	3.143.967,96D
31/07/2020	310826	ENVIO TEV	5.616,38D	3.149.584,34D
31/07/2020	310826	ENVIO TEV	936.737,42D	4.086.321,76D
31/07/2020	311319	ENVIO TEV	78.240,00D	4.164.561,76D
31/07/2020	311319	ENVIO TEV	78.240,00D	4.242.801,76D
31/07/2020	727220	RESG AUTOM	4.242.801,76C	0,00
31/07/2020	-	SALDO FINAL		0,00

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

:: Extrato das Contas Individuais

Origem do Extrato: GOVCONTA CAIXA
GovConta CAIXA: 316600001
Conta Referência: 0316/006/00624053-1
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Período: de: 01/08/2020 até: 31/08/2020

Data Mov	Nr. Doc.	Histórico	Valor (R$)	Saldo (R$)
01/08/2020	-	SALDO ANTERIOR		0,00
03/08/2020	031317	ENVIO TEV	5.222.348,71D	5.222.348,71D
03/08/2020	727220	RESG AUTOM	5.222.348,71C	0,00
04/08/2020	000001	CRED TED	179.200,00C	179.200,00C
04/08/2020	000001	CRED TED	8.424.318,90C	8.603.518,90C
04/08/2020	000001	CRED TED	30.872,13C	8.634.391,03C
04/08/2020	000001	CRED TED	876.790,68C	9.511.181,71C
04/08/2020	136074	DEVOL TED	7.190,00C	9.518.371,71C
04/08/2020	040849	ENVIO TEV	2.213.990,00D	7.304.381,71C
04/08/2020	104766	ENVIO TED	15.950,00D	7.288.431,71C
04/08/2020	136074	ENVIO TED	7.190,00D	7.281.241,71C
04/08/2020	137318	ENVIO TED	13.265,98D	7.267.975,73C
04/08/2020	138091	ENVIO TED	798,00D	7.267.177,73C
04/08/2020	138636	ENVIO TED	749,81D	7.266.427,92C
04/08/2020	139640	ENVIO TED	592,80D	7.265.835,12C
04/08/2020	144357	ENVIO TED	287,24D	7.265.547,88C
04/08/2020	144818	ENVIO TED	287,22D	7.265.260,66C
04/08/2020	145823	ENVIO TED	3.798,00D	7.261.462,66C
04/08/2020	990001	APL AUTOM	7.261.462,66D	0,00
05/08/2020	000001	CRED TED	89.556,00C	89.556,00C
05/08/2020	000001	CRED TED	29.260,00C	118.816,00C
05/08/2020	000001	CRED TED	28.944,09C	147.760,09C
05/08/2020	000001	CRED TED	207.735,33C	355.495,42C
05/08/2020	000001	CRED TED	7.500,00C	362.995,42C
05/08/2020	000001	CRED TED	146.475,00C	509.470,42C
05/08/2020	000001	CRED TED	18.700,00C	528.170,42C
05/08/2020	990001	APL AUTOM	528.170,42D	0,00
06/08/2020	000001	CRED TED	204.243,98C	204.243,98C
06/08/2020	000001	CRED TED	507.432,00C	711.675,98C
06/08/2020	000001	CRED TED	1.540,00C	713.215,98C
06/08/2020	000001	CRED TED	3.000,00C	716.215,98C
06/08/2020	060851	ENVIO TEV	220.534,10D	495.681,88C
06/08/2020	060947	ENVIO TEV	333.333,00D	162.348,88C
06/08/2020	060947	ENVIO TEV	150.000,00D	12.348,88C
06/08/2020	060947	ENVIO TEV	191.940,00D	179.591,12D
06/08/2020	136217	ENVIO TED	638,40D	180.229,52D
06/08/2020	137731	ENVIO TED	368,60D	180.598,12D
06/08/2020	138609	ENVIO TED	4.500,00D	185.098,12D
06/08/2020	139761	ENVIO TED	720,00D	185.818,12D
06/08/2020	140437	ENVIO TED	27.107,45D	212.925,57D
06/08/2020	140874	ENVIO TED	2.775,00D	215.700,57D
06/08/2020	141289	ENVIO TED	225,00D	215.925,57D
06/08/2020	141884	ENVIO TED	135,00D	216.060,57D
06/08/2020	142357	ENVIO TED	595,91D	216.656,48D

06/08/2020	143020	ENVIO TED	4.333,00D	220.989,48D
06/08/2020	143927	ENVIO TED	5.132,36D	226.121,84D
06/08/2020	144468	ENVIO TED	7.263,14D	233.384,98D
06/08/2020	145064	ENVIO TED	530,00D	233.914,98D
06/08/2020	145496	ENVIO TED	2.677,50D	236.592,48D
06/08/2020	146215	ENVIO TED	1.375,00D	237.967,48D
06/08/2020	146780	ENVIO TED	12.560,50D	250.527,98D
06/08/2020	147175	ENVIO TED	12.560,50D	263.088,48D
06/08/2020	147826	ENVIO TED	5.929,13D	269.017,61D
06/08/2020	148458	ENVIO TED	8.961,10D	277.978,71D
06/08/2020	148967	ENVIO TED	1.650,00D	279.628,71D
06/08/2020	149437	ENVIO TED	7.756,86D	287.385,57D
06/08/2020	150117	ENVIO TED	9.975,85D	297.361,42D
06/08/2020	150724	ENVIO TED	2.691,17D	300.052,59D
06/08/2020	154489	ENVIO TED	8.317,00D	308.369,59D
06/08/2020	155633	ENVIO TED	6.655,92D	315.025,51D
06/08/2020	156622	ENVIO TED	11.736,39D	326.761,90D
06/08/2020	727220	RESG AUTOM	326.761,90C	0,00
07/08/2020	127316	ENVIO TED	139.954,75D	139.954,75D
07/08/2020	127670	ENVIO TED	155.225,40D	295.180,15D
07/08/2020	727220	RESG AUTOM	295.180,15C	0,00
10/08/2020	000001	CRED TED	304,00C	304,00C
10/08/2020	000001	CRED TED	9.855,86C	10.159,86C
10/08/2020	000001	CRED TED	4.012,88C	14.172,74C
10/08/2020	185346	DEVOL TED	350,00C	14.522,74C
10/08/2020	100920	ENVIO TEV	148.015,10D	133.492,36D
10/08/2020	100920	ENVIO TEV	23.674,50D	157.166,86D
10/08/2020	100920	ENVIO TEV	5.069,60D	162.236,46D
10/08/2020	148274	ENVIO TED	12.494,05D	174.730,51D
10/08/2020	149124	ENVIO TED	211,20D	174.941,71D
10/08/2020	152154	ENVIO TED	131,00D	175.072,71D
10/08/2020	152808	ENVIO TED	297,50D	175.370,21D
10/08/2020	153776	ENVIO TED	825,00D	176.195,21D
10/08/2020	154352	ENVIO TED	18,15D	176.213,36D
10/08/2020	157638	ENVIO TED	565,60D	176.778,96D
10/08/2020	185346	ENVIO TED	350,00D	177.128,96D
10/08/2020	185598	ENVIO TED	885,00D	178.013,96D
10/08/2020	727220	RESG AUTOM	178.013,96C	0,00
11/08/2020	111324	ENVIO TEV	998.467,67D	998.467,67D
11/08/2020	111324	ENVIO TEV	52.636,77D	1.051.104,44D
11/08/2020	111324	ENVIO TEV	88.595,17D	1.139.699,61D
11/08/2020	155325	ENVIO TED	175.000,00D	1.314.699,61D
11/08/2020	727220	RESG AUTOM	1.314.699,61C	0,00
12/08/2020	125909	ENVIO TED	4.200,00D	4.200,00D
12/08/2020	126365	ENVIO TED	4.952,00D	9.152,00D
12/08/2020	126683	ENVIO TED	58,50D	9.210,50D
12/08/2020	127123	ENVIO TED	2.400,00D	11.610,50D
12/08/2020	127864	ENVIO TED	2.400,00D	14.010,50D
12/08/2020	727220	RESG AUTOM	14.010,50C	0,00
14/08/2020	133091	ENVIO TED	383.036,95D	383.036,95D
14/08/2020	133702	ENVIO TED	7.000,00D	390.036,95D
14/08/2020	141018	ENVIO TEV	11.294,15D	401.331,10D
14/08/2020	141018	ENVIO TEV	586.735,40D	988.066,50D
14/08/2020	141018	ENVIO TEV	555,45D	988.621,95D
14/08/2020	141018	ENVIO TEV	4.999,05D	993.621,00D

14/08/2020	141018	ENVIO TEV	2.048,20D	995.669,20D
14/08/2020	141018	ENVIO TEV	925,75D	996.594,95D
14/08/2020	154810	ENVIO TED	52.397,52D	1.048.992,47D
14/08/2020	156601	ENVIO TED	308.498,29D	1.357.490,76D
14/08/2020	162133	ENVIO TED	1.152,97D	1.358.643,73D
14/08/2020	163024	ENVIO TED	630,00D	1.359.273,73D
14/08/2020	164382	ENVIO TED	6.050,00D	1.365.323,73D
14/08/2020	164815	ENVIO TED	2.876,30D	1.368.200,03D
14/08/2020	165432	ENVIO TED	10.409,62D	1.378.609,65D
14/08/2020	165912	ENVIO TED	478,00D	1.379.087,65D
14/08/2020	727220	RESG AUTOM	1.379.087,65C	0,00
17/08/2020	000001	CRED TED	68.445,80C	68.445,80C
17/08/2020	000001	CRED TED	20.960,49C	89.406,29C
17/08/2020	990001	APL AUTOM	89.406,29D	0,00
18/08/2020	000001	CRED TED	18.250,00C	18.250,00C
18/08/2020	133486	ENVIO TED	7.052,13D	11.197,87C
18/08/2020	133781	ENVIO TED	240,00D	10.957,87C
18/08/2020	134246	ENVIO TED	2.100,00D	8.857,87C
18/08/2020	134988	ENVIO TED	4.518,70D	4.339,17C
18/08/2020	135396	ENVIO TED	3.307,20D	1.031,97C
18/08/2020	136287	ENVIO TED	438,00D	593,97C
18/08/2020	136805	ENVIO TED	7.177,44D	6.583,47D
18/08/2020	137215	ENVIO TED	4.214,09D	10.797,56D
18/08/2020	137601	ENVIO TED	2.011,87D	12.809,43D
18/08/2020	138187	ENVIO TED	249,70D	13.059,13D
18/08/2020	138641	ENVIO TED	6.153,86D	19.212,99D
18/08/2020	139002	ENVIO TED	374,55D	19.587,54D
18/08/2020	180927	ENVIO TEV	5.939,83D	25.527,37D
18/08/2020	180927	ENVIO TEV	16.991,86D	42.519,23D
18/08/2020	727220	RESG AUTOM	42.519,23C	0,00
19/08/2020	133467	ENVIO TED	78.458,62D	78.458,62D
19/08/2020	727220	RESG AUTOM	78.458,62C	0,00
20/08/2020	095330	PAG BOLETO	800,00D	800,00D
20/08/2020	095351	PAG BOLETO	870,00D	1.670,00D
20/08/2020	255965	PAG FONE	323,30D	1.993,30D
20/08/2020	124548	ENVIO TED	113,10D	2.106,40D
20/08/2020	125130	ENVIO TED	1.546,00D	3.652,40D
20/08/2020	127955	ENVIO TED	5.838,56D	9.490,96D
20/08/2020	128598	ENVIO TED	520,00D	10.010,96D
20/08/2020	129001	ENVIO TED	362,12D	10.373,08D
20/08/2020	200858	ENVIO TEV	502,40D	10.875,48D
20/08/2020	727220	RESG AUTOM	10.875,48C	0,00
24/08/2020	513514	PG LUZ/GAS	857,24D	857,24D
24/08/2020	513515	PG LUZ/GAS	738,15D	1.595,39D
24/08/2020	135929	ENVIO TED	798,00D	2.393,39D
24/08/2020	138198	ENVIO TED	1.850,00D	4.243,39D
24/08/2020	138736	ENVIO TED	5.199,60D	9.442,99D
24/08/2020	139647	ENVIO TED	204.100,00D	213.542,99D
24/08/2020	140382	ENVIO TED	7.021,85D	220.564,84D
24/08/2020	140794	ENVIO TED	330,00D	220.894,84D
24/08/2020	727220	RESG AUTOM	220.894,84C	0,00
25/08/2020	000001	CRED TED	3.358.162,00C	3.358.162,00C
25/08/2020	000001	CRED TED	11.670.374,00C	15.028.536,00C
25/08/2020	990001	APL AUTOM	15.028.536,00D	0,00
26/08/2020	166130	ENVIO TED	356,50D	356,50D

26/08/2020	167116	ENVIO TED	1.527,47D	1.883,97D
26/08/2020	168744	ENVIO TED	1.932,00D	3.815,97D
26/08/2020	169713	ENVIO TED	3.079,00D	6.894,97D
26/08/2020	171221	ENVIO TED	1.210,00D	8.104,97D
26/08/2020	174545	ENVIO TED	680,45D	8.785,42D
26/08/2020	175282	ENVIO TED	12.494,05D	21.279,47D
26/08/2020	176193	ENVIO TED	14.103,76D	35.383,23D
26/08/2020	177237	ENVIO TED	23.833,17D	59.216,40D
26/08/2020	177844	ENVIO TED	12.000,00D	71.216,40D
26/08/2020	178808	ENVIO TED	371.491,38D	442.707,78D
26/08/2020	179370	ENVIO TED	59.947,92D	502.655,70D
26/08/2020	180054	ENVIO TED	30.547,75D	533.203,45D
26/08/2020	180717	ENVIO TED	17.002,51D	550.205,96D
26/08/2020	181413	ENVIO TED	5.423,43D	555.629,39D
26/08/2020	182317	ENVIO TED	5.029,88D	560.659,27D
26/08/2020	182888	ENVIO TED	1.120,00D	561.779,27D
26/08/2020	182907	ENVIO TED	2.347,80D	564.127,07D
26/08/2020	183722	ENVIO TED	2.999,99D	567.127,06D
26/08/2020	727220	RESG AUTOM	567.127,06C	0,00
28/08/2020	243683	PAG FONE	519,21D	519,21D
28/08/2020	154054	ENVIO TED	15.791,39D	16.310,60D
28/08/2020	154895	ENVIO TED	1.592,83D	17.903,43D
28/08/2020	155738	ENVIO TED	3.019,80D	20.923,23D
28/08/2020	156400	ENVIO TED	3.019,80D	23.943,03D
28/08/2020	157131	ENVIO TED	3.019,80D	26.962,83D
28/08/2020	164594	ENVIO TED	3.019,80D	29.982,63D
28/08/2020	165054	ENVIO TED	4.209,20D	34.191,83D
28/08/2020	165461	ENVIO TED	5.197,08D	39.388,91D
28/08/2020	165844	ENVIO TED	1.180,76D	40.569,67D
28/08/2020	166166	ENVIO TED	266,94D	40.836,61D
28/08/2020	166457	ENVIO TED	65,07D	40.901,68D
28/08/2020	166778	ENVIO TED	68,00D	40.969,68D
28/08/2020	167122	ENVIO TED	688,00D	41.657,68D
28/08/2020	167536	ENVIO TED	240,15D	41.897,83D
28/08/2020	167848	ENVIO TED	5,20D	41.903,03D
28/08/2020	281034	ENVIO TEV	1.836,16D	43.739,19D
28/08/2020	281034	ENVIO TEV	3.855,18D	47.594,37D
28/08/2020	281034	ENVIO TEV	506,52D	48.100,89D
28/08/2020	281034	ENVIO TEV	3.019,80D	51.120,69D
28/08/2020	281034	ENVIO TEV	82.260,00D	133.380,69D
28/08/2020	727220	RESG AUTOM	133.380,69C	0,00
31/08/2020	000001	CRED TED	3.312.000,00C	3.312.000,00C
31/08/2020	151398	ENVIO TED	82.560,00D	3.229.440,00C
31/08/2020	152504	ENVIO TED	500.000,00D	2.729.440,00C
31/08/2020	153252	ENVIO TED	240.681,60D	2.488.758,40C
31/08/2020	151398	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	2.488.748,40C
31/08/2020	152504	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	2.488.738,40C
31/08/2020	153252	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	2.488.728,40C
31/08/2020	990001	APL AUTOM	2.488.728,40D	0,00
31/08/2020	-	SALDO FINAL		0,00

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

:: Extrato das Contas Individuais

Origem do Extrato: GOVCONTA CAIXA
GovConta CAIXA: 316600001
Conta Referência: 0316/006/00624053-1
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Período: de: 01/09/2020 até: 30/09/2020

Data Mov	Nr. Doc.	Histórico	Valor (R$)	Saldo (R$)
01/09/2020	-	SALDO ANTERIOR		0,00
01/09/2020	010949	ENVIO TEV	273,00D	273,00D
01/09/2020	011424	ENVIO TEV	7.160,60D	7.433,60D
01/09/2020	158946	ENVIO TED	18.329,85D	25.763,45D
01/09/2020	160337	ENVIO TED	430,60D	26.194,05D
01/09/2020	161492	ENVIO TED	209.400,00D	235.594,05D
01/09/2020	162001	ENVIO TED	287,24D	235.881,29D
01/09/2020	162443	ENVIO TED	287,22D	236.168,51D
01/09/2020	163132	ENVIO TED	142,60D	236.311,11D
01/09/2020	158946	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	236.321,11D
01/09/2020	160337	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	236.331,11D
01/09/2020	161492	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	236.341,11D
01/09/2020	162001	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	236.351,11D
01/09/2020	162443	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	236.361,11D
01/09/2020	163132	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	236.371,11D
01/09/2020	727220	RESG AUTOM	236.371,11C	0,00
02/09/2020	000001	CRED TED	876.790,68C	876.790,68C
02/09/2020	000001	CRED TED	51.740,00C	928.530,68C
02/09/2020	000001	CRED TED	8.530.318,90C	9.458.849,58C
02/09/2020	000001	CRED TED	179.200,00C	9.638.049,58C
02/09/2020	000001	CRED TED	30.872,13C	9.668.921,71C
02/09/2020	000001	CRED TED	3.000,00C	9.671.921,71C
02/09/2020	000001	CRED TED	146.475,00C	9.818.396,71C
02/09/2020	000001	CRED TED	207.735,33C	10.026.132,04C
02/09/2020	021200	ENVIO TEV	220.534,10D	9.805.597,94C
02/09/2020	990001	APL AUTOM	9.805.597,94D	0,00
03/09/2020	000001	CRED TED	28.944,09C	28.944,09C
03/09/2020	000001	CRED TED	1.540,00C	30.484,09C
03/09/2020	000001	CRED TED	18.700,00C	49.184,09C
03/09/2020	000001	CRED TED	29.260,00C	78.444,09C
03/09/2020	000001	CRED TED	7.500,00C	85.944,09C
03/09/2020	132598	DEVOL TED	217.601,46C	303.545,55C
03/09/2020	133597	DEVOL TED	217.601,46C	521.147,01C
03/09/2020	134446	DEVOL TED	156.490,43C	677.637,44C
03/09/2020	030937	ENVIO TEV	150.000,00D	527.637,44C
03/09/2020	030937	ENVIO TEV	198.681,00D	328.956,44C
03/09/2020	030937	ENVIO TEV	2.213.990,00D	1.885.033,56D
03/09/2020	030937	ENVIO TEV	78.240,00D	1.963.273,56D
03/09/2020	030937	ENVIO TEV	2.208.000,00D	4.171.273,56D
03/09/2020	030937	ENVIO TEV	3.199,50D	4.174.473,06D
03/09/2020	030937	ENVIO TEV	500.000,00D	4.674.473,06D
03/09/2020	030937	ENVIO TEV	2.295,00D	4.676.768,06D
03/09/2020	100153	ENVIO TED	5.132,36D	4.681.900,42D
03/09/2020	100739	ENVIO TED	2.691,17D	4.684.591,59D

03/09/2020	103266	ENVIO TED	2.424,84D	4.687.016,43D
03/09/2020	132598	ENVIO TED	217.601,46D	4.904.617,89D
03/09/2020	133597	ENVIO TED	217.601,46D	5.122.219,35D
03/09/2020	134446	ENVIO TED	156.490,43D	5.278.709,78D
03/09/2020	153485	ENVIO TED	20,00D	5.278.729,78D
03/09/2020	154621	ENVIO TED	39.672,52D	5.318.402,30D
03/09/2020	155535	ENVIO TED	12.654,67D	5.331.056,97D
03/09/2020	156264	ENVIO TED	11.736,39D	5.342.793,36D
03/09/2020	156897	ENVIO TED	155.225,40D	5.498.018,76D
03/09/2020	157721	ENVIO TED	36.846,57D	5.534.865,33D
03/09/2020	158513	ENVIO TED	139.878,49D	5.674.743,82D
03/09/2020	159407	ENVIO TED	71.278,08D	5.746.021,90D
03/09/2020	171053	ENVIO TED	3.100,00D	5.749.121,90D
03/09/2020	176396	ENVIO TED	1.531,05D	5.750.652,95D
03/09/2020	176995	ENVIO TED	1.200,00D	5.751.852,95D
03/09/2020	179014	ENVIO TED	3.840,00D	5.755.692,95D
03/09/2020	179473	ENVIO TED	2.396,40D	5.758.089,35D
03/09/2020	179916	ENVIO TED	1.843,00D	5.759.932,35D
03/09/2020	180441	ENVIO TED	2.785,20D	5.762.717,55D
03/09/2020	181524	ENVIO TED	13.124,14D	5.775.841,69D
03/09/2020	181963	ENVIO TED	2.862,96D	5.778.704,65D
03/09/2020	182344	ENVIO TED	446,40D	5.779.151,05D
03/09/2020	182709	ENVIO TED	3.404,00D	5.782.555,05D
03/09/2020	183016	ENVIO TED	1.281,16D	5.783.836,21D
03/09/2020	183371	ENVIO TED	114,00D	5.783.950,21D
03/09/2020	183430	ENVIO TED	1.286,00D	5.785.236,21D
03/09/2020	183738	ENVIO TED	51,00D	5.785.287,21D
03/09/2020	183973	ENVIO TED	1.989,00D	5.787.276,21D
03/09/2020	184254	ENVIO TED	3.417,00D	5.790.693,21D
03/09/2020	184617	ENVIO TED	14.000,00D	5.804.693,21D
03/09/2020	184662	ENVIO TED	5.184,00D	5.809.877,21D
03/09/2020	185090	ENVIO TED	39.798,52D	5.849.675,73D
03/09/2020	185276	ENVIO TED	778,00D	5.850.453,73D
03/09/2020	185535	ENVIO TED	1.712,49D	5.852.166,22D
03/09/2020	185830	ENVIO TED	3.496,00D	5.855.662,22D
03/09/2020	185993	ENVIO TED	396,00D	5.856.058,22D
03/09/2020	186818	ENVIO TED	240,00D	5.856.298,22D
03/09/2020	187770	ENVIO TED	2.849,00D	5.859.147,22D
03/09/2020	187951	ENVIO TED	12.560,50D	5.871.707,72D
03/09/2020	188388	ENVIO TED	12.560,50D	5.884.268,22D
03/09/2020	188889	ENVIO TED	8.317,00D	5.892.585,22D
03/09/2020	188998	ENVIO TED	1.600,00D	5.894.185,22D
03/09/2020	189530	ENVIO TED	6.655,92D	5.900.841,14D
03/09/2020	190213	ENVIO TED	8.961,10D	5.909.802,24D
03/09/2020	190930	ENVIO TED	1.650,00D	5.911.452,24D
03/09/2020	191854	ENVIO TED	7.756,86D	5.919.209,10D
03/09/2020	193193	ENVIO TED	9.975,85D	5.929.184,95D
03/09/2020	100153	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.194,95D
03/09/2020	100739	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.204,95D
03/09/2020	103266	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.214,95D
03/09/2020	132598	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.224,95D
03/09/2020	133597	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.234,95D
03/09/2020	134446	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.244,95D
03/09/2020	153485	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.254,95D
03/09/2020	154621	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.264,95D

