



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 NE004757/000-Comum

Data de Emissão: 13.10.20

Repartição: SECRETARIA DE SAÚDE COMUNITÁRIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Processo de compra: 6680
Ano: 2020

Despesa 286.4287 Unidade 01.10.02 Programa de Trabalho 10 301.0007.2.011 Natureza de Despesa 3.3.90.30.36 MATERIAL HOSPITALAR

Fonte de Recursos 05 Código de Aplicação 3120001 CORONAVIRUS - COVID 19 RECURSO FE

CADASTRO DO FORNECEDOR/CREADOR

CNPJ/CPF

3062 MED CENTER COMERCIAL LTDA. AV. SÃO FRANCISCO 436 JARDIM PRIMAVERA POUSO ALEGRE MG 37550000
00.874.929/0001-40

Fonte: Empenho-Ordinário Licitação: Registro de Preço/Pregão Presencial
Contrato: ARP081 Ano: 2020 Nº Licitação: 76 /2020

Item	Especificação	Valor Empenhado
1	FIXADOR PARA CITOLOGIA SPRAY. VALIDADE DE 24 MESES. CRAL	244,00
2	ÁLCOOL ETÍLICO 70% 1000ML EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO. CAIXA COM 12 LITROS. VALIDADE DE 2 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. PROLINK	2.352,00
3	ÁLCOOL GEL 70%, ANTI-SÉPTICO BACTERICIDA. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO. CAIXA COM 12 LITROS COM VALIDADE DE 2 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CICLO FARMA	1.394,40
4	Água oxigenada 10 volumes, CAIXA COM 12 UNIDADES. VALIDADE MÍNIMA DE 24 MESES. FARMAX	560,16
5	DISPENSER PARA ÁLCOOL EM GEL - COMPOSIÇÃO:	

TOTAL GERAL:



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 NE004757/000-Comum

Data de Emissão: 13.10.20

Repartição: SECRETARIA DE SAÚDE COMUNITÁRIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Processo de compra: Ano
6680 2020

Despesa Unidade Programa de Trabalho Natureza de Despesa 3.3.90.30.36

1286.4287 01.10.02 10 301.0007.2.011 MATERIAL HOSPITALAR

Fonte de Recursos 05 Código de Aplicação 3120001 CORONAVIRUS - COVID 19 RECURSO FE

CADASTRO DO FORNECEDOR/CREADOR

CNPJ/CPF

3062 MED CENTER COMERCIAL LTDA.

00.874.929/0001-40

AV. SÃO FRANCISCO 436 JARDIM PRIMAVERA POUSO ALEGRE

MG 37550000

Conta: Empenho-Ordinário Licitação: Registro de Preço/Pregão Presencial

Contrato: ARP081

Ano: 2020

Nº Licitação: 76 /2020

Item	Especificação	Valor Empenhado
1	POLIPROPILENO. REFIL COMPATÍVEL: RESERVATÓRIO OU BAG DESCARTÁVEL DE 800ML À 1 LITRO. ACESSÓRIOS: ACOMPANHA CHAVE DE DESTRAVAMENTO, TRAVA, PARAFUSOS E BUCHAS. COR: BRANCO. PESO UNITÁRIO DE APROXIMADAMENTE: 0,3KG E MEDIDAS DO PRODUTO APROXIMADAMENTE: 11,9CM X 27CM X 12,2CM. BIOVIS SONDA URETRAL DESCARTÁVEL N° 12 EM MATERIAL P.V.C ATÓXICO SILICONIZADO, ESTÉRIL, ATÓXICA, ASPIROGÊNICO. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA ENTREGA. Biosani	3.750,00
2	Sonda foley 2 vias n° 16 cx com 10 unids VALIDADE MÍNIMA DE 5 ANOS A PARTIR DA ENTREGA. Medix	4.500,00
3	SONDA URETRAL N° 06 DESCARTÁVEL, EM MATERIAL P.V.C. ATÓXICO SILICONIZADO; ESTÉRIL; ATÓXICA; ASPIROGÊNICO. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS A PARTIR	261,00

TOTAL GERAL:



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 NE004757/000-Comum

Data de Emissão: 13.10.20

Repartição: SECRETARIA DE SAÚDE COMUNITÁRIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Processo de compra: Ano
6680 2020

