



NOTA DE PAGAMENTO Nº 28.09.0006

ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO EMPENHO

| NÚMERO | DATA EMISSÃO | TIPO | VALOR N.E. (R\$) | Nº LICITAÇÃO | Nº CONTRATO | OBS |
|----------|--------------|-----------|------------------|--------------|-----------------|----------|
| 31070001 | 31/07/2020 | ORDINÁRIO | 2.215,00 | 2020.07.07.1 | 2020.07.21-0002 | Covid-19 |

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 11 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
U. ORÇAMENT.: 11.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 5018 PROGRAMA ENFRENTAMENTO DA COVID 19
ATIVIDADE: 2.109 ENFRENTAMENTO DA COVID 19
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. RECURSO: 12.12.00 TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES

DADOS DO CREDOR

NOME: COTA.COM COMERCIO E SERVIÇOS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA OLEGÁRIO RIBEIRO, Nº 743 - VILA SONIA - SOROCABA SP
C N P J: 10.644.278/0001-55 C G F: 669631334116 INSC.MUN.: TELEFONE: (15)34185501

DADOS DO PAGAMENTO

| Nº PROCESSO | SALDO ANTERIOR (R\$) | VALOR DESTA PAGTO. (R\$) | SALDO DISPONIVEL (R\$) |
|-------------|----------------------|--------------------------|------------------------|
| 28090006 | 2.215,00 | 2.215,00 | 0,00 |
| DATA | VALOR BRUTO (R\$) | VALOR RETIDO (R\$) | VALOR LIQUIDO (R\$) |
| 28/09/2020 | 2.215,00 | 0,00 | 2.215,00 |

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

AQUISICAO DE TESTES RAPIDOS PARA SER UTILIZADO NO ENFRENTAMENTO AO COVID 19 CONFORME DECRETO Nº 546 QUE TRATA DO ESTADO DE CALAMIDADE PUBLICA NOS MUNICIPIOS.

CERTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO

EU, FRANCISCO EDSON TAVARES, TESOUREIRO(A) DO(A) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, POR ORDEM DO(A) ORDENADOR(A) DE DESPESA SENHOR(A) MARIA LEDA CLEMENTINO DE ALMEIDA, CERTIFICO QUE DEI CUMPRIMENTO A REALIZAÇÃO DO PAGAMENTO DA DESPESA ORA DESCRITA, APÓS VERIFICADA A DISPONIBILIDADE(S) FINANCEIRA(S) NA(S) CONTA(S) BANCÁRIA(S) A SEGUIR INDICADA(S):

| CONTA BANCÁRIA | TIPO DOCUMENTO | Nº DOCUMENTO | VAL: DOCUMENTO (R\$) |
|----------------------------------|----------------|--------------|----------------------|
| B.B 15.487-3 (FMS/CUSTEIO/SUS) | OUTROS | 118539 | 2.215,00 |

Porteiras, 28 de Setembro de 2020

FRANCISCO EDSON TAVARES
TESOUREIRO(A)



NOTA DE EMPENHO - Nº 31.07.0001

| DADOS DO EMPENHO | | | | |
|---------------------|-----------|---------------------------|-----------------|----------|
| DATA EMISSÃO | TIPO | MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO | Nº CONTRATO | DID |
| 31/07/2020 | ORDINÁRIO | PREGÃO / 2020.07.07.1 | 2020.07.21-0002 | |
| CENTRO DE CUSTO | | | | OBS |
| MATERIAL DE CONSUMO | | | | Covid-19 |

| FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO | |
|---|---|
| ÓRGÃO: | 11 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| U. ORÇAMENT.: | 11.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| FUNÇÃO: | 10 SAÚDE |
| SUBFUNÇÃO: | 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL |
| PROGRAMA: | 5018 PROGRAMA ENFRENTAMENTO DA COVID 19 |
| ATIVIDADE: | 2.109 ENFRENTAMENTO DA COVID 19 |
| NATUREZA: | 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO |
| F. RECURSO: | 12.12.00 TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES |
| TIPO CRÉDITO: | 3 EXTRAORDINARIO |

| DEMONSTRATIVO DO SALDO DA DOTAÇÃO | | | |
|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------|
| FICHA | SALDO ANTERIOR (R\$) | VALOR DO EMPENHO (R\$) | SALDO ATUAL (R\$) |
| 519 | 8.034,40 | 2.215,00 | 5.819,40 |

| DADOS DO CREDOR | | | |
|-----------------|---------------------------------------|------------|--------------|
| NOME: | COTA.COM COMERCIO E SERVIÇOS LTDA EPP | | |
| ENDEREÇO: | | | |
| C N P J: | 10.644.278/0001-55 | C G F: | |
| | | INSC.MUN.: | |
| | | Telefone: | (15)34185501 |