03/09/2020	155535	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.274,95D
03/09/2020	156264	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.284,95D
03/09/2020	156897	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.294,95D
03/09/2020	157721	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.304,95D
03/09/2020	158513	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.314,95D
03/09/2020	159407	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.324,95D
03/09/2020	171053	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.334,95D
03/09/2020	176396	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.344,95D
03/09/2020	176995	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.354,95D
03/09/2020	179014	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.364,95D
03/09/2020	179473	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.374,95D
03/09/2020	179916	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.384,95D
03/09/2020	180441	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.394,95D
03/09/2020	181524	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.404,95D
03/09/2020	181963	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.414,95D
03/09/2020	182344	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.424,95D
03/09/2020	182709	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.434,95D
03/09/2020	183016	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.444,95D
03/09/2020	183371	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.454,95D
03/09/2020	183430	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.464,95D
03/09/2020	183738	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.474,95D
03/09/2020	183973	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.484,95D
03/09/2020	184254	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.494,95D
03/09/2020	184617	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.504,95D
03/09/2020	184662	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.514,95D
03/09/2020	185090	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.524,95D
03/09/2020	185276	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.534,95D
03/09/2020	185535	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.544,95D
03/09/2020	185830	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.554,95D
03/09/2020	185993	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.564,95D
03/09/2020	186818	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.574,95D
03/09/2020	187770	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.584,95D
03/09/2020	187951	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.594,95D
03/09/2020	188388	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.604,95D
03/09/2020	188889	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.614,95D
03/09/2020	188998	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.624,95D
03/09/2020	189530	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.634,95D
03/09/2020	190213	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.644,95D
03/09/2020	190930	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.654,95D
03/09/2020	191854	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.664,95D
03/09/2020	193193	DOC/TED ELETRONICO	10,00D	5.929.674,95D
03/09/2020	727220	RESG AUTOM	5.929.674,95C	0,00
08/09/2020	000001	CRED TED	2.208.000,00C	2.208.000,00C
08/09/2020	000001	CRED TED	204.243,98C	2.412.243,98C
08/09/2020	000001	CRED TED	20.960,49C	2.433.204,47C
08/09/2020	122595	ENVIO TED	139.955,20D	2.293.249,27C
08/09/2020	185735	ENVIO TED	350,00D	2.292.899,27C
08/09/2020	990001	APL AUTOM	2.292.899,27D	0,00
09/09/2020	000000	DP DINH AG	580,00C	580,00C
09/09/2020	091117	ENVIO TEV	558,00D	22,00C
09/09/2020	091117	ENVIO TEV	998.467,67D	998.445,67D
09/09/2020	091117	ENVIO TEV	88.595,17D	1.087.040,84D
09/09/2020	101691	ENVIO TED	39,00D	1.087.079,84D
09/09/2020	102896	ENVIO TED	4.249,35D	1.091.329,19D
09/09/2020	105009	ENVIO TED	389,97D	1.091.719,16D

09/09/2020	106347	ENVIO TED	12.563,74D	1.104.282,90D
09/09/2020	167352	ENVIO TED	13.101,00D	1.117.383,90D
09/09/2020	168119	ENVIO TED	15.525,00D	1.132.908,90D
09/09/2020	168643	ENVIO TED	5.175,00D	1.138.083,90D
09/09/2020	169320	ENVIO TED	79.500,00D	1.217.583,90D
09/09/2020	193194	ENVIO TED	749,81D	1.218.333,71D
09/09/2020	193925	ENVIO TED	8.517,57D	1.226.851,28D
09/09/2020	194500	ENVIO TED	1.247,00D	1.228.098,28D
09/09/2020	195486	ENVIO TED	10.064,00D	1.238.162,28D
09/09/2020	196143	ENVIO TED	23.835,00D	1.261.997,28D
09/09/2020	196582	ENVIO TED	1.380,00D	1.263.377,28D
09/09/2020	197114	ENVIO TED	3.723,30D	1.267.100,58D
09/09/2020	197599	ENVIO TED	840,00D	1.267.940,58D
09/09/2020	197992	ENVIO TED	25,43D	1.267.966,01D
09/09/2020	198585	ENVIO TED	2.692,80D	1.270.658,81D
09/09/2020	199190	ENVIO TED	798,00D	1.271.456,81D
09/09/2020	199849	ENVIO TED	6.867,36D	1.278.324,17D
09/09/2020	727220	RESG AUTOM	1.278.324,17C	0,00
11/09/2020	102984	ENVIO TED	3.073,00D	3.073,00D
11/09/2020	104009	ENVIO TED	6.200,00D	9.273,00D
11/09/2020	104802	ENVIO TED	412,67D	9.685,67D
11/09/2020	110909	ENVIO TEV	23.674,50D	33.360,17D
11/09/2020	110909	ENVIO TEV	52.636,77D	85.996,94D
11/09/2020	110909	ENVIO TEV	148.015,10D	234.012,04D
11/09/2020	134052	ENVIO TED	7.190,00D	241.202,04D
11/09/2020	135475	ENVIO TED	225,60D	241.427,64D
11/09/2020	138010	ENVIO TED	175.000,00D	416.427,64D
11/09/2020	142430	ENVIO TED	1.157,50D	417.585,14D
11/09/2020	142865	ENVIO TED	3.229,47D	420.814,61D
11/09/2020	146357	ENVIO TED	565,60D	421.380,21D
11/09/2020	148280	ENVIO TED	3.300,00D	424.680,21D
11/09/2020	148744	ENVIO TED	2.088,00D	426.768,21D
11/09/2020	149470	ENVIO TED	588,00D	427.356,21D
11/09/2020	150253	ENVIO TED	1.820,00D	429.176,21D
11/09/2020	151597	ENVIO TED	476,00D	429.652,21D
11/09/2020	152068	ENVIO TED	12.558,00D	442.210,21D
11/09/2020	152802	ENVIO TED	1.110,00D	443.320,21D
11/09/2020	153410	ENVIO TED	5.320,00D	448.640,21D
11/09/2020	154139	ENVIO TED	4.050,00D	452.690,21D
11/09/2020	155089	ENVIO TED	20.521,38D	473.211,59D
11/09/2020	155825	ENVIO TED	6.000,00D	479.211,59D
11/09/2020	158157	ENVIO TED	1.522,63D	480.734,22D
11/09/2020	158537	ENVIO TED	7.328,96D	488.063,18D
11/09/2020	158908	ENVIO TED	2.395,44D	490.458,62D
11/09/2020	727220	RESG AUTOM	490.458,62C	0,00
14/09/2020	178384	ENVIO TED	174.750,65D	174.750,65D
14/09/2020	727220	RESG AUTOM	174.750,65C	0,00
15/09/2020	000001	CRED TED	768,00C	768,00C
15/09/2020	151118	ENVIO TEV	15.484,80D	14.716,80D
15/09/2020	151138	ENVIO TEV	11.294,15D	26.010,95D
15/09/2020	151138	ENVIO TEV	4.999,05D	31.010,00D
15/09/2020	151138	ENVIO TEV	586.735,40D	617.745,40D
15/09/2020	151138	ENVIO TEV	555,45D	618.300,85D
15/09/2020	151138	ENVIO TEV	925,75D	619.226,60D
15/09/2020	151322	ENVIO TEV	2.412,10D	621.638,70D

15/09/2020	158937	ENVIO TED	8.585,00D	630.223,70D
15/09/2020	159322	ENVIO TED	575,00D	630.798,70D
15/09/2020	160516	ENVIO TED	3.610,00D	634.408,70D
15/09/2020	160914	ENVIO TED	8.742,62D	643.151,32D
15/09/2020	161329	ENVIO TED	1.864,80D	645.016,12D
15/09/2020	161701	ENVIO TED	515,31D	645.531,43D
15/09/2020	162250	ENVIO TED	7.832,00D	653.363,43D
15/09/2020	162603	ENVIO TED	1.528,74D	654.892,17D
15/09/2020	163152	ENVIO TED	509,58D	655.401,75D
15/09/2020	163535	ENVIO TED	2.369,58D	657.771,33D
15/09/2020	164110	ENVIO TED	7.263,14D	665.034,47D
15/09/2020	164928	ENVIO TED	115,00D	665.149,47D
15/09/2020	165345	ENVIO TED	1.456,00D	666.605,47D
15/09/2020	166047	ENVIO TED	1.792,00D	668.397,47D
15/09/2020	167013	ENVIO TED	528,36D	668.925,83D
15/09/2020	169771	ENVIO TED	2.400,00D	671.325,83D
15/09/2020	179312	ENVIO TED	308.286,03D	979.611,86D
15/09/2020	191522	ENVIO TED	14.908,00D	994.519,86D
15/09/2020	192202	ENVIO TED	98.000,00D	1.092.519,86D
15/09/2020	192731	ENVIO TED	767,68D	1.093.287,54D
15/09/2020	193282	ENVIO TED	1.353,00D	1.094.640,54D
15/09/2020	727220	RESG AUTOM	1.094.640,54C	0,00
17/09/2020	120599	ENVIO TED	7.200,00D	7.200,00D
17/09/2020	171113	ENVIO TEV	5.939,83D	13.139,83D
17/09/2020	171113	ENVIO TEV	16.991,86D	30.131,69D
17/09/2020	727220	RESG AUTOM	30.131,69C	0,00
18/09/2020	000001	CRED TED	60.000,00C	60.000,00C
18/09/2020	000001	CRED TED	80.000,00C	140.000,00C
18/09/2020	000001	CRED TED	100.000,00C	240.000,00C
18/09/2020	000001	CRED TED	60.000,00C	300.000,00C
18/09/2020	000001	CRED TED	15.000,00C	315.000,00C
18/09/2020	990001	APL AUTOM	315.000,00D	0,00
21/09/2020	131881	ENVIO TED	1.828,00D	1.828,00D
21/09/2020	135453	ENVIO TED	6.108,00D	7.936,00D
21/09/2020	136163	ENVIO TED	593,00D	8.529,00D
21/09/2020	136480	ENVIO TED	1.690,00D	10.219,00D
21/09/2020	136873	ENVIO TED	4.214,09D	14.433,09D
21/09/2020	137301	ENVIO TED	1.003,00D	15.436,09D
21/09/2020	137722	ENVIO TED	2.011,87D	17.447,96D
21/09/2020	139862	ENVIO TED	204.100,00D	221.547,96D
21/09/2020	140366	ENVIO TED	3.309,90D	224.857,86D
21/09/2020	142881	ENVIO TED	2.919,28D	227.777,14D
21/09/2020	143324	ENVIO TED	2.919,28D	230.696,42D
21/09/2020	145465	ENVIO TED	2.369,58D	233.066,00D
21/09/2020	145988	ENVIO TED	509,58D	233.575,58D
21/09/2020	146314	ENVIO TED	1.528,74D	235.104,32D
21/09/2020	146935	ENVIO TED	52.397,52D	287.501,84D
21/09/2020	147325	ENVIO TED	798,00D	288.299,84D
21/09/2020	147776	ENVIO TED	4.522,00D	292.821,84D
21/09/2020	148297	ENVIO TED	25,00D	292.846,84D
21/09/2020	149928	ENVIO TED	603,35D	293.450,19D
21/09/2020	155441	ENVIO TED	74.323,07D	367.773,26D
21/09/2020	195107	ENVIO TED	1.856,00D	369.629,26D
21/09/2020	196017	ENVIO TED	5.400,00D	375.029,26D
21/09/2020	196823	ENVIO TED	11.500,00D	386.529,26D

21/09/2020	210928	ENVIO TEV	5.568,00D	392.097,26D
21/09/2020	727220	RESG AUTOM	392.097,26C	0,00
23/09/2020	138480	DEVOL TED	260,00C	260,00C
23/09/2020	546570	PG LUZ/GAS	685,96D	425,96D
23/09/2020	546582	PG LUZ/GAS	996,49D	1.422,45D
23/09/2020	138480	ENVIO TED	260,00D	1.682,45D
23/09/2020	140199	ENVIO TED	1.546,00D	3.228,45D
23/09/2020	140803	ENVIO TED	699,94D	3.928,39D
23/09/2020	141054	ENVIO TED	153,74D	4.082,13D
23/09/2020	141378	ENVIO TED	832,74D	4.914,87D
23/09/2020	141727	ENVIO TED	86,19D	5.001,06D
23/09/2020	142042	ENVIO TED	1.188,17D	6.189,23D
23/09/2020	142380	ENVIO TED	4.813,77D	11.003,00D
23/09/2020	142965	ENVIO TED	7.177,44D	18.180,44D
23/09/2020	154877	ENVIO TED	15.729,00D	33.909,44D
23/09/2020	179376	ENVIO TED	217.601,45D	251.510,89D
23/09/2020	180287	ENVIO TED	217.601,47D	469.112,36D
23/09/2020	230947	ENVIO TEV	628,00D	469.740,36D
23/09/2020	727220	RESG AUTOM	469.740,36C	0,00
25/09/2020	000001	CRED TED	302.180,00C	302.180,00C
25/09/2020	000001	CRED TED	55.200,00C	357.380,00C
25/09/2020	000001	CRED TED	815,00C	358.195,00C
25/09/2020	000001	CRED TED	630.000,00C	988.195,00C
25/09/2020	000001	CRED TED	1.784,00C	989.979,00C
25/09/2020	000001	CRED TED	1.784,00C	991.763,00C
25/09/2020	178217	PAG BOLETO	16.240,00D	975.523,00C
25/09/2020	178244	PAG BOLETO	25.760,00D	949.763,00C
25/09/2020	178277	PAG BOLETO	159.000,00D	790.763,00C
25/09/2020	121407	ENVIO TED	260,00D	790.503,00C
25/09/2020	122455	ENVIO TED	156.490,43D	634.012,57C
25/09/2020	137689	ENVIO TED	14.966,54D	619.046,03C
25/09/2020	144628	ENVIO TED	379.116,18D	239.929,85C
25/09/2020	145251	ENVIO TED	16.206,41D	223.723,44C
25/09/2020	146759	ENVIO TED	12.000,00D	211.723,44C
25/09/2020	147352	ENVIO TED	5.029,88D	206.693,56C
25/09/2020	148170	ENVIO TED	180.009,38D	26.684,18C
25/09/2020	148887	ENVIO TED	30.547,75D	3.863,57D
25/09/2020	149688	ENVIO TED	59.947,92D	63.811,49D
25/09/2020	151062	ENVIO TED	15.791,39D	79.602,88D
25/09/2020	152073	ENVIO TED	12.494,05D	92.096,93D
25/09/2020	153013	ENVIO TED	17.002,51D	109.099,44D
25/09/2020	157042	ENVIO TED	7.979,68D	117.079,12D
25/09/2020	158180	ENVIO TED	21.390,00D	138.469,12D
25/09/2020	158887	ENVIO TED	520,00D	138.989,12D
25/09/2020	163476	ENVIO TED	2.054,00D	141.043,12D
25/09/2020	179821	ENVIO TED	350,00D	141.393,12D
25/09/2020	180684	ENVIO TED	1.920,00D	143.313,12D
25/09/2020	181314	ENVIO TED	540,00D	143.853,12D
25/09/2020	182355	ENVIO TED	2.900,00D	146.753,12D
25/09/2020	250956	ENVIO TEV	82.260,00D	229.013,12D
25/09/2020	250956	ENVIO TEV	9.438,81D	238.451,93D
25/09/2020	727220	RESG AUTOM	238.451,93C	0,00
28/09/2020	000001	CRED TED	114.988,95C	114.988,95C
28/09/2020	990001	APL AUTOM	114.988,95D	0,00
29/09/2020	130217	ENVIO TED	397.910,74D	397.910,74D

29/09/2020	145384	ENVIO TED	3.615,62D	401.526,36D
29/09/2020	146045	ENVIO TED	1.807,81D	403.334,17D
29/09/2020	146474	ENVIO TED	500,00D	403.834,17D
29/09/2020	146853	ENVIO TED	900,00D	404.734,17D
29/09/2020	147245	ENVIO TED	326,40D	405.060,57D
29/09/2020	147596	ENVIO TED	74.121,25D	479.181,82D
29/09/2020	148024	ENVIO TED	5.276,73D	484.458,55D
29/09/2020	148464	ENVIO TED	18.329,85D	502.788,40D
29/09/2020	148855	ENVIO TED	374,55D	503.162,95D
29/09/2020	149353	ENVIO TED	249,70D	503.412,65D
29/09/2020	149734	ENVIO TED	6.153,86D	509.566,51D
29/09/2020	150088	ENVIO TED	330,00D	509.896,51D
29/09/2020	150537	ENVIO TED	7.021,85D	516.918,36D
29/09/2020	150989	ENVIO TED	400,00D	517.318,36D
29/09/2020	151338	ENVIO TED	200,00D	517.518,36D
29/09/2020	151704	ENVIO TED	3.019,80D	520.538,16D
29/09/2020	152272	ENVIO TED	3.019,80D	523.557,96D
29/09/2020	153168	ENVIO TED	3.019,80D	526.577,76D
29/09/2020	153646	ENVIO TED	3.019,80D	529.597,56D
29/09/2020	154068	ENVIO TED	922,11D	530.519,67D
29/09/2020	154949	ENVIO TED	3.420,00D	533.939,67D
29/09/2020	155460	ENVIO TED	1.940,00D	535.879,67D
29/09/2020	155929	ENVIO TED	42.046,17D	577.925,84D
29/09/2020	291012	ENVIO TEV	3.019,80D	580.945,64D
29/09/2020	291012	ENVIO TEV	702,00D	581.647,64D
29/09/2020	727220	RESG AUTOM	581.647,64C	0,00
30/09/2020	000001	CRED TED	68.445,80C	68.445,80C
30/09/2020	000001	CRED TED	29.120,00C	97.565,80C
30/09/2020	990001	APL AUTOM	97.565,80D	0,00
30/09/2020	-	SALDO FINAL		0,00

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

:: Extrato das Contas Individuais

Origem do Extrato: GOVCONTA CAIXA
GovConta CAIXA: 316600001
Conta Referência: 0316/006/00624053-1
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Período: de: 01/10/2020 até: 31/10/2020

Data Mov	Nr. Doc.	Histórico	Valor (R$)	Saldo (R$)
01/10/2020	-	SALDO ANTERIOR		0,00
01/10/2020	000001	CRED TED	1.285.938,24C	1.285.938,24C
01/10/2020	265061	PAG BOLETO	1.200,00D	1.284.738,24C
01/10/2020	265098	PAG BOLETO	14.640,00D	1.270.098,24C
01/10/2020	011036	ENVIO TEV	4.624,34D	1.265.473,90C
01/10/2020	011036	ENVIO TEV	665,98D	1.264.807,92C
01/10/2020	011036	ENVIO TEV	1.751,80D	1.263.056,12C
01/10/2020	011252	ENVIO TEV	204.225,72D	1.058.830,40C
01/10/2020	136968	ENVIO TED	101.800,00D	957.030,40C
01/10/2020	148642	ENVIO TED	11.736,39D	945.294,01C
01/10/2020	149528	ENVIO TED	39.672,52D	905.621,49C
01/10/2020	150286	ENVIO TED	139.878,49D	765.743,00C
01/10/2020	151103	ENVIO TED	36.846,57D	728.896,43C
01/10/2020	169571	ENVIO TED	16.308,38D	712.588,05C
01/10/2020	171934	ENVIO TED	71.278,09D	641.309,96C
01/10/2020	175655	ENVIO TED	4.447,55D	636.862,41C
01/10/2020	176484	ENVIO TED	12.974,42D	623.887,99C
01/10/2020	177162	ENVIO TED	14.825,54D	609.062,45C
01/10/2020	177859	ENVIO TED	3.275,08D	605.787,37C
01/10/2020	178347	ENVIO TED	5,20D	605.782,17C
01/10/2020	178856	ENVIO TED	240,15D	605.542,02C
01/10/2020	179542	ENVIO TED	444,60D	605.097,42C
01/10/2020	181165	ENVIO TED	3.890,00D	601.207,42C
01/10/2020	181842	ENVIO TED	287,24D	600.920,18C
01/10/2020	183203	ENVIO TED	287,22D	600.632,96C
01/10/2020	186505	ENVIO TED	4.620,00D	596.012,96C
01/10/2020	990001	APL AUTOM	596.012,96D	0,00
02/10/2020	000001	CRED TED	8.530.318,90C	8.530.318,90C
02/10/2020	000001	CRED TED	27.930,00C	8.558.248,90C
02/10/2020	000001	CRED TED	197.400,00C	8.755.648,90C
02/10/2020	000001	CRED TED	3.000,00C	8.758.648,90C
02/10/2020	000001	CRED TED	204.243,98C	8.962.892,88C
02/10/2020	000001	CRED TED	18.700,00C	8.981.592,88C
02/10/2020	000001	CRED TED	146.475,00C	9.128.067,88C
02/10/2020	000001	CRED TED	1.470,00C	9.129.537,88C
02/10/2020	000001	CRED TED	28.944,09C	9.158.481,97C
02/10/2020	000001	CRED TED	350.133,33C	9.508.615,30C
02/10/2020	144077	ENVIO TED	61.920,00D	9.446.695,30C
02/10/2020	990001	APL AUTOM	9.446.695,30D	0,00
05/10/2020	000001	CRED TED	600.000,00C	600.000,00C
05/10/2020	179405	DEVOL TED	162.801,54C	762.801,54C
05/10/2020	384421	PAG BOLETO	220,00D	762.581,54C
05/10/2020	051003	ENVIO TEV	150.000,00D	612.581,54C
05/10/2020	051003	ENVIO TEV	2.213.990,00D	1.601.408,46D

05/10/2020	051003	ENVIO TEV	198.681,00D	1.800.089,46D
05/10/2020	051003	ENVIO TEV	2.208.000,00D	4.008.089,46D
05/10/2020	051003	ENVIO TEV	2.208.000,00D	6.216.089,46D
05/10/2020	113857	ENVIO TED	500.000,00D	6.716.089,46D
05/10/2020	114580	ENVIO TED	248.937,60D	6.965.027,06D
05/10/2020	177817	ENVIO TED	139.956,21D	7.104.983,27D
05/10/2020	179405	ENVIO TED	162.801,54D	7.267.784,81D
05/10/2020	180435	ENVIO TED	486.890,77D	7.754.675,58D
05/10/2020	182133	ENVIO TED	486.890,77D	8.241.566,35D
05/10/2020	182890	ENVIO TED	23.320,00D	8.264.886,35D
05/10/2020	184250	ENVIO TED	7.104,00D	8.271.990,35D
05/10/2020	187236	ENVIO TED	7.440,00D	8.279.430,35D
05/10/2020	188919	ENVIO TED	1.400,00D	8.280.830,35D
05/10/2020	189734	ENVIO TED	2.052,70D	8.282.883,05D
05/10/2020	190823	ENVIO TED	749,81D	8.283.632,86D
05/10/2020	727220	RESG AUTOM	8.283.632,86C	0,00
06/10/2020	000001	CRED TED	20.948,10C	20.948,10C
06/10/2020	000001	CRED TED	207.735,33C	228.683,43C
06/10/2020	000001	CRED TED	20.948,10C	249.631,53C
06/10/2020	000001	CRED TED	20.948,10C	270.579,63C
06/10/2020	000001	CRED TED	20.948,10C	291.527,73C
06/10/2020	060929	ENVIO TEV	998.467,67D	706.939,94D
06/10/2020	060929	ENVIO TEV	88.595,17D	795.535,11D
06/10/2020	061223	ENVIO TEV	303.172,13D	1.098.707,24D
06/10/2020	061223	ENVIO TEV	303.172,13D	1.401.879,37D
06/10/2020	155983	ENVIO TED	12.654,67D	1.414.534,04D
06/10/2020	727220	RESG AUTOM	1.414.534,04C	0,00
07/10/2020	182096	DEVOL TED	1.872,00C	1.872,00C
07/10/2020	137128	ENVIO TED	1.378,45D	493,55C
07/10/2020	137557	ENVIO TED	36,00D	457,55C
07/10/2020	138034	ENVIO TED	12.560,50D	12.102,95D
07/10/2020	138374	ENVIO TED	12.560,50D	24.663,45D
07/10/2020	138808	ENVIO TED	5.132,36D	29.795,81D
07/10/2020	139288	ENVIO TED	9.975,85D	39.771,66D
07/10/2020	139812	ENVIO TED	7.756,86D	47.528,52D
07/10/2020	140299	ENVIO TED	1.650,00D	49.178,52D
07/10/2020	140936	ENVIO TED	8.961,10D	58.139,62D
07/10/2020	141450	ENVIO TED	6.655,92D	64.795,54D
07/10/2020	141900	ENVIO TED	8.317,00D	73.112,54D
07/10/2020	142649	ENVIO TED	155.225,40D	228.337,94D
07/10/2020	145081	ENVIO TED	109,00D	228.446,94D
07/10/2020	146812	ENVIO TED	15.819,98D	244.266,92D
07/10/2020	148987	ENVIO TED	390,00D	244.656,92D
07/10/2020	149490	ENVIO TED	3.168,57D	247.825,49D
07/10/2020	182096	ENVIO TED	1.872,00D	249.697,49D
07/10/2020	186169	ENVIO TED	1.019,96D	250.717,45D
07/10/2020	187475	ENVIO TED	110.670,00D	361.387,45D
07/10/2020	727220	RESG AUTOM	361.387,45C	0,00
08/10/2020	000001	CRED TED	9.800,00C	9.800,00C
08/10/2020	000001	CRED TED	19.624,00C	29.424,00C
08/10/2020	000001	CRED TED	7.500,00C	36.924,00C
08/10/2020	000001	CRED TED	15.000,00C	51.924,00C
08/10/2020	000001	CRED TED	20.960,49C	72.884,49C
08/10/2020	000001	CRED TED	26.575,38C	99.459,87C
08/10/2020	080845	ENVIO TEV	500.000,00D	400.540,13D

