



# 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 NE004762/000-Comum

Data de Emissão: 13.10.20

Repartição: SECRETARIA DE SAÚDE COMUNITÁRIA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Processo de compra: 6680  
Ano: 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 FE

CADASTRO DO FORNECEDOR/CREDOR  
6038 ROSICLER CIRURGICA LTDA EPE/ RUA CINCO 1251 CENTRO RIO CLARO SP 13500180  
CNPJ/CPF 57.365.116/0001-41

Evento: Empenho-Global Contrato: ARP084 Licitação: Registro de Preço/Pregão Presencial Ano: 2020 Nº Licitação: 76 /2020

n	Especificação	Valor Empenhado
1	CLOREXIDINA SOLUÇÃO DEGERMANTE 2% ANTISSÉPTICO TÓPICO, ANTISSEPSIA DA PELE PRÉ-OPERATÓRIO. CAIXA COM 12 LITROS. VALIDADE MÍNIMA DE 18 MESES A PARTIR DA ENTREGA. VIC PHARMA	1.879,20
4	HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% FRASCO CONTENDO 1 LITRO. CAIXA COM 12 LITROS. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA ENTREGA. CICLOFARMA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ENFERMAGEM PARA USO DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO.	432,00

TOTAL GERAL: 2.311,20

dois mil trezentos e onze reais e vinte centavos \*\*\*\*\*

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

ARPO84/20

**SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº 2213/2020**

**FORNECEDOR: ROSICLER CIRURGICA LTDA EPP**

**CNPJ: 57.365.116/0001-41**

**VALOR R\$: 2.311,20** (dois mil trezentos e onze reais e vinte centavos)

**CONDIÇÃO PAGAMENTO: 30 DIAS**

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

**SECRETARIA: SECRETARIA DE SAÚDE COMUNITARIA**

**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- TRANSFERÊNCI AS E CONVÊNIOS 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: 2020NL004762/ 0001

Vencimento: 20.11.20

partição: 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: 09.11.20

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

CADASTRO DO FORNECEDOR/CREDOR

CNPJ/CPF

6038 ROSICLER CIRURGICA LTDA EPP  
RUA CINCO 1251 CENTRO

RIO CLARO

57.365.116/0001-41  
SP 13500180

Evento: Empenho Subempenho

Licitação: Registro de Preço/Pregão Nº 76

Item	Especificação	Valor Liquidado
	1º PAGAMENTO PARCIAL CONFORME NF 11772	1.879,20
Retenções		

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


<b>Total Retenções:</b>	um mil oitocentos e setenta e nove reais e v inte centavos*****
<b>Total Liquido:</b> 1.879,20	*****
<b>Observações:</b>	

Responsável pela emissão: Lillian Pinheiro dos Santos  
Matricula: 7134

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº 11772 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 11772 SÉRIE: 1  
 FOLHA 1 / 1

**CONTROLE DO FISCO**  
  
 CHAVE DE ACESSO  
**3520 1057 3651 1600 0141 5500 1000 0117 7217 8282 0025**  
 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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200955051792 22/10/2020 08:13  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587072430116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 57.365.116/0001-41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE COSMOPOLIS  
 ENDEREÇO: RUA DR. CAMPOS SALES, 398  
 MUNICIPIO: COSMOPOLIS FONE / FAX: (19)3812-8000 UF: SP  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 13150-000  
 CNPJ / CPF: 44.730.331/0001-52  
 DATA DE EMISSÃO: 22/10/2020  
 DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 22/10/2020  
 HORA DA SAÍDA: 08:18

**FATURA / DUPLICATAS**

Título	Vencido	Valor	Título	Vencido	Valor	Título	Vencido	Valor	Título	Vencido	Valor	Título	Vencido	Valor
0011772/00	21/11/2020	1.879,20												

**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
1.879,20	338,26	0,00	0,00	0,00	1.879,20
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	1.879,20

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente		XXX0000	SP	
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0 - 0	0	0

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD. 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
88195	GLIC DE CLOREXIDINA 2% I LITRO FR PET CX C/ 12 FRAS - VIC PHARMA	30039099	000	5.102	CX	10,0000	187,9200	1.879,20	0,00	1.879,20	338,26	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**ALMOXARIFADO MUNICIPAL**  
**CONFERIDO**  
 ENTRADA 23.10.20

*Assinatura*  
 José Anselmo Tescari  
 RG: 15.311.982-2  
 Central de Distrib. de Suprimentos  
 Secretaria de Saúde  
 20 NOV 2020  
**PAGO**  
 José Carlos Alves Rego  
 Assessor Administrativo  
 CPF: 891.980.585-87

22  
 10  
 2020

PP 76120 - Revogado 26-10

**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  
 Pedido(s) vinculado(s): 9889  
 AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO: 1258/2020 DADOS P/ PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL S/A AGÊNCIA: 6507-2 CONTA CORRENTE: 100.248-1

