



# MUNICIPIO DE PIRANGI

45343969/0001-01

Rua MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 579

NOTA DE EMPENHO Numero **4829** Processo:

Ficha **308** Data 03/05/2022 Requi Venci  
 Licitação DISPENSA Nº Contrato  
 Fornecedor **3096 NADINE CASTRO DORIGAN - PRODUTOS FARMACOLÓGICOS** 01-30  
 Endereço RUA DR. RODRIGUES ALVES, 1999 Pirangi 15820-000

<b>Recurso/Aplicação</b>	<b>Material/Serviço</b>
00 Recursos Ordinarios	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA À(S) CRIANÇA(S) DA
01 TESOURO	CASA DE ACOLHIMENTO.
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	
100 GERAL TOTAL	
001 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
64.000,00	54.802,14	36,75	9.161,11

**36,75** trinta e seis reais e setenta e cinco centavos \*\*\*\*\*

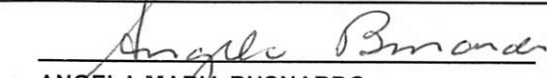
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Data 03/05/2022

  
**ANDRÉ RICARDO CADAMURO**  
 CONTADOR - CRC: 1SP-224170/O-5/SP

Pagamento Autorizado por:

03/05/2022

  
**ANGELA MARIA BUSNARDO**  
 PREFEITA MUNICIPAL

Ordem de Pagamento

Data \_\_\_\_\_

Despesa Paga.

Banco \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_ Cheque \_\_\_\_\_ Valor: **36,75** \_\_\_\_\_

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

4829 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº **1** FICHA: **308** DATA: **05/05/2022** REQUISIÇÃO Nº:LICITAÇÃO: **DISPENSA** CONTRATO PROCESSO DOCUMENTO: **000000004600** VENCIMENTO: **19/05/2022**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 nao Destinados a Contrapartida	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA À(S) CRIANÇA(S) DA CASA DE ACOLHIMENTO.	Liquido <b>36,75</b> Desconto <b>0,00</b>
01 TESOIRO		
00 Recursos Ordinarios		
100 GERAL TOTAL		
001 Convênio PMVAA		
<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>36,75</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
36,75	36,75	36,75	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

**36,75**

trinta e seis reais e setenta e cinco centavos \*\*\*\*\*

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS

**0,00**LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM **05/05/2022**

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

  
**ANDRÉ RICARDO CADAMURO**  
CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

  
**ANGELA MARIA BUSNARDO**  
PREFEITA MUNICIPAL
**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:  
CNPJ/CPF:

43003

**MUNICIPIO DE PIRANGI**Rua MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 579  
45343969/0001-01 Exercício: 2022**ORDEM DE PAGAMENTO**

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 03129

DATA: 19/05/2022 VENCTO: 19/05/2022 PAGTO: 19/05/2022

C.A.: 100 001 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\$ 56,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
Ficha: 308								
4828	/ 1	OR	010209 08.243.0050.2059.0000	3.3.90.30.00	R\$ 19,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19,25
Ficha: 308								
4829	/ 1	OR	010209 08.243.0050.2059.0000	3.3.90.30.00	R\$ 36,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 36,75
TOTAL . . . . .					R\$ 56,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 56,00

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	43653 105966-1		56,00
TOTAL . . .			R\$ 56,00

Despesa paga em 19/05/2022 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		<b>NF-e</b>
EMISSÃO: 05/05/2022 VALOR TOTAL: 36,75 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE PIRANGI - RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 579, 15820-000 - Pirangi - SP		Nº: 4600
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	<b>SÉRIE 1</b>

<b>Identificação do Emitente</b>  <b>NADINE CASTRO DORIGAN -</b> <b>AV DR RODRIGUES ALVES, 1909</b> <b>CENTRO</b> <b>Pirangi</b> <b>SP 15820000</b> <b>1733861931</b>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1  Nº 4600 <b>SÉRIE: 1</b> PÁGINA: 1 / 1	
		<b>CHAVE DE ACESSO</b> 3522 0526 2388 1800 0130 5500 1000 0046 0017 4975 4207  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135220581881268 05/05/2022 09:16:59
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> Nota Fiscal de Referência		
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 539020985114	<b>INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 26238818000130

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> MUNICIPIO DE PIRANGI		<b>CPF / CNPJ</b> 45343969000101	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 05/05/2022
<b>ENDEREÇO</b> RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 579		<b>BAIRRO</b> CENTRO	<b>CEP</b> 15820-000
<b>MUNICÍPIO</b> Pirangi	<b>FONE / FAX</b> 01733869600	<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> ISENTO
			<b>HORA DA SAÍDA</b> 09:16

<b>FATURA / DUPLICATA</b>			

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL PRODUTOS</b> 43,23
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 6,48	<b>OUTRAS DESPESAS</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DO IPI</b> 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 36,75

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b>		<b>FRETE POR CONTA</b> 9 - Sem Ocorrência de Transporte	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ / CPF</b>
<b>ENDEREÇO</b>			<b>MUNICÍPIO</b>	<b>UF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	
<b>QUANTIDADE</b> 0	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 0,000	<b>PESO LÍQUIDO</b> 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
40460	N OTO-XILODASE fr 8ml+amp APSE-	30049043	041	5.929	UND	1	24,94	24,94	3,74	21,20	0,00	0,00	0,00
532874	P IBUPRIL 100MG/ML SUSP ORAL GTS 20ML	30049029	041	5.929	UND	1	18,29	18,29	2,74	15,55	0,00	0,00	0,00

**Prefeitura Municipal de Vista Alegre do Alto - SP**  
**Convênio nº 02/2022**

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

<b>DADOS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000742038: 202971	<b>RESERVADO AO FISCO</b>

RECEBI OS MATERIAIS / SERVIÇOS  
CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL

*Paula C P Zanardi*  
RESPONSÁVEL

19/05/2022 15:07

SI\$BB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.45  
3261103261 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE P  
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 105.966-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220519173941369110720  
CNPJ DO PAGADOR: 45.343.969/0001-01  
VALOR: 56,00  
DATA: 19/05/2022 - 14:44:28

-----

PAGO PARA: Drogaria Total Pirangi  
CNPJ: 26.238.818/0001-30  
CHAVE PIX: 26238818000130  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1358 - CONTA: 00000000000000009938  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 19/05/2022 - 14:44:29

=====

DOCUMENTO: 051901  
AUTENTICACAO SISBB: 7.8B6.150.A5E.F15.B13

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.