



# MUNICIPIO DE PIRANGI

45343969/0001-01

Rua MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 579

## NOTA DE EMPENHO

Numero **7060**

Processo:

Ficha **301** Data 18/07/2024 Requi Venci

Licitação DISPENSA Nº Contrato

Fornecedor **3096 NADINE CASTRO DORIGAN - PRODUTOS FARMACOLÓGICOS** 01-30

Endereço RUA DR. RODRIGUES ALVES, 1999 Pirangi 15820-000

### Recurso/Aplicação

### Material/Serviço

00 Recursos Ordinarios

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA CRIANÇAS DA CASA DE ACOLHIMENTO.

01 TESOURO

0 Recursos nao Destinados a Contrapartida

500 ASSISTÊNCIA SOCIAL

188 Convênio PMVAA

OR - Ordinario

MUNICIPIO DE PIRANGI

01 02 09

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

01

MATERIAL FARMACOLÓGICO

3.3.90.30.09

MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACOLHIMENTO PARA CRIANÇA E ADOLESCENTE

08.243.0050.2059.0000

Dotação Inicial

Empenhado até Data

Valor Empenhado

Saldo Atual

173.000,00

47.147,23

**142,90**

125.709,87

**142,90** cento e quarenta e dois reais e noventa centavos \*\*\*\*\*

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO FOI CONTABILIZADA.

Data 18/07/2024

  
ANDRÉ RICARDO GADAMURO

CONTADOR - CRC: 1SP-224170/O-5/SP

Pagamento Autorizado por:

18/07/2024

  
ANGELA MARIA BUSNARDO

PREFEITA MUNICIPAL

Ordem de Pagamento

Data

Despesa Paga.

Banco \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_ Cheque \_\_\_\_\_ Valor: **142,90** \_\_\_\_\_

Banco \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_ Cheque \_\_\_\_\_ Valor: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

\_\_/\_\_/\_\_

Nome:

CGC/CPF:

**MUNICIPIO DE PIRANGI**Rua MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 579  
45343969/0001-01

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

7060 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	<b>1</b>	FICHA: <b>301</b>	DATA: <b>23/07/2024</b>	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	----------	-------------------	-------------------------	----------------

LICITAÇÃO: <b>DISPENSA</b>	CONTRATO	PROCESSO	DOCUMENTO: <b>000000006831</b>	VENCIMENTO: <b>06/08/2024</b>
----------------------------	----------	----------	--------------------------------	-------------------------------

NOME: <b>3096 NADINE CASTRO DORIGAN - PRODUTOS FARMACEUTICOS - M</b>	26.238.818/0001-30
ENDEREÇO: <b>RUA DR. RODRIGUES ALVES, 1999</b>	Pirangi

FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 500 ASSISTÊNCIA SOCIAL 188 Convênio PMVAA	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA CRIANÇAS DA CASA DE ACOLHIMENTO.	Liquido <b>142,90</b> Desconto <b>0,00</b>

OR	<b>SOMA</b>	<b>142,90</b>
----	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 02 3.3.90.30.09 08.243.0050.2059.0000	MUNICIPIO DE PIRANGI EXECUTIVO MATERIAL DE CONSUMO MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACOLHIMENTO PARA CRIANÇA E ADOLESCENTE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
142,90	142,90	142,90	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$****142,90**

cento e quarenta e dois reais e noventa centavos \*\*\*\*\*

DESCONTOS

	<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	<b>0,00</b>
--	---------------------------	-------------

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 23/07/2024

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA

  
**ANDRÉ RICARDO CADAMURO**  
 CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

  
**ANGÉLA MARIA BUSNARDO**  
 PREFEITA MUNICIPAL
**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

 \_\_\_\_\_  
 NOME:  
 CNP/J/CPF:



**MUNICIPIO DE PIRANGI**

Rua MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 579  
45343969/0001-01 Exercício: 2024