RESERVADO AO FISCO  
**CONTA Covid-19 FEDERAL**

**Emissão de comprovantes**

03452019228634824  
00000000000000000000

20/11/2020 \* BANCO DO BRASIL - 13:31:01  
201202012 SEGUNDA VIA 0002

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE**

CLIENTE: MUNICIPIO DE COSMOPOLIS  
AGENCIA: 2012-5 CONTA: 32.706-9  
\*\*\*\*\*  
DATA DA TRANSFERENCIA 20/11/2020  
NR. DOCUMENTO 556.507.000.100.248  
VALOR TOTAL 1.872,26

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ROSICLER CIRURGICA LTDA.  
AGENCIA: 6597-2 CONTA: 100.248-1  
NR. DOCUMENTO 552.012.000.032.796  
\*\*\*\*\*  
NR. AUTENTICACAO 7.640.59F.D55.0C4.9F1

Transação efetuada com sucesso por: J5302286 DORALICE MARIA ALVES DE MELO.

::Comprovantes



**Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	2012/32706-9
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	MUNICIPIO COSMOPOLIS CONV 636 2019
<b>CPF/CNPJ</b>	44.730.331/0001-52
<b>Valor:</b>	R\$1.879,20
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$10,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	96 REF PAGTO DA NFE 11772

<b>Data de Débito:</b>	01/12/2020
<b>Data da Operação:</b>	01/12/2020
<b>Código da Operação:</b>	00153873
<b>Chave de Segurança:</b>	H0H5MZ8434EHH3WG

<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 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 LIQUIDAÇÃO

Nº do Documento: 2020NL004762/ 0002

Vencimento: 27.11.20

Repartição: SECRETARIA DE SAÚDE COMUNITÁRIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Processo de compra

Solicitação

6680

Despesa  
4286

Unidade  
01.10.02

Programa de Trabalho  
10.301.007 .2.011

Natureza de Despesa  
3.3.90.30.36

Emissão: 23.11.20

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

CADASTRO DO FORNECEDOR/CREDOR

CNPJ/CPF

6038 ROSICLER CIRURGICA LTDA EPP  
RUA CINCO 1251 CENTRO

RIO CLARO

57.365.116/0001-41  
SP 13500180

Evento: Empenho Subempenho

Licitação: Registro de Preço/Pregão Nº 76

Item	Especificação	Valor Liquidado
	2º PAGAMENTO PARCIAL CONFORME NF 11912	172,80
Retenções		

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**TESOURARIA**  
 27 NOV 2020  
**PAGO**

<b>Total Retenções:</b>		cento e setenta e dois reais e oitenta centavos*****
<b>Total Liquido:</b>	172,80	*****
Observações:		

Responsável pela emissão: Lillian Pinheiro dos Santos  
Matricula: 7134

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 11912

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 11912  
SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 1157 3651 1600 0141 5500 1000 0119 1210 8148 9841

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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135201055665085 17/11/2020 15:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
587072430116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
57.365.116/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
MUNICÍPIO DE COSMOPOLIS

CNPJ / CPF  
44.730.331/0001-52

DATA DE EMISSÃO  
17/11/2020

ENDEREÇO  
RUA DR. CAMPOS SALES, 398

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
13150-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
17/11/2020

MUNICÍPIO  
COSMÓPOLIS

FONE / FAX  
(19)3812-8000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
276103080111

HORA DA SAÍDA  
15:56

FATURA / DUPLICATAS

Título	Vencido	Valor	Título	Vencido	Valor	Título	Vencido	Valor	Título	Vencido	Valor
0011912/00	17/11/2020	172,80									

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
172,80	31,10	0,00	0,00	0,00	172,80
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	172,80

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0 - 0	0	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. 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
CLO09	HIPÓCLORITO DE SODIO 1% FR 1 LT CX C/ 12 UNID - CICLOFARMA	38089429	000	5.102	CX	8,0000	21,6000	172,80	0,00	172,80	31,10	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Ass. Carlos Alves Rego  
Ass. Carlos Alves Rego  
CPF: 000.000.000-00

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

ALMOXARIFADO MUNICIPAL  
CONFERIDO  
ENTRADA 19/11/20

SECRETARIA DE SAÚDE  
17/11/2020

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

Pedido(s) vinculado(s): 10022  
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO: 1258/2020  
PRÉGIO: 76/2020 DADOS E/ PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL S/A AGÊNCIA: 6507-2 C  
CONTA CORRENTE: 100.248-1

RESERVADO AO FISCO

Verba COVID-19 FEDERAL

PP. 76/20 - Revogado 20.11

06/20/20





**Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	6507/100248-1
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	ROSTICLER CIRURGICA LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ</b>	57.365.116/0001-41
<b>Valor:</b>	R\$172,80
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$10,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	96 PAGAMENTO NFE 11912

