

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ

Gerência de Finanças ORDEM DE PAGAMENTO

cat 2020/20

ORDEM DE PAGAMENTO NUMERO: 6789 DATA EMISSÃO: 04.06.20

ORGÃO / DOTAÇÃO: 10 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE 103020504 2 035 3390 30 00 00 UNIDADE ORÇAMENTARIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MATERIAL DE CONSUMO Nº DA CONTA: 677

CREADOR: ENDEREÇO: 7513-ADELVA DA SILVA GOMES - ME CIDADE: NAVIRAÍ. -MS

ANO	EMPENHO	TIPO	ORDEM PAGAMENTO	RETENÇÃO	LIQUIDO A PAGAR
2020	001985	Global	12.621,40		12.621,40

TOTAL DA ORDEM DE PAGAMENTO: 12.621,40 TOTAL DAS RETENÇÕES: LIQUIDO A PAGAR: 12.621,40

AUTORIZAÇÃO
AUTORIZO A EFETUAR O PAGAMENTO DA IMPORTANCIA DE RS: , doze mil seiscentos e vinte e um reais e quarenta centavos***** REFERENTE A DESPESA MENCIONADA. NAVIRAÍ-MS., 04/06/2020. Sergio R. Santos Gerente de Finanças

BANCO: 104 AGENCIA: 7827 CONTA CORRENTE: 203-7

FORMA DE PAGAMENTO: ELETRÔNICO OFÍCIO DÉBITO AUTOMÁTICO
Detalhamento das Retenções:
Total das Retenções:

ANOTAÇÕES:



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ

Inscrição no CNPJ (MF) 03.155.934/0001-90

PRAÇA PREFEITO EUCLIDES ANTÔNIO FABRIS, 343 - CENTRO - FONE (67) 3409 1500
CEP 79950-000 - NAVIRAÍ - MATO GROSSO DO SUL

GERÊNCIA DE FINANÇAS

Nº DE EMPENHO/TIPO 001985/ 20Global		RECURSO Orcamentário	
ÓRGÃO / DOTAÇÃO 10 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 103020504.2.035.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAU 677	
CREDOR / ENDEREÇO 7513 ADELVA DA SILVA GOMES - ME AVENIDA AMELIA FUKUDA 248 CENTRO		FONE NAVIRAÍ	CIDADE 19.750.929/0001-66 MS
LICITAÇÃO Dispensa por Justificativa	NÚMERO 15/2020	SOLICITAÇÃO PE 1910/2	PROC. COMPRA 5114
VALOR ORÇADO 1.231.000,00		SALDO ANTERIOR 469.638,60	VALOR DO EMPENHO 14.033,40
VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
1	1	VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO INSUMOS - EQUIPAMENTOS PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI, PARA SER UTILIZADOS POR SERVIDORES PUBLICOS NO COMBATE AO CORONAVÍRUS/COVID-19 - LEI 13.979/2020 e DECRETO MUNICIPAL N° 34/2020. SOLICITAÇÃO GERÊNCIA DE SAÚDE - PEDIDO DE COMPRA N° 030/2020 E 031/2020. PROCESSO 51/2020, DISPENSA POR JUSTIFICATIVA 15/2020, CONTRATO	
LOCAL DE ENTREGA		TOTAL GERAL 2.621,40	
EMITIDO <i>José Fernando Pasillo</i> CONTADOR RESPONSÁVEL	VISTO <i>Sérgio Henrique dos Santos</i> Gerente de Finanças Matrícula 84638 CPF 901.295.231.00	NF: 5570.	
RETENÇÕES		DADOS PARA PAGAMENTO DO CREDOR	
I.S.S.Q.N.		BANCO	
I.R.R.F.		AGÊNCIA	
I.N.S.S.		CICORRENTE	
Total dos Tributos		VENCIMENTO	
Total Líquido a Pagar		EM:	
<input type="checkbox"/> LIQUIDADO	<input type="checkbox"/> RESTOS A PAGAR	ATÉ:	
<input type="checkbox"/> LANÇADO		Anotações	
BANCO 7827	Nº DA CONTA 2037	ANOTAÇÕES 6789	
Fonte de Recursos: <i>gorem</i>			