Despesa	Unidade	Programa de Trabalho	Natureza de Despesa
286.4287	01.10.02	10 301.0007.2.011	3.3.90.30.36 MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de Recursos	05	Código de Aplicação	3120001 CORONAVIRUS - COVID 19 RECURSO FE

CADASTRO DO FORNECEDOR/CREDOR

CNPJ/CPF

3062 MED CENTER COMERCIAL LTDA.	00.874.929/0001-40
AV. SÃO FRANCISCO 436 JARDIM PRIMAVERA POUSO ALEGRE	MG 37550000

Orçamento: Empenho-Ordinário Licitação: Registro de Preço/Pregão Presencial
 Contrato: ARP081 Ano: 2020 Nº Licitação: 76 /2020

Item	Especificação	Valor Empenhado
4	DA ENTREGA. Biosani SONDA URETRAL Nº 08 DESCARTÁVEL, EM MATERIAL P.V.C. ATÓXICO SILICONIZADO; ESTÉRIL; ATÓXICA; ASPIROGÊNICO. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA ENTREGA. Biosani	975,00
5	SONDA URETRAL DESCARTÁVEL Nº 14 EM MATERIAL P.V.C ATÓXICO SILICONIZADO, ESTÉRIL, ATÓXICA, ASPIROGÊNICO. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA ENTREGA. Biosani	1.760,00
6	SONDA TRAQUEAL DESCARTÁVEL Nº 06 VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA ENTREGA. Biosani	1.440,00
7	SONDA TRAQUEAL DESCARTÁVEL Nº 08 VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA ENTREGA. Biosani	875,00
	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ENFERMAGEM PARA USO DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO.	1.290,00

TOTAL GERAL: 19.401,56

dezenove mil quatrocentos e um reais e ****
 cinquenta e seis centavos*****

Responsável pela emissão: GRAZIELLE BRACANCA
 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

ARR 085/20

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº 2208/2020

FORNECEDOR: MED CENTER COMERCIAL LTDA.

CNPJ: 00.874.929/0001-40

VALOR R\$: 19.401,56 (dezenove mil quatrocentos e um reais e cinquenta e seis centavos)

CONDIÇÃO PAGAMENTO: 30 DIAS

REFERENTE: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ENFERMAGEM PARA USO DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO.

SECRETARIA: SECRETARIA DE SAÚDE COMUNITÁRIA

SETOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FICHA: 4287 - MATERIAL HOSPITALAR

Despesa	Órgão	Função	Sub-Função	Programa	Fonte Recurso	Aplicação	Natureza Despesa
4287	011002-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	10-Saúde	301-Atenção Básica	7-SAÚDE, QUALIDADE E PREVENÇÃO	5-TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINC	3120001-CORONAVIRUS - COVID 19 RECURSO FEDERAL	339030360000-MATERIAL HOSPITALAR

PROCESSO: 6680/2020

LICITAÇÃO: Pregão Nº 76/2020

DATA DA SOLICITAÇÃO EMPENHO: 13 de outubro de 2020

OBSERVAÇÕES:


GRAZIELLE BRAGANÇA



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: 2020NL004757/ 0001

Vencimento: 16.11.20

Repartição: SECRETARIA DE SAÚDE COMUNITÁRIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Processo de compra
6680

Solicitação

Despesa 4286
Unidade 01.10.02
Programa de Trabalho 10.301.007 .2.011

Natureza de Despesa
3.3.90.30.36

Emissão: 13.10.20

Fonte de Recursos 5 . 3120001 CORONAVIRUS - COVID 19 RECURSO FEDERAL

CADASTRO DO FORNECEDOR/CREDOR

CNPJ/CPF

3062 MED CENTER COMERCIAL LTDA. 00.874.929/0001-40
AV. SÃO FRANCISCO 436 JARDIM PRIMAVERA POUSO ALEGRE MG 37550000

Evento: Empenho Ordinário

Licitação: Registro de Preço/Pregão Nº 76

Item	Especificação	Valor Liquidado
	1º PAGAMENTO PARCIAL CONFORME NF 294966	14.797,62
Retenções	<div data-bbox="785 1045 1332 1304" data-label="Text"> <p>Prefeitura Municipal de Cosmópolis TESOURARIA 16 NOV 2020 PAGO</p> </div>	

