

Prefeitura Municipal de Itaquaquecetuba

ORDEM DE PAGAMENTO - ORCAMENTARIA

No. 03149 2a. VIA

Pag. 1/ 1

Pague-se a: TUPIRATINS MATERIAIS ESCOLARES EIRELLI - 19884
C.N.P.J. : 31.953.767/0001-69
C/C : Banco 0000 Ag. 0000-0 C/C 0000000000000-0

A quantia de R\$ 66.659,00
Sessenta e Seis Mil, Seiscentos e Cinquenta e Nove Reais

Vencimento 22/05/2020
Emissao 06/05/2020

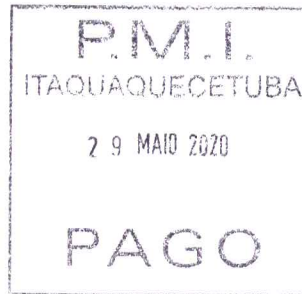
Proveniente de : REF AQUIS MATERIAIS ENFERMAGEM DISP. LICIT. NF 995

Table with columns: Empenho, Org/Unid., Nat., Despesa, Prog.de Trabalho, Fonte, C.Aplic, Valor. Row 1: 01989, 10.01.00, 3.3.90.30.99, 10.302.1012, 2341, 02, 3120000, 66.659,00

Table with columns: Forma de Pagamento, Bco Ag., C.Corrente, Tp Cod., Descricao, Valor. Row 1: Caixa - 02, 3120000, 66.659,00

TOTAL FORMA DE PAGAMENTO

66.659,00



Responsavel: Emitente

Ordenador: PREFEITO

MAMORU NAKASHIMA
PREFEITO MUNICIPAL
969.874.308-10

Recebi(emos) a importancia deste documento de pagamento:
Nome: *Caixa Comprovante em Arquivo*

Tesouraria

Documento de Despesa :

Rg : CPF:
End:

No. *2881*

fone:

Pagamento efetuado em ___ / ___ / ___

Assinatura do Interessado

Chefe de Tesouraria

Recebemos de TUPIRATINS MATERIAIS ESCOLARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.000.995 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

TUPIRATINS MATERIAIS ESCOLARES EIRELI RUA TUPIRATINS, 50, . - VILA TAQUARI - SAO PAULO - SP - CEP: 08230-230 Fone: (11)2053-4090	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.995 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3520 0431 9537 6700 0169 5500 1000 0009 9510 2102 6084 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200317371638 22/04/2020 15:16:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 123207181115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 31.953.767/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE ITAQUAQUECETUBA		CNPJ / CPF 46.316.600/0001-64	DATA DA EMISSÃO 22/04/2020
ENDEREÇO AVENIDA VEREADOR JOAO FERNANDES DA SILVA,283, .		BAIRRO / DISTRITO VILA VIRGÍNIA	CEP 08576-000
MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	HORA DA SAÍDA 15:07:44

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 66.659,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 66.659,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 31.953.767/0001-69
ENDEREÇO RUA TUPIRATINS		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123207181115	
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	ALIQ. %	
963	*HIPOCLORITO 5 LITROS	28281000	0102	5102	UNID	1.920,0000	25,9500	0,00	49.824,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
964	*OCULOS DE PROTECAO	90041000	0102	5102	UNID	1.300,0000	12,9500	0,00	16.835,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>123207181115</p> <p>2020.04.02</p> <p>LANÇADO</p> <p>24/04/2020</p>														

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO: 01989/2020 AF: 000367/2020-01 LOCAL DE ENTREGA: RUA FLOR DE CACTUS, 170 - QUINTA DA BOA VISTA DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG 4437-7 C/C:70000-2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI {id:2102608}	RESERVADO AO FISCO

Prefeitura Municipal de Itaquaquecetuba	
Secretaria Municipal de Saúde	
Departamento de Compras	
01	Valor Total R\$ 1889
02	Valor Total R\$ 66659,00
03	Banco BB CON.º 41580-4
04	Data: 29/04/2020
05	

AF: 367/2020

Emp: 1989/20

RECIBO DE RECEBIMIENTOS

Recibo para fins legais que recebi o(s) serviço(s) constante(s) da presente nota fiscal, estando o(s) mesmo de acordo com o solicitado.

EM 22 / 04 / 2020

Nome: William Sérgio Marcondes Harada
 R.G. 20 397.843 #

William Sérgio Marcondes Harada
 William Sérgio Marcondes Harada
 Prefeitura Municipal de Itaquaquecetuba
 Secretário Municipal de Saúde

Quasim
 05-05-2020

Prefeitura Municipal de Itaquaquecetuba

NOTA DE EMPENHO

Fornecedor
TUPIRATINS MATERIAIS ESCOLARES EIRELLI
C.N.P.J.: 31.953.767/0001-69

Codigo
19884

Descricao Data Processo Empenho
AQUISICAO DE MATERIAL DE ENFERMAGEM 02/04/2020 S00018-2020 01989

Tipo P.M. No. 6252 /2020
GLOBAL

Fonte 02 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS ESTADUAIS - VINCULADO Desp 01889
C.Apl 3120000 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS

Processo Contabil

Classificacao
Institucional
Orgao: 10 Secretaria municipal de saude
Unidade Orcamentaria: 01 Fundo municipal de saude
Unidade de Despesa...: 00
Programa de Trabalho
Funcao: 10 Saude
Subfuncao: 302 Assistencia hospitalar e ambulatorial
Programa: 1012 Media e alta complex.ambulatorial e hospitalar
Acao: 2341 Funcionamento assistencia emergencial e hospitalar
Natureza da Despesa...:
3.3.90.30.99 Outros materiais de consumo

Dotacao: 2.900.000,00
Saldo Anterior: 2.134.110,00
Esta Nota: 66.659,00
Saldo da Dotacao: 2.067.451,00

EMITENTE

ORDENADOR DE DESPESA

MAMORU NAKASHIMA
PREFEITO MUNICIPAL
969.874.308-10

Prefeitura Municipal de Itaquaquecetuba
 AV. JOAO FERNANDES DA SILVA, 00283 - VILA VIRGINIA
 C.N.P.J. 46.316.600/0001-64 - I.E. - ISENT0

DATA 02/04/2020

PAGINA

AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO/SERVICOS AF-N.:000367 /2020-01†

Protocolo :6252 /2020†

FORNECEDOR: 19884 TUPIRATINS MATERIAIS ESCOLARES EIRELLI CNPJ: 31.953.767/0001-69 TELEFONE (11)2053-4090
 ENDERECO : RUA TUPIRATINS 50 SAO PAULO SP FAX (11)2053-4090
 BAIRRO : VILA TAQUARI EMAIL tupiratins@tupiratins.com.br

ITEM	QUANTIDADE	DESCRICAO DO OBJETO	PROCESSO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1.920,0000 GAL	041.00008.0006-01 HIPOCLORITO DE SODIO P/LIMPEZA 5L HIPOCLORITO DE SODIO PARA LIMPEZA DE BANHEIROS, RALOS PISOS, A BASE DE HIDROXIDO DE SODIO E AGUA, COM TEOR DE HIPOCLORITO DE SODIO A 5,0% +0,5%, COM PH 12,0 + 1, VALIDADE MINIMA DE 06 MESES. EMBALADO EM GALAO PLASTICO COM ALCA, CONTENDO 5 LITROS, COM ROTULO CONTENDO INFORMACOES SOBRE O PRODUTO E FABRICANTE, MODO DE USAR E PRECAUCOES. A EMPRESA VENCEDORA DEVERA APRESENTAR REGISTRO OU NOTIFICACAO NA ANVISA DO PRODUTO E AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE EXPEDIDO PELA ANVISA, ASSIM COM FICHA TECNICA E FISPQ (FICHA DE SEGURANCA) DO PRODUTO. FONTE : 02 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS ESTADUAIS	S00018 /2020	25,9500	49.824,00
2	1.300,0000 UN	206.00007.0004-01 OCULOS DE PROTECAO OCULOS DE PROTECAO DESTINADO PARA PROTECAO CONTRA PRODUTOS QUIMICOS COMPOSTO DE VISOR, ARMACAO LENTE, HASTE COM ANTI EMBACANTE, ANTI-RISCO E ANTIESTATICO, RESISTENTE A ATAQUES QUIMICOS; COM CAPACIDADE ABSORVER NO MINIMO 99,9% DE RADIACAO ULTRAVIOLETA, O OCULOS DEVERA PROPORCIONAR VISAO PANAROMICA E PERIFERICA, COM LENTE NA COR INCOLOR SEM CORDAO DE SEGURANCA EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM EMBALAGEM APROPRIADA, COM GARANTIA TOTAL DE NO MINIMO 01 ANO, E SUAS CONDICOES DEVERAO MANTER A NORMA DA ANVISA. FONTE : 02 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS ESTADUAIS	S00018 /2020	12,9500	16.835,00

Destino : 00175 S.M.H.S - SECRETARIA DA SAUDE
 Orgao : 10.01.00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Condiçao de Pagamento: 30 DIAS
 Prazo de Entrega : 10 DIAS
 Local de Entrega : RUA FLOR DE CACTUS N 170 QUINTA DA BOA VISTA
 Observacoes :
 Requisicoes : 01718/2020
 Empenhos : 01989/2020

TOTAL PEDIDO -> 66.659,00



MICHEL RIBEIRO PENHA
 DIRETOR DEPTO. COMPRAS

Obs.: -Pelo nao cumprimento das especificacoes e condicoes nesta Autorizacao de Fornecimento ficam V.Sas. sujeitos as sancões previstas na Lei Federal No. 8.666 e 8.883:

-Horário de entrega: 2a. a 6a. feiras das 8:00 as 12:00 e das 13:00 as 16:00, no local com frete pago. Horário em excessao sera

descrito;

-Pagamento por depósito em conta corrente ou DOC, favor fornecer domicílio bancário, número da conta e nota fiscal;

-Não aceitamos cobrança bancária;

-A empresa deverá constar no corpo da Nota Fiscal o número da AF;

-A NF deverá estar em conformidade com o Pedido.

-A Empresa deverá apresentar prova de regularidade relativa a Seguridade Social (INSS) e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS).

-----!



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	6882-9
Conta corrente	41580-4

Creditado

Nome	TUPIRATINS M E E - ME
Agência	4437-7
Conta corrente	70000-2
Valor	66.659,00
Data	Nesta data

Assinada por	J8104326 WILLIAM SERGIO MAEKAWA HARADA	29/05/2020 14:31:15
	J8104325 MAMORU NAKASHIMA	29/05/2020 15:12:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8104325 MAMORU NAKASHIMA.