LIQUIDADO

LANÇADO



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ

Inscrição no CNPJ (MF) 03.155.934/0001-90

PRAÇA PREFEITO EUCLIDES ANTÔNIO FABRIS, 343 - CENTRO - FONE (67) 3409 1500
CEP 79950-000 - NAVIRAÍ - MATO GROSSO DO SUL

GERÊNCIA DE FINANÇAS

Nº DE EMPENHO/TIPO 001985/ 20Global		RECURSO Orcamentário			
ORGÃO / DOTAÇÃO 10 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 103020504.2.035.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAU		Nº DA CONTA 677	
CREDOR / ENDEREÇO 7513 ADELVA DA SILVA GOMES - ME AVENIDA AMELIA FUKUDA 248 CENTRO		FONE NAVIRAÍ		CIDADE 19.750.929/0001-66 MS	
LICITAÇÃO Dispensa por Justifi	NÚMERO 15/2020	SOLICITAÇÃO DE 1910/20	PROC. COMPRA	EMISSÃO 114 04 20	VENCIMENTO 14 04 20
VALOR ORÇADO 1 231 000 00	SALDO ANTERIOR 469 638 60	VALOR DO EMPENHO 14 033 40	SALDO ATUAL 455 605 20		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			130/2020 E PEDIDO DE EMPENHO 1910/2020.	14.033,4000	14.033,40
LOCAL DE ENTREGA				TOTAL GERAL	14.033,40
EMITIDO Adriana Fernandes CONTROLE DE NOTAS		VISTO Renato Napolitano CRC:11360/0-6 VISTO - CONTABILIDADE		VISTO Sergio H. Santos MAT:8463-8 GERENTE DE FINANÇAS	
RETENÇÕES			DADOS PARA PAGAMENTO DO CREDOR		
I.S.S.Q.N.			BANCO		
I.R.R.F.			AGÊNCIA		
I.N.S.S.			C/CORRENTE		
Total dos Tributos					
Total Líquido à Pagar					
<input type="checkbox"/> LIQUIDADO <input type="checkbox"/> RESTOS A PAGAR			VENCIMENTO		
<input type="checkbox"/> LANÇADO			EM:		
			ATÉ:		
			Anotações		
BANCO		Nº DA CONTA		ANOTAÇÕES:	
Fonte de Recursos: 1020002 Recursos para Saúde					

ADELVA DA SILVA GOMES ME

AV AMELIA FUKUDA, 248 - CENTRO - NAVIRAI - MS - CEP:
79950-000
Fone: (67)3461-7284

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.005.570
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5020 0419 7509 2900 0166 5500 1000 0055 7010 7938 6350

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 MErcadoria sug. reg. Sub. Tributaria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150200010718087 15/04/2020 14:40:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

283955872

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

19.750.929/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAI

CNPJ / CPF

03.155.934/0001-90

DATA DA EMISSÃO

15/04/2020

ENDEREÇO

PRACA EUCLIDES ANTONIO FABRIS, 343

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

79950-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

NAVIRAI

UF

MS

TELEFONE / FAX

3409-1500

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 005570 - Valor Original: R\$ 12.621,40 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 12.621,40

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 16/04/2020

Valor R\$ 12.621,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	12.621,40
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	12.621,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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 %	
													ICMS	IPI
000871	VESTIMENTA PRO SKIN 3 TAM. G CA 21138	62101000	0500	5405	UN	40,00	41,80	0,00	1.672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002422	PROTECTOR FACIAL INCOLOR CA 11442	39269090	0500	5405	UN	220,00	49,77	0,00	10.949,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que os materiais foram recebidos de acordo.
Em, 07/05/2020
William
ENCARREGADO
071.526.151-79
81680

FISCAL DO CONTRATO
Declaro que os materiais foram recebidos de acordo.
Em, 07/05/2020
Rosecler Bazzina
ENCARREGADA
Mat. 2311-8

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox R\$ 530,09 Federal e R\$1.050,70 Estadual
FONTE IBPT 6A098E


EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E IPI CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/2006.
ORDEM DE FORNECIMENTO N 1766/2020
PROCESSO N 51/2020
DISPENSA POR JUSTIFICATIVA N 15/2020
CONTRATO N 130
EMPENHO CONTABIL N 1985/2020
BANCO BRADESCO

RESERVADO AO FISCO

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000005570	MÊS/ANO DA EMISSÃO 04/20	
CHAVE DE ACESSO 5020 0419 7509 2900 0166 5500 1000 0055 7010 7938 6350				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO 50	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA E HORÁRIO DO EVENTO 15/04/2020 14:54:46	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 150200010720761	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO 15/04/2020 14:55:07

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ADELVA DA SILVA GOMES ME		CNPJ / CPF 19.750.929/0001-66	
ENDEREÇO AV AMELIA FUKUDA 248		BAIRRO CENTRO	CEP 79950-000
MUNICÍPIO NAVIRAI	ESTADO MS	FONE / FAX (67)3461-7284	INSCRIÇÃO ESTADUAL 283955872

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAI		CNPJ / CPF 03.155.934/0001-90	
ENDEREÇO PRACA EUCLIDES ANTONIO FABRIS 343		BAIRRO CENTRO	CEP 79950-000
MUNICÍPIO NAVIRAI	ESTADO MS	FONE / FAX 3409-1500	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES DE USO


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.