08/10/2020	081454	ENVIO TEV	148.015,10D	548.555,23D
08/10/2020	081454	ENVIO TEV	23.674,50D	572.229,73D
08/10/2020	130613	ENVIO TED	7.263,14D	579.492,87D
08/10/2020	130984	ENVIO TED	630,00D	580.122,87D
08/10/2020	727220	RESG AUTOM	580.122,87C	0,00
09/10/2020	000001	CRED TED	32.683,00C	32.683,00C
09/10/2020	000001	CRED TED	19.900,00C	52.583,00C
09/10/2020	990001	APL AUTOM	52.583,00D	0,00
13/10/2020	120015	ENVIO TED	13.300,00D	13.300,00D
13/10/2020	121290	ENVIO TED	1.035,80D	14.335,80D
13/10/2020	131253	ENVIO TEV	52.636,77D	66.972,57D
13/10/2020	135457	ENVIO TED	175.000,00D	241.972,57D
13/10/2020	140817	ENVIO TED	4.950,00D	246.922,57D
13/10/2020	141474	ENVIO TED	95,00D	247.017,57D
13/10/2020	145700	ENVIO TED	3.999,60D	251.017,17D
13/10/2020	146705	ENVIO TED	7.564,04D	258.581,21D
13/10/2020	147510	ENVIO TED	3.432,00D	262.013,21D
13/10/2020	149286	ENVIO TED	300,86D	262.314,07D
13/10/2020	182717	ENVIO TED	2.500,00D	264.814,07D
13/10/2020	184048	ENVIO TED	2.100,00D	266.914,07D
13/10/2020	184639	ENVIO TED	4.633,44D	271.547,51D
13/10/2020	727220	RESG AUTOM	271.547,51C	0,00
14/10/2020	135515	ENVIO TED	445.301,68D	445.301,68D
14/10/2020	727220	RESG AUTOM	445.301,68C	0,00
15/10/2020	000001	CRED TED	70.703,78C	70.703,78C
15/10/2020	102326	ENVIO TED	1.725,00D	68.978,78C
15/10/2020	103304	ENVIO TED	26.362,00D	42.616,78C
15/10/2020	104396	ENVIO TED	12.150,00D	30.466,78C
15/10/2020	151017	ENVIO TEV	586.735,40D	556.268,62D
15/10/2020	151017	ENVIO TEV	35.200,00D	591.468,62D
15/10/2020	151017	ENVIO TEV	555,45D	592.024,07D
15/10/2020	151017	ENVIO TEV	925,75D	592.949,82D
15/10/2020	151017	ENVIO TEV	2.442,10D	595.391,92D
15/10/2020	151017	ENVIO TEV	11.294,15D	606.686,07D
15/10/2020	151017	ENVIO TEV	4.999,05D	611.685,12D
15/10/2020	151017	ENVIO TEV	35.200,00D	646.885,12D
15/10/2020	151116	ENVIO TEV	716,60D	647.601,72D
15/10/2020	151116	ENVIO TEV	11.293,10D	658.894,82D
15/10/2020	168812	ENVIO TED	52.397,52D	711.292,34D
15/10/2020	169557	ENVIO TED	190,88D	711.483,22D
15/10/2020	169983	ENVIO TED	80,00D	711.563,22D
15/10/2020	170380	ENVIO TED	976,92D	712.540,14D
15/10/2020	170921	ENVIO TED	1.920,00D	714.460,14D
15/10/2020	171413	ENVIO TED	866,51D	715.326,65D
15/10/2020	171912	ENVIO TED	644,75D	715.971,40D
15/10/2020	173975	ENVIO TED	62,45D	716.033,85D
15/10/2020	174510	ENVIO TED	261,09D	716.294,94D
15/10/2020	175004	ENVIO TED	75,00D	716.369,94D
15/10/2020	175334	ENVIO TED	150,00D	716.519,94D
15/10/2020	175852	ENVIO TED	2.127,50D	718.647,44D
15/10/2020	176242	ENVIO TED	112,50D	718.759,94D
15/10/2020	176667	ENVIO TED	560,00D	719.319,94D
15/10/2020	185070	ENVIO TED	320.670,03D	1.039.989,97D
15/10/2020	727220	RESG AUTOM	1.039.989,97C	0,00
16/10/2020	000001	CRED TED	522.449,02C	522.449,02C

16/10/2020	000001	CRED TED	576,00C	523.025,02C
16/10/2020	990001	APL AUTOM	523.025,02D	0,00
19/10/2020	101569	ENVIO TED	1.872,00D	1.872,00D
19/10/2020	157993	ENVIO TED	19.200,00D	21.072,00D
19/10/2020	158435	ENVIO TED	387,00D	21.459,00D
19/10/2020	158891	ENVIO TED	2.121,60D	23.580,60D
19/10/2020	159423	ENVIO TED	29.368,70D	52.949,30D
19/10/2020	190959	ENVIO TEV	652,00D	53.601,30D
19/10/2020	727220	RESG AUTOM	53.601,30C	0,00
20/10/2020	000001	CRED TED	104.020,25C	104.020,25C
20/10/2020	122847	ENVIO TED	5.838,56D	98.181,69C
20/10/2020	123269	ENVIO TED	721,96D	97.459,73C
20/10/2020	990001	APL AUTOM	97.459,73D	0,00
21/10/2020	062080	PAG BOLETO	275,10D	275,10D
21/10/2020	124021	ENVIO TED	12.657,97D	12.933,07D
21/10/2020	124313	ENVIO TED	4.050,88D	16.983,95D
21/10/2020	124898	ENVIO TED	7.177,44D	24.161,39D
21/10/2020	125396	ENVIO TED	19.695,00D	43.856,39D
21/10/2020	727220	RESG AUTOM	43.856,39C	0,00
22/10/2020	118093	ENVIO TED	1.243,20D	1.243,20D
22/10/2020	727220	RESG AUTOM	1.243,20C	0,00
23/10/2020	906404	PG LUZ/GAS	1.021,19D	1.021,19D
23/10/2020	906409	PG LUZ/GAS	987,31D	2.008,50D
23/10/2020	128742	ENVIO TED	78.400,00D	80.408,50D
23/10/2020	129582	ENVIO TED	78.524,68D	158.933,18D
23/10/2020	131572	ENVIO TED	162.801,54D	321.734,72D
23/10/2020	134323	ENVIO TED	88,00D	321.822,72D
23/10/2020	134679	ENVIO TED	88,00D	321.910,72D
23/10/2020	135096	ENVIO TED	131,00D	322.041,72D
23/10/2020	135707	ENVIO TED	219,79D	322.261,51D
23/10/2020	136062	ENVIO TED	2.011,87D	324.273,38D
23/10/2020	137377	ENVIO TED	5,29D	324.278,67D
23/10/2020	137825	ENVIO TED	4.214,09D	328.492,76D
23/10/2020	138447	ENVIO TED	240,18D	328.732,94D
23/10/2020	138870	ENVIO TED	439,55D	329.172,49D
23/10/2020	193726	ENVIO TED	54,18D	329.226,67D
23/10/2020	194590	ENVIO TED	2.024,00D	331.250,67D
23/10/2020	230929	ENVIO TEV	1.104.000,00D	1.435.250,67D
23/10/2020	230929	ENVIO TEV	684,00D	1.435.934,67D
23/10/2020	727220	RESG AUTOM	1.435.934,67C	0,00
26/10/2020	970359	PAG FONE	675,79D	675,79D
26/10/2020	970360	PAG FONE	715,78D	1.391,57D
26/10/2020	101153	ENVIO TED	458,64D	1.850,21D
26/10/2020	102294	ENVIO TED	1.444,84D	3.295,05D
26/10/2020	103318	ENVIO TED	607,92D	3.902,97D
26/10/2020	106446	ENVIO TED	1.640,00D	5.542,97D
26/10/2020	108129	ENVIO TED	2.340,00D	7.882,97D
26/10/2020	261410	ENVIO TEV	191,60D	8.074,57D
26/10/2020	727220	RESG AUTOM	8.074,57C	0,00
27/10/2020	114366	ENVIO TED	10.028,06D	10.028,06D
27/10/2020	114549	ENVIO TED	15.419,37D	25.447,43D
27/10/2020	114855	ENVIO TED	407.323,37D	432.770,80D
27/10/2020	270801	ENVIO TEV	9.477,94D	442.248,74D
27/10/2020	271112	ENVIO TEV	78.240,00D	520.488,74D
27/10/2020	271112	ENVIO TEV	85.149,00D	605.637,74D

27/10/2020	727220	RESG AUTOM	605.637,74C	0,00
28/10/2020	112396	ENVIO TED	1.680,00D	1.680,00D
28/10/2020	127553	ENVIO TED	123.251,63D	124.931,63D
28/10/2020	127957	ENVIO TED	9.900,00D	134.831,63D
28/10/2020	128356	ENVIO TED	4.064,70D	138.896,33D
28/10/2020	139767	ENVIO TED	15.791,39D	154.687,72D
28/10/2020	193666	ENVIO TED	500.000,00D	654.687,72D
28/10/2020	194407	ENVIO TED	400.000,00D	1.054.687,72D
28/10/2020	194877	ENVIO TED	133.483,84D	1.188.171,56D
28/10/2020	727220	RESG AUTOM	1.188.171,56C	0,00
29/10/2020	132574	ENVIO TED	3.019,80D	3.019,80D
29/10/2020	132979	ENVIO TED	3.019,80D	6.039,60D
29/10/2020	133451	ENVIO TED	3.019,80D	9.059,40D
29/10/2020	133774	ENVIO TED	3.019,80D	12.079,20D
29/10/2020	134585	ENVIO TED	5.029,88D	17.109,08D
29/10/2020	135259	ENVIO TED	17.002,51D	34.111,59D
29/10/2020	136099	ENVIO TED	59.947,92D	94.059,51D
29/10/2020	136642	ENVIO TED	5.423,43D	99.482,94D
29/10/2020	138005	ENVIO TED	30.547,75D	130.030,69D
29/10/2020	148335	ENVIO TED	420,00D	130.450,69D
29/10/2020	149535	ENVIO TED	1.021,20D	131.471,89D
29/10/2020	149948	ENVIO TED	645,00D	132.116,89D
29/10/2020	152960	ENVIO TED	374,55D	132.491,44D
29/10/2020	153265	ENVIO TED	249,70D	132.741,14D
29/10/2020	153665	ENVIO TED	6.153,86D	138.895,00D
29/10/2020	154941	ENVIO TED	7.021,85D	145.916,85D
29/10/2020	155518	ENVIO TED	330,00D	146.246,85D
29/10/2020	155933	ENVIO TED	1.181,00D	147.427,85D
29/10/2020	156303	ENVIO TED	390,07D	147.817,92D
29/10/2020	156620	ENVIO TED	512,36D	148.330,28D
29/10/2020	157011	ENVIO TED	457,85D	148.788,13D
29/10/2020	157332	ENVIO TED	21.438,00D	170.226,13D
29/10/2020	157787	ENVIO TED	1.739,30D	171.965,43D
29/10/2020	158649	ENVIO TED	185,00D	172.150,43D
29/10/2020	160766	ENVIO TED	37,80D	172.188,23D
29/10/2020	165457	ENVIO TED	9.103,50D	181.291,73D
29/10/2020	167432	ENVIO TED	1.437,00D	182.728,73D
29/10/2020	167827	ENVIO TED	500,00D	183.228,73D
29/10/2020	168923	ENVIO TED	1.400,00D	184.628,73D
29/10/2020	291037	ENVIO TEV	18.329,85D	202.958,58D
29/10/2020	291037	ENVIO TEV	3.019,80D	205.978,38D
29/10/2020	727220	RESG AUTOM	205.978,38C	0,00
31/10/2020	-	SALDO FINAL		0,00

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

:: Extrato das Contas Individuais

Origem do Extrato: GOVCONTA CAIXA
GovConta CAIXA: 316600001
Conta Referência: 0316/006/00624053-1
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Período: de: 01/11/2020 até: 30/11/2020

Data Mov	Nr. Doc.	Histórico	Valor (R$)	Saldo (R$)
01/11/2020	-	SALDO ANTERIOR		0,00
03/11/2020	031034	ENVIO TEV	1.442,24D	1.442,24D
03/11/2020	031035	ENVIO TEV	694,12D	2.136,36D
03/11/2020	031035	ENVIO TEV	4.652,48D	6.788,84D
03/11/2020	103122	ENVIO TED	287,22D	7.076,06D
03/11/2020	104249	ENVIO TED	1.500,00D	8.576,06D
03/11/2020	104863	ENVIO TED	249,00D	8.825,06D
03/11/2020	105906	ENVIO TED	8.097,00D	16.922,06D
03/11/2020	109532	ENVIO TED	875,00D	17.797,06D
03/11/2020	110175	ENVIO TED	87,92D	17.884,98D
03/11/2020	110826	ENVIO TED	571,47D	18.456,45D
03/11/2020	142041	ENVIO TED	853,25D	19.309,70D
03/11/2020	143047	ENVIO TED	940,00D	20.249,70D
03/11/2020	145651	ENVIO TED	5.600,00D	25.849,70D
03/11/2020	152411	ENVIO TED	1.600,00D	27.449,70D
03/11/2020	153540	ENVIO TED	287,24D	27.736,94D
03/11/2020	194878	ENVIO TED	3.496,60D	31.233,54D
03/11/2020	196827	ENVIO TED	500.000,00D	531.233,54D
03/11/2020	197949	ENVIO TED	263.173,34D	794.406,88D
03/11/2020	199087	ENVIO TED	41.280,00D	835.686,88D
03/11/2020	727220	RESG AUTOM	835.686,88C	0,00
04/11/2020	000001	CRED TED	29.260,00C	29.260,00C
04/11/2020	000001	CRED TED	146.475,00C	175.735,00C
04/11/2020	000001	CRED TED	204.243,98C	379.978,98C
04/11/2020	000001	CRED TED	1.540,00C	381.518,98C
04/11/2020	000001	CRED TED	20.948,10C	402.467,08C
04/11/2020	000001	CRED TED	28.944,09C	431.411,17C
04/11/2020	164536	ENVIO TED	345,80D	431.065,37C
04/11/2020	166045	ENVIO TED	62,50D	431.002,87C
04/11/2020	185424	ENVIO TED	840,00D	430.162,87C
04/11/2020	186308	ENVIO TED	1.783,00D	428.379,87C
04/11/2020	187323	ENVIO TED	568,75D	427.811,12C
04/11/2020	990001	APL AUTOM	427.811,12D	0,00
05/11/2020	000001	CRED TED	8.637.882,65C	8.637.882,65C
05/11/2020	000001	CRED TED	28.946,25C	8.666.828,90C
05/11/2020	000001	CRED TED	207.735,33C	8.874.564,23C
05/11/2020	051234	ENVIO TEV	2.213.990,00D	6.660.574,23C
05/11/2020	133075	ENVIO TED	139.878,49D	6.520.695,74C
05/11/2020	136785	ENVIO TED	39.672,52D	6.481.023,22C
05/11/2020	137890	ENVIO TED	36.846,57D	6.444.176,65C
05/11/2020	138727	ENVIO TED	71.278,08D	6.372.898,57C
05/11/2020	140864	ENVIO TED	11.736,39D	6.361.162,18C
05/11/2020	151953	ENVIO TED	16.336,56D	6.344.825,62C
05/11/2020	154320	ENVIO TED	1.449,03D	6.343.376,59C

05/11/2020	154782	ENVIO TED	36.392,27D	6.306.984,32C
05/11/2020	155400	ENVIO TED	2.425,00D	6.304.559,32C
05/11/2020	156203	ENVIO TED	2.955,56D	6.301.603,76C
05/11/2020	156973	ENVIO TED	2.506,68D	6.299.097,08C
05/11/2020	158318	ENVIO TED	42.355,00D	6.256.742,08C
05/11/2020	158784	ENVIO TED	4.329,90D	6.252.412,18C
05/11/2020	159975	ENVIO TED	15.840,77D	6.236.571,41C
05/11/2020	162250	ENVIO TED	8.301,05D	6.228.270,36C
05/11/2020	163109	ENVIO TED	14.208,00D	6.214.062,36C
05/11/2020	165049	ENVIO TED	605,00D	6.213.457,36C
05/11/2020	193690	ENVIO TED	5.340,00D	6.208.117,36C
05/11/2020	194322	ENVIO TED	800,29D	6.207.317,07C
05/11/2020	990001	APL AUTOM	6.207.317,07D	0,00
06/11/2020	060858	ENVIO TEV	150.000,00D	150.000,00D
06/11/2020	060858	ENVIO TEV	50.600,00D	200.600,00D
06/11/2020	060858	ENVIO TEV	1.701,00D	202.301,00D
06/11/2020	060858	ENVIO TEV	198.681,00D	400.982,00D
06/11/2020	106528	ENVIO TED	1.080,00D	402.062,00D
06/11/2020	139729	ENVIO TED	167.813,79D	569.875,79D
06/11/2020	140646	ENVIO TED	12.654,67D	582.530,46D
06/11/2020	141252	ENVIO TED	45,00D	582.575,46D
06/11/2020	141732	ENVIO TED	30,00D	582.605,46D
06/11/2020	143163	ENVIO TED	2.506,00D	585.111,46D
06/11/2020	143688	ENVIO TED	780,50D	585.891,96D
06/11/2020	144178	ENVIO TED	607,51D	586.499,47D
06/11/2020	144598	ENVIO TED	110.670,00D	697.169,47D
06/11/2020	145500	ENVIO TED	155.225,40D	852.394,87D
06/11/2020	727220	RESG AUTOM	852.394,87C	0,00
09/11/2020	091256	ENVIO TEV	500.000,00D	500.000,00D
09/11/2020	100466	ENVIO TED	7.730,00D	507.730,00D
09/11/2020	101025	ENVIO TED	9.000,00D	516.730,00D
09/11/2020	101839	ENVIO TED	29.192,00D	545.922,00D
09/11/2020	155719	ENVIO TED	9.200,00D	555.122,00D
09/11/2020	181746	ENVIO TED	175.000,00D	730.122,00D
09/11/2020	183314	ENVIO TED	371.437,84D	1.101.559,84D
09/11/2020	184277	ENVIO TED	139.955,22D	1.241.515,06D
09/11/2020	185745	ENVIO TED	1.497,00D	1.243.012,06D
09/11/2020	187579	ENVIO TED	3.168,57D	1.246.180,63D
09/11/2020	188072	ENVIO TED	749,81D	1.246.930,44D
09/11/2020	188610	ENVIO TED	7.263,14D	1.254.193,58D
09/11/2020	189284	ENVIO TED	5.132,36D	1.259.325,94D
09/11/2020	190060	ENVIO TED	9.975,85D	1.269.301,79D
09/11/2020	191091	ENVIO TED	7.756,86D	1.277.058,65D
09/11/2020	191918	ENVIO TED	1.650,00D	1.278.708,65D
09/11/2020	194051	ENVIO TED	8.961,10D	1.287.669,75D
09/11/2020	194927	ENVIO TED	6.655,92D	1.294.325,67D
09/11/2020	196852	ENVIO TED	8.317,00D	1.302.642,67D
09/11/2020	197437	ENVIO TED	12.560,50D	1.315.203,17D
09/11/2020	198303	ENVIO TED	12.560,50D	1.327.763,67D
09/11/2020	198892	ENVIO TED	696,70D	1.328.460,37D
09/11/2020	199837	ENVIO TED	760,00D	1.329.220,37D
09/11/2020	727220	RESG AUTOM	1.329.220,37C	0,00
10/11/2020	101015	ENVIO TEV	1.087.062,84D	1.087.062,84D
10/11/2020	101221	ENVIO TEV	220.534,10D	1.307.596,94D
10/11/2020	141052	ENVIO TED	3.000,00D	1.310.596,94D

10/11/2020	181379	ENVIO TED	8.275,44D	1.318.872,38D
10/11/2020	193297	ENVIO TED	1.260,00D	1.320.132,38D
10/11/2020	194236	ENVIO TED	87,93D	1.320.220,31D
10/11/2020	194885	ENVIO TED	8.439,48D	1.328.659,79D
10/11/2020	196122	ENVIO TED	5.029,20D	1.333.688,99D
10/11/2020	727220	RESG AUTOM	1.333.688,99C	0,00
11/11/2020	000001	CRED TED	906.249,01C	906.249,01C
11/11/2020	000001	CRED TED	207.200,00C	1.113.449,01C
11/11/2020	000001	CRED TED	7.500,00C	1.120.949,01C
11/11/2020	000001	CRED TED	22.100,00C	1.143.049,01C
11/11/2020	000001	CRED TED	19.900,00C	1.162.949,01C
11/11/2020	000001	CRED TED	3.000,00C	1.165.949,01C
11/11/2020	000001	CRED TED	129.021,00C	1.294.970,01C
11/11/2020	127084	ENVIO TED	1.690,47D	1.293.279,54C
11/11/2020	127664	ENVIO TED	124.400,00D	1.168.879,54C
11/11/2020	128160	ENVIO TED	2.197,40D	1.166.682,14C
11/11/2020	128501	ENVIO TED	97,00D	1.166.585,14C
11/11/2020	128821	ENVIO TED	1.610,50D	1.164.974,64C
11/11/2020	129191	ENVIO TED	172,50D	1.164.802,14C
11/11/2020	990001	APL AUTOM	1.164.802,14D	0,00
12/11/2020	124145	ENVIO TED	1.628,00D	1.628,00D
12/11/2020	124500	ENVIO TED	31,20D	1.659,20D
12/11/2020	124778	ENVIO TED	6.489,80D	8.149,00D
12/11/2020	125067	ENVIO TED	966,00D	9.115,00D
12/11/2020	125404	ENVIO TED	15.096,00D	24.211,00D
12/11/2020	125669	ENVIO TED	45.288,00D	69.499,00D
12/11/2020	180209	ENVIO TED	454.432,11D	523.931,11D
12/11/2020	727220	RESG AUTOM	523.931,11C	0,00
13/11/2020	130918	ENVIO TEV	23.674,50D	23.674,50D
13/11/2020	130918	ENVIO TEV	148.015,10D	171.689,60D
13/11/2020	130918	ENVIO TEV	52.636,77D	224.326,37D
13/11/2020	134958	ENVIO TED	327.074,29D	551.400,66D
13/11/2020	138398	ENVIO TED	933,00D	552.333,66D
13/11/2020	141156	ENVIO TED	656,00D	552.989,66D
13/11/2020	142128	ENVIO TED	1.100,78D	554.090,44D
13/11/2020	142489	ENVIO TED	998,00D	555.088,44D
13/11/2020	143173	ENVIO TED	6.080,00D	561.168,44D
13/11/2020	143596	ENVIO TED	699,60D	561.868,04D
13/11/2020	143929	ENVIO TED	1.450,00D	563.318,04D
13/11/2020	144313	ENVIO TED	6.366,00D	569.684,04D
13/11/2020	159240	ENVIO TED	387,00D	570.071,04D
13/11/2020	161952	ENVIO TED	1.255,00D	571.326,04D
13/11/2020	162942	ENVIO TED	2.942,50D	574.268,54D
13/11/2020	727220	RESG AUTOM	574.268,54C	0,00
16/11/2020	000001	CRED TED	29.260,00C	29.260,00C
16/11/2020	000001	CRED TED	1.540,00C	30.800,00C
16/11/2020	000001	CRED TED	70.703,78C	101.503,78C
16/11/2020	129663	ENVIO TED	760,00D	100.743,78C
16/11/2020	130543	ENVIO TED	2.688,00D	98.055,78C
16/11/2020	130933	ENVIO TED	3.062,20D	94.993,58C
16/11/2020	131402	ENVIO TED	1.569,00D	93.424,58C
16/11/2020	131807	ENVIO TED	7.272,00D	86.152,58C
16/11/2020	133381	ENVIO TED	3.640,00D	82.512,58C
16/11/2020	134357	ENVIO TED	8.245,24D	74.267,34C
16/11/2020	136870	ENVIO TED	119.064,00D	44.796,66D

