



# Prefeitura Municipal de Cosmópolis

CNPJ. 44.730.331/0001-52

Rua. Dr. Campos Sales, 398 - Centro - Cosmópolis - SP CEP.: 13.150-000  
Fone: 19 3812-8000 Site: cosmopolis.sp.gov.br

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Nº do Documento: 2020NL004805/ 0001

Vencimento: 20.11.20

Repartição: SECRETARIA DE SAÚDE COMUNITÁRIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Processo de compra  
5373

Solicitação

Despesa 4541  
Unidade 01.10.02  
Programa de Trabalho 10.303.007 .2.013

Natureza de Despesa  
3.3.90.32.02

Emissão: 09.11.20

Fonte de Recursos 5 . 3120025 PORTARIA 2516 - CORONAVIRUS - ASSISTENCIA FARM.

CADASTRO DO FORNECEDOR/CREDOR

CNPJ/CPF

994 AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.  
AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA 1105 VILA LEME

65.817.900/0001-71  
SP 13617400

Evento: Empenho Subempenho

Licitação: Registro de Preço/Pregão Nº 66

Item	Especificação	Valor Liquidado
	1º PAGAMENTO PARCIAL CONFORME NF 84376	13.200,00
Retenções		

Prefeitura Municipal de Cosmópolis  
TESOURARIA  
20 NOV 2020  
PAGO

Total Retenções:

treze mil e duzentos reais\*\*\*\*\*

Total Liquido: 13.200,00

\*\*\*\*\*

Observações:

Responsável pela emissão: Lillian Pinheiro dos Santos  
Matricula: 7134



# Prefeitura Municipal de Cosmópolis

CNPJ. 44.730.331/0001-52

Rua. Dr. Campos Sales, 398 - Centro - Cosmópolis - SP CEP.: 13.150-000

Fone: 19 3812-8000 Site: cosmopolis.sp.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Documento: 2020 NE004805/000-Comum

Data de Emissão: 16.10.20

Repartição: SECRETARIA DE SAÚDE COMUNITÁRIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Processo de compra: Ano/  
5373 2020

Despesa	Unidade	Programa de Trabalho	Natureza de Despesa
4541.4542	01.10.02	10 303.0007.2.013	3.3.90.32.02
Fonte de Recursos	05	Código de Aplicação	3120025
			MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR
			PORTARIA 2516 - CORONAVIRUS - AS

### CADASTRO DO FORNECEDOR/CREDOR

CNPJ/CPF

994 AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.	65.817.900/0001-71
AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA 1105 VILA LEME	SP 13617400

Evento: Empenho-Global Licitação: Registro de Preço/Pregão Presencial  
 Contrato: ARP045 Ano: 2020 Nº Licitação: 66 /2020

Item	Especificação	Valor Empenhado
6	Ácido Valpróico 250mg DEPAKENE/ABBOTT AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS PARA ABASTECER A FARMÁCIA MUNICIPAL PELO PERÍODO DE 12 MESES.	13.200,00

Prefeitura Municipal de Cosmópolis  
**TESOURARIA**  
 20 NOV 2020  
**PAGO**

TOTAL GERAL:	13.200,00	treze mil e duzentos reais*****
--------------	-----------	---------------------------------

Responsável pela emissão: GRAZIELLE BRAGANÇA  
 7324



# Prefeitura Municipal de Cosmópolis

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua Dr. Campos Sales, 398 - Centro - CEP: 13.150-000

Telefone: (19) 3812-8000 / 3812-8045

ARRP045/20

## SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº 2249/2020

FORNECEDOR: AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA. CNPJ: 65.817.900/0001-71

VALOR R\$: 13.200,00 (treze mil e duzentos reais)

CONDIÇÃO PAGAMENTO: 30 DIAS

REFERENTE: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS PARA ABASTECER A FARMÁCIA MUNICIPAL PELO PERÍODO DE 12 MESES.

CRETARIA: SECRETARIA DE SAÚDE COMUNITÁRIA

SETOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FICHA: 4542 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR

Despesa	Órgão	Função	Sub-Função	Programa	Fonte Recurso	Aplicação	Natureza Despesa
4542	011002-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	10-Saúde	303-Suporte Profilático e Terapêutico	7-SAUDE, QUALIDADE E PREVENÇÃO	5-TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIO FEDERAIS-VINC	3120025-PORTARIA 2516 - CORONAVIRUS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	339032020000-MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR

PROCESSO: 5373/2020

LICITAÇÃO: Pregão Nº 66/2020

DATA DA SOLICITAÇÃO EMPENHO: 16 de outubro de 2020

OBSERVAÇÕES:

  
GRAZIELLE BRAGANÇA



Prefeitura Municipal de Cosmópolis  
Secretaria de Saúde Comunitária  
Rua Antônio Carlos Nogueira, 1174 - Centro - Cosmópolis/SP  
Fone / Fax: (19) 3872 - 3149

### ATESTADO DE ACOMPANHAMENTO

Eu, **Daniela Guidotti Capelo**, CPF 298.051.308-35, gestora da aquisição de medicamentos, necessários para suprir a demanda da Farmácia Municipal, empresa **AGLON MEDICAMENTOS**, CNPJ 65817900000171, atesto que os medicamentos foram entregues de acordo com o descrito na Nota Fiscal nº 84376.