Total Retenções:	
Total Liquido:	14.797,62

Observações:

Responsável pela emissão: Lillian Pinheiro dos Santos
Matricula: 7134



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº: 000294966
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
3120 1000 8749 2900 0140 5500 1000 2949 6612 5467 6128

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 LICITACAO - 6108**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **5259495840034** INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.: CNPJ: **00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **MED CENTER COMERCIAL LTDA**
NOME / RAZÃO SOCIAL: **(1783) - PREF MUNIC DE COSMOPOLIS**
ENDEREÇO: **RUA DOUTOR CAMPOS SALES, 398** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **13150-000**
MUNICÍPIO: **COSMOPOLIS** FONE / FAX: **1938727275** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **276103080111** DATA EMISSÃO: **16/10/2020**
HORA DA SAÍDA: **14:47:17**

FATURA / DUPLICATA: **001 15/11/2020 14.797,62**
Prefeitura Municipal de Cosmópolis
TESOURARIA

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.: **6.692,62** VALOR DO I.C.M.S.: **803,11** BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST: **0,00** VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **14.797,62**
VALOR DO FRETE: **0,00** VALOR DO SEGURO: **0,00** DESCONTO: **0,00** OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS: **0,00** VALOR TOTAL DO I.P.I.: **0,00** VALOR APROX. TRIBUTOS: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **14.797,62**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **MED CENTER COMERCIAL LTDA** FRETE POR CONTA: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTI-FRAUDE: **PAGO** UF: **MG** C.N.P.J./C.P.F.: **00874929000140**
ENDEREÇO: **ROD BR 459 KM 99, SN** MUNICÍPIO: **POUSO ALEGRE** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **5259495840034**
QUANTIDADE: **84** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: NÚMERO: **205028** PESO BRUTO: **141,864 Kg** PESO LÍQUIDO: **141,864 Kg**

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QTD UN	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS (ICMS%, IPI)
00287100	ALCOOL ETILICO 70% 1000ML -	50	600	3,9200000000	0,00%	2.352,00	2.352,00	0,00	282,24	0,00	12,00	0,00
3608.94.29	P20090139/FAB.28/09/20/VAL.30/09/22	0	0	0,00	0,00	0,00	2.352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00226100	ALCOOL GEL 70% 900GR C/GLICERINA -	0	500	5,8100000000	0,00%	11,62	11,62	0,00	1,39	0,00	12,00	0,00
3808.94.29	0115/07/2020/FAB.07/07/20/VAL.07/07/22	2	500	0,00	0,00	0,00	11,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00151200	ASP TRAQUEAL 08 -	2	500	0,3500000000	0,00%	875,00	875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9018.39.29	44947/FAB.01/09/19/VAL.30/09/22 C/ 10 UN	500	040	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00424100	ASP TRAQUEAL 08 -	3	600	0,4300000000	0,00%	1.290,00	1.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9018.39.29	48255/FAB.01/06/20/VAL.30/06/23 C/ 10 UN	0	040	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00895900	FIXADOR CELULAR SPRAY 100ML -	1	600	6,1000000000	0,00%	146,40	146,40	0,00	17,57	0,00	12,00	0,00
3822.00.90	121925/FAB.14/07/20/VAL.29/03/22	0	000	0,00	0,00	0,00	146,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00895900	FIXADOR CELULAR SPRAY 100ML -	0	600	6,1000000000	0,00%	42,70	42,70	0,00	5,12	0,00	12,00	0,00
3822.00.90	118404/FAB.01/01/20/VAL.31/01/22	7	000	0,00	0,00	0,00	42,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00895900	FIXADOR CELULAR SPRAY 100ML -	0	600	6,1000000000	0,00%	54,90	54,90	0,00	6,59	0,00	12,00	0,00
3822.00.90	118020/FAB.01/11/19/VAL.30/11/21	9	000	0,00	0,00	0,00	54,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00182000	SABONETEIRA DISP (BRANCA) C/RESERV 800	6	600	137,5000000000	0,00%	2.287,50	2.287,50	0,00	274,50	0,00	12,00	0,00
3922.90.00	ML - 130720/FAB.01/07/20/VAL.13/07/2050	1	000	0,00	0,00	0,00	2.287,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00182000	SABONETEIRA DISP (BRANCA) C/RESERV 800	0	600	137,5000000000	0,00%	37,50	37,50	0,00	4,50	0,00	12,00	0,00
3922.90.00	ML - 001102/FAB.01/09/18/VAL.31/12/23	1	000	0,00	0,00	0,00	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00105700	URETRAL 08 - (CATETER) -	4	600	0,4400000000	0,00%	1.760,00	1.760,00	0,00	211,20	0,00	12,00	0,00
9018.32.19	48944/FAB.01/07/20/VAL.30/07/23 C/ 10 UN	0	000	0,00	0,00	0,00	1.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00169000	URETRAL 12 - (CATETER) -	12	600	0,4500000000	0,00%	4.500,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9018.39.29	49463/FAB.01/08/20/VAL.30/08/23 C/ 10 UN	400	040	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00158700	URETRAL 14 - (CATETER) -	5	600	0,4800000000	0,00%	1.440,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9018.39.29	48947/FAB.01/07/20/VAL.30/07/23 C/ 10 UN	0	040	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