16/11/2020	160905	ENVIO TEV	4.999,05D	49.795,71D
16/11/2020	160905	ENVIO TEV	925,75D	50.721,46D
16/11/2020	160905	ENVIO TEV	586.735,40D	637.456,86D
16/11/2020	160905	ENVIO TEV	555,45D	638.012,31D
16/11/2020	160905	ENVIO TEV	11.294,15D	649.306,46D
16/11/2020	160905	ENVIO TEV	3.205,50D	652.511,96D
16/11/2020	188589	ENVIO TED	430,00D	652.941,96D
16/11/2020	727220	RESG AUTOM	652.941,96C	0,00
17/11/2020	000001	CRED TED	15.000,00C	15.000,00C
17/11/2020	000001	CRED TED	19.624,00C	34.624,00C
17/11/2020	000001	CRED TED	20.960,49C	55.584,49C
17/11/2020	990001	APL AUTOM	55.584,49D	0,00
18/11/2020	000001	CRED TED	432,00C	432,00C
18/11/2020	000001	CRED TED	4.280,00C	4.712,00C
18/11/2020	330906	PG LUZ/GAS	1.259,31D	3.452,69C
18/11/2020	330910	PG LUZ/GAS	733,68D	2.719,01C
18/11/2020	330933	PG LUZ/GAS	1.374,79D	1.344,22C
18/11/2020	113899	ENVIO TED	152,83D	1.191,39C
18/11/2020	114057	ENVIO TED	792,00D	399,39C
18/11/2020	114231	ENVIO TED	728,19D	328,80D
18/11/2020	114465	ENVIO TED	3.238,72D	3.567,52D
18/11/2020	114684	ENVIO TED	15.366,85D	18.934,37D
18/11/2020	114900	ENVIO TED	520,00D	19.454,37D
18/11/2020	115100	ENVIO TED	520,00D	19.974,37D
18/11/2020	115543	ENVIO TED	309,17D	20.283,54D
18/11/2020	115713	ENVIO TED	803,27D	21.086,81D
18/11/2020	116180	ENVIO TED	1.368,75D	22.455,56D
18/11/2020	116458	ENVIO TED	2.369,58D	24.825,14D
18/11/2020	116675	ENVIO TED	1.838,74D	26.663,88D
18/11/2020	116946	ENVIO TED	509,58D	27.173,46D
18/11/2020	117181	ENVIO TED	7.021,85D	34.195,31D
18/11/2020	117439	ENVIO TED	791,54D	34.986,85D
18/11/2020	117664	ENVIO TED	4.393,07D	39.379,92D
18/11/2020	118246	ENVIO TED	463,00D	39.842,92D
18/11/2020	118467	ENVIO TED	330,00D	40.172,92D
18/11/2020	119814	ENVIO TED	2.532,00D	42.704,92D
18/11/2020	121597	ENVIO TED	23.760,00D	66.464,92D
18/11/2020	122973	ENVIO TED	4.500,00D	70.964,92D
18/11/2020	123398	ENVIO TED	3.960,00D	74.924,92D
18/11/2020	125063	ENVIO TED	12.336,87D	87.261,79D
18/11/2020	125473	ENVIO TED	3.239,50D	90.501,29D
18/11/2020	125706	ENVIO TED	44.880,00D	135.381,29D
18/11/2020	125928	ENVIO TED	27.975,00D	163.356,29D
18/11/2020	126423	ENVIO TED	4.737,64D	168.093,93D
18/11/2020	126980	ENVIO TED	8.100,00D	176.193,93D
18/11/2020	127226	ENVIO TED	5.400,00D	181.593,93D
18/11/2020	127634	ENVIO TED	39.463,20D	221.057,13D
18/11/2020	128123	ENVIO TED	17.086,80D	238.143,93D
18/11/2020	128388	ENVIO TED	112.000,00D	350.143,93D
18/11/2020	128663	ENVIO TED	98.000,00D	448.143,93D
18/11/2020	129165	ENVIO TED	4.404,00D	452.547,93D
18/11/2020	129655	ENVIO TED	192,50D	452.740,43D
18/11/2020	143850	ENVIO TED	21.600,00D	474.340,43D
18/11/2020	180913	ENVIO TEV	16.991,86D	491.332,29D
18/11/2020	180913	ENVIO TEV	5.939,83D	497.272,12D

18/11/2020	180913	ENVIO TEV	5.939,83D	503.211,95D
18/11/2020	180913	ENVIO TEV	16.991,86D	520.203,81D
18/11/2020	727220	RESG AUTOM	520.203,81C	0,00
19/11/2020	191032	CRED TEV	0,20C	0,20C
19/11/2020	201119	EST DB TED	7.400,00C	7.400,20C
19/11/2020	391981	PAG BOLETO	21.350,00D	13.949,80D
19/11/2020	108377	ENVIO TED	16.071,00D	30.020,80D
19/11/2020	109017	ENVIO TED	15.345,16D	45.365,96D
19/11/2020	110154	ENVIO TED	180,60D	45.546,56D
19/11/2020	110581	ENVIO TED	7.400,00D	52.946,56D
19/11/2020	111574	ENVIO TED	3.850,00D	56.796,56D
19/11/2020	112051	ENVIO TED	7.400,00D	64.196,56D
19/11/2020	112995	ENVIO TED	9.600,00D	73.796,56D
19/11/2020	113419	ENVIO TED	26.100,00D	99.896,56D
19/11/2020	116903	ENVIO TED	44.527,03D	144.423,59D
19/11/2020	117215	ENVIO TED	52.397,52D	196.821,11D
19/11/2020	117865	ENVIO TED	5.838,56D	202.659,67D
19/11/2020	124021	ENVIO TED	825,00D	203.484,67D
19/11/2020	124768	ENVIO TED	11.700,00D	215.184,67D
19/11/2020	126131	ENVIO TED	7.438,00D	222.622,67D
19/11/2020	126543	ENVIO TED	2.574,50D	225.197,17D
19/11/2020	127097	ENVIO TED	15.331,00D	240.528,17D
19/11/2020	127408	ENVIO TED	300,00D	240.828,17D
19/11/2020	128861	ENVIO TED	5.432,10D	246.260,27D
19/11/2020	129495	ENVIO TED	2.006,78D	248.267,05D
19/11/2020	129560	ENVIO TED	373.573,69D	621.840,74D
19/11/2020	129909	ENVIO TED	7.200,00D	629.040,74D
19/11/2020	191343	ENVIO TEV	1.519,20D	630.559,94D
19/11/2020	191343	ENVIO TEV	3.252,40D	633.812,34D
19/11/2020	727220	RESG AUTOM	633.812,34C	0,00
24/11/2020	000001	CRED TED	60.000,00C	60.000,00C
24/11/2020	000001	CRED TED	80.000,00C	140.000,00C
24/11/2020	000001	CRED TED	60.000,00C	200.000,00C
24/11/2020	000001	CRED TED	205.437,50C	405.437,50C
24/11/2020	000001	CRED TED	15.448,00C	420.885,50C
24/11/2020	000001	CRED TED	60.000,00C	480.885,50C
24/11/2020	000001	CRED TED	100.000,00C	580.885,50C
24/11/2020	000001	CRED TED	60.000,00C	640.885,50C
24/11/2020	000001	CRED TED	60.000,00C	700.885,50C
24/11/2020	114459	ENVIO TED	1.780,00D	699.105,50C
24/11/2020	127383	ENVIO TED	8.010,00D	691.095,50C
24/11/2020	127671	ENVIO TED	3.850,00D	687.245,50C
24/11/2020	127924	ENVIO TED	439,07D	686.806,43C
24/11/2020	129334	ENVIO TED	63.421,20D	623.385,23C
24/11/2020	134074	ENVIO TED	300.330,33D	323.054,90C
24/11/2020	138185	ENVIO TED	890,00D	322.164,90C
24/11/2020	990001	APL AUTOM	322.164,90D	0,00
25/11/2020	201125	EST DB TED	3.890,00C	3.890,00C
25/11/2020	133307	ENVIO TED	3.890,00D	0,00
25/11/2020	133655	ENVIO TED	3.890,00D	3.890,00D
25/11/2020	133921	ENVIO TED	102.282,60D	106.172,60D
25/11/2020	134186	ENVIO TED	1.700,00D	107.872,60D
25/11/2020	134902	ENVIO TED	160.000,00D	267.872,60D
25/11/2020	135157	ENVIO TED	20.045,76D	287.918,36D
25/11/2020	135391	ENVIO TED	51.077,40D	338.995,76D

25/11/2020	135624	ENVIO TED	52.693,20D	391.688,96D
25/11/2020	135908	ENVIO TED	1.200,00D	392.888,96D
25/11/2020	136221	ENVIO TED	11.960,00D	404.848,96D
25/11/2020	136454	ENVIO TED	13.395,00D	418.243,96D
25/11/2020	727220	RESG AUTOM	418.243,96C	0,00
26/11/2020	122215	ENVIO TED	187,35D	187,35D
26/11/2020	122658	ENVIO TED	8.900,00D	9.087,35D
26/11/2020	123099	ENVIO TED	254,00D	9.341,35D
26/11/2020	123618	ENVIO TED	33.642,00D	42.983,35D
26/11/2020	124446	ENVIO TED	41.958,00D	84.941,35D
26/11/2020	130013	ENVIO TED	10.028,06D	94.969,41D
26/11/2020	130621	ENVIO TED	407.322,80D	502.292,21D
26/11/2020	131323	ENVIO TED	59.947,92D	562.240,13D
26/11/2020	133073	ENVIO TED	30.547,75D	592.787,88D
26/11/2020	133349	ENVIO TED	15.791,39D	608.579,27D
26/11/2020	260931	ENVIO TEV	10.997,08D	619.576,35D
26/11/2020	727220	RESG AUTOM	619.576,35C	0,00
27/11/2020	154627	DEVOL TED	451.604,00C	451.604,00C
27/11/2020	109555	ENVIO TED	500.000,00D	48.396,00D
27/11/2020	109673	ENVIO TED	400.000,00D	448.396,00D
27/11/2020	109863	ENVIO TED	190.506,65D	638.902,65D
27/11/2020	111707	ENVIO TED	12.600,00D	651.502,65D
27/11/2020	112038	ENVIO TED	736,90D	652.239,55D
27/11/2020	112153	ENVIO TED	504,54D	652.744,09D
27/11/2020	112370	ENVIO TED	2.300,00D	655.044,09D
27/11/2020	112620	ENVIO TED	194.126,80D	849.170,89D
27/11/2020	113166	ENVIO TED	360,80D	849.531,69D
27/11/2020	113407	ENVIO TED	317.982,61D	1.167.514,30D
27/11/2020	154627	ENVIO TED	451.604,00D	1.619.118,30D
27/11/2020	179181	ENVIO TED	161.986,50D	1.781.104,80D
27/11/2020	182386	ENVIO TED	47.889,00D	1.828.993,80D
27/11/2020	727220	RESG AUTOM	1.828.993,80C	0,00
30/11/2020	130169	ENVIO TED	451.604,00D	451.604,00D
30/11/2020	140976	ENVIO TED	106.260,00D	557.864,00D
30/11/2020	141779	ENVIO TED	910,00D	558.774,00D
30/11/2020	142547	ENVIO TED	65,00D	558.839,00D
30/11/2020	143004	ENVIO TED	15.132,64D	573.971,64D
30/11/2020	143429	ENVIO TED	500,00D	574.471,64D
30/11/2020	143763	ENVIO TED	17.587,50D	592.059,14D
30/11/2020	144382	ENVIO TED	17.592,00D	609.651,14D
30/11/2020	144970	ENVIO TED	17.002,51D	626.653,65D
30/11/2020	145561	ENVIO TED	5.029,88D	631.683,53D
30/11/2020	146136	ENVIO TED	21.714,43D	653.397,96D
30/11/2020	146652	ENVIO TED	4.725,00D	658.122,96D
30/11/2020	147233	ENVIO TED	24.091,20D	682.214,16D
30/11/2020	147728	ENVIO TED	3.019,80D	685.233,96D
30/11/2020	148312	ENVIO TED	3.019,80D	688.253,76D
30/11/2020	148857	ENVIO TED	3.019,80D	691.273,56D
30/11/2020	149409	ENVIO TED	3.019,80D	694.293,36D
30/11/2020	150042	ENVIO TED	3.019,80D	697.313,16D
30/11/2020	150396	ENVIO TED	20.000,00D	717.313,16D
30/11/2020	150667	ENVIO TED	14.000,00D	731.313,16D
30/11/2020	300934	ENVIO TEV	18.329,85D	749.643,01D
30/11/2020	727220	RESG AUTOM	749.643,01C	0,00
30/11/2020	-	SALDO FINAL		0,00

IMPRIMIR FECHAR

:: Extrato das Contas Individuais

Origem do Extrato: GOVCONTA CAIXA
GovConta CAIXA: 316600001
Conta Referência: 0316/006/00624053-1
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Período: de: 01/12/2020 até: 31/12/2020

Data Mov	Nr. Doc.	Histórico	Valor (R$)	Saldo (R$)
01/12/2020	-	SALDO ANTERIOR		0,00
01/12/2020	000001	CRED TED	1.000.000,00C	1.000.000,00C
01/12/2020	000001	CRED TED	300.000,00C	1.300.000,00C
01/12/2020	201201	EST DB TED	800,00C	1.300.800,00C
01/12/2020	010825	ENVIO TEV	6.115,76D	1.294.684,24C
01/12/2020	010825	ENVIO TEV	1.210,02D	1.293.474,22C
01/12/2020	010825	ENVIO TEV	1.405,80D	1.292.068,42C
01/12/2020	011548	ENVIO TEV	1.127.119,30D	164.949,12C
01/12/2020	116621	ENVIO TED	5.550,00D	159.399,12C
01/12/2020	116769	ENVIO TED	374,55D	159.024,57C
01/12/2020	117344	ENVIO TED	6.153,86D	152.870,71C
01/12/2020	117913	ENVIO TED	240,16D	152.630,55C
01/12/2020	118155	ENVIO TED	249,70D	152.380,85C
01/12/2020	118443	ENVIO TED	5,23D	152.375,62C
01/12/2020	119118	ENVIO TED	4.214,09D	148.161,53C
01/12/2020	119287	ENVIO TED	280,54D	147.880,99C
01/12/2020	119472	ENVIO TED	46,24D	147.834,75C
01/12/2020	119845	ENVIO TED	2.011,87D	145.822,88C
01/12/2020	120164	ENVIO TED	533,34D	145.289,54C
01/12/2020	120405	ENVIO TED	800,00D	144.489,54C
01/12/2020	120708	ENVIO TED	800,00D	143.689,54C
01/12/2020	121076	ENVIO TED	134.700,00D	8.989,54C
01/12/2020	122873	ENVIO TED	3.890,00D	5.099,54C
01/12/2020	123105	ENVIO TED	7.400,00D	2.300,46D
01/12/2020	123911	ENVIO TED	153,00D	2.453,46D
01/12/2020	128547	ENVIO TED	2.160,00D	4.613,46D
01/12/2020	727220	RESG AUTOM	4.613,46C	0,00
02/12/2020	000001	CRED TED	29.260,00C	29.260,00C
02/12/2020	000001	CRED TED	20.948,10C	50.208,10C
02/12/2020	000001	CRED TED	207.735,33C	257.943,43C
02/12/2020	000001	CRED TED	28.944,09C	286.887,52C
02/12/2020	990001	APL AUTOM	286.887,52D	0,00
03/12/2020	000001	CRED TED	240.000,00C	240.000,00C
03/12/2020	000001	CRED TED	22.100,00C	262.100,00C
03/12/2020	000001	CRED TED	204.243,98C	466.343,98C
03/12/2020	000001	CRED TED	200.200,00C	666.543,98C
03/12/2020	000001	CRED TED	847.332,35C	1.513.876,33C
03/12/2020	262047	PAG BOLETO	6.252,00D	1.507.624,33C
03/12/2020	031032	ENVIO TEV	85.149,00D	1.422.475,33C
03/12/2020	031032	ENVIO TEV	220.534,10D	1.201.941,23C
03/12/2020	031034	ENVIO TEV	79.240,00D	1.122.701,23C
03/12/2020	127836	ENVIO TED	1.549,92D	1.121.151,31C
03/12/2020	128134	ENVIO TED	1.053,84D	1.120.097,47C
03/12/2020	128555	ENVIO TED	29.262,79D	1.090.834,68C

03/12/2020	128859	ENVIO TED	75,00D	1.090.759,68C
03/12/2020	129179	ENVIO TED	1.200,00D	1.089.559,68C
03/12/2020	129438	ENVIO TED	15.781,00D	1.073.778,68C
03/12/2020	129763	ENVIO TED	9.181,45D	1.064.597,23C
03/12/2020	130138	ENVIO TED	13.561,48D	1.051.035,75C
03/12/2020	130372	ENVIO TED	287,24D	1.050.748,51C
03/12/2020	133227	ENVIO TED	500.000,00D	550.748,51C
03/12/2020	133783	ENVIO TED	490.000,00D	60.748,51C
03/12/2020	134131	ENVIO TED	320.486,03D	259.737,52D
03/12/2020	151789	ENVIO TED	287,22D	260.024,74D
03/12/2020	152127	ENVIO TED	2.105,65D	262.130,39D
03/12/2020	153094	ENVIO TED	13.885,66D	276.016,05D
03/12/2020	153436	ENVIO TED	55,00D	276.071,05D
03/12/2020	153772	ENVIO TED	594,00D	276.665,05D
03/12/2020	154136	ENVIO TED	2.506,68D	279.171,73D
03/12/2020	154464	ENVIO TED	41.560,84D	320.732,57D
03/12/2020	155120	ENVIO TED	2.619,00D	323.351,57D
03/12/2020	155799	ENVIO TED	2.636,04D	325.987,61D
03/12/2020	156242	ENVIO TED	5.100,00D	331.087,61D
03/12/2020	156774	ENVIO TED	2.369,58D	333.457,19D
03/12/2020	158961	ENVIO TED	500.000,00D	833.457,19D
03/12/2020	159259	ENVIO TED	277.833,60D	1.111.290,79D
03/12/2020	159816	ENVIO TED	509,58D	1.111.800,37D
03/12/2020	160108	ENVIO TED	1.838,74D	1.113.639,11D
03/12/2020	161261	ENVIO TED	954,80D	1.114.593,91D
03/12/2020	161665	ENVIO TED	2.280,00D	1.116.873,91D
03/12/2020	162213	ENVIO TED	356,50D	1.117.230,41D
03/12/2020	162510	ENVIO TED	108,00D	1.117.338,41D
03/12/2020	163104	ENVIO TED	845,00D	1.118.183,41D
03/12/2020	163485	ENVIO TED	120,00D	1.118.303,41D
03/12/2020	164290	ENVIO TED	437,92D	1.118.741,33D
03/12/2020	164805	ENVIO TED	4.682,61D	1.123.423,94D
03/12/2020	165094	ENVIO TED	915,00D	1.124.338,94D
03/12/2020	165510	ENVIO TED	6.296,60D	1.130.635,54D
03/12/2020	165900	ENVIO TED	875,00D	1.131.510,54D
03/12/2020	166509	ENVIO TED	5.423,43D	1.136.933,97D
03/12/2020	166870	ENVIO TED	38.073,64D	1.175.007,61D
03/12/2020	167345	ENVIO TED	136.591,77D	1.311.599,38D
03/12/2020	727220	RESG AUTOM	1.311.599,38C	0,00
04/12/2020	000001	CRED TED	1.540,00C	1.540,00C
04/12/2020	000001	CRED TED	200.000,00C	201.540,00C
04/12/2020	041526	CRED TEV	1.000,00C	202.540,00C
04/12/2020	041011	ENVIO TEV	150.000,00D	52.540,00C
04/12/2020	041011	ENVIO TEV	198.681,00D	146.141,00D
04/12/2020	114845	ENVIO TED	8.400,00D	154.541,00D
04/12/2020	115021	ENVIO TED	596,69D	155.137,69D
04/12/2020	115200	ENVIO TED	2.930,00D	158.067,69D
04/12/2020	115397	ENVIO TED	155.225,40D	313.293,09D
04/12/2020	125003	ENVIO TED	800,00D	314.093,09D
04/12/2020	727220	RESG AUTOM	314.093,09C	0,00
07/12/2020	000001	CRED TED	8.739.915,15C	8.739.915,15C
07/12/2020	000001	CRED TED	80.000,00C	8.819.915,15C
07/12/2020	000001	CRED TED	80.000,00C	8.899.915,15C
07/12/2020	000001	CRED TED	60.000,00C	8.959.915,15C
07/12/2020	000001	CRED TED	146.475,00C	9.106.390,15C