**ORDEM DE PAGAMENTO**

**ORDEM DE PAGAMENTO 04479**

DATA: 09/08/2024 VENCTO: 09/08/2024 PAGTO: 09/08/2024

C.A.: 500 188 Convênio PMVAA

Credor.: **NADINE CASTRO DORIGAN - PRODUTOS** CNPJ: 26.238.818/0001-30 Cod: 3096

Endereço: RUA DR. RODRIGUES ALVES, 1999

Cidade.: Pirangi

CEP: 15820-000


Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 627,35**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
Ficha: 301 7059 / 1	OR	010209 08.243.0050.2059.0000	3.3.90.30.00	R\$ 166,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 166,37
Ficha: 301 <b>7060 / 1</b>	OR	<b>010209 08.243.0050.2059.0000</b>	<b>3.3.90.30.00</b>	<b>R\$ 142,90</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00	<b>R\$ 142,90</b>
Ficha: 301 7119 / 1	OR	010209 08.243.0050.2059.0000	3.3.90.30.00	R\$ 318,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 318,08
TOTAL . . . . .				R\$ 627,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 627,35

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	43653 105966-1		627,35
TOTAL . . . . .			R\$ 627,35



Despesa paga em 09/08/2024 Com os recursos acima discriminados

  
 \_\_\_\_\_  
 MARIA DA GRAÇA DA SILVA RIBEIRO  
 TESOUREIRA

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante dese(s) Empenho(s)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ CGC/CPF: \_\_\_\_\_

RECEBEMOS DE NADINE CASTRO DORIGAN - PRODUTOS FARMACEUTICOS ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/07/2024 VALOR TOTAL: 142,9 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE PIRANGI - RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 579, 15820-000 - Pirangi - SP		NF-e Nº. 6831 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>Identificação do Emitente</b> NADINE CASTRO DORIGAN - PRODUTOS FARMACEUTICOS AV DR RODRIGUES ALVES, 1909 CENTRO Pirangi SP 15820000 1733861931	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1  Nº 6831 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1	
			CHAVE DE ACESSO 3524 0726 2388 1800 0130 5500 1000 0068 3112 2195 3432
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241582249357 23/07/2024 09:14:35			

NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 539020985114	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ 26238818000130	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE PIRANGI		CPF / CNPJ 45343969000101	DATA DA EMISSÃO 23/07/2024
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 579	BAIRRO CENTRO	CEP 15820-000	DATA DA ENTRADA - SAÍDA 23/07/2024
MUNICÍPIO Pirangi	FONE / FAX 01733869600	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA 09:14			


**FATURA / DUPLICATA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 163,88	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 20,98	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 142,90

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
222268	P NOEX 32mg ex 120 dos EURO+	30043999	041	5.929	UND	1	44,76	44,76	7,61	37,15	0,00	0,00	0,00
60828	N VIBRAL 1,5mg FR. 120ml PED / ADUL	30049069	041	5.929	UND	1	26,51	26,51	3,98	22,53	0,00	0,00	0,00
227968	P PREDNISOLONA 3MG C/120ML	30043999	041	5.929	UND	1	37,37	37,37	0,00	37,37	0,00	0,00	0,00
219866	P ASTRO 600mg ex 1fa+dil EURO+	30042029	041	5.929	UND	1	55,24	55,24	9,39	45,85	0,00	0,00	0,00
Lote 830550 Qtd: 1 Valid: 31.01.2025													

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001358517: 57268	RESERVADO AO FISCO 

RECEBI OS MATERIAIS / SERVIÇOS  
CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL

*Carlo C.P. Zuardi*

RESPONSÁVEL

## Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35240726238818000130550010000068311221953432	ID1101103524072623881800013055001000006831122195343202
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
26.238.818/0001-30	30/07/2024 às 08:28:00-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	2

## Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
PAGO COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE VISTA ALEGRE DO ALTO - SP CONVENIO.N 02/2024

## Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135241636795003	30/07/2024 às 08:28:02-03:00

## Condições de uso da Carta de Correção

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.
---

**DQC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 3281-1  
Conta corrente 105066-1 PREFEITURA MUNICIPAL DE P

**Crediteado**

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 1358 PIRANGI  
Conta corrente (com DV) 9898  
CNPJ 35.288.618/0001-50  
Nome favorecido NADINE CASTRO DORIGAN - PRODUTOS FARMAC  
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES  
Número documento 80.901  
Valor 627,35  
Destinação 0  
Data transferência 09/08/2024  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB F43971795475A008

Assinada por J0834300 MARIA DA GRACA DA SILVA RIBEIRO  
JH397488 ANGELA MARIA BUSNARDO

09/08/2024 10:27:43  
09/08/2024 10:32:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH397488 ANGELA MARIA BUSNARDO.