



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BIRIGUI**

OFÍCIO Nº 131/2024

em 01 de março de 2024.

ASSUNTO: Requerimento nº 34/2024

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Acusamos o recebimento do Ofício nº 65/2024, de Vossa Excelência, encaminhando cópia do REQUERIMENTO Nº 34/2024, de autoria do Vereador Fabiano Amadeu de Carvalho. Requerida propositura requisita informações sobre estratégias de combate à dengue no município.

Em resposta, anexamos cópia do Ofício nº 12/2024 da Secretaria Municipal de Saúde.

No ensejo, renovamos a Vossa Excelência e Nobres Pares os protestos de estima e distinto apreço.

Atenciosamente,

LEANDRO  
MAFFEIS  
MILANI:2904134  
3873

LEANDRO MAFFEIS MILANI  
Prefeito Municipal

Assinado de forma digital por LEANDRO  
MAFFEIS MILANI:29041343873  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil,  
ou=12073743000170, ou=Secretaria da  
Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB  
e=CPF\_A3, ou=(EM BRANCO),  
ou=videoconferencia, cn=LEANDRO  
MAFFEIS MILANI:29041343873  
Dados: 2024.03.01 11:01:38 -03'00'

A Sua Excelência, o Senhor  
**JOSÉ LUÍS BUCHALLA**  
Presidente da Câmara Municipal de Birigui

Câmara Municipal de Birigui - SP



PROTOCOLO GERAL 698/2024  
Data: 04/03/2024 - Horário: 09:31  
Administrativo - OFC 128/2024



## **Prefeitura Municipal de Birigui**

**ESTADO DE SÃO PAULO**

**CNPJ – 46.151.718/0001-80**

**Secretaria Municipal de Saúde**

**Diretoria de Biossegurança – Divisão de Vigilância e Controle de Vetores**

**Birigui, 26 de Fevereiro de 2.024**

**OFICIO SMS/CCVZ Nº 12/23**

**Ao Excelentíssimo Senhor,  
Leandro Maffeis  
Prefeito Municipal de Birigui**

**ASSUNTO: RESPOSTA AO OFICIO Nº 65/2.024**

Excelentíssimo Senhor,

Vimos por meio deste, esclarecer as informações solicitadas no requerimento nº 34/24.

1 – Em registro notificado da vigilância epidemiológica, foram apontados 3.903 casos de dengue registrados no município no ano de 2023.

2 – Até o momento foram registrados 640 casos no município no ano de 2024. Para o ano de 2023 no mesmo período foram registrados 784 casos.

3 – O mapeamento utilizado na Divisão de Vigilância e Controle de Vetores é feito através de planilhas, quais oferecem os dados necessários para realizar o registro em mapas manuais para a criação de estratégias de controle no setor. Não há possibilidade de envio deste mapeamento pois o mesmo é feito a mão em mapas no momento, mas está a disponibilidade para consulta e explicação no setor.

4 – Sim está sendo monitorado. Tivemos o retorno da sala de situação onde analisamos dados e indicadores, estamos com o comitê de operações que envolve parcerias com outras secretarias e sociedade civil em geral para ações em conjunto. Há sim um alerta de epidemia de dengue este ano, mas não só no município, e sim em todo o país.

5 – Este estudo é feito anualmente, através de parceria com o governo do estado pelo instituto Adolfo Lutz. São encaminhadas amostras para o instituto, nas quais são avaliadas e estudadas sobre qual sorotipo é o circulante no município.

6 – Devido ao surto de dengue no estado de São Paulo e em todo país, a equipe municipal de saúde tem planejado e executado estratégias de combate emergenciais, tais como o início da atividade de arrastão no mês de Fevereiro, na qual consiste em visitas casa a casa na cidade inteira, voltadas para o combate a dengue e retirada de materiais inservíveis que podem ser recipientes e criadouros do mosquito *Aedes Aegypti*. Todas estas ações efetivas na prevenção e combate a dengue neste momento estão sendo feitas devido a sala de situação para criar e executar estratégias efetivas na prevenção e combate a dengue e outras problemáticas na saúde.