07/12/2020	070847	ENVIO TEV	1.851.872,65D	7.254.517,50C
07/12/2020	071306	ENVIO TEV	142.114,98D	7.112.402,52C
07/12/2020	100085	ENVIO TED	5.132,36D	7.107.270,16C
07/12/2020	101065	ENVIO TED	9.975,85D	7.097.294,31C
07/12/2020	103026	ENVIO TED	8.317,00D	7.088.977,31C
07/12/2020	103238	ENVIO TED	6.655,92D	7.082.321,39C
07/12/2020	103583	ENVIO TED	1.650,00D	7.080.671,39C
07/12/2020	103813	ENVIO TED	3.159,80D	7.077.511,59C
07/12/2020	104249	ENVIO TED	8.961,10D	7.068.550,49C
07/12/2020	104920	ENVIO TED	7.756,86D	7.060.793,63C
07/12/2020	105431	ENVIO TED	12.560,50D	7.048.233,13C
07/12/2020	148253	ENVIO TED	12.560,50D	7.035.672,63C
07/12/2020	148976	ENVIO TED	39.672,52D	6.996.000,11C
07/12/2020	149311	ENVIO TED	12.654,67D	6.983.345,44C
07/12/2020	149737	ENVIO TED	71.278,08D	6.912.067,36C
07/12/2020	150203	ENVIO TED	36.846,57D	6.875.220,79C
07/12/2020	150822	ENVIO TED	139.878,49D	6.735.342,30C
07/12/2020	151381	ENVIO TED	117.363,94D	6.617.978,36C
07/12/2020	151754	ENVIO TED	25.912,66D	6.592.065,70C
07/12/2020	152093	ENVIO TED	3.810,00D	6.588.255,70C
07/12/2020	152491	ENVIO TED	1.304,50D	6.586.951,20C
07/12/2020	152876	ENVIO TED	3.469,99D	6.583.481,21C
07/12/2020	153276	ENVIO TED	6.755,00D	6.576.726,21C
07/12/2020	153602	ENVIO TED	25.880,00D	6.550.846,21C
07/12/2020	990001	APL AUTOM	6.550.846,21D	0,00
08/12/2020	000001	CRED TED	7.500,00C	7.500,00C
08/12/2020	080931	ENVIO TEV	500.000,00D	492.500,00D
08/12/2020	081541	ENVIO TEV	4.779,00D	497.279,00D
08/12/2020	081541	ENVIO TEV	1.150,00D	498.429,00D
08/12/2020	081541	ENVIO TEV	2.378,30D	500.807,30D
08/12/2020	125702	ENVIO TED	50.600,00D	551.407,30D
08/12/2020	125923	ENVIO TED	12.892,94D	564.300,24D
08/12/2020	126173	ENVIO TED	749,81D	565.050,05D
08/12/2020	126369	ENVIO TED	4.166,67D	569.216,72D
08/12/2020	141198	ENVIO TED	217.601,46D	786.818,18D
08/12/2020	141487	ENVIO TED	375.200,00D	1.162.018,18D
08/12/2020	172150	ENVIO TED	13.338,00D	1.175.356,18D
08/12/2020	173432	ENVIO TED	7.263,14D	1.182.619,32D
08/12/2020	173707	ENVIO TED	3.020,24D	1.185.639,56D
08/12/2020	173978	ENVIO TED	4.700,00D	1.190.339,56D
08/12/2020	174473	ENVIO TED	7.500,00D	1.197.839,56D
08/12/2020	174802	ENVIO TED	7.001,00D	1.204.840,56D
08/12/2020	175162	ENVIO TED	7.770,60D	1.212.611,16D
08/12/2020	175397	ENVIO TED	102,00D	1.212.713,16D
08/12/2020	180003	ENVIO TED	235,00D	1.212.948,16D
08/12/2020	180191	ENVIO TED	249,17D	1.213.197,33D
08/12/2020	727220	RESG AUTOM	1.213.197,33C	0,00
09/12/2020	000001	CRED TED	197.400,00C	197.400,00C
09/12/2020	000001	CRED TED	63.977,00C	261.377,00C
09/12/2020	000001	CRED TED	129.021,00C	390.398,00C
09/12/2020	090900	ENVIO TEV	9.900,00D	380.498,00C
09/12/2020	125507	ENVIO TED	650,00D	379.848,00C
09/12/2020	125835	ENVIO TED	6.083,00D	373.765,00C
09/12/2020	126469	ENVIO TED	5.278,00D	368.487,00C
09/12/2020	127184	ENVIO TED	4.055,00D	364.432,00C

09/12/2020	127933	ENVIO TED	8.770,00D	355.662,00C
09/12/2020	156593	ENVIO TED	225.802,00D	129.860,00C
09/12/2020	990001	APL AUTOM	129.860,00D	0,00
10/12/2020	000001	CRED TED	9.800,00C	9.800,00C
10/12/2020	000001	CRED TED	3.000,00C	12.800,00C
10/12/2020	000001	CRED TED	105.627,55C	118.427,55C
10/12/2020	101103	ENVIO TEV	23.674,50D	94.753,05C
10/12/2020	101103	ENVIO TEV	148.015,10D	53.262,05D
10/12/2020	101103	ENVIO TEV	1.087.062,84D	1.140.324,89D
10/12/2020	101113	ENVIO TEV	392.765,72D	1.533.090,61D
10/12/2020	179363	ENVIO TED	384,00D	1.533.474,61D
10/12/2020	179776	ENVIO TED	138,79D	1.533.613,40D
10/12/2020	180097	ENVIO TED	8.894,55D	1.542.507,95D
10/12/2020	180420	ENVIO TED	540,00D	1.543.047,95D
10/12/2020	180828	ENVIO TED	2.240,00D	1.545.287,95D
10/12/2020	181446	ENVIO TED	8.427,80D	1.553.715,75D
10/12/2020	181803	ENVIO TED	240,00D	1.553.955,75D
10/12/2020	182114	ENVIO TED	3.920,40D	1.557.876,15D
10/12/2020	182460	ENVIO TED	1.208,00D	1.559.084,15D
10/12/2020	182757	ENVIO TED	94,00D	1.559.178,15D
10/12/2020	183113	ENVIO TED	900,00D	1.560.078,15D
10/12/2020	183410	ENVIO TED	284,13D	1.560.362,28D
10/12/2020	183695	ENVIO TED	371,00D	1.560.733,28D
10/12/2020	184347	ENVIO TED	4.700,00D	1.565.433,28D
10/12/2020	184813	ENVIO TED	1.020,00D	1.566.453,28D
10/12/2020	185312	ENVIO TED	130,00D	1.566.583,28D
10/12/2020	198617	ENVIO TED	429.774,01D	1.996.357,29D
10/12/2020	727220	RESG AUTOM	1.996.357,29C	0,00
11/12/2020	129922	ENVIO TED	139.957,25D	139.957,25D
11/12/2020	727220	RESG AUTOM	139.957,25C	0,00
14/12/2020	105826	ENVIO TED	18.900,00D	18.900,00D
14/12/2020	106849	ENVIO TED	6.300,00D	25.200,00D
14/12/2020	135042	ENVIO TED	2.550,00D	27.750,00D
14/12/2020	135918	ENVIO TED	783,26D	28.533,26D
14/12/2020	136317	ENVIO TED	1.880,00D	30.413,26D
14/12/2020	137183	ENVIO TED	371.322,14D	401.735,40D
14/12/2020	137606	ENVIO TED	17.415,00D	419.150,40D
14/12/2020	140908	ENVIO TEV	586.735,40D	1.005.885,80D
14/12/2020	140908	ENVIO TEV	4.999,05D	1.010.884,85D
14/12/2020	140908	ENVIO TEV	5.184,20D	1.016.069,05D
14/12/2020	140908	ENVIO TEV	5.939,83D	1.022.008,88D
14/12/2020	140908	ENVIO TEV	52.176,77D	1.074.185,65D
14/12/2020	140908	ENVIO TEV	925,75D	1.075.111,40D
14/12/2020	140908	ENVIO TEV	11.294,15D	1.086.405,55D
14/12/2020	140908	ENVIO TEV	16.991,86D	1.103.397,41D
14/12/2020	141226	ENVIO TEV	17.293,28D	1.120.690,69D
14/12/2020	141977	ENVIO TED	7.177,44D	1.127.868,13D
14/12/2020	142672	ENVIO TED	10.974,00D	1.138.842,13D
14/12/2020	156296	ENVIO TED	1.435,53D	1.140.277,66D
14/12/2020	156666	ENVIO TED	21.935,00D	1.162.212,66D
14/12/2020	157091	ENVIO TED	690,00D	1.162.902,66D
14/12/2020	157387	ENVIO TED	1.678,70D	1.164.581,36D
14/12/2020	157740	ENVIO TED	722,00D	1.165.303,36D
14/12/2020	158096	ENVIO TED	125,00D	1.165.428,36D
14/12/2020	158433	ENVIO TED	98,90D	1.165.527,26D

14/12/2020	158717	ENVIO TED	299,13D	1.165.826,39D
14/12/2020	159159	ENVIO TED	380,00D	1.166.206,39D
14/12/2020	159506	ENVIO TED	52.397,52D	1.218.603,91D
14/12/2020	159978	ENVIO TED	63.510,00D	1.282.113,91D
14/12/2020	160367	ENVIO TED	652,30D	1.282.766,21D
14/12/2020	160695	ENVIO TED	280,00D	1.283.046,21D
14/12/2020	161339	ENVIO TED	17,46D	1.283.063,67D
14/12/2020	162027	ENVIO TED	198,29D	1.283.261,96D
14/12/2020	162435	ENVIO TED	6.290,00D	1.289.551,96D
14/12/2020	162769	ENVIO TED	1.664,00D	1.291.215,96D
14/12/2020	163124	ENVIO TED	12.480,00D	1.303.695,96D
14/12/2020	163452	ENVIO TED	4.702,50D	1.308.398,46D
14/12/2020	163812	ENVIO TED	5.920,00D	1.314.318,46D
14/12/2020	727220	RESG AUTOM	1.314.318,46C	0,00
15/12/2020	000001	CRED TED	31.774,08C	31.774,08C
15/12/2020	131205	ENVIO TED	234.800,00D	203.025,92D
15/12/2020	150947	ENVIO TEV	362.117,35D	565.143,27D
15/12/2020	727220	RESG AUTOM	565.143,27C	0,00
16/12/2020	122469	ENVIO TED	45.878,22D	45.878,22D
16/12/2020	141778	ENVIO TED	31.500,00D	77.378,22D
16/12/2020	142659	ENVIO TED	3.030,00D	80.408,22D
16/12/2020	143936	ENVIO TED	4.574,70D	84.982,92D
16/12/2020	145011	ENVIO TED	39.402,00D	124.384,92D
16/12/2020	145387	ENVIO TED	923,40D	125.308,32D
16/12/2020	145693	ENVIO TED	504,00D	125.812,32D
16/12/2020	146005	ENVIO TED	3.983,00D	129.795,32D
16/12/2020	146444	ENVIO TED	6.240,00D	136.035,32D
16/12/2020	146812	ENVIO TED	9.972,18D	146.007,50D
16/12/2020	147118	ENVIO TED	101,50D	146.109,00D
16/12/2020	147508	ENVIO TED	340,00D	146.449,00D
16/12/2020	147862	ENVIO TED	7.177,44D	153.626,44D
16/12/2020	148232	ENVIO TED	5.304,00D	158.930,44D
16/12/2020	148548	ENVIO TED	22.360,00D	181.290,44D
16/12/2020	154032	ENVIO TED	23.601,18D	204.891,62D
16/12/2020	156102	ENVIO TED	2.281,25D	207.172,87D
16/12/2020	156415	ENVIO TED	9.000,00D	216.172,87D
16/12/2020	156920	ENVIO TED	10.800,00D	226.972,87D
16/12/2020	157296	ENVIO TED	25.755,00D	252.727,87D
16/12/2020	157637	ENVIO TED	625,00D	253.352,87D
16/12/2020	158484	ENVIO TED	608,82D	253.961,69D
16/12/2020	158908	ENVIO TED	5.838,56D	259.800,25D
16/12/2020	159227	ENVIO TED	30,00D	259.830,25D
16/12/2020	159545	ENVIO TED	241,00D	260.071,25D
16/12/2020	159907	ENVIO TED	1.012,00D	261.083,25D
16/12/2020	160257	ENVIO TED	8.250,00D	269.333,25D
16/12/2020	160550	ENVIO TED	15.000,00D	284.333,25D
16/12/2020	161008	ENVIO TEV	374,00D	284.707,25D
16/12/2020	161008	ENVIO TEV	4.032,00D	288.739,25D
16/12/2020	161008	ENVIO TEV	35.200,00D	323.939,25D
16/12/2020	161008	ENVIO TEV	35.200,00D	359.139,25D
16/12/2020	161008	ENVIO TEV	35.200,00D	394.339,25D
16/12/2020	161513	ENVIO TEV	2.062,30D	396.401,55D
16/12/2020	161513	ENVIO TEV	2.223,40D	398.624,95D
16/12/2020	727220	RESG AUTOM	398.624,95C	0,00
17/12/2020	000001	CRED TED	58.916,66C	58.916,66C

17/12/2020	000001	CRED TED	10.807,26C	69.723,92C
17/12/2020	000001	CRED TED	192,00C	69.915,92C
17/12/2020	990001	APL AUTOM	69.915,92D	0,00
18/12/2020	000001	CRED TED	7.900,00C	7.900,00C
18/12/2020	000001	CRED TED	36.181,75C	44.081,75C
18/12/2020	000001	CRED TED	7.900,00C	51.981,75C
18/12/2020	000001	CRED TED	7.900,00C	59.881,75C
18/12/2020	000001	CRED TED	20.960,49C	80.842,24C
18/12/2020	123009	ENVIO TED	1.500,00D	79.342,24C
18/12/2020	123249	ENVIO TED	24.900,00D	54.442,24C
18/12/2020	123617	ENVIO TED	2.011,87D	52.430,37C
18/12/2020	123915	ENVIO TED	4.214,09D	48.216,28C
18/12/2020	181103	ENVIO TEV	2.208.000,00D	2.159.783,72D
18/12/2020	184898	ENVIO TED	3.019,80D	2.162.803,52D
18/12/2020	185269	ENVIO TED	3.019,80D	2.165.823,32D
18/12/2020	185700	ENVIO TED	3.019,80D	2.168.843,12D
18/12/2020	186137	ENVIO TED	3.019,80D	2.171.862,92D
18/12/2020	186469	ENVIO TED	3.019,80D	2.174.882,72D
18/12/2020	727220	RESG AUTOM	2.174.882,72C	0,00
21/12/2020	000001	CRED TED	7.900,00C	7.900,00C
21/12/2020	000001	CRED TED	7.900,00C	15.800,00C
21/12/2020	990001	APL AUTOM	15.800,00D	0,00
22/12/2020	000001	CRED TED	2.800,00C	2.800,00C
22/12/2020	000001	CRED TED	20.960,49C	23.760,49C
22/12/2020	000001	CRED TED	76.591,67C	100.352,16C
22/12/2020	213919	PAG BOLETO	660,00D	99.692,16C
22/12/2020	213963	PAG BOLETO	240,00D	99.452,16C
22/12/2020	213991	PAG BOLETO	13.959,60D	85.492,56C
22/12/2020	214015	PAG BOLETO	4.156,00D	81.336,56C
22/12/2020	157885	ENVIO TED	6.154,46D	75.182,10C
22/12/2020	158225	ENVIO TED	249,70D	74.932,40C
22/12/2020	158640	ENVIO TED	7.021,85D	67.910,55C
22/12/2020	158751	ENVIO TED	46.586,14D	21.324,41C
22/12/2020	160648	ENVIO TED	5,23D	21.319,18C
22/12/2020	161118	ENVIO TED	240,16D	21.079,02C
22/12/2020	161485	ENVIO TED	520,00D	20.559,02C
22/12/2020	162503	ENVIO TED	295,45D	20.263,57C
22/12/2020	162814	ENVIO TED	2.746,29D	17.517,28C
22/12/2020	163150	ENVIO TED	374,55D	17.142,73C
22/12/2020	163462	ENVIO TED	330,00D	16.812,73C
22/12/2020	163984	ENVIO TED	109.445,62D	92.632,89D
22/12/2020	164845	ENVIO TED	15.000,00D	107.632,89D
22/12/2020	165440	ENVIO TED	505,00D	108.137,89D
22/12/2020	166043	ENVIO TED	42.892,20D	151.030,09D
22/12/2020	166501	ENVIO TED	162,54D	151.192,63D
22/12/2020	166930	ENVIO TED	1.410,00D	152.602,63D
22/12/2020	167445	ENVIO TED	5.170,00D	157.772,63D
22/12/2020	167802	ENVIO TED	32,00D	157.804,63D
22/12/2020	168203	ENVIO TED	8.749,44D	166.554,07D
22/12/2020	168623	ENVIO TED	729,00D	167.283,07D
22/12/2020	169009	ENVIO TED	6.580,00D	173.863,07D
22/12/2020	198032	ENVIO TED	5.700,00D	179.563,07D
22/12/2020	221024	ENVIO TEV	18.329,85D	197.892,92D
22/12/2020	221024	ENVIO TEV	71.698,78D	269.591,70D
22/12/2020	727220	RESG AUTOM	269.591,70C	0,00

23/12/2020	131006	ENVIO TED	454.914,25D	454.914,25D
23/12/2020	148806	ENVIO TED	31.768,00D	486.682,25D
23/12/2020	230908	ENVIO TEV	17.920,84D	504.603,09D
23/12/2020	727220	RESG AUTOM	504.603,09C	0,00
24/12/2020	000001	CRED TED	7.724,00C	7.724,00C
24/12/2020	000001	CRED TED	480.000,00C	487.724,00C
24/12/2020	990001	APL AUTOM	487.724,00D	0,00
28/12/2020	000001	CRED TED	1.931,00C	1.931,00C
28/12/2020	000001	CRED TED	221.264,00C	223.195,00C
28/12/2020	043656	DOC ELET E	287,24D	222.907,76C
28/12/2020	043657	DOC ELET E	287,22D	222.620,54C
28/12/2020	424193	PAG BOLETO	38.583,00D	184.037,54C
28/12/2020	424309	PAG BOLETO	7.551,60D	176.485,94C
28/12/2020	424374	PAG BOLETO	15.050,00D	161.435,94C
28/12/2020	424441	PAG BOLETO	2.527,00D	158.908,94C
28/12/2020	424582	PAG BOLETO	13.566,00D	145.342,94C
28/12/2020	424652	PAG BOLETO	42.005,00D	103.337,94C
28/12/2020	424691	PAG BOLETO	11.400,00D	91.937,94C
28/12/2020	424812	PAG BOLETO	21.700,00D	70.237,94C
28/12/2020	424866	PAG BOLETO	7.191,00D	63.046,94C
28/12/2020	103001	ENVIO TED	106.000,00D	42.953,06D
28/12/2020	103269	ENVIO TED	69.285,00D	112.238,06D
28/12/2020	103640	ENVIO TED	58.065,00D	170.303,06D
28/12/2020	107227	ENVIO TED	500.000,00D	670.303,06D
28/12/2020	107348	ENVIO TED	490.000,00D	1.160.303,06D
28/12/2020	107453	ENVIO TED	224.650,63D	1.384.953,69D
28/12/2020	119441	ENVIO TED	296,90D	1.385.250,59D
28/12/2020	121572	ENVIO TED	1.940,00D	1.387.190,59D
28/12/2020	121805	ENVIO TED	29.498,82D	1.416.689,41D
28/12/2020	122016	ENVIO TED	37.800,00D	1.454.489,41D
28/12/2020	122253	ENVIO TED	192.422,93D	1.646.912,34D
28/12/2020	122653	ENVIO TED	2.464,00D	1.649.376,34D
28/12/2020	122893	ENVIO TED	3.562,00D	1.652.938,34D
28/12/2020	123137	ENVIO TED	450,00D	1.653.388,34D
28/12/2020	123354	ENVIO TED	2.029,20D	1.655.417,54D
28/12/2020	123578	ENVIO TED	688,00D	1.656.105,54D
28/12/2020	123780	ENVIO TED	1.094,40D	1.657.199,94D
28/12/2020	124009	ENVIO TED	3.745,00D	1.660.944,94D
28/12/2020	124836	ENVIO TED	1.905,00D	1.662.849,94D
28/12/2020	125885	ENVIO TED	301,92D	1.663.151,86D
28/12/2020	126609	ENVIO TED	600,00D	1.663.751,86D
28/12/2020	126813	ENVIO TED	9.828,00D	1.673.579,86D
28/12/2020	127204	ENVIO TED	375,00D	1.673.954,86D
28/12/2020	127409	ENVIO TED	223.500,00D	1.897.454,86D
28/12/2020	127791	ENVIO TED	495,17D	1.897.950,03D
28/12/2020	128089	ENVIO TED	1.157,18D	1.899.107,21D
28/12/2020	128293	ENVIO TED	5.340,00D	1.904.447,21D
28/12/2020	128518	ENVIO TED	20.470,00D	1.924.917,21D
28/12/2020	128806	ENVIO TED	12.600,00D	1.937.517,21D
28/12/2020	129353	ENVIO TED	5.370,00D	1.942.887,21D
28/12/2020	129915	ENVIO TED	7.399,00D	1.950.286,21D
28/12/2020	130222	ENVIO TED	820,00D	1.951.106,21D
28/12/2020	130605	ENVIO TED	2.350,00D	1.953.456,21D
28/12/2020	133408	ENVIO TED	500,00D	1.953.956,21D
28/12/2020	137224	ENVIO TED	175.000,00D	2.128.956,21D

28/12/2020	137512	ENVIO TED	194.870,00D	2.323.826,21D
28/12/2020	137834	ENVIO TED	51.130,57D	2.374.956,78D
28/12/2020	138293	ENVIO TED	2.800,00D	2.377.756,78D
28/12/2020	138828	ENVIO TED	20.505,60D	2.398.262,38D
28/12/2020	139094	ENVIO TED	8.477,61D	2.406.739,99D
28/12/2020	139583	ENVIO TED	26.319,06D	2.433.059,05D
28/12/2020	139810	ENVIO TED	9.758,00D	2.442.817,05D
28/12/2020	140058	ENVIO TED	1.620,00D	2.444.437,05D
28/12/2020	140393	ENVIO TED	1.573,11D	2.446.010,16D
28/12/2020	140647	ENVIO TED	5.553,60D	2.451.563,76D
28/12/2020	140867	ENVIO TED	1.273,64D	2.452.837,40D
28/12/2020	141113	ENVIO TED	356,28D	2.453.193,68D
28/12/2020	141402	ENVIO TED	1.390,38D	2.454.584,06D
28/12/2020	141759	ENVIO TED	4.278,27D	2.458.862,33D
28/12/2020	142059	ENVIO TED	52,00D	2.458.914,33D
28/12/2020	142683	ENVIO TED	11.400,00D	2.470.314,33D
28/12/2020	143123	ENVIO TED	3.332,00D	2.473.646,33D
28/12/2020	143469	ENVIO TED	2.279,40D	2.475.925,73D
28/12/2020	143729	ENVIO TED	2.350,00D	2.478.275,73D
28/12/2020	143976	ENVIO TED	5.318,60D	2.483.594,33D
28/12/2020	144213	ENVIO TED	1.880,00D	2.485.474,33D
28/12/2020	144800	ENVIO TED	1.410,00D	2.486.884,33D
28/12/2020	147164	ENVIO TED	5.802,37D	2.492.686,70D
28/12/2020	147209	ENVIO TED	5.423,43D	2.498.110,13D
28/12/2020	147450	ENVIO TED	308.502,29D	2.806.612,42D
28/12/2020	147541	ENVIO TED	5.029,88D	2.811.642,30D
28/12/2020	147749	ENVIO TED	17.002,51D	2.828.644,81D
28/12/2020	147800	ENVIO TED	15.765,80D	2.844.410,61D
28/12/2020	148058	ENVIO TED	59.947,92D	2.904.358,53D
28/12/2020	148328	ENVIO TED	15.791,39D	2.920.149,92D
28/12/2020	186978	ENVIO TED	30.547,75D	2.950.697,67D
28/12/2020	281010	ENVIO TEV	7.388,70D	2.958.086,37D
28/12/2020	281010	ENVIO TEV	5.637,38D	2.963.723,75D
28/12/2020	281010	ENVIO TEV	2.350,00D	2.966.073,75D
28/12/2020	281010	ENVIO TEV	1.395,70D	2.967.469,45D
28/12/2020	281010	ENVIO TEV	550,00D	2.968.019,45D
28/12/2020	281010	ENVIO TEV	1.100,00D	2.969.119,45D
28/12/2020	281010	ENVIO TEV	1.331,96D	2.970.451,41D
28/12/2020	281150	ENVIO TEV	3.619,99D	2.974.071,40D
28/12/2020	281447	ENVIO TEV	85.149,00D	3.059.220,40D
28/12/2020	727220	RESG AUTOM	3.059.220,40C	0,00
29/12/2020	000001	CRED TED	4.277,95C	4.277,95C
29/12/2020	990001	APL AUTOM	4.277,95D	0,00
30/12/2020	156908	ENVIO TED	720,00D	720,00D
30/12/2020	727220	RESG AUTOM	720,00C	0,00
31/12/2020	-	SALDO FINAL		0,00

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

:: Extrato das Contas Individuais

Origem do Extrato: GOVCONTA CAIXA
GovConta CAIXA: 316600001
Conta Referência: 0316/006/00624053-1
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Período: de: 01/01/2021 até: 31/01/2021

