



# MUNICIPIO DE PIRANGI

45343969/0001-01

Rua MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 579

## NOTA DE EMPENHO

Numero **10775**

Processo:

Ficha **306** Data 23/10/2023 Requi Venci  
 Licitação DISPENSA Nº Contrato  
 Fornecedor **3096 NADINE CASTRO DORIGAN - PRODUTOS FARMACÉUTICOS** 01-30  
 Endereço RUA DR. RODRIGUES ALVES, 1999 Pirangi 15820-000

### Recurso/Aplicação

### Material/Serviço

00 Recursos Ordinarios

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E FRALDA PARA ÀS CRIANÇAS DA CASA DE ACOLHIMENTO.

01 TESOIRO

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

205.000,00

79.121,43

**145,31**

125.733,26

**145,31** cento e quarenta e cinco reais e trinta e um centavos \*\*\*\*\*

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO FOI CONTABILIZADA.

Data 23/10/2023

  
ANDRÉ RICARDO CADAMURO

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

Pagamento Autorizado por:

23/10/2023

  
ANGELA MARIA BUSNARDO

PREFEITA MUNICIPAL

Ordem de Pagamento

Data

Despesa Paga.

Banco \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_ Cheque \_\_\_\_\_ Valor: **145,31** \_\_\_\_\_

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

10775 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº **1** FICHA: **306** DATA: **26/10/2023** REQUISIÇÃO Nº:LICITAÇÃO: **DISPENSA** CONTRATO PROCESSO DOCUMENTO: **000000006485** VENCIMENTO: **14/11/2023**NOME: **3096 NADINE CASTRO DORIGAN - PRODUTOS FARMACEUTICOS - M** 26.238.818/0001-30  
ENDEREÇO: **RUA DR. RODRIGUES ALVES, 1999** Pirangi

FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 500 ASSISTÊNCIA SOCIAL 188 <b>Convênio PMVAA</b>	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E FRALDA PARA ÀS CRIANÇAS DA CASA DE ACOLHIMENTO.	Liquido <b>145,31</b> Desconto <b>0,00</b>
OR	<b>SOMA</b>	<b>145,31</b>

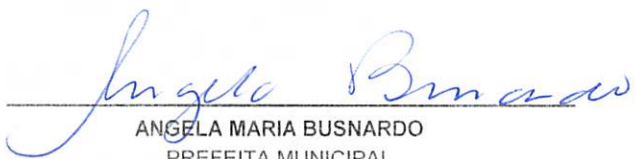
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 02 3.3.90.30.09 08.243.0050.2059.0000	MUNICIPIO DE PIRANGI EXECUTIVO MATERIAL DE CONSUMO MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACOLHIMENTO PARA CRIANÇA E ADOLESCENTE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADADO ATE A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
145,31	145,31	145,31	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$ 145,31**  
cento e quarenta e cinco reais e trinta e um centavos \*\*\*\*\*

DESCONTOS

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 26/10/2023A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA  
  
**ANDRÉ RICARDO CADAMURO**  
CONTADORORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE.  
  
  
**ANGELA MARIA BUSNARDO**  
PREFEITA MUNICIPAL

**RECIBO**  
RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

\_\_\_\_\_  
NOME:  
CNPJ/CPF:

**MUNICIPIO DE PIRANGI**Rua MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 579  
45343969/0001-01 Exercício: 2023**ORDEM DE PAGAMENTO****ORDEM DE PAGAMENTO 06600**

DATA: 14/11/2023 VENCTO: 14/11/2023 PAGTO: 14/11/2023

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 Liquida: . . . . . R\$ 755,06

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
Ficha: 306	10601 / 1	OR	010209 08.243.0050.2059.0000	3.3.90.30.00	R\$ 159,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 159,22
Ficha: 306	10719 / 1	OR	010209 08.243.0050.2059.0000	3.3.90.30.00	R\$ 218,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 218,12
Ficha: 306	10775 / 1	OR	010209 08.243.0050.2059.0000	3.3.90.30.00	R\$ 145,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 145,31
Ficha: 306	10848 / 1	OR	010209 08.243.0050.2059.0000	3.3.90.30.00	R\$ 232,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 232,41
TOTAL . . . . .					R\$ 755,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 755,06

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	43653 105966-1		755,06
TOTAL. . .			R\$ 755,06


Despesa paga em 14/11/2023 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.		NF-e
EMISSÃO: 26/10/2023 VALOR TOTAL: 145,31 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE PIRANGI - RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 579, 15820-000 - Pirangi - SP		Nº. 6485
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

Identificação do Emitente NADINE CASTRO DORIGAN - PRODUTOS FARMACEUTICOS AV DR RODRIGUES ALVES, 1909 CENTRO Pirangi SP 15820000 1733861931	DANFE DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 6485 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO 3523 1026 2388 1800 0130 5500 1000 0064 8513 7019 0141
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231825745937 26/10/2023 11:34:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 539020985114	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 26238818000130

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE PIRANGI		CPF / CNPJ 45343969000101	DATA DA EMISSÃO 26/10/2023
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 579		BAIRRO CENTRO	CEP 15820-000
MUNICIPIO Pirangi	FONE / FAX 01733869600	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA 11:34			

FATURA / DUPLICATA			
--------------------	--	--	--

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 SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 175,47	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 30,16	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 145,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Contribuição de Transporte	CODIGO ANCT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
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
519159	O NAN 1800GR CONFOR	19011090	041	5929	UND	1	84,55	84,55	14,11	70,44	0,00	0,00	0,00
514742	O FRU TOQUINHO MEGA P C/100	96190000	041	5929	UND	1	68,84	68,84	9,94	58,90	0,00	0,00	0,00
528278	O DERMIDEX PREVENT CREME 30G	33049990	011	5929	UND	1	22,08	22,08	6,11	15,97	0,00	0,00	0,00

Prefeitura Municipal de Vista Alegre do Alto - SP  
Convênio nº 01/2023

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

DADOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT) Equip: 001358517: 7560, 9358, 9626	RESERVADO AO FISCO

RECEBI OS MATERIAIS / SERVIÇOS  
CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL

*Carla C.P. Zanardi*

RESPONSÁVEL

**DOC ou TED Eletrônico**

---

**Debitado**

Agência 3261-1  
Conta corrente 105966-1 PREFEITURA MUNICIPAL DE P

**Creditado**

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 1358 PIRANGI  
Conta corrente (com DV) 9938  
CNPJ 26.238.818/0001-30  
Nome favorecido NADINE CASTRO DORIGAN - PRODUTOS FARMAC  
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES  
Número documento 111.401  
Valor 755,06  
Destinação 0  
Data transferência 14/11/2023  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 363A359933B6AE75

---

Assinada por J0834300 MARIA DA GRACA DA SILVA RIBEIRO 14/11/2023 10:40:10  
JH229376 ANGELA MARIA BUSNARDO 14/11/2023 10:58:01

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JH229376 ANGELA MARIA BUSNARDO.