José Carlos Alves Rego
Assessor de Divisão
FONE: (35) 3449-5858

José Anselmo Tesconi
RG 15.311.982-2
Central de Distrib. de Suprimentos
Secretaria de Saúde

Med Center Comercial Ltda.
SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR
SOMENTE OS VOLUMES. Se houver
alguma divergência com os produtos,
entre em contato com a empresa através
do tel.: (35) 3449-1950 no prazo de
48 horas após o recebimento da mesma

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RI CMS/ MG
CARTEI RA
AF 1254/2020 PP 076/2020 PRC 6680/2020 VIG 15/09/21 LOCAL DE ENTREGA RUA LUIZ LEFLOCK N.
220 JD BELA VISTA A/C SR ANSELMO TEL 3872-1673
Alíq. de 12% conforme inciso XV e XIX do art. 54 da RI CMS/ SP
Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RI CMS/
Pedi do: 205028
Vol ume: M3: 2,376150
AGENCI A: 0368-9 CONTA CORRENTE, 1162-2 BCO. DO BRASIL
ICMS Desonerado Base R\$: 9210,23 ICMS R\$: 1105,29
Valor ICMS UF Desti no R\$: 298,95

CONTA Covid-19 FEDERAL

PP. 76/20 - Revogado 03.10
ALMOXARIFADO MUNICIPAL
CONFERIDO
ENTRADA 21.10.20

66801



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	SP 351280 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1191/006/00624022-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	18.692.355/0001-54

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0368/1162-2
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ	00.874.929/0001-40
Valor:	R\$14.797,62
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	96 PAGAMENTO NFE 294966

Data de Débito:	16/11/2020
Data da Operação:	16/11/2020
Código da Operação:	00177008
Chave de Segurança:	7KROGQ4GTUC0SR2U

CPFs Autorizadores:
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 60 MINUTOS.



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 NE004764/000-Comum

Data de Emissão: 13.10.20

Repartição: SECRETARIA DE SAÚDE COMUNITÁRIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Processo de compra: Ano
6680 2020


Despesa 4286.4287 Unidade 01.10.02 Programa de Trabalho 10 301.0007.2.011 Natureza de Despesa 3.3.90.30.36 MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de Recursos 05 Código de Aplicação 3120001 CORONAVIRUS - COVID 19 RECURSO F

CADASTRO DO FORNECEDOR/CREDOR CNPJ/CPF
16766 MEDIMPORT COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI 03.434.334/0001-61
R ANHANGUERA 876 PIRATININGA OSASCO SP 06230110

Evento : Empenho-Global Licitação: Registro de Preço/Pregão Presencial
Contrato: ARP082 Ano: 2020 Nº Licitação: 76 /2020

Item	Especificação	Valor Empenhado
1	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG, MODELO ADULTO, PACOTE COM 50 UNIDADES 100 PACOTES COM 50 UNIDADES CADA PACOTE. VALIDADE DE 4 ANOS A PARTIR DA ENTREGA. MAXICOR	1.359,00
2	PAPEL TERMOSENSÍVEL PARA ECG - 216 MM X 30 M TECNOPRINT AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ENFERMAGEM PARA USO DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO.	2.184,00

TOTAL GERAL: 3.543,00	três mil quinhentos e quarenta e três 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

AR 082/20

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº 2215/2020

FORNECEDOR: MEDIMPORT COMÉRCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI - EPP

CNPJ: 03.434.334/0001-61

VALOR R\$: 3.543,00 (três mil quinhentos e quarenta e três reais)

CONDIÇÃO PAGAMENTO: 30 DIAS

REFERENTE: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ENFERMAGEM PARA USO DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO.