Data Mov	Nr. Doc.	Histórico	Valor (R$)	Saldo (R$)
01/01/2021	-	SALDO ANTERIOR		0,00
04/01/2021	000001	CRED TED	149.261,42C	149.261,42C
04/01/2021	000001	CRED TED	906.249,01C	1.055.510,43C
04/01/2021	000001	CRED TED	207.735,33C	1.263.245,76C
04/01/2021	000001	CRED TED	3.000,00C	1.266.245,76C
04/01/2021	000001	CRED TED	201.600,00C	1.467.845,76C
04/01/2021	990001	APL AUTOM	1.467.845,76D	0,00
05/01/2021	113882	ENVIO TED	8.097,00D	8.097,00D
05/01/2021	114407	ENVIO TED	21.592,00D	29.689,00D
05/01/2021	149055	ENVIO TED	6.100,00D	35.789,00D
05/01/2021	149443	ENVIO TED	658,65D	36.447,65D
05/01/2021	149836	ENVIO TED	27.026,44D	63.474,09D
05/01/2021	150773	ENVIO TED	114.093,78D	177.567,87D
05/01/2021	151652	ENVIO TED	101.000,00D	278.567,87D
05/01/2021	152214	ENVIO TED	126.400,00D	404.967,87D
05/01/2021	152789	ENVIO TED	241.717,62D	646.685,49D
05/01/2021	153379	ENVIO TED	39.188,66D	685.874,15D
05/01/2021	187432	ENVIO TED	500.000,00D	1.185.874,15D
05/01/2021	187703	ENVIO TED	499.000,00D	1.684.874,15D
05/01/2021	188198	ENVIO TED	175.084,90D	1.859.959,05D
05/01/2021	727220	RESG AUTOM	1.859.959,05C	0,00
06/01/2021	130781	PAG BOLETO	60.886,50D	60.886,50D
06/01/2021	060935	ENVIO TEV	2.213.990,00D	2.274.876,50D
06/01/2021	121408	ENVIO TED	2.584,00D	2.277.460,50D
06/01/2021	122282	ENVIO TED	1.025,81D	2.278.486,31D
06/01/2021	124187	ENVIO TED	485,91D	2.278.972,22D
06/01/2021	124718	ENVIO TED	405,50D	2.279.377,72D
06/01/2021	125574	ENVIO TED	278,96D	2.279.656,68D
06/01/2021	727220	RESG AUTOM	2.279.656,68C	0,00
07/01/2021	000001	CRED TED	1.000.000,00C	1.000.000,00C
07/01/2021	071241	ENVIO TEV	198.681,00D	801.319,00C
07/01/2021	071241	ENVIO TEV	150.000,00D	651.319,00C
07/01/2021	115949	ENVIO TED	1.755,00D	649.564,00C
07/01/2021	116153	ENVIO TED	100,00D	649.464,00C
07/01/2021	116367	ENVIO TED	20.775,87D	628.688,13C
07/01/2021	116599	ENVIO TED	8.320,00D	620.368,13C
07/01/2021	116658	ENVIO TED	1.450,00D	618.918,13C
07/01/2021	117364	ENVIO TED	727,50D	618.190,63C
07/01/2021	117699	ENVIO TED	17.166,50D	601.024,13C
07/01/2021	117948	ENVIO TED	530,00D	600.494,13C
07/01/2021	118240	ENVIO TED	9.996,00D	590.498,13C
07/01/2021	118642	ENVIO TED	696,00D	589.802,13C
07/01/2021	119462	ENVIO TED	67.200,00D	522.602,13C
07/01/2021	990001	APL AUTOM	522.602,13D	0,00

08/01/2021	294030	PAG BOLETO	1.145,34D	1.145,34D
08/01/2021	294082	PAG BOLETO	1.145,34D	2.290,68D
08/01/2021	757286	PAG FONE	412,43D	2.703,11D
08/01/2021	772486	PAG FONE	539,47D	3.242,58D
08/01/2021	081015	ENVIO TEV	220.534,10D	223.776,68D
08/01/2021	138080	ENVIO TED	166.354,50D	390.131,18D
08/01/2021	139332	ENVIO TED	266,00D	390.397,18D
08/01/2021	140202	ENVIO TED	7.395,00D	397.792,18D
08/01/2021	141069	ENVIO TED	249,17D	398.041,35D
08/01/2021	142661	ENVIO TED	660,00D	398.701,35D
08/01/2021	142955	ENVIO TED	495,00D	399.196,35D
08/01/2021	143452	ENVIO TED	17.585,40D	416.781,75D
08/01/2021	144277	ENVIO TED	25.000,00D	441.781,75D
08/01/2021	144860	ENVIO TED	8.317,00D	450.098,75D
08/01/2021	145755	ENVIO TED	6.655,92D	456.754,67D
08/01/2021	146152	ENVIO TED	8.961,10D	465.715,77D
08/01/2021	146464	ENVIO TED	7.756,86D	473.472,63D
08/01/2021	146911	ENVIO TED	9.975,85D	483.448,48D
08/01/2021	147345	ENVIO TED	5.132,36D	488.580,84D
08/01/2021	147741	ENVIO TED	1.650,00D	490.230,84D
08/01/2021	148087	ENVIO TED	12.560,50D	502.791,34D
08/01/2021	148443	ENVIO TED	12.560,50D	515.351,84D
08/01/2021	727220	RESG AUTOM	515.351,84C	0,00
11/01/2021	000001	CRED TED	8.782.791,02C	8.782.791,02C
11/01/2021	000001	CRED TED	220.000,00C	9.002.791,02C
11/01/2021	000001	CRED TED	22.077,00C	9.024.868,02C
11/01/2021	136285	ENVIO TED	8.900,00D	9.015.968,02C
11/01/2021	136590	ENVIO TED	4.212,00D	9.011.756,02C
11/01/2021	137040	ENVIO TED	1.016,00D	9.010.740,02C
11/01/2021	137354	ENVIO TED	6.005,00D	9.004.735,02C
11/01/2021	137780	ENVIO TED	1.314,96D	9.003.420,06C
11/01/2021	138124	ENVIO TED	1.392,60D	9.002.027,46C
11/01/2021	138470	ENVIO TED	21.015,82D	8.981.011,64C
11/01/2021	139448	ENVIO TED	1.522,50D	8.979.489,14C
11/01/2021	990001	APL AUTOM	8.979.489,14D	0,00
12/01/2021	121028	ENVIO TEV	2.997,00D	2.997,00D
12/01/2021	131035	ENVIO TED	7.263,14D	10.260,14D
12/01/2021	131303	ENVIO TED	1.746,00D	12.006,14D
12/01/2021	134722	ENVIO TED	7.750,00D	19.756,14D
12/01/2021	135056	ENVIO TED	2.995,50D	22.751,64D
12/01/2021	135311	ENVIO TED	2.380,00D	25.131,64D
12/01/2021	135546	ENVIO TED	150,43D	25.282,07D
12/01/2021	135788	ENVIO TED	5.460,84D	30.742,91D
12/01/2021	136003	ENVIO TED	2.880,00D	33.622,91D
12/01/2021	136363	ENVIO TED	3.564,00D	37.186,91D
12/01/2021	136676	ENVIO TED	15.773,79D	52.960,70D
12/01/2021	137163	ENVIO TED	11.209,17D	64.169,87D
12/01/2021	138636	ENVIO TED	9.090,00D	73.259,87D
12/01/2021	138853	ENVIO TED	3.600,00D	76.859,87D
12/01/2021	139418	ENVIO TED	20.514,60D	97.374,47D
12/01/2021	139814	ENVIO TED	886,35D	98.260,82D
12/01/2021	140123	ENVIO TED	1.347,16D	99.607,98D
12/01/2021	141006	ENVIO TED	875,00D	100.482,98D
12/01/2021	141582	ENVIO TED	140.009,41D	240.492,39D
12/01/2021	183940	ENVIO TED	1.150,00D	241.642,39D

12/01/2021	184314	ENVIO TED	13.837,00D	255.479,39D
12/01/2021	184573	ENVIO TED	1.758,00D	257.237,39D
12/01/2021	185008	ENVIO TED	3.274,72D	260.512,11D
12/01/2021	727220	RESG AUTOM	260.512,11C	0,00
13/01/2021	111399	ENVIO TED	15.000,00D	15.000,00D
13/01/2021	111817	ENVIO TED	9.595,00D	24.595,00D
13/01/2021	111987	ENVIO TED	1.528,88D	26.123,88D
13/01/2021	112491	ENVIO TED	626,94D	26.750,82D
13/01/2021	112649	ENVIO TED	571,64D	27.322,46D
13/01/2021	112764	ENVIO TED	1.704,00D	29.026,46D
13/01/2021	112913	ENVIO TED	5,88D	29.032,34D
13/01/2021	113299	ENVIO TED	3.444,00D	32.476,34D
13/01/2021	143815	ENVIO TED	4.200,00D	36.676,34D
13/01/2021	144032	ENVIO TED	4.200,00D	40.876,34D
13/01/2021	727220	RESG AUTOM	40.876,34C	0,00
14/01/2021	131845	PAG BOLETO	34.578,00D	34.578,00D
14/01/2021	131881	PAG BOLETO	34.578,00D	69.156,00D
14/01/2021	123080	ENVIO TED	1.004,22D	70.160,22D
14/01/2021	123413	ENVIO TED	2.695,44D	72.855,66D
14/01/2021	123585	ENVIO TED	27.300,00D	100.155,66D
14/01/2021	123747	ENVIO TED	100.800,00D	200.955,66D
14/01/2021	123998	ENVIO TED	162,95D	201.118,61D
14/01/2021	124206	ENVIO TED	272,32D	201.390,93D
14/01/2021	124441	ENVIO TED	1.260,00D	202.650,93D
14/01/2021	140946	ENVIO TEV	594.462,13D	797.113,06D
14/01/2021	140946	ENVIO TEV	1.087.062,84D	1.884.175,90D
14/01/2021	727220	RESG AUTOM	1.884.175,90C	0,00
15/01/2021	223946	PAG BOLETO	6.100,00D	6.100,00D
15/01/2021	109204	ENVIO TED	41.400,00D	47.500,00D
15/01/2021	109792	ENVIO TED	2.893,37D	50.393,37D
15/01/2021	128154	ENVIO TED	2.161,04D	52.554,41D
15/01/2021	128360	ENVIO TED	1.189,00D	53.743,41D
15/01/2021	128565	ENVIO TED	1.530,00D	55.273,41D
15/01/2021	128839	ENVIO TED	2.120,00D	57.393,41D
15/01/2021	129093	ENVIO TED	3.162,14D	60.555,55D
15/01/2021	129319	ENVIO TED	749,81D	61.305,36D
15/01/2021	130138	ENVIO TED	52.800,00D	114.105,36D
15/01/2021	130423	ENVIO TED	19.919,32D	134.024,68D
15/01/2021	130679	ENVIO TED	1.000,00D	135.024,68D
15/01/2021	131029	ENVIO TED	31.194,00D	166.218,68D
15/01/2021	131317	ENVIO TED	316,00D	166.534,68D
15/01/2021	131813	ENVIO TED	289,80D	166.824,48D
15/01/2021	133048	ENVIO TED	139.878,49D	306.702,97D
15/01/2021	134148	ENVIO TED	71.278,08D	377.981,05D
15/01/2021	135254	ENVIO TED	12.654,67D	390.635,72D
15/01/2021	136528	ENVIO TED	39.672,52D	430.308,24D
15/01/2021	137446	ENVIO TED	431.200,00D	861.508,24D
15/01/2021	138104	ENVIO TED	11.736,39D	873.244,63D
15/01/2021	138580	ENVIO TED	160.015,15D	1.033.259,78D
15/01/2021	139092	ENVIO TED	36.846,57D	1.070.106,35D
15/01/2021	139693	ENVIO TED	203.064,95D	1.273.171,30D
15/01/2021	140290	ENVIO TED	300.000,00D	1.573.171,30D
15/01/2021	151025	ENVIO TEV	52.176,77D	1.625.348,07D
15/01/2021	151025	ENVIO TEV	32.046,49D	1.657.394,56D
15/01/2021	151025	ENVIO TEV	5.102,14D	1.662.496,70D

15/01/2021	151025	ENVIO TEV	586.735,40D	2.249.232,10D
15/01/2021	151025	ENVIO TEV	14.367,07D	2.263.599,17D
15/01/2021	727220	RESG AUTOM	2.263.599,17C	0,00
18/01/2021	181321	CRED TEV	160.983,85C	160.983,85C
18/01/2021	102225	ENVIO TED	2.500,00D	158.483,85C
18/01/2021	117414	ENVIO TED	13.500,00D	144.983,85C
18/01/2021	118764	ENVIO TED	3.148,80D	141.835,05C
18/01/2021	119189	ENVIO TED	180,60D	141.654,45C
18/01/2021	119780	ENVIO TED	46.200,00D	95.454,45C
18/01/2021	120365	ENVIO TED	10.100,00D	85.354,45C
18/01/2021	122332	ENVIO TED	4.002,75D	81.351,70C
18/01/2021	122537	ENVIO TED	2.045,85D	79.305,85C
18/01/2021	177785	ENVIO TED	264.400,00D	185.094,15D
18/01/2021	178223	ENVIO TED	259,26D	185.353,41D
18/01/2021	178720	ENVIO TED	4.356,00D	189.709,41D
18/01/2021	179174	ENVIO TED	1.717,70D	191.427,11D
18/01/2021	179610	ENVIO TED	25.935,00D	217.362,11D
18/01/2021	180095	ENVIO TED	19.050,00D	236.412,11D
18/01/2021	180927	ENVIO TEV	2.117,94D	238.530,05D
18/01/2021	180927	ENVIO TEV	3.925,23D	242.455,28D
18/01/2021	180927	ENVIO TEV	7.412,79D	249.868,07D
18/01/2021	180927	ENVIO TEV	148.015,10D	397.883,17D
18/01/2021	180927	ENVIO TEV	23.674,50D	421.557,67D
18/01/2021	181310	ENVIO TEV	160.983,85D	582.541,52D
18/01/2021	727220	RESG AUTOM	582.541,52C	0,00
19/01/2021	000001	CRED TED	146.475,00C	146.475,00C
19/01/2021	128946	ENVIO TED	697,00D	145.778,00C
19/01/2021	129214	ENVIO TED	1.000,00D	144.778,00C
19/01/2021	990001	APL AUTOM	144.778,00D	0,00
20/01/2021	111869	ENVIO TED	5.838,56D	5.838,56D
20/01/2021	112121	ENVIO TED	52.397,52D	58.236,08D
20/01/2021	112286	ENVIO TED	1.866,00D	60.102,08D
20/01/2021	112639	ENVIO TED	17.050,00D	77.152,08D
20/01/2021	113227	ENVIO TED	8.065,50D	85.217,58D
20/01/2021	175924	ENVIO TED	11.294,15D	96.511,73D
20/01/2021	176453	ENVIO TED	5.184,20D	101.695,93D
20/01/2021	176717	ENVIO TED	925,75D	102.621,68D
20/01/2021	177275	ENVIO TED	4.999,05D	107.620,73D
20/01/2021	727220	RESG AUTOM	107.620,73C	0,00
21/01/2021	000001	CRED TED	204.243,98C	204.243,98C
21/01/2021	000001	CRED TED	1.291,67C	205.535,65C
21/01/2021	141478	ENVIO TED	155.225,40D	50.310,25C
21/01/2021	141824	ENVIO TED	6.225,96D	44.084,29C
21/01/2021	142780	ENVIO TED	374,55D	43.709,74C
21/01/2021	143023	ENVIO TED	249,70D	43.460,04C
21/01/2021	143374	ENVIO TED	6.153,86D	37.306,18C
21/01/2021	149409	ENVIO TED	1.873,29D	35.432,89C
21/01/2021	149971	ENVIO TED	1.306,04D	34.126,85C
21/01/2021	990001	APL AUTOM	34.126,85D	0,00
22/01/2021	118439	ENVIO TED	66.121,62D	66.121,62D
22/01/2021	118603	ENVIO TED	540,00D	66.661,62D
22/01/2021	118797	ENVIO TED	146,88D	66.808,50D
22/01/2021	119004	ENVIO TED	134,25D	66.942,75D
22/01/2021	119175	ENVIO TED	104,00D	67.046,75D
22/01/2021	119354	ENVIO TED	961,20D	68.007,95D

22/01/2021	119513	ENVIO TED	240,16D	68.248,11D
22/01/2021	119672	ENVIO TED	5,23D	68.253,34D
22/01/2021	119855	ENVIO TED	7.021,85D	75.275,19D
22/01/2021	120264	ENVIO TED	330,00D	75.605,19D
22/01/2021	120714	ENVIO TED	1.989,90D	77.595,09D
22/01/2021	121031	ENVIO TED	48.000,00D	125.595,09D
22/01/2021	143454	ENVIO TED	768,00D	126.363,09D
22/01/2021	220936	ENVIO TEV	3.427,10D	129.790,19D
22/01/2021	220936	ENVIO TEV	8.060,27D	137.850,46D
22/01/2021	220936	ENVIO TEV	4.281,00D	142.131,46D
22/01/2021	727220	RESG AUTOM	142.131,46C	0,00
25/01/2021	000001	CRED TED	70.703,78C	70.703,78C
25/01/2021	971858	PG LUZ/GAS	1.559,42D	69.144,36C
25/01/2021	971860	PG LUZ/GAS	1.962,15D	67.182,21C
25/01/2021	120125	ENVIO TED	225.802,00D	158.619,79D
25/01/2021	250933	ENVIO TEV	85.149,00D	243.768,79D
25/01/2021	250933	ENVIO TEV	141.792,67D	385.561,46D
25/01/2021	251328	ENVIO TEV	78.240,00D	463.801,46D
25/01/2021	727220	RESG AUTOM	463.801,46C	0,00
26/01/2021	000001	CRED TED	1.470,00C	1.470,00C
26/01/2021	000001	CRED TED	27.930,00C	29.400,00C
26/01/2021	000001	CRED TED	70.703,78C	100.103,78C
26/01/2021	157610	ENVIO TED	17.002,51D	83.101,27C
26/01/2021	157898	ENVIO TED	5.029,88D	78.071,39C
26/01/2021	158176	ENVIO TED	30.547,75D	47.523,64C
26/01/2021	158428	ENVIO TED	59.947,91D	12.424,27D
26/01/2021	158749	ENVIO TED	429.825,97D	442.250,24D
26/01/2021	159824	ENVIO TED	5.423,43D	447.673,67D
26/01/2021	160074	ENVIO TED	12.333,56D	460.007,23D
26/01/2021	261236	ENVIO TEV	864.000,00D	1.324.007,23D
26/01/2021	261236	ENVIO TEV	10.999,70D	1.335.006,93D
26/01/2021	261236	ENVIO TEV	18.329,85D	1.353.336,78D
26/01/2021	261236	ENVIO TEV	240.000,00D	1.593.336,78D
26/01/2021	727220	RESG AUTOM	1.593.336,78C	0,00
27/01/2021	000001	CRED TED	7.500,00C	7.500,00C
27/01/2021	000001	CRED TED	129.021,00C	136.521,00C
27/01/2021	000001	CRED TED	22.100,00C	158.621,00C
27/01/2021	110436	ENVIO TED	600,00D	158.021,00C
27/01/2021	110583	ENVIO TED	861,28D	157.159,72C
27/01/2021	110714	ENVIO TED	269,20D	156.890,52C
27/01/2021	111058	ENVIO TED	26.715,00D	130.175,52C
27/01/2021	270844	ENVIO TEV	35.200,00D	94.975,52C
27/01/2021	990001	APL AUTOM	94.975,52D	0,00
28/01/2021	000001	CRED TED	63.316,00C	63.316,00C
28/01/2021	117584	ENVIO TED	307.786,25D	244.470,25D
28/01/2021	117729	ENVIO TED	300.707,94D	545.178,19D
28/01/2021	117865	ENVIO TED	310,00D	545.488,19D
28/01/2021	280927	ENVIO TEV	3.387,15D	548.875,34D
28/01/2021	727220	RESG AUTOM	548.875,34C	0,00
29/01/2021	000001	CRED TED	28.944,09C	28.944,09C
29/01/2021	120771	ENVIO TED	8.130,00D	20.814,09C
29/01/2021	121131	ENVIO TED	1.217,00D	19.597,09C
29/01/2021	134127	ENVIO TED	286.524,03D	266.926,94D
29/01/2021	134667	ENVIO TED	18.785,58D	285.712,52D
29/01/2021	134972	ENVIO TED	395,19D	286.107,71D

29/01/2021	135260	ENVIO TED	34.645,60D	320.753,31D
29/01/2021	135835	ENVIO TED	277,76D	321.031,07D
29/01/2021	136201	ENVIO TED	557,04D	321.588,11D
29/01/2021	136713	ENVIO TED	19.606,25D	341.194,36D
29/01/2021	137291	ENVIO TED	3.184,36D	344.378,72D
29/01/2021	142680	ENVIO TED	3.184,36D	347.563,08D
29/01/2021	143444	ENVIO TED	3.184,36D	350.747,44D
29/01/2021	144384	ENVIO TED	3.184,36D	353.931,80D
29/01/2021	144636	ENVIO TED	3.184,36D	357.116,16D
29/01/2021	145094	ENVIO TED	36.204,00D	393.320,16D
29/01/2021	291352	ENVIO TEV	1.164,90D	394.485,06D
29/01/2021	727220	RESG AUTOM	394.485,06C	0,00
31/01/2021	-	SALDO FINAL		0,00

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

:: Extrato das Contas Individuais

Origem do Extrato: GOVCONTA CAIXA
GovConta CAIXA: 316600001
Conta Referência: 0316/006/00624053-1
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Período: de: 01/02/2021 até: 28/02/2021

Data Mov	Nr. Doc.	Histórico	Valor (R$)	Saldo (R$)
01/02/2021	-	SALDO ANTERIOR		0,00
01/02/2021	121441	ENVIO TED	15.791,39D	15.791,39D
01/02/2021	122175	ENVIO TED	175.000,00D	190.791,39D
01/02/2021	122680	ENVIO TED	387,10D	191.178,49D
01/02/2021	122960	ENVIO TED	3.977,00D	195.155,49D
01/02/2021	123220	ENVIO TED	2.276,58D	197.432,07D
01/02/2021	123559	ENVIO TED	509,58D	197.941,65D
01/02/2021	123884	ENVIO TED	2.369,58D	200.311,23D
01/02/2021	124146	ENVIO TED	1.160,00D	201.471,23D
01/02/2021	124397	ENVIO TED	1.838,74D	203.309,97D
01/02/2021	124621	ENVIO TED	749,81D	204.059,78D
01/02/2021	127890	ENVIO TED	3.558,75D	207.618,53D
01/02/2021	186769	ENVIO TED	4.598,00D	212.216,53D
01/02/2021	727220	RESG AUTOM	212.216,53C	0,00
02/02/2021	000001	CRED TED	146.475,00C	146.475,00C
02/02/2021	000001	CRED TED	204.243,98C	350.718,98C
02/02/2021	000001	CRED TED	30.922,50C	381.641,48C
02/02/2021	000001	CRED TED	28.944,09C	410.585,57C
02/02/2021	000001	CRED TED	1.627,50C	412.213,07C
02/02/2021	021447	ENVIO TEV	4.904,56D	407.308,51C
02/02/2021	021548	ENVIO TEV	28.636,00D	378.672,51C
02/02/2021	116307	ENVIO TED	186.067,00D	192.605,51C
02/02/2021	145319	ENVIO TED	200.904,00D	8.298,49D
02/02/2021	145718	ENVIO TED	500.000,00D	508.298,49D
02/02/2021	146073	ENVIO TED	393.203,67D	901.502,16D
02/02/2021	727220	RESG AUTOM	901.502,16C	0,00
03/02/2021	000001	CRED TED	8.784.082,69C	8.784.082,69C
03/02/2021	031048	ENVIO TEV	78.240,00D	8.705.842,69C
03/02/2021	031048	ENVIO TEV	198.681,00D	8.507.161,69C
03/02/2021	031048	ENVIO TEV	488.553,97D	8.018.607,72C
03/02/2021	031048	ENVIO TEV	150.000,00D	7.868.607,72C
03/02/2021	031432	ENVIO TEV	2.213.990,00D	5.654.617,72C
03/02/2021	133882	ENVIO TED	53.000,00D	5.601.617,72C
03/02/2021	136318	ENVIO TED	139.955,44D	5.461.662,28C
03/02/2021	136542	ENVIO TED	17.925,90D	5.443.736,38C
03/02/2021	136754	ENVIO TED	6.450,60D	5.437.285,78C
03/02/2021	136939	ENVIO TED	9.156,90D	5.428.128,88C
03/02/2021	137124	ENVIO TED	1.950,00D	5.426.178,88C
03/02/2021	139035	ENVIO TED	9.600,00D	5.416.578,88C
03/02/2021	139291	ENVIO TED	5.060,00D	5.411.518,88C
03/02/2021	139537	ENVIO TED	1.750,00D	5.409.768,88C
03/02/2021	139772	ENVIO TED	875,00D	5.408.893,88C
03/02/2021	140011	ENVIO TED	13.640,00D	5.395.253,88C
03/02/2021	140239	ENVIO TED	14.399,10D	5.380.854,78C