7 – Sim, este plano é enviado anualmente para o Governo do Estado, e está atualmente em criação e edição. A finalização e envio deste para o estado está prevista para o mês de Março.





## **Prefeitura Municipal de Birigui**

**ESTADO DE SÃO PAULO**

**CNPJ – 46.151.718/0001-80**

**Secretaria Municipal de Saúde**

**Diretoria de Biossegurança – Divisão de Vigilância e Controle de Vetores**

8 – A sala de situação do Município é composta por toda rede de saúde permitindo a análise e preparação das ações que responda prontamente as necessidades, como por exemplo a criação do dengário para aumentar a capacidade de atendimento e socorro para estes casos.

9 – As ações são feitas de acordo com as reclamações e notificações dos munícipes. Nestes casos é feito um relatório de vistoria e encaminhado ao setor de Serviços Públicos solicitando a limpeza do terreno. Importante destacar que os estudos apontam que mais de 85% dos focos do mosquito da dengue estão dentro das residências e não em terrenos.

10 – O setor responsável pela fiscalização desta lei é o setor de Obras e posturas. O CCVZ não tem poder de autuação para esta fiscalização.

11 – A Emenda indicada do vereador Fabiano Amadeu de Carvalho já foi executada e os pulverizadores se encontram em uso atualmente no setor de controle de vetores. Encaminhamos em anexo a cópia da documentação.

12 – Atualmente esta atividade é feita baseada em casos positivos. Conforme os casos entram para o setor, é feito o mapeamento destes locais e criado um planejamento e realização da nebulização nestas áreas críticas de positivos para casos indicados.

14 – A aquisição do veneno é feita pelo Governo do estado, que fornece ao Município, logo a quantidade de inseticida é suficiente.

15 – Até o momento temos 3 suspeitas de casos de Chikungunya e 1 suspeito de Zika. Considerando que estes ainda estão como casos suspeitos não confirmados, o setor de controle de vetores realiza a nebulização nestas áreas com suspeita.

Assim, esperamos ter prestado as informações necessárias e, sem mais para o momento, reiteramos protestos de elevada estima e consideração.