SECRETARIA: SECRETARIA DE SAÚDE COMUNITÁRIA

TOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FICHA: 4287 - MATERIAL HOSPITALAR

Despesa	Órgão	Função	Sub-Função	Programa	Fonte Recurso	Aplicação	Natureza Despesa
4287	011002- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	10-Saúde	301-Atenção Básica	7-SAUDE, QUALIDADE E PREVENÇÃO	5- TRANSFERÊNCI AS E CONVÊNIO FEDERAIS-VINC	3120001- CORONAVIR US - COVID 19 RECURSO FEDERAL	339030360000- MATERIAL HOSPITALAR

PROCESSO: 6680/2020

LICITAÇÃO: Pregão Nº 76/2020

DATA DA SOLICITAÇÃO EMPENHO: 13 de outubro de 2020

OBSERVAÇÕES:


GRAZIELLE BRAGANÇA



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: 2020NL004764/ 0001

Vencimento: 16.11.20

Repatrição: SECRETARIA DE SAÚDE COMUNITÁRIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Processo de compra
6680

Solicitação

Despesa 4286
Unidade 01.10.02
Programa de Trabalho 10.301.007 .2.011

Natureza de Despesa
3.3.90.30.36

Emissão: 22.10.20

Fonte de Recursos 5 . 3120001 CORONAVIRUS - COVID 19 RECURSO FEDERAL
CADASTRO DO FORNECEDOR/CREDOR CNPJ/CPF

16766 MEDIMPORT COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI 03.434.334/0001-61
R ANHANGUERA 876 PIRATININGA OSASCO SP 06230110

Evento: Empenho Subempenho

Licitação: Registro de Preço/Pregão Nº 76

Item	Especificação	Valor Liquidado
	1º PAGAMENTO PARCIAL CONFORME NF 37820/37834	1.632,00
Retenções		

Prefeitura Municipal de Cosmópolis
TESOURARIA
13 NOV 2020
PAGO

Total Retenções:	um mil seiscentos e trinta e dois reais*****
Total Liquido: 1.632,00	*****

Observações:

Responsavel pela emissao: Lillian Pinheiro dos Santos
Matricula: 7134

RECEBEMOS DE MEDIMPORT COMERCIO DE PROD HOSPITALARES OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL IN
 EMISSÃO: 16/10/2020 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE COSMOPOLIS



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR MUNICIPIO DE COSMOPOLIS
 Total NF: 1.359,00 Nº: 37820 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MEDIMPORT COMERCIO DE PROD HOSPITALARES
 RUA ANHANGUERA, 876
 Bairro: JARDIM PIRATININGA
 06230-110 Osasco - SP
 Fone: (11)3602-6880



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 37.820
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

 CHAVE DE ACESSO 3520.1003.4343.3400.0161.5500.1000.0378.2010.0078.6937
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 DADOS DA NF-e 135200934509123 - 16/10/2020 14:39:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 492.395.989.110 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 03.434.334/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE COSMOPOLIS CNPJ 44.730.331/0001-52 DATA EMISSÃO 16/10/2020
 ENDEREÇO RUA DR CAMPOS SALLES, 398 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 13150-000 DATA DA SAÍDA 16/10/2020
 MUNICIPIO Cosmopolis FONE / FAX (519)3872-2288 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 276.103.080.111 HORA DA SAÍDA 14:14:2

FATURA/DUPLICATAS 37820/1 - 15/11/20 - 1359,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.359,00
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 1.359,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL MEDIMPORT COMERCIO DE PRODUTOS FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 03.434.334/0001-61
 ENDEREÇO RUA ANHANGUERA. 876 MUNICIPIO OSASCO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 492.395.989.110
 QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST (COP)	UNID	QDDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS COSMOPOLIS	ALIQ. IPI	ALIQ. IPI
2391 90189099	ELETRODO DESC. ECG ADULTO MAXICOR Princípio Ativo: MATERIAIS Lote: 020-002 - 17/05/2023 Qtde: 100.00	040 5102	PCT	100,0000	13,5900	0,0000	1.359,00	0,000	0,000	0,000	0,00	0,00