Carta de Correcao

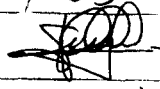
DADOS BANCARIOS BANCO BRADESCO AG: 5100 C/C: 1287-4 ADELVA DA SILVA GOMES ME
--

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/04/2020 14:54:47

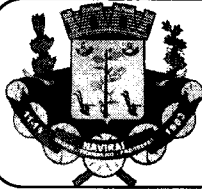
Recebido que os dados fiscais
Foram Recebidos de acordo
Em 07 / 05 / 2020


Encarregado
8168-0

Recebido que os dados fiscais
Foram Recebidos de acordo
Em 07 / 05 / 2020


Encarregado
mat: 2311-6

FISCAL DO GOV. DO TO



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ - MS

www.navirai.ms.gov.br

CIENTF - Comunicação Interna de Envio de Nota Fiscal

(Instrução Normativa 10/2019)

CIENTF Nº	177/2020	Data:	07/05/2020
-----------	----------	-------	------------

Gerência:	HOSPITAL MUNICIPAL
Fornecedor:	ADELVA DA SILVA GOMES ME

Nota Fiscal	Valor	Empenho
5570	12.621,40	1985/2020

Processo	51/2019
Pregão	
ATA	DISP. 15/2020
Contrato	130
Vigência	

Recurso:	FUS/ RECURSOS PARA SAUDE / COVID
----------	----------------------------------

Declaração quanto a Regularidade do Fornecedor:

Certidão	Nº do Documeto	Validade	Situação
FGTS	19.750.929/0001-66	17/04/2020	REGULAR
Federal União	ABC4.6EF3.A801.5DDE	25/07/2020	REGULAR
Estado	084169/2020	27/05/2020	REGULAR
Município	2584/2020	22/04/2020	REGULAR
Trabalhista	190882472/2019	29/05/2020	REGULAR

Em caso de CND Positiva, anexar a este documento a Notificação Realizada ao Fornecedor.

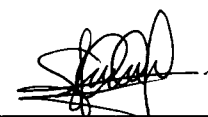
Anexos Conforme IN 10/2019 e Outros:

NOTA FISCAL, ORDEM FORNECIMENTO, LANÇAMENTOS NO SISTEMA CELK SAUDE E CM.
--

Informações Complementares (Resumidamente descreva: Objeto, Finalidade, Onde e Quando fora utilizado, etc.)

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A DEMANDA DA HOSPITAL MUNICIPAL. - COVID IPI


Welligton de Mattos Santussi
GERENTE DE SAÚDE


Rosecler Bezerra
FISCAL DO CONTRATO

Recebido por:

Data: ____/____/____



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ - MS

CNPJ 03.155.934/0001-90
www.navirai.ms.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ - MS

CNPJ 03.155.934/0001-90
www.navirai.ms.gov.br

Ordem de Fornecimento nº. : 1766/2020

DATA DE EMISSÃO: 15/04/20

ORDEM DE FORNECIMENTO REFERENTE AO PEDIDO DE EMPENHO Nº.: 1739/2020

PROCESSO Nº.: 51/2020

DISPENSA POR JUSTIFICATIVA Nº.: 15/2020

CONTRATO Nº. 130:

EMPENHO CONTABIL Nº.: 1985/2020

Fornecedor : 8569 ADELVA DA SILVA GOMES - ME
Endereço : ACENIDA AMÉLIA FUKUDA248
Cidade : CORUMBA UF: MS
CNPJ : 19.750.929/0001-66

Órgão : FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade : FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Objeto : AQUISIÇÃO INSUMOS - EQUIPAMENTOS PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI, PARA SER UTILIZADOS POR SERVIDORES PÚBLICOS NO COMBATE AO CORONAVÍRUS/COVID-19 - LEI 13.979/2020 e DECRETO MUNICIPAL Nº 34/2020. SOLICITAÇÃO GERÊNCIA DE SAÚDE - PEDIDO DE COMPRA Nº 030/2020 E 031/2020.