03/02/2021	140497	ENVIO TED	4.799,70D	5.376.055,08C
03/02/2021	140717	ENVIO TED	287,22D	5.375.767,86C
03/02/2021	140901	ENVIO TED	287,24D	5.375.480,62C
03/02/2021	142157	ENVIO TED	13.636,06D	5.361.844,56C
03/02/2021	142519	ENVIO TED	19.051,87D	5.342.792,69C
03/02/2021	164481	ENVIO TED	2.568,80D	5.340.223,89C
03/02/2021	164833	ENVIO TED	16.048,70D	5.324.175,19C
03/02/2021	990001	APL AUTOM	5.324.175,19D	0,00
05/02/2021	000001	CRED TED	861.130,56C	861.130,56C
05/02/2021	000001	CRED TED	131.124,75C	992.255,31C
05/02/2021	000001	CRED TED	7.500,00C	999.755,31C
05/02/2021	000001	CRED TED	223.200,00C	1.222.955,31C
05/02/2021	127634	DEVOL TED	540,00C	1.223.495,31C
05/02/2021	050858	ENVIO TEV	594.462,13D	629.033,18C
05/02/2021	050858	ENVIO TEV	5.826,00D	623.207,18C
05/02/2021	050858	ENVIO TEV	38.750,00D	584.457,18C
05/02/2021	051025	ENVIO TEV	4.266,00D	580.191,18C
05/02/2021	105111	ENVIO TED	9.482,36D	570.708,82C
05/02/2021	123781	ENVIO TED	249,17D	570.459,65C
05/02/2021	124740	ENVIO TED	20.309,76D	550.149,89C
05/02/2021	125036	ENVIO TED	2.400,00D	547.749,89C
05/02/2021	125360	ENVIO TED	1.033,00D	546.716,89C
05/02/2021	125741	ENVIO TED	3.168,57D	543.548,32C
05/02/2021	126337	ENVIO TED	850,00D	542.698,32C
05/02/2021	126699	ENVIO TED	623,70D	542.074,62C
05/02/2021	127029	ENVIO TED	429,00D	541.645,62C
05/02/2021	127634	ENVIO TED	540,00D	541.105,62C
05/02/2021	129736	ENVIO TED	646,50D	540.459,12C
05/02/2021	130066	ENVIO TED	20,30D	540.438,82C
05/02/2021	130560	ENVIO TED	5.549,38D	534.889,44C
05/02/2021	130971	ENVIO TED	2.187,66D	532.701,78C
05/02/2021	132342	ENVIO TED	500.000,00D	32.701,78C
05/02/2021	133009	ENVIO TED	240.200,00D	207.498,22D
05/02/2021	133573	ENVIO TED	160.015,15D	367.513,37D
05/02/2021	134435	ENVIO TED	431.200,00D	798.713,37D
05/02/2021	135300	ENVIO TED	39.672,52D	838.385,89D
05/02/2021	136036	ENVIO TED	12.654,67D	851.040,56D
05/02/2021	141754	ENVIO TED	71.278,08D	922.318,64D
05/02/2021	142220	ENVIO TED	36.846,57D	959.165,21D
05/02/2021	142728	ENVIO TED	139.878,49D	1.099.043,70D
05/02/2021	143261	ENVIO TED	155.225,40D	1.254.269,10D
05/02/2021	143737	ENVIO TED	11.736,39D	1.266.005,49D
05/02/2021	146823	ENVIO TED	13.100,00D	1.279.105,49D
05/02/2021	147305	ENVIO TED	12.560,50D	1.291.665,99D
05/02/2021	147617	ENVIO TED	12.560,50D	1.304.226,49D
05/02/2021	147922	ENVIO TED	25.000,00D	1.329.226,49D
05/02/2021	148346	ENVIO TED	8.317,00D	1.337.543,49D
05/02/2021	148793	ENVIO TED	6.655,92D	1.344.199,41D
05/02/2021	149291	ENVIO TED	8.961,10D	1.353.160,51D
05/02/2021	149672	ENVIO TED	1.650,00D	1.354.810,51D
05/02/2021	151247	ENVIO TED	7.756,86D	1.362.567,37D
05/02/2021	151674	ENVIO TED	9.975,85D	1.372.543,22D
05/02/2021	152117	ENVIO TED	5.132,36D	1.377.675,58D
05/02/2021	154815	ENVIO TED	48.955,91D	1.426.631,49D
05/02/2021	727220	RESG AUTOM	1.426.631,49C	0,00

08/02/2021	000001	CRED TED	20.960,49C	20.960,49C
08/02/2021	990001	APL AUTOM	20.960,49D	0,00
09/02/2021	090959	ENVIO TEV	998.467,67D	998.467,67D
09/02/2021	090959	ENVIO TEV	23.674,50D	1.022.142,17D
09/02/2021	090959	ENVIO TEV	148.015,10D	1.170.157,27D
09/02/2021	090959	ENVIO TEV	88.595,17D	1.258.752,44D
09/02/2021	091359	ENVIO TEV	1.088,00D	1.259.840,44D
09/02/2021	124029	ENVIO TED	7.263,14D	1.267.103,58D
09/02/2021	127404	ENVIO TED	1.175,00D	1.268.278,58D
09/02/2021	127766	ENVIO TED	26.514,90D	1.294.793,48D
09/02/2021	127983	ENVIO TED	1.227,60D	1.296.021,08D
09/02/2021	128239	ENVIO TED	2.109,87D	1.298.130,95D
09/02/2021	128544	ENVIO TED	212,93D	1.298.343,88D
09/02/2021	128785	ENVIO TED	1.960,00D	1.300.303,88D
09/02/2021	128995	ENVIO TED	600,00D	1.300.903,88D
09/02/2021	129559	ENVIO TED	168,08D	1.301.071,96D
09/02/2021	130106	ENVIO TED	520,00D	1.301.591,96D
09/02/2021	130516	ENVIO TED	7.177,44D	1.308.769,40D
09/02/2021	130978	ENVIO TED	2.901,38D	1.311.670,78D
09/02/2021	131265	ENVIO TED	8.535,57D	1.320.206,35D
09/02/2021	131489	ENVIO TED	435,00D	1.320.641,35D
09/02/2021	131763	ENVIO TED	840,00D	1.321.481,35D
09/02/2021	132015	ENVIO TED	3.408,22D	1.324.889,57D
09/02/2021	132542	ENVIO TED	372,88D	1.325.262,45D
09/02/2021	727220	RESG AUTOM	1.325.262,45C	0,00
10/02/2021	000001	CRED TED	70.703,78C	70.703,78C
10/02/2021	990001	APL AUTOM	70.703,78D	0,00
11/02/2021	000001	CRED TED	207.735,32C	207.735,32C
11/02/2021	000001	CRED TED	135.471,00C	343.206,32C
11/02/2021	000001	CRED TED	8.500,00C	351.706,32C
11/02/2021	100469	ENVIO TED	175.000,00D	176.706,32C
11/02/2021	101070	ENVIO TED	405.411,80D	228.705,48D
11/02/2021	111004	ENVIO TEV	17.992,00D	246.697,48D
11/02/2021	111004	ENVIO TEV	6,60D	246.704,08D
11/02/2021	111004	ENVIO TEV	711,15D	247.415,23D
11/02/2021	111004	ENVIO TEV	940,00D	248.355,23D
11/02/2021	111004	ENVIO TEV	1.100,00D	249.455,23D
11/02/2021	111450	ENVIO TEV	586.735,40D	836.190,63D
11/02/2021	121447	ENVIO TED	11.294,15D	847.484,78D
11/02/2021	121656	ENVIO TED	7.776,30D	855.261,08D
11/02/2021	121835	ENVIO TED	16.250,00D	871.511,08D
11/02/2021	122019	ENVIO TED	1.810,00D	873.321,08D
11/02/2021	122173	ENVIO TED	1.932,50D	875.253,58D
11/02/2021	122369	ENVIO TED	1.960,24D	877.213,82D
11/02/2021	122552	ENVIO TED	2.132,49D	879.346,31D
11/02/2021	122739	ENVIO TED	3.646,24D	882.992,55D
11/02/2021	123013	ENVIO TED	2.872,00D	885.864,55D
11/02/2021	123489	ENVIO TED	771,28D	886.635,83D
11/02/2021	123767	ENVIO TED	210,00D	886.845,83D
11/02/2021	124012	ENVIO TED	815,67D	887.661,50D
11/02/2021	124197	ENVIO TED	364,50D	888.026,00D
11/02/2021	124378	ENVIO TED	87,50D	888.113,50D
11/02/2021	124566	ENVIO TED	25.995,00D	914.108,50D
11/02/2021	125111	ENVIO TED	1.945,00D	916.053,50D
11/02/2021	126829	ENVIO TED	5.835,00D	921.888,50D

11/02/2021	127280	ENVIO TED	21.668,00D	943.556,50D
11/02/2021	128700	ENVIO TED	28.800,00D	972.356,50D
11/02/2021	128917	ENVIO TED	7.136,00D	979.492,50D
11/02/2021	129099	ENVIO TED	18.700,00D	998.192,50D
11/02/2021	129333	ENVIO TED	455,00D	998.647,50D
11/02/2021	146036	ENVIO TED	8.105,00D	1.006.752,50D
11/02/2021	146359	ENVIO TED	7.268,00D	1.014.020,50D
11/02/2021	727220	RESG AUTOM	1.014.020,50C	0,00
12/02/2021	129773	ENVIO TED	52.397,52D	52.397,52D
12/02/2021	727220	RESG AUTOM	52.397,52C	0,00
17/02/2021	959776	PAG BOLETO	5.859,00D	5.859,00D
17/02/2021	105406	ENVIO TED	2.609,41D	8.468,41D
17/02/2021	135049	ENVIO TED	5.980,00D	14.448,41D
17/02/2021	135440	ENVIO TED	4.500,00D	18.948,41D
17/02/2021	136556	ENVIO TED	2.975,00D	21.923,41D
17/02/2021	137186	ENVIO TED	370,81D	22.294,22D
17/02/2021	138095	ENVIO TED	5.326,23D	27.620,45D
17/02/2021	138450	ENVIO TED	1.115,59D	28.736,04D
17/02/2021	143505	ENVIO TED	712,00D	29.448,04D
17/02/2021	171007	ENVIO TEV	52.176,77D	81.624,81D
17/02/2021	727220	RESG AUTOM	81.624,81C	0,00
19/02/2021	210219	EST DB TED	3.092,00C	3.092,00C
19/02/2021	097854	PAG BOLETO	600,00D	2.492,00C
19/02/2021	097913	PAG BOLETO	420,00D	2.072,00C
19/02/2021	100726	ENVIO TED	3.580,00D	1.508,00D
19/02/2021	101355	ENVIO TED	1.440,00D	2.948,00D
19/02/2021	102107	ENVIO TED	5.720,00D	8.668,00D
19/02/2021	109849	ENVIO TED	59.020,71D	67.688,71D
19/02/2021	111183	ENVIO TED	23.902,80D	91.591,51D
19/02/2021	111314	ENVIO TED	404,99D	91.996,50D
19/02/2021	111866	ENVIO TED	8.318,40D	100.314,90D
19/02/2021	112054	ENVIO TED	4.752,00D	105.066,90D
19/02/2021	112965	ENVIO TED	11.033,75D	116.100,65D
19/02/2021	113132	ENVIO TED	3.056,08D	119.156,73D
19/02/2021	113347	ENVIO TED	90,30D	119.247,03D
19/02/2021	113576	ENVIO TED	1.330,00D	120.577,03D
19/02/2021	113794	ENVIO TED	693,00D	121.270,03D
19/02/2021	113968	ENVIO TED	538,00D	121.808,03D
19/02/2021	114149	ENVIO TED	957,00D	122.765,03D
19/02/2021	114346	ENVIO TED	3.092,00D	125.857,03D
19/02/2021	114773	ENVIO TED	3.092,00D	128.949,03D
19/02/2021	115089	ENVIO TED	4.480,00D	133.429,03D
19/02/2021	115359	ENVIO TED	7.187,16D	140.616,19D
19/02/2021	115986	ENVIO TED	6.778,11D	147.394,30D
19/02/2021	116221	ENVIO TED	1.824,00D	149.218,30D
19/02/2021	116414	ENVIO TED	7.278,60D	156.496,90D
19/02/2021	116638	ENVIO TED	2.888,43D	159.385,33D
19/02/2021	116839	ENVIO TED	1.547,00D	160.932,33D
19/02/2021	117043	ENVIO TED	1.305,00D	162.237,33D
19/02/2021	117271	ENVIO TED	2.175,00D	164.412,33D
19/02/2021	117500	ENVIO TED	635,88D	165.048,21D
19/02/2021	119636	ENVIO TED	405,00D	165.453,21D
19/02/2021	120105	ENVIO TED	5.883,30D	171.336,51D
19/02/2021	121334	ENVIO TED	1.945,00D	173.281,51D
19/02/2021	121654	ENVIO TED	9.900,00D	183.181,51D

19/02/2021	190920	ENVIO TEV	3.910,00D	187.091,51D
19/02/2021	190921	ENVIO TEV	1.840,00D	188.931,51D
19/02/2021	190921	ENVIO TEV	24.930,00D	213.861,51D
19/02/2021	190921	ENVIO TEV	2.708,92D	216.570,43D
19/02/2021	190921	ENVIO TEV	1.104.000,00D	1.320.570,43D
19/02/2021	727220	RESG AUTOM	1.320.570,43C	0,00
22/02/2021	000001	CRED TED	768,00C	768,00C
22/02/2021	990001	APL AUTOM	768,00D	0,00
23/02/2021	000001	CRED TED	19.919,52C	19.919,52C
23/02/2021	130018	ENVIO TED	11.472,00D	8.447,52C
23/02/2021	130233	ENVIO TED	9.276,00D	828,48D
23/02/2021	130433	ENVIO TED	14.231,57D	15.060,05D
23/02/2021	130663	ENVIO TED	1.945,00D	17.005,05D
23/02/2021	130876	ENVIO TED	238,00D	17.243,05D
23/02/2021	131059	ENVIO TED	1.100,00D	18.343,05D
23/02/2021	131244	ENVIO TED	1.100,00D	19.443,05D
23/02/2021	131458	ENVIO TED	792,00D	20.235,05D
23/02/2021	131648	ENVIO TED	137,61D	20.372,66D
23/02/2021	131853	ENVIO TED	4.511,00D	24.883,66D
23/02/2021	132126	ENVIO TED	2.898,00D	27.781,66D
23/02/2021	132354	ENVIO TED	600,00D	28.381,66D
23/02/2021	132563	ENVIO TED	96,49D	28.478,15D
23/02/2021	132843	ENVIO TED	2.369,58D	30.847,73D
23/02/2021	133118	ENVIO TED	509,58D	31.357,31D
23/02/2021	133373	ENVIO TED	1.838,74D	33.196,05D
23/02/2021	133569	ENVIO TED	990,00D	34.186,05D
23/02/2021	133814	ENVIO TED	3.560,31D	37.746,36D
23/02/2021	134208	ENVIO TED	3.162,33D	40.908,69D
23/02/2021	231038	ENVIO TEV	3.606,90D	44.515,59D
23/02/2021	727220	RESG AUTOM	44.515,59C	0,00
24/02/2021	144715	ENVIO TED	3.092,00D	3.092,00D
24/02/2021	727220	RESG AUTOM	3.092,00C	0,00
25/02/2021	125202	ENVIO TED	188.134,79D	188.134,79D
25/02/2021	125444	ENVIO TED	45.054,02D	233.188,81D
25/02/2021	125727	ENVIO TED	5.029,88D	238.218,69D
25/02/2021	126126	ENVIO TED	12.997,14D	251.215,83D
25/02/2021	126454	ENVIO TED	15.791,39D	267.007,22D
25/02/2021	126788	ENVIO TED	5.423,43D	272.430,65D
25/02/2021	127123	ENVIO TED	59.947,92D	332.378,57D
25/02/2021	127466	ENVIO TED	17.002,51D	349.381,08D
25/02/2021	128343	ENVIO TED	30.547,75D	379.928,83D
25/02/2021	128693	ENVIO TED	383.639,70D	763.568,53D
25/02/2021	129625	ENVIO TED	3.184,36D	766.752,89D
25/02/2021	129889	ENVIO TED	3.184,36D	769.937,25D
25/02/2021	130274	ENVIO TED	3.184,36D	773.121,61D
25/02/2021	130541	ENVIO TED	3.184,36D	776.305,97D
25/02/2021	130821	ENVIO TED	3.184,36D	779.490,33D
25/02/2021	131124	ENVIO TED	650,00D	780.140,33D
25/02/2021	132057	ENVIO TED	13.134,00D	793.274,33D
25/02/2021	132259	ENVIO TED	276,36D	793.550,69D
25/02/2021	132859	ENVIO TED	519,36D	794.070,05D
25/02/2021	133118	ENVIO TED	115,00D	794.185,05D
25/02/2021	133544	ENVIO TED	5.000,00D	799.185,05D
25/02/2021	133805	ENVIO TED	4.570,90D	803.755,95D
25/02/2021	134086	ENVIO TED	3.825,36D	807.581,31D

25/02/2021	134465	ENVIO TED	19.351,00D	826.932,31D
25/02/2021	135278	ENVIO TED	51.750,00D	878.682,31D
25/02/2021	135507	ENVIO TED	749,00D	879.431,31D
25/02/2021	135711	ENVIO TED	480,60D	879.911,91D
25/02/2021	135988	ENVIO TED	148,50D	880.060,41D
25/02/2021	136374	ENVIO TED	4.931,00D	884.991,41D
25/02/2021	136561	ENVIO TED	1.455,00D	886.446,41D
25/02/2021	137040	ENVIO TED	14.054,40D	900.500,81D
25/02/2021	137247	ENVIO TED	452,00D	900.952,81D
25/02/2021	137515	ENVIO TED	1.012,00D	901.964,81D
25/02/2021	137755	ENVIO TED	530,64D	902.495,45D
25/02/2021	138369	ENVIO TED	2.028,00D	904.523,45D
25/02/2021	138733	ENVIO TED	685,00D	905.208,45D
25/02/2021	139029	ENVIO TED	25.995,00D	931.203,45D
25/02/2021	152492	ENVIO TED	540,00D	931.743,45D
25/02/2021	153048	ENVIO TED	22.698,00D	954.441,45D
25/02/2021	153947	ENVIO TED	61.740,00D	1.016.181,45D
25/02/2021	154287	ENVIO TED	4.520,00D	1.020.701,45D
25/02/2021	251109	ENVIO TEV	85.149,00D	1.105.850,45D
25/02/2021	251109	ENVIO TEV	46.184,19D	1.152.034,64D
25/02/2021	251109	ENVIO TEV	10.999,84D	1.163.034,48D
25/02/2021	727220	RESG AUTOM	1.163.034,48C	0,00
26/02/2021	123386	ENVIO TED	225.802,00D	225.802,00D
26/02/2021	727220	RESG AUTOM	225.802,00C	0,00
28/02/2021	-	SALDO FINAL		0,00

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

:: Extrato das Contas Individuais

Origem do Extrato: GOVCONTA CAIXA
GovConta CAIXA: 316600001
Conta Referência: 0316/006/00624053-1
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Período: de: 01/03/2021 até: 31/03/2021

Data Mov	Nr. Doc.	Histórico	Valor (R$)	Saldo (R$)
01/03/2021	-	SALDO ANTERIOR		0,00
02/03/2021	000001	CRED TED	21.150,30C	21.150,30C
02/03/2021	000001	CRED TED	21.150,30C	42.300,60C
02/03/2021	000001	CRED TED	30.922,50C	73.223,10C
02/03/2021	020859	ENVIO TEV	1.620,40D	71.602,70C
02/03/2021	135588	ENVIO TED	12.100,00D	59.502,70C
02/03/2021	135946	ENVIO TED	355,00D	59.147,70C
02/03/2021	136480	ENVIO TED	8.275,44D	50.872,26C
02/03/2021	136874	ENVIO TED	8.236,19D	42.636,07C
02/03/2021	138053	ENVIO TED	568,85D	42.067,22C
02/03/2021	139662	ENVIO TED	1.526,22D	40.541,00C
02/03/2021	177958	ENVIO TED	500.000,00D	459.459,00D
02/03/2021	178252	ENVIO TED	305.328,06D	764.787,06D
02/03/2021	727220	RESG AUTOM	764.787,06C	0,00
03/03/2021	000001	CRED TED	8.784.082,69C	8.784.082,69C
03/03/2021	000001	CRED TED	28.944,09C	8.813.026,78C
03/03/2021	000001	CRED TED	1.627,50C	8.814.654,28C
03/03/2021	000001	CRED TED	146.475,00C	8.961.129,28C
03/03/2021	276128	PAG BOLETO	2.960,00D	8.958.169,28C
03/03/2021	031040	ENVIO TEV	1.480,06D	8.956.689,22C
03/03/2021	031040	ENVIO TEV	78.240,00D	8.878.449,22C
03/03/2021	031040	ENVIO TEV	3.051,00D	8.875.398,22C
03/03/2021	031040	ENVIO TEV	2.213.990,00D	6.661.408,22C
03/03/2021	031040	ENVIO TEV	198.681,00D	6.462.727,22C
03/03/2021	031040	ENVIO TEV	150.000,00D	6.312.727,22C
03/03/2021	031040	ENVIO TEV	4.286,36D	6.308.440,86C
03/03/2021	131848	ENVIO TED	8.210,97D	6.300.229,89C
03/03/2021	134674	ENVIO TED	12,90D	6.300.216,99C
03/03/2021	135536	ENVIO TED	9.120,00D	6.291.096,99C
03/03/2021	135798	ENVIO TED	5.328,00D	6.285.768,99C
03/03/2021	136000	ENVIO TED	2.715,92D	6.283.053,07C
03/03/2021	136203	ENVIO TED	16.232,80D	6.266.820,27C
03/03/2021	136454	ENVIO TED	8.738,40D	6.258.081,87C
03/03/2021	136706	ENVIO TED	3.620,45D	6.254.461,42C
03/03/2021	137027	ENVIO TED	2.730,00D	6.251.731,42C
03/03/2021	137356	ENVIO TED	875,00D	6.250.856,42C
03/03/2021	137660	ENVIO TED	28.999,44D	6.221.856,98C
03/03/2021	137883	ENVIO TED	395,19D	6.221.461,79C
03/03/2021	139887	ENVIO TED	1.399,92D	6.220.061,87C
03/03/2021	140326	ENVIO TED	380,00D	6.219.681,87C
03/03/2021	140594	ENVIO TED	670,19D	6.219.011,68C
03/03/2021	183444	ENVIO TED	527,20D	6.218.484,48C
03/03/2021	189462	ENVIO TED	32.242,58D	6.186.241,90C
03/03/2021	190100	ENVIO TED	54.000,00D	6.132.241,90C