Cosmópolis, 26 de outubro de 2020.

*Daniela Guidotti Capelo*  
Daniela Guidotti Capelo





**AGLON**  
MEDICAMENTOS

Identificação do Emitente  
AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
AV.VISCONDE DE NOVA GRANADA - 1105 -  
VILA GROSCLAUSS - LEME - SP - 13617-400

Telefone: 19 35737300  
Fax: 19 35737303  
E-mail: aglon@aglon.com.br

**DANF-e**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 84376  
SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

3520 1065 8179 0000 0171 5500 1000 0843 7611 9917 8211

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 TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 415030758115 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 65817900000171

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
135200962346978 23/10/2020 16:29:35

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE COSMÓPOLIS		CNPJ/CPF 44.730.331/0001-52	DATA DA EMISSÃO 23/10/2020
LOGRADOURO R DR CAMPOS SALLES	NÚMERO 398	COMPLEMENTO CENTRO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/10/2020
CEP 13150-000	MUNICÍPIO COSMOPOLIS	Telefone/Fax 19- 3812-8000	HORA DE SAÍDA 16:29
		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 276.103.080.111

**FATURA**

Nº 1	Venc. 22/11/20	Valor 13.200,00
---------	-------------------	--------------------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 13.200,00	VALOR DO ICMS 2.376,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.200,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 13.200,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 65817900000171
LOGRADOURO AV.VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 - VILA GROSCLAUSS	MUNICÍPIO LEME	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 415030758115		
QUANTIDADE 12	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO 12	PESO BRUTO 187,00	PESO LÍQUIDO 187,00

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21419	ACIDO VALPROICO 250MG (C1) - CPS P.344/C1-DEPAKENE 250MG 1 FRS 50 CPS GEL (C1) Marca:ABBOTT N LT. 1137584 DATA FAB.: 13/06/2020 DATA VAL.: 13/06/2022	30049099	500	5102	CA	68000	0,20	13.200,00	13.200,00	2.376,00	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

**OK**

**POF FAVOR CONFERIR A  
MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA,  
POIS NÃO ACEITAREMOS  
RECLAMAÇÕES POSTERIORES.**

*Jose Carlos Alves Rego*  
Assessor de Divisão  
CPF: 880.585-87

*Or Daniela Guldotti Capelo*  
Farmacêutica - Cosmópolis  
CPF 27.934

**ALMOXARIFADO MUNICIPAL  
CONFERIDO  
ENTRADA 03.10.20**

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
EMPENHO: AF 1276/2020 -  
108004296  
TRANSPORTADORA: R\$ DIAS  
O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE DEPOSITO NO BANCO SANTANDER AG: 0161 C/C: 13001127-9,  
BANCO BRADESCO AG: 3371-5 C/C: 35800-2 OU BANCO DO BRASIL AG: 3149-6 C/C: 103785-4 OU CAIXA  
ECONOMICA AG: 4281 C/C: 900407-0  
END DE ENTREGA: AV: ESTER,1433, JD FAVERI, COSMOPOLIS/SP, CEP:13150000 - \*  
PREGAO PRESENCIAL:066/2020 PROCESSO:5373/2020  
REGISTRO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR, CONFORME PORTARIA CAT 116/17 - REGIME ESPECIAL 469/2015

RESERVAÇÃO AO RISCO  
PREFEITURA MUNICIPAL de Cosmópolis  
**TESOURARIA**  
20 NOV 2020  
**PAGO**



**Comprovante de Transferência de Valores  
via GovConta Caixa**

<b>Emitente:</b>	SP 351280 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
<b>Conta Origem:</b>	1191/006/00624022-6

<b>Conta Destino:</b>	4281/003/00900407-0
<b>Nome do Destinatário:</b>	AGLON COM E REPRESENTACAO LTDA
<b>Valor:</b>	R\$13.200,00
<b>Identificação da Operação:</b>	96 PAGAMENTO NOTA 84376

<b>Data de Débito:</b>	20/11/2020 -11:30:40
<b>Data da Operação:</b>	20/11/2020
<b>Código da Operação:</b>	725479508
<b>Chave de Segurança:</b>	9GQEF1ZYRUMZZ1TQ

<b>CPFs Autorizadores:</b>
046.496.398-24
016.552.208-96

**Operação realizada com sucesso.**

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

*[Faint, illegible text and background noise]*