Item	Cód.	Discriminação	Marca	Unid	Quant.	VL. Unitário	V. Total do Item
4	11569	PROTECTOR DE SEGURANÇA FACIAL COM VISOR INCOLOR, ENCAIXE DA CABEÇA CONFECCIONADO EM PLÁSTICO RESISTENTE, COM SUPORTE BASCULANTE E COM SISTEMA DE FÁCIL REGULAGEM. VISOR MEDINDO 200 MM PARA PROTEÇÃO DO USUÁRIO CONTRA IMPACTOS DE PARTÍCULAS VOLANTES, CONTRA RADIAÇÃO INFRAVERMELHA, ULTRAVIOLETA E CONTRA LUMINOSIDADE INTENSA, PRESO AO SUPORTE DA CABEÇA ATRAVÉS DE 3 PARAFUSOS COM PORCA TIPO BORBOLETA, COM REGISTRO DE CERTIFICADO DE APROVAÇÃO NO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO (CA), PRODUZIDO DE ACORDO COM A NORMA TÉCNICA APLICÁVEL ANSLZ.87.3/1989 OU SUA ALTERAÇÃO. DE BOA QUALIDADE. TRAZER AMOSTRA	CARBOG RAHITE	UN	220,0000	54,9900	12.097,80
15	38396	MACAÇÃO TIPO VESTIMENTA, COM TOCA E BOTA, IMPERMEÁVEL. TAMANHO GRANDE OU EXTRA GRANDE.	CARBOG RAHITE	UN	40,0000	44,9900	1.799,60

Valor Total: R\$ 13.897,4000

LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO SAÚDE/ FARMÁCIA MUNICIPAL
Rua Aparecido Rosa, 33
Centro

Endereço: Praça Prefeito Euclides Antonio Fabris, 343 - Centro - CEP 79950-000

Tel. (67) 3409-1500

PRAZO DE ENTREGA: CONFORME PREVISTO NO CONTRATO/ATA DE REGISTRO DE PREÇO.

ATENÇÃO:

- A licitante vencedora ficará obrigada, a refazer os serviços que vier a ser executado em desacordo com a necessidade da gerência ou trocar as mercadorias com defeitos, sendo que ato de recebimento não importará sua aceitação.
- A licitante vencedora sujeitar-se-á a mais ampla e irrestrita fiscalização por parte da Administração, encarregada de acompanhar a entrega dos materiais prestando esclarecimentos solicitados atendendo as reclamações formuladas, inclusive todas as entregas e anexar a Nota Fiscal, qual deverá ser acompanhado por um encarregado da Pasta.
- O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias, a contar da efetiva entrega dos serviços ou dos produtos desta licitação, mediante apresentação da respectiva Nota Fiscal.
- As Notas Fiscais devem obrigatoriamente vir acompanhadas dos seguintes documentos:
 - Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviços (FGTS);
 - Certidão Conjunta Negativa ou Certidão Conjunta Positiva com Efeito de Negativa de Débitos relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, abrangendo às Contribuições Sociais, de acordo com a Portaria MF 358, de 05 de setembro de 2014.
 - Certidão Negativa de Débitos ou Certidão Positiva com Efeito de Negativa de Débitos de Tributos Estaduais;
 - Certidão Negativa de Débitos ou Certidão Positiva com Efeito de Negativa de Débito Municipal da sede do licitante;
 - Certidão Negativa de Débitos ou Certidão Positiva com Efeito de Negativa de Débito Trabalhistas - CNDT

A Nota Fiscal deverá conter:

- Razão Social - Prefeitura Municipal de Naviraí - MS.
- Endereço - Praça Prefeito Euclides Antônio Fabris, 343 - centro.
- CNPJ - 03.155.934/0001-90
- Processo Licitatório nº 51/2020 - Dispensa por justificativa nº 15/2020 - Contrato nº - Ata de Registro de Preços nº - Empenho nº (Colocar no rodapé da Nota Fiscal).
- Número do Convênio:

OBS.: Somente será aceito Nota Fiscal Eletrônica, sem rasuras ou emendas.

FORNECEDOR: PARA QUE TENHAMOS AGLILIDADE NO RECEBIMENTO DOS PRODUTOS DA NOTA FISCAL, A MESMA DEVERÁ OBRIGATORIAMENTE ACOMPANHAR ESTE DOCUMENTO DEVIDAMENTE ASSINADO PELOS RESPONSÁVEIS.