HISTÓRICO DO EMPENHO


VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM AQUISICAO DE TESTES RAPIDOS PARA SER UTILIZADO NO ENFRENTAMENTO AO COVID 19 CONFORME DECRETO Nº 546 QUE TRATA DO ESTADO DE CALAMIDADE PUBLICA NOS MUNICIPIOS.

| ITENS DO EMPENHO | | | | | |
|------------------------|---|---------|--------|---------------------|------------------|
| CÓDIGO | ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | QUANT. | VAL. UNITÁRIO (R\$) | VAL. TOTAL (R\$) |
| 18453 | MASCARA CIRÚRGICA DE PROTEÇÃO N 95 PFF-2 DESCARTÁVEL, P | UND | 500 | 4,43 | 2.215,00 |
| Total dos Itens: (R\$) | | | | | 2.215,00 |

Eu, **MARIA LEDA CLEMENTINO DE ALMEIDA**, no uso competente das minhas atribuições de Ordenador(a) da Despesa do(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, autorizo o fornecimento ou execução dos serviços ora descritos, obedecidas as condições e especificações desta Nota de Empenho Nº **31070001**. A(os) **31 de Julho de 2020**



MARIA LEDA CLEMENTINO DE ALMEIDA
Responsável pelo Setor



Maria Leda Clementino de Almeida
ORDENADOR



NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0005265

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

| DATA EMISSÃO | Nº EMPENHO | VALOR N.E. (R\$) | VALOR ANULADO (R\$) | TIPO |
|--------------|------------|------------------|---------------------|-----------|
| 31/07/2020 | 31.07.0001 | 2.215,00 | 0,00 | ORDINÁRIO |

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 11 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
U. ORÇAMENT.: 11.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 5018 PROGRAMA ENFRENTAMENTO DA COVID 19
ATIVIDADE: 2.109 ENFRENTAMENTO DA COVID 19
NATUREZA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. RECURSO: 12.12.00 TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES
TIPO CRÉDITO: 3 EXTRAORDINARIO

DADOS DO CREDOR

NOME: COTA.COM COMERCIO E SERVIÇOS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA OLEGÁRIO RIBEIRO, Nº 743 - VILA SONIA - SOROCABA SP
C N P J: 10.644.278/0001-55 C G F: 669631334116 INSC.MUN.: Telefone: (15)34185501

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

| | | | |
|--|--|----------------------------------|---|
| DATA DA LIQUIDAÇÃO 01/09/2020 | VALOR LIQUIDADO: (R\$) 2.215,00 | VALOR DO DESCONTO: (R\$) 0,00 | TIPO DA LIQUIDAÇÃO: COM NOTA FISCAL |
| TIPO DA NOTA FISCAL: MERCADORIA | SUB TIPO DA NOTA FISCAL: ELETRÔNICA DO PADRÃO NACIC | Nº DA NOTA FISCAL: 000018655 | Nº DOS FORMULÁRIOS: 000018655 |
| DATA DA EMISSÃO DA NOTA: 18/08/2020 | DATA LIMITE PARA EXPEDIÇÃO: 18/08/2020 | SÉRIE DA NOTA: 1 | SÉRIE DO SELO DE AUTENTICIDADE: INTERNETCE |
| Nº DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: | SÉRIE DO SELO: 0 | Nº DO SELO FISCAL: | OBS: Covid-19 |
| CHAVE DE ACESSO: 35200810644278000155550010000186551000219837 | CHAVE DE VERIFICAÇÃO: | | |

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO



LIQUIDACAO DA DESPESA CONFORME NOTA FISCAL ANEXA

ITENS DA LIQUIDAÇÃO

| ESPECIFICAÇÃO DO ITEM | UNIDADE | QTDE. LIQ. | VAL. UNIT. (R\$) | VAL. LIQ. (R\$) | QTDE. A LIQ. |
|---|---------|------------|------------------|-----------------|--------------|
| Mascara cirúrgica de proteção N 95 PFF-2 descartável, possuindo 3 camadas | UND | 500 | 4,430 | 2.215,00 | 0 |

Porteiras, 1 de Setembro de 2020


Maria Leda Clementino de Almeida
LIQUIDANTE

| | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Cota.com Comércio e Serviços Ltda  Rua Olegário Ribeiro, 743 - Vila Sônia - CEP:18080-480 - Sorocaba - SP TEL: (15)3418-5501 www.cotacomercio.com.br vendas1@cotacomercio.com.br | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000018655 fl. 1 / 1 SÉRIE 001 | |  CHAVE DE ACESSO 3520 0810 6442 7800 0155 5500 1000 0186 5510 0021 9837 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ OU RECEB TERC DEST NÃO CONTRIBUINTE | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200711639968 18/08/2020 12:05:09 | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 669631334116 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | | CNPJ / CPF 10.644.278/0001-55 | |