<b>Data de Débito:</b>	27/11/2020
<b>Data da Operação:</b>	27/11/2020
<b>Código da Operação:</b>	00165329
<b>Chave de Segurança:</b>	VAWCYRKKSFHUT6ER

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

**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 LIQUIDAÇÃO

Nº do Documento: 2020NL004762/ 0003

Vencimento: 03.12.20

Repartição: SECRETARIA DE SAÚDE COMUNITÁRIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Processo de compra

Solicitação

6680

Despesa  
4286

Unidade  
01.10.02

Programa de Trabalho  
10.301.007 .2.011

Natureza de Despesa  
3.3.90.30.36

Emissão: 02.12.20

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

CADASTRO DO FORNECEDOR/CREDOR

CNPJ/CPF

6038 ROSICLER CIRURGICA LTDA EPP  
RUA CINCO 1251 CENTRO

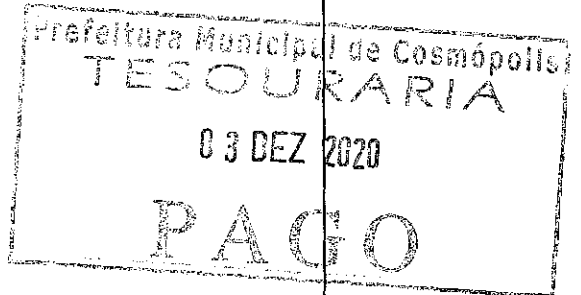
RIO CLARO

57.365.116/0001-41  
SP 13500180

Evento: Empenho Subempenho

Licitação: Registro de Preço/Pregão Nº 76

Item	Especificação	Valor Liquidado
	3º PAGAMENTO PARCIAL CONFORME NF 11938	259,20
Retenções		



Total Retenções:

duzentos e cinquenta e nove reais e vinte centavos\*\*\*\*\*


Total Liquido:

259,20

Observações:

Responsável pela emissão: Lillian Pinheiro dos Santos  
Matricula: 7134

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 11938
		SÉRIE 1

<b>Identificação do Emitente</b> <b>ROSICLER CIRURGICA LTDA</b> AVENIDA 12, 2606 - JARDIM SÃO PAULO, RIO CLARO, SP - CEP: 13503019 - Fone/Fax: 19 3023-3480 / 19 35248537	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 11938 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3520 1157 3651 1600 0141 5500 1000 0119 3818 7054 7927</b>
		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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201082143233 24/11/2020 09:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 587072430116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 57.365.116/0001-41

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE COSMOPOLIS		44.730.331/0001-52	24/11/2020
ENDEREÇO RUA DR. CAMPOS SALES, 398	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 13150-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 24/11/2020
MUNICÍPIO COSMOPOLIS	FONE / FAX (19)3812-8000	UF SP	HORA DA SAÍDA 09:15
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 276103080111		

FATURA / DUPLICATAS

Título	Vencido	Valor	Título	Vencido	Valor	Título	Vencido	Valor	Título	Vencido	Valor
0011938/00	24/11/2020	259,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 259,20	VALOR DO ICMS 46,66	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 259,20
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 259,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO XXX0000	UF SP	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO 0 - 0	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. 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
CLO09	HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% FR 1 ET CX C/ 12 LITROS - CICLOFARMA	38089429	000	5.102	CX	12,0000	21,6000	259,20	0,00	259,20	46,66	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Prefeitura Municipal de Cosmópolis  
**TESOURARIA**  
 03 DEZ 2020  
**PAGO**

**ALMOXARIFADO MUNICIPAL**  
**CONFERIDO**  
 ENTRADA 27/11/20

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

Rita de Cassia Castro de Souza  
 Almoarifado Municipal  
 CPF: 92.411.111-11

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 013054	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido(s) vinculado(s): 10047 AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO: 1258/2020 DADOS P/ PAGAMENTO: BANCO DO BRASI L S/A AGÊNCIA: 6507-2 CONTA CORRENTE: 100.248-1	RESERVADO AO FISCO  <b>CONTA Covid-19 FEDERAL</b>
---	---

PP. 76/20 - Revogado 01.12



**Comprovante de Remessa de TED  
via GovConta Caixa**

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	6507/100248-1
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	ROSICLER CIRURGICA LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ</b>	57.365.116/0001-41
<b>Valor:</b>	R\$259,20
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$10,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	96 PAGAMENTO NFE 11938

<b>Data de Débito:</b>	03/12/2020
<b>Data da Operação:</b>	03/12/2020
<b>Código da Operação:</b>	00126725
<b>Chave de Segurança:</b>	W24R5YCLXS84883H

<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 60 MINUTOS.