03/03/2021	190454	ENVIO TED	147.560,00D	5.984.681,90C
03/03/2021	990001	APL AUTOM	5.984.681,90D	0,00
04/03/2021	041046	ENVIO TEV	615.519,99D	615.519,99D
04/03/2021	041336	ENVIO TEV	16.991,86D	632.511,85D
04/03/2021	041336	ENVIO TEV	32.046,51D	664.558,36D
04/03/2021	041336	ENVIO TEV	5.939,83D	670.498,19D
04/03/2021	727220	RESG AUTOM	670.498,19C	0,00
05/03/2021	051031	ENVIO TEV	8.310,00D	8.310,00D
05/03/2021	051031	ENVIO TEV	1.087.062,84D	1.095.372,84D
05/03/2021	122874	ENVIO TED	100.452,00D	1.195.824,84D
05/03/2021	123302	ENVIO TED	225.802,00D	1.421.626,84D
05/03/2021	124350	ENVIO TED	431.200,00D	1.852.826,84D
05/03/2021	124692	ENVIO TED	333.400,00D	2.186.226,84D
05/03/2021	125074	ENVIO TED	293.000,00D	2.479.226,84D
05/03/2021	125342	ENVIO TED	160.015,15D	2.639.241,99D
05/03/2021	125620	ENVIO TED	139.954,05D	2.779.196,04D
05/03/2021	126122	ENVIO TED	11.736,39D	2.790.932,43D
05/03/2021	126889	ENVIO TED	139.878,49D	2.930.810,92D
05/03/2021	127249	ENVIO TED	39.672,52D	2.970.483,44D
05/03/2021	129304	ENVIO TED	36.846,57D	3.007.330,01D
05/03/2021	129613	ENVIO TED	71.278,08D	3.078.608,09D
05/03/2021	130002	ENVIO TED	602,60D	3.079.210,69D
05/03/2021	130329	ENVIO TED	12.052,07D	3.091.262,76D
05/03/2021	130742	ENVIO TED	155.225,40D	3.246.488,16D
05/03/2021	133662	ENVIO TED	1.919,50D	3.248.407,66D
05/03/2021	134839	ENVIO TED	144,00D	3.248.551,66D
05/03/2021	135247	ENVIO TED	46.550,00D	3.295.101,66D
05/03/2021	135565	ENVIO TED	112.298,40D	3.407.400,06D
05/03/2021	135721	ENVIO TED	428,00D	3.407.828,06D
05/03/2021	136045	ENVIO TED	280,40D	3.408.108,46D
05/03/2021	136267	ENVIO TED	1.098,93D	3.409.207,39D
05/03/2021	136447	ENVIO TED	5.633,17D	3.414.840,56D
05/03/2021	136634	ENVIO TED	9.788,24D	3.424.628,80D
05/03/2021	136860	ENVIO TED	52.018,68D	3.476.647,48D
05/03/2021	137013	ENVIO TED	21.771,76D	3.498.419,24D
05/03/2021	137111	ENVIO TED	8.317,00D	3.506.736,24D
05/03/2021	137248	ENVIO TED	6.655,92D	3.513.392,16D
05/03/2021	137362	ENVIO TED	8.961,10D	3.522.353,26D
05/03/2021	137475	ENVIO TED	1.650,00D	3.524.003,26D
05/03/2021	137677	ENVIO TED	9.482,36D	3.533.485,62D
05/03/2021	137795	ENVIO TED	7.756,86D	3.541.242,48D
05/03/2021	138597	ENVIO TED	9.975,85D	3.551.218,33D
05/03/2021	138713	ENVIO TED	13.100,00D	3.564.318,33D
05/03/2021	138798	ENVIO TED	25.000,00D	3.589.318,33D
05/03/2021	138900	ENVIO TED	5.132,36D	3.594.450,69D
05/03/2021	139017	ENVIO TED	12.560,50D	3.607.011,19D
05/03/2021	139153	ENVIO TED	12.560,50D	3.619.571,69D
05/03/2021	727220	RESG AUTOM	3.619.571,69C	0,00
08/03/2021	000001	CRED TED	70.703,78C	70.703,78C
08/03/2021	000001	CRED TED	1.089.570,75C	1.160.274,53C
08/03/2021	000001	CRED TED	189.100,00C	1.349.374,53C
08/03/2021	000001	CRED TED	144.341,75C	1.493.716,28C
08/03/2021	000001	CRED TED	204.243,98C	1.697.960,26C
08/03/2021	990001	APL AUTOM	1.697.960,26D	0,00
09/03/2021	000001	CRED TED	140.067,50C	140.067,50C

09/03/2021	091140	ENVIO TEV	52.176,77D	87.890,73C
09/03/2021	127706	ENVIO TED	2.240,00D	85.650,73C
09/03/2021	127946	ENVIO TED	2.336,40D	83.314,33C
09/03/2021	128768	ENVIO TED	7.177,44D	76.136,89C
09/03/2021	990001	APL AUTOM	76.136,89D	0,00
10/03/2021	000001	CRED TED	7.500,00C	7.500,00C
10/03/2021	000001	CRED TED	20.960,49C	28.460,49C
10/03/2021	990001	APL AUTOM	28.460,49D	0,00
11/03/2021	000001	CRED TED	720.000,00C	720.000,00C
11/03/2021	111118	ENVIO TEV	32.046,51D	687.953,49C
11/03/2021	111118	ENVIO TEV	16.991,86D	670.961,63C
11/03/2021	142199	ENVIO TED	16.232,05D	654.729,58C
11/03/2021	143003	ENVIO TED	7.263,14D	647.466,44C
11/03/2021	143233	ENVIO TED	11.294,15D	636.172,29C
11/03/2021	143565	ENVIO TED	3.168,57D	633.003,72C
11/03/2021	990001	APL AUTOM	633.003,72D	0,00
12/03/2021	116651	ENVIO TED	175.000,00D	175.000,00D
12/03/2021	116840	ENVIO TED	345.140,60D	520.140,60D
12/03/2021	120910	ENVIO TEV	488.553,97D	1.008.694,57D
12/03/2021	120917	ENVIO TEV	148.015,10D	1.156.709,67D
12/03/2021	121339	ENVIO TEV	23.674,50D	1.180.384,17D
12/03/2021	727220	RESG AUTOM	1.180.384,17C	0,00
15/03/2021	000001	CRED TED	672,00C	672,00C
15/03/2021	135458	ENVIO TED	1.058,74D	386,74D
15/03/2021	151052	ENVIO TEV	586.735,40D	587.122,14D
15/03/2021	727220	RESG AUTOM	587.122,14C	0,00
16/03/2021	000001	CRED TED	240.000,00C	240.000,00C
16/03/2021	990001	APL AUTOM	240.000,00D	0,00
17/03/2021	121579	ENVIO TED	1.180,00D	1.180,00D
17/03/2021	121746	ENVIO TED	2.000,00D	3.180,00D
17/03/2021	727220	RESG AUTOM	3.180,00C	0,00
18/03/2021	000001	CRED TED	8.142,26C	8.142,26C
18/03/2021	181010	ENVIO TEV	624.000,00D	615.857,74D
18/03/2021	727220	RESG AUTOM	615.857,74C	0,00
19/03/2021	087472	PAG BOLETO	4.295,98D	4.295,98D
19/03/2021	113575	ENVIO TED	474,00D	4.769,98D
19/03/2021	115787	ENVIO TED	5.170,55D	9.940,53D
19/03/2021	116195	ENVIO TED	81,27D	10.021,80D
19/03/2021	116327	ENVIO TED	3.560,31D	13.582,11D
19/03/2021	116471	ENVIO TED	5.238,00D	18.820,11D
19/03/2021	116855	ENVIO TED	78.845,14D	97.665,25D
19/03/2021	156189	ENVIO TED	4.905,00D	102.570,25D
19/03/2021	727220	RESG AUTOM	102.570,25C	0,00
22/03/2021	123433	ENVIO TED	34.342,50D	34.342,50D
22/03/2021	727220	RESG AUTOM	34.342,50C	0,00
23/03/2021	116450	ENVIO TED	91.814,53D	91.814,53D
23/03/2021	116652	ENVIO TED	6.778,11D	98.592,64D
23/03/2021	116939	ENVIO TED	499,00D	99.091,64D
23/03/2021	230933	ENVIO TEV	4.247,30D	103.338,94D
23/03/2021	727220	RESG AUTOM	103.338,94C	0,00
24/03/2021	000001	CRED TED	240.000,00C	240.000,00C
24/03/2021	990001	APL AUTOM	240.000,00D	0,00
25/03/2021	000001	CRED TED	1.392.000,00C	1.392.000,00C
25/03/2021	000001	CRED TED	1.008,00C	1.393.008,00C
25/03/2021	000001	CRED TED	17.649,04C	1.410.657,04C

25/03/2021	000001	CRED TED	7.768,63C	1.418.425,67C
25/03/2021	174047	ENVIO TED	7.177,44D	1.411.248,23C
25/03/2021	174235	ENVIO TED	116,50D	1.411.131,73C
25/03/2021	174741	ENVIO TED	61.754,00D	1.349.377,73C
25/03/2021	175307	ENVIO TED	15.791,39D	1.333.586,34C
25/03/2021	175575	ENVIO TED	5.423,43D	1.328.162,91C
25/03/2021	175892	ENVIO TED	30.547,75D	1.297.615,16C
25/03/2021	176234	ENVIO TED	59.947,92D	1.237.667,24C
25/03/2021	176560	ENVIO TED	407.323,72D	830.343,52C
25/03/2021	251522	ENVIO TEV	10.999,86D	819.343,66C
25/03/2021	251522	ENVIO TEV	2.524,60D	816.819,06C
25/03/2021	990001	APL AUTOM	816.819,06D	0,00
29/03/2021	118908	ENVIO TED	26.480,00D	26.480,00D
29/03/2021	119343	ENVIO TED	74.886,99D	101.366,99D
29/03/2021	119607	ENVIO TED	5.029,88D	106.396,87D
29/03/2021	119918	ENVIO TED	15.400,52D	121.797,39D
29/03/2021	120840	ENVIO TED	17.002,51D	138.799,90D
29/03/2021	121191	ENVIO TED	28.191,58D	166.991,48D
29/03/2021	291009	ENVIO TEV	45.001,32D	211.992,80D
29/03/2021	291009	ENVIO TEV	85.149,00D	297.141,80D
29/03/2021	727220	RESG AUTOM	297.141,80C	0,00
31/03/2021	257287	PAG BOLETO	550,00D	550,00D
31/03/2021	128764	ENVIO TED	5.445,49D	5.995,49D
31/03/2021	129671	ENVIO TED	475.648,65D	481.644,14D
31/03/2021	130020	ENVIO TED	400.000,00D	881.644,14D
31/03/2021	131042	ENVIO TED	670,19D	882.314,33D
31/03/2021	131210	ENVIO TED	116,50D	882.430,83D
31/03/2021	131407	ENVIO TED	1.236,50D	883.667,33D
31/03/2021	142766	ENVIO TED	6.384,00D	890.051,33D
31/03/2021	311048	ENVIO TEV	3.666,06D	893.717,39D
31/03/2021	311048	ENVIO TEV	1.275,52D	894.992,91D
31/03/2021	727220	RESG AUTOM	894.992,91C	0,00
31/03/2021	-	SALDO FINAL		0,00

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

:: Extrato das Contas Individuais

Origem do Extrato: GOVCONTA CAIXA
GovConta CAIXA: 316600001
Conta Referência: 0316/006/00624053-1
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Período: de: 01/04/2021 até: 30/04/2021

Data Mov	Nr. Doc.	Histórico	Valor (R$)	Saldo (R$)
01/04/2021	-	SALDO ANTERIOR		0,00
05/04/2021	000001	CRED TED	8.784.082,69C	8.784.082,69C
05/04/2021	000001	CRED TED	1.097.151,01C	9.881.233,70C
05/04/2021	000001	CRED TED	229.400,00C	10.110.633,70C
05/04/2021	000001	CRED TED	204.243,98C	10.314.877,68C
05/04/2021	000001	CRED TED	148.373,50C	10.463.251,18C
05/04/2021	000001	CRED TED	30.922,50C	10.494.173,68C
05/04/2021	000001	CRED TED	146.475,00C	10.640.648,68C
05/04/2021	000001	CRED TED	70.703,78C	10.711.352,46C
05/04/2021	000001	CRED TED	13.600,00C	10.724.952,46C
05/04/2021	000001	CRED TED	7.500,00C	10.732.452,46C
05/04/2021	000001	CRED TED	28.944,09C	10.761.396,55C
05/04/2021	000001	CRED TED	1.627,50C	10.763.024,05C
05/04/2021	000001	CRED TED	10.200,00C	10.773.224,05C
05/04/2021	000001	CRED TED	20.960,49C	10.794.184,54C
05/04/2021	990001	APL AUTOM	10.794.184,54D	0,00
06/04/2021	061105	ENVIO TEV	2.213.990,00D	2.213.990,00D
06/04/2021	061105	ENVIO TEV	198.681,00D	2.412.671,00D
06/04/2021	061105	ENVIO TEV	6.453,00D	2.419.124,00D
06/04/2021	061105	ENVIO TEV	150.000,00D	2.569.124,00D
06/04/2021	061348	ENVIO TEV	240.000,00D	2.809.124,00D
06/04/2021	133023	ENVIO TED	431.200,00D	3.240.324,00D
06/04/2021	133816	ENVIO TED	160.015,15D	3.400.339,15D
06/04/2021	134050	ENVIO TED	5.514,59D	3.405.853,74D
06/04/2021	134264	ENVIO TED	163,50D	3.406.017,24D
06/04/2021	134631	ENVIO TED	61.754,00D	3.467.771,24D
06/04/2021	135160	ENVIO TED	2.875,68D	3.470.646,92D
06/04/2021	135613	ENVIO TED	21.369,28D	3.492.016,20D
06/04/2021	137298	ENVIO TED	26.120,79D	3.518.136,99D
06/04/2021	138232	ENVIO TED	10.848,79D	3.528.985,78D
06/04/2021	138501	ENVIO TED	10.262,18D	3.539.247,96D
06/04/2021	138769	ENVIO TED	1.114,08D	3.540.362,04D
06/04/2021	138997	ENVIO TED	790,38D	3.541.152,42D
06/04/2021	139237	ENVIO TED	36.641,25D	3.577.793,67D
06/04/2021	139487	ENVIO TED	1.711,04D	3.579.504,71D
06/04/2021	142642	ENVIO TED	11.736,39D	3.591.241,10D
06/04/2021	176642	ENVIO TED	69.750,00D	3.660.991,10D
06/04/2021	727220	RESG AUTOM	3.660.991,10C	0,00
07/04/2021	000001	CRED TED	130.444,00C	130.444,00C
07/04/2021	990001	APL AUTOM	130.444,00D	0,00
08/04/2021	140590	DEVOL TED	7.756,86C	7.756,86C
08/04/2021	081512	ENVIO TEV	78.240,00D	70.483,14D
08/04/2021	081512	ENVIO TEV	148.015,10D	218.498,24D
08/04/2021	081512	ENVIO TEV	1.087.062,84D	1.305.561,08D

08/04/2021	081512	ENVIO TEV	52.176,77D	1.357.737,85D
08/04/2021	135296	ENVIO TED	36.846,57D	1.394.584,42D
08/04/2021	136058	ENVIO TED	139.878,49D	1.534.462,91D
08/04/2021	136464	ENVIO TED	39.672,52D	1.574.135,43D
08/04/2021	137202	ENVIO TED	71.278,08D	1.645.413,51D
08/04/2021	137891	ENVIO TED	12.654,67D	1.658.068,18D
08/04/2021	138966	ENVIO TED	139.955,11D	1.798.023,29D
08/04/2021	139404	ENVIO TED	12.560,50D	1.810.583,79D
08/04/2021	139620	ENVIO TED	12.560,50D	1.823.144,29D
08/04/2021	139911	ENVIO TED	8.961,10D	1.832.105,39D
08/04/2021	140165	ENVIO TED	8.317,00D	1.840.422,39D
08/04/2021	140383	ENVIO TED	6.655,92D	1.847.078,31D
08/04/2021	140590	ENVIO TED	7.756,86D	1.854.835,17D
08/04/2021	140796	ENVIO TED	13.100,00D	1.867.935,17D
08/04/2021	141320	ENVIO TED	4.944,00D	1.872.879,17D
08/04/2021	141527	ENVIO TED	2.430,00D	1.875.309,17D
08/04/2021	142666	ENVIO TED	4.365,00D	1.879.674,17D
08/04/2021	143001	ENVIO TED	101.565,00D	1.981.239,17D
08/04/2021	727220	RESG AUTOM	1.981.239,17C	0,00
12/04/2021	122819	ENVIO TED	375.272,01D	375.272,01D
12/04/2021	124237	ENVIO TED	3.880,80D	379.152,81D
12/04/2021	124623	ENVIO TED	980,00D	380.132,81D
12/04/2021	124844	ENVIO TED	125,00D	380.257,81D
12/04/2021	126443	ENVIO TED	155.225,40D	535.483,21D
12/04/2021	138408	ENVIO TED	3.000,00D	538.483,21D
12/04/2021	727220	RESG AUTOM	538.483,21C	0,00
14/04/2021	124779	ENVIO TED	175.000,00D	175.000,00D
14/04/2021	124952	ENVIO TED	11.294,15D	186.294,15D
14/04/2021	125114	ENVIO TED	500,00D	186.794,15D
14/04/2021	125307	ENVIO TED	48.972,00D	235.766,15D
14/04/2021	141026	ENVIO TEV	16.023,26D	251.789,41D
14/04/2021	141026	ENVIO TEV	586.735,40D	838.524,81D
14/04/2021	141026	ENVIO TEV	31.641,11D	870.165,92D
14/04/2021	727220	RESG AUTOM	870.165,92C	0,00
16/04/2021	000001	CRED TED	1.200.000,00C	1.200.000,00C
16/04/2021	000001	CRED TED	27.982,46C	1.227.982,46C
16/04/2021	000001	CRED TED	47.021,85C	1.275.004,31C
16/04/2021	000001	CRED TED	5.165,00C	1.280.169,31C
16/04/2021	118104	ENVIO TED	1.803,00D	1.278.366,31C
16/04/2021	118290	ENVIO TED	2.148,74D	1.276.217,57C
16/04/2021	118417	ENVIO TED	4.000,00D	1.272.217,57C
16/04/2021	118570	ENVIO TED	66,00D	1.272.151,57C
16/04/2021	118694	ENVIO TED	6.825,00D	1.265.326,57C
16/04/2021	118840	ENVIO TED	337,53D	1.264.989,04C
16/04/2021	119029	ENVIO TED	3.168,57D	1.261.820,47C
16/04/2021	120005	ENVIO TED	39.033,30D	1.222.787,17C
16/04/2021	120155	ENVIO TED	1.578,00D	1.221.209,17C
16/04/2021	120299	ENVIO TED	32.242,58D	1.188.966,59C
16/04/2021	120489	ENVIO TED	3.851,35D	1.185.115,24C
16/04/2021	121175	ENVIO TED	2.428,14D	1.182.687,10C
16/04/2021	141854	ENVIO TED	4.040,19D	1.178.646,91C
16/04/2021	142656	ENVIO TED	34.010,00D	1.144.636,91C
16/04/2021	160958	ENVIO TEV	3.603,95D	1.141.032,96C
16/04/2021	990001	APL AUTOM	1.141.032,96D	0,00
19/04/2021	000001	CRED TED	1.476,72C	1.476,72C

19/04/2021	990001	APL AUTOM	1.476,72D	0,00
20/04/2021	167105	ENVIO TED	129.814,51D	129.814,51D
20/04/2021	727220	RESG AUTOM	129.814,51C	0,00
22/04/2021	108436	ENVIO TED	99,33D	99,33D
22/04/2021	108672	ENVIO TED	13.542,03D	13.641,36D
22/04/2021	108849	ENVIO TED	209.250,00D	222.891,36D
22/04/2021	109017	ENVIO TED	90.948,00D	313.839,36D
22/04/2021	151537	ENVIO TED	58.281,18D	372.120,54D
22/04/2021	220843	ENVIO TEV	1.137.872,16D	1.509.992,70D
22/04/2021	727220	RESG AUTOM	1.509.992,70C	0,00
23/04/2021	182322	DEVOL TED	7.756,86C	7.756,86C
23/04/2021	116767	ENVIO TED	891,00D	6.865,86C
23/04/2021	182322	ENVIO TED	7.756,86D	891,00D
23/04/2021	727220	RESG AUTOM	891,00C	0,00
26/04/2021	140684	ENVIO TED	407.323,91D	407.323,91D
26/04/2021	141079	ENVIO TED	7.177,44D	414.501,35D
26/04/2021	261141	ENVIO TEV	11.000,74D	425.502,09D
26/04/2021	727220	RESG AUTOM	425.502,09C	0,00
27/04/2021	107336	ENVIO TED	26.480,00D	26.480,00D
27/04/2021	107854	ENVIO TED	17.002,51D	43.482,51D
27/04/2021	108028	ENVIO TED	15.791,39D	59.273,90D
27/04/2021	108206	ENVIO TED	59.947,92D	119.221,82D
27/04/2021	108327	ENVIO TED	30.547,75D	149.769,57D
27/04/2021	108476	ENVIO TED	92.628,04D	242.397,61D
27/04/2021	108754	ENVIO TED	2.962,00D	245.359,61D
27/04/2021	109064	ENVIO TED	221,78D	245.581,39D
27/04/2021	109300	ENVIO TED	308,50D	245.889,89D
27/04/2021	109417	ENVIO TED	21.480,00D	267.369,89D
27/04/2021	109687	ENVIO TED	30.792,00D	298.161,89D
27/04/2021	109999	ENVIO TED	17.640,00D	315.801,89D
27/04/2021	110118	ENVIO TED	5.423,43D	321.225,32D
27/04/2021	140496	ENVIO TED	115,99D	321.341,31D
27/04/2021	140641	ENVIO TED	12,00D	321.353,31D
27/04/2021	140770	ENVIO TED	17.415,00D	338.768,31D
27/04/2021	270907	ENVIO TEV	3.039,12D	341.807,43D
27/04/2021	270907	ENVIO TEV	1.396,60D	343.204,03D
27/04/2021	270907	ENVIO TEV	1.993,85D	345.197,88D
27/04/2021	270907	ENVIO TEV	85.149,00D	430.346,88D
27/04/2021	727220	RESG AUTOM	430.346,88C	0,00
28/04/2021	011389	DOC ELET E	540,06D	540,06D
28/04/2021	139471	ENVIO TED	500.000,00D	500.540,06D
28/04/2021	139544	ENVIO TED	296.868,43D	797.408,49D
28/04/2021	139695	ENVIO TED	5.029,88D	802.438,37D
28/04/2021	139776	ENVIO TED	55.745,28D	858.183,65D
28/04/2021	139840	ENVIO TED	6.720,00D	864.903,65D
28/04/2021	139921	ENVIO TED	19.449,94D	884.353,59D
28/04/2021	281227	ENVIO TEV	45.001,26D	929.354,85D
28/04/2021	727220	RESG AUTOM	929.354,85C	0,00
30/04/2021	166200	DEVOL TED	455.814,02C	455.814,02C
30/04/2021	166622	DEVOL TED	400.000,00C	855.814,02C
30/04/2021	166859	DEVOL TED	500.000,00C	1.355.814,02C
30/04/2021	166985	DEVOL TED	100.000,00C	1.455.814,02C
30/04/2021	166200	ENVIO TED	455.814,02D	1.000.000,00C
30/04/2021	166622	ENVIO TED	400.000,00D	600.000,00C
30/04/2021	166859	ENVIO TED	500.000,00D	100.000,00C

30/04/2021	166985	ENVIO TED	100.000,00D	0,00
30/04/2021	-	SALDO FINAL		0,00

IMPRIMIR FECHAR