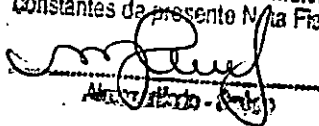
| | | | | | | | |
|---|--|------------------------------------|---|---|---------------------------|--------------------------------------|---|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTEIRAS | | | | CNPJ / CPF 11.428.532/0001-40 | | DATA DA EMISSÃO 18/08/2020 | |
| ENDEREÇO R MESTRE ZUCA, S/N | | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | | CEP 63270-000 | | DATA SAÍDA / ENTRADA 18/08/2020 |
| MUNICÍPIO PORTEIRAS | | FONE / FAX (88)3557-1434 | | UF CE | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA 12:03:29 |

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001 | 17/09/2020 | 2.215,00 | | | | | | | | | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 491,73 | 2.215,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.215,00 | |

| | | | | | | | |
|---|----------------|---|-----------------------|--------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE | | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO | | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO 0 | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO |

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 6087 | RESP.DOBRAVEL PFF2-9920+BR-3M V.Aprox Trib Fd+Es+Mun:22,20% R\$491,73 | 63079010 | 0102 | 6108 | UN | 500,00 | 4,43 | 0,00 | 2.215,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Maria Cláudia Fernandes Bezerra Araújo
 CPF 542.223.203-82
 Departamento de Almoxarado
 Secretaria de Saúde
SECRETARIA DE SAÚDE
 Declaro que recebemos os materiais constantes da presente Nota Fiscal.

 Ass: Maria Cláudia Fernandes Bezerra Araújo

| | | |
|---|--|---------------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado tributos: Fed 4,20% R\$93,03 Est 18,00% R\$398,70 Mun 0,00% R\$0,00 Fonte: IBPT NÃO RECOLHIMENTO DO DIFAL CONFORME ADIN 5464 EMPENHO Nº 31.07.0001 PROCESSO Nº 2020.07.21-0002 PAGAMENTO DEPOSITO P/ 30 DIAS BANCO DO BRASIL AG: 0191-0 C/C: 118539-X TROCAS/DEVOLUÇÕES SERÃO REALIZADAS SOMENTE APÓS ENVIO DO MATERIAL PARA ANÁLISE. | | RESERVADO AO FISCO |
|---|--|---------------------------|

Nota de Entrada do Almojarifado

| Código | Data | Modalidade | Nota | Fornecedor | Compra Nº |
|--------|------------|------------|-------|------------------------------------|-----------|
| 10278 | 18/09/2020 | Compra | 18655 | COTA. COM COMERCIO E SERVIÇOS LTDA | |

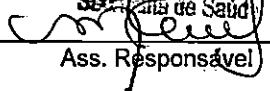
Recurso: Recursos Ordinários

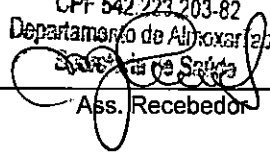
Programa: PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DA COVID 19

| Seq. | Cód. | Item | Und. | Lote | Validade | Quantidade | Vir. Unitário | Vir. Total |
|-----------|------|-----------------------------------|------|------|----------|------------|-------------------|------------|
| 1 | 1665 | MASCARA CIRURGICA DE PROTEÇÃO N95 | UND | | | 500,000 | 4,430 | 2.215,000 |
| Desconto: | | | | | | 0,000 | Total de Itens: | 2.215,000 |
| | | | | | | | Total da Entrada: | 2.215,000 |

Obs:

18/09/2020
Data de Recebimento


 Maria Cláudia Fernandes Bezerra Araújo
 CPF 542.223.203-82
 Departamento de Almojarifado
 Secretaria de Saúde
 Ass. Responsável


 Maria Cláudia Fernandes Bezerra Araújo
 CPF 542.223.203-82
 Departamento de Almojarifado
 Secretaria de Saúde
 Ass. Recebedor

Transferência entre contas diversas

Debitado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | CE 231110 FMS CUSTEIO SUS |
| Agência | 2485-6 |
| Conta corrente | 15487-3 |

Creditado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | COTA COM COMERCIO E SERVI |
| Agência | 191-0 |
| Conta corrente | 118539-X |
| Valor | 2.215,00 |
| Data | Nesta data |

| | |
|--------------|---|
| Assinada por | J9024602 MARIA LEDA CLEMENTINO DE ALMEIDA |
| | J6888498 FRANCISCO EDSON TAVARES |

| |
|---------------------|
| 28/09/2020 11:21:23 |
| 28/09/2020 11:43:26 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6888498 FRANCISCO EDSON TAVARES.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: COTA.COM COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 10.644.278/0001-55

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 12:23:20 do dia 17/09/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/03/2021.

Código de controle da certidão: **B099.240F.9867.1572**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.644.278/0001-55

Razão Social: COTA COM COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP

Endereço: R. OLEGARIO RIBEIRO 743 / VILA SONIA / SOROCABA / SP / 18080-480

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 16/09/2020 a 15/10/2020

Certificação Número: 2020091604094830228104

Informação obtida em 28/09/2020 11:01:47

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br