EMITIDO POR:	AUTORIZADO POR:	DE ACORDO:	RECEBIDO POR:
 ROGÉCIO BEZERRA ASSINATURA E CARIMBO 15 de abril de 2020	 ASSINATURA, CARIMBO E DATA	ASSINATURA, CARIMBO E DATA	ASSINATURA, CARIMBO E DATA

Wellington Santussi
Gerente Municipal de Saúde

Endereço: Praça Prefeito Euclides Antonio Fabris, 343 - Centro - CEP 79950-000

Tel. (67) 3409-1500

RELACAO DE NOTAS DE COMPRA

TIPO DO PRODUTO Material de Consumo
 UNIDADE GESTORA No. 0005 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 ALMOXARIFADO No. 0012 - HOSPITAL MUNICIPAL

N. Compra	Serie	Emissao	Fornecedor	Total Nota	Desconto	IPI	Despesas
3070	15/04/2020	008569	ADELVA DA SILVA GOMES - ME	12621,40	0,00	0,00	0,00

Empenho	Material	Quantidade	Unidade	Preco Unitario	% IPI	Incidencia	Desconto
	011569 PROTETOR DE SEGURANCA FACIAL COM VISOR INCOLOR, ENCAIXE DA CABECA CONFECCIONADO EM PLASTICO RESISTENTE, COM SUPORTE BASCULANTE E COM SISTEMA DE FACIL REGULAGEM. VISOR MEDINDO 200 MM PARA PROTECAO DO USUARIO CONTRA IMPACTOS DE PARTICULAS VOLANTES, CONTRA RADIACAO INFRAVERMELHA, ULTRAVIOLETA E CONTRA LUMINOSIDADE INTENSA, PRESO AO SUPORTE DA CABECA ATRAVES DE 3 PARAFUSOS COM PORCA TIPO BORBOLETA, COM REGISTRO DE CERTIFICADO DE APROVACAO NO MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO (CA), PRODUZIDO DE ACORDO COM A NORMA TECNICA APLICAVEL ANSI.Z.87.1/1989 OU SUA ALTERACAO. DE BOA QUALIDADE. TRAZER AMOSTRA	220,0000	UN	49,7700	0,00	NAO	
	038396 MACACAO TIPO VESTIMENTA, COM TOCA E BOTA, IMPERMEAVEL. TAMANHO GRANDE OU EXTRA GRANDE.	40,0000	UN	41,8000	0,00	NAO	

Total de Notas Fiscais Listadas: 1

Valor Total das Notas Fiscais: 12.621,40

Willwin

071.526.154-79

8168-0



ALMOXARIFADO - HOSPITALAR

Relatorio de Registros das Notas Fiscais

Unidade: Todos Grupo Produto: Todos Forma de Apresentação: fornecedor Fornecedor: Todos Período: Todos Tipo de Documento: Todos SubGrupo: Todos
Tipo de Data: dataEmissao Documento: 5570 Apresentação: Todos Produto: Todos

(256756) ALMOXARIFADO - HOSPITALAR

Fornecedor: (8159042) ADELVA DA SILVA GOMES ME

Nº N.F. Fornecedor	Dt. Entrada	Dt. Emissão	Item	Produto	UN	Qty	Qtde. Estoque	Preço Unit.	Vr. IPI	% IPI	Valor Total
5570 (8159042) ADELVA DA SILVA GOMES ME	07/05/2020	15/04/2020	1	(3896) MACACÃO TIPO VESTIMENTA ,	UN	40,00	40,00	41,8000	0,00	0.0	1.672,00
5570 (8159042) ADELVA DA SILVA GOMES ME	07/05/2020	15/04/2020	2	(3895) PROTETOR DE SEGURANÇA	UN	220,00	220,00	49,7700	0,00	0.0	10.949,40
Total:									0,00		12.621,40
Total Unidade:									0,00		12.621,40
Total Geral:									0,00		12.621,40

Viviane
Viviane Martins Souza
Matricula: Nº 8364.0

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0787 / 006 / 00000203-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAI
CPF/CNPJ:	03.155.934/0001-90

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5100 / 00000001287-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADELVA DA SILVA GOMES ME
CPF/CNPJ:	19.750.929/0001-66
Valor:	R\$ 12.621,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 5570.....
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/06/2020 15:07:55
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00170935
Chave de segurança:	6SEFV7L1RGWZTFAW

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104