15 NOV 2020
ALMOXARIFADO MUNICIPAL CONFERIDO
 ENTRADA 18/10/20
 José Carlos Alves Rego Assessor de Divisão C.P.F. 09.050.582-00
PAGO
 José Anselmo Tesari RG 15.311.982-2
 Central de Distrib. de Suprimentos Secretaria de Saúde

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AF 1259/2020 / PREG 76/2020 / LOCAL ENT CD RUA LUIZ LEFLOCK 220 - JD BELA VISTA / DEP BANCO DO BRÁSIL AG 0348-4 C/C 48486-5CONVENIO ICMS 01/99 - CONVENIO ICMS 142/18 // Nro Pedido: 15693
 RESERVADO AO FISCO
 PP. 76/20 - Revogado 21.10
 Verba covid-19 FEDERAL

RECEBEMOS DE MEDIMPORT COMERCIO DE PROD HOSPITALARES OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL IN
 EMISSÃO: 16/10/2020 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE COSMOPOLIS

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR MUNICIPIO DE COSMOPOLIS
 Total NF: 273,00

NF-e Nº: 37834 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MEDIMPORT COMERCIO DE PROD HOSPITALARES
 RUA ANHANGUERA, 876
 Bairro: JARDIM PIRATININGA
 06230-110 Osasco - SP
 Fone: (11)3602-6880

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 37.834
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO 3520.1003.4343.3400.0161.5500.1000.0378.3410.0078.7378
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 DADOS DA NF-e 135200935164336 - 16/10/2020 16:28:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 492.395.989.110 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 03.434.334/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE COSMOPOLIS CNPJ 44.730.331/0001-52 DATA EMISSÃO 16/10/2020
 ENDEREÇO RUA DR CAMPOS SALLES, 398 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 13150-000 DATA DA SAÍDA 16/10/2020
 MUNICIPIO Cosmopolis FONE / FAX (519)3872-2288 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 276.103.080.111 HORA DA SAÍDA 16:31:21

FATURA/DUPLICATAS 37834/1 - 15/11/20 - 273,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 273,00	VALOR DO ICMS 49,14	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 273,00
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 273,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MEDIMPORT COMERCIO DE PRODUTOS	PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 03.434.334/0001-61
ENDEREÇO RUA ANHANGUERA, 876	MUNICIPIO OSASCO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 492.395.989.110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ICST CROP	UNID	QDDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC-UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3340 48022090	PAPEL TERMOSENSIVEL P/ ECG TITB 216X330 Principio Ativo: MATERIAIS Lote: 018920 - 02/03/2022 Qrde: 15.00 / CEST: 19.007.00	000 5102	UN	15,0000	18,2060	273,00	273,00	49,14	0,00	0,00	0,00	0,00

José Anselmo Tescari
 Assessor
 CPF: 89.119.585-87

ALMOXARIFADO MUNICIPAL
CONFERIDO
 ENTRADA 19/10/20

16 NOV 2020
PAGO

José Anselmo Tescari
 RG 15.311.982-2
 Central de Distrib. de Suprimentos
 Secretaria de Saúde

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AF 1259/2020 / PREG 76/2020 / LOCAL ENT CD RUA LUIZ LEFLOCK 220 - JD BELA VISTA / DEP BANCO DO BRASIL AG 0348-4 C/C 48486-5/ Nro Pedido: 15706

RESERVADO AO FISCO

Verba covid-19 FEDERAL

PP. 76/20 - Revocado 21.10

6680/20



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	SP 351280 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1191/006/00624022-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	18.692.355/0001-54

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0348/48486-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	MEDIMPORT COM DE PROD HOSPITALARES
CPF/CNPJ	03.434.334/0001-61
Valor:	R\$1.632,00
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	96 PAGTO NFES 37820 37834

Data de Débito:	16/11/2020
Data da Operação:	16/11/2020
Código da Operação:	00157509
Chave de Segurança:	K30Q019R356MXWCU

CPFs Autorizadores:
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 60 MINUTOS.