**Caique Altafin Ramos**  
Chefe de Divisão de  
Vigilância e Controle de Vetores

**Erikson Camilo Conceição**  
Diretor de Biossegurança

**Cássia Rita Santana Celestino**  
Secretária Municipal de Saúde

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                 |                      |                                                                                                                                                                                                            |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>SANIGRAN LTDA</b><br>RUA JACOB GUBAUA, 250<br>LAMENHA GRANDE - 83507-500<br>ALMIRANTE TAMANDARE - PR Fone/Fax: 4131510688                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                            | 0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº. 000.017.348</b><br>Série 001<br>Folha 1/1    |                      | CHAVE DE ACESSO<br><b>4123 1115 1535 2400 0190 5500 1000 0173 4814 2562 1997</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |                   |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, OU O</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                            | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>141230298972451 - 10/11/2023 09:57:04</b> |                      |                                                                                                                                                                                                            |                   |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>9058825708</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                            | INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br><b>8908887</b>                                           |                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.<br><b>15.153.524/0001-90</b>                                                                                                                                          |                   |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>MUNICÍPIO DE BIRIGUI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                            | CNPJ / CPF<br><b>46.151.718/0001-80</b>                                         |                      | DATA DA EMISSÃO<br><b>10/11/2023</b>                                                                                                                                                                       |                   |
| ENDEREÇO<br><b>RUA ANHANGUERA, 1155</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                            | BAIRRO / DISTRITO<br><b>JARDIM MORUMBI</b>                                      |                      | CEP<br><b>16200-067</b>                                                                                                                                                                                    |                   |
| MUNICÍPIO<br><b>BIRIGUI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                            | UF<br><b>SP</b>                                                                 |                      | FONE / FAX<br><b>1836449454</b>                                                                                                                                                                            |                   |
| FATURA / DUPLICATA<br>Num. <b>001</b><br>Venc. <b>15/12/2023</b><br>Valor <b>R\$ 52.800,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                 |                      |                                                                                                                                                                                                            |                   |
| CÁLCULO DO IMPOSTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                 |                      |                                                                                                                                                                                                            |                   |
| BASE DE CÁLC. DO ICMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | VALOR DO ICMS                                                                                                                                                                                                                              | BASE DE CÁLC. ICMS S.T.                                                         | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO                                                                                                                                                                                         | V. ICMS UF REMET. |
| <b>30.803,52</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>3.696,42</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>0,00</b>                                                                     | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                | <b>0,00</b>       |
| VALOR DO FRETE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VALOR DO SEGURO                                                                                                                                                                                                                            | DESCONTO                                                                        | OUTRAS DESPESAS      | VALOR TOTAL IPI                                                                                                                                                                                            | V. ICMS UF DEST.  |
| <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                | <b>0,00</b>                                                                     | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                | <b>1.848,21</b>   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                 |                      | V. TOT. TRIB.                                                                                                                                                                                              | VALOR DA COFINS   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                 |                      | <b>13.437,60</b>                                                                                                                                                                                           | <b>0,00</b>       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                 |                      | V. TOTAL PRODUT                                                                                                                                                                                            | <b>52.800,00</b>  |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                 |                      |                                                                                                                                                                                                            |                   |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                            | FRETE<br><b>0-Por conta do Rem</b>                                              |                      | CÓDIGO ANTT<br><b>000318</b>                                                                                                                                                                               |                   |
| ENDEREÇO<br><b>ANITA GARIBALDI, 861 - ORFAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                            | MUNICÍPIO<br><b>PONTA GROSSA</b>                                                |                      | UF<br><b>PR</b>                                                                                                                                                                                            |                   |
| QUANTIDADE<br><b>15</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                            | ESPÉCIE<br><b>VOLUMES</b>                                                       |                      | MARCA<br><b>15</b>                                                                                                                                                                                         |                   |
| PESO BRUTO<br><b>142,500</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                            | PESO LÍQUIDO<br><b>142,5</b>                                                    |                      |                                                                                                                                                                                                            |                   |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                 |                      |                                                                                                                                                                                                            |                   |
| CÓDIGO PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                                                                             | NCM/SH                                                                          | O/CST                | CFOP                                                                                                                                                                                                       | UN                |
| GR019-1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NEBULIZADOR PORTATIL UBV 6L TK65<br>GUARANY<br>REDUCAO BASE ICMS ANEXO 2, ART.9, INCISO II<br>ANEXO I, SECAO VII, CONV. ICMS 52/91<br>pRedBC=41,66% pICMSUFDest=18,00%<br>pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=1.848,21<br>vICMSUFRemot=0,00 | 84244900                                                                        | 020                  | 6102                                                                                                                                                                                                       | UN                |
| VALOR UNIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | VALOR TOTAL                                                                                                                                                                                                                                | VALOR DESC                                                                      | B.CÁLC ICMS          | VALOR ICMS                                                                                                                                                                                                 | VALOR IPI         |
| <b>3.520,0000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>52.800,00</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>0,00</b>                                                                     | <b>30.803,52</b>     | <b>3.696,42</b>                                                                                                                                                                                            | <b>12,00</b>      |
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                 |                      |                                                                                                                                                                                                            |                   |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Inf. Contribuinte: IMPOSTO A SER RETIDO NA FONTE R\$3.088,80 ALIQUOTA: 5,85% REFERENTE A IR-12% - CSLL=1,0%<br>- PIS=0,65% - COFINS=3,0% COTACAO DE FRETE 472351 NO VALOR DE R\$618,13 AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO<br>6835/2023 REF AO PE 45/2023 PRO-LICITANTE DADOS DE PGTO: 748-BANCO SICREDI, AGENCIA 0730, C/C 97480-9.<br>LOCAL DE ENTREGA CONFORME EDITAL: ALMOXARIFADO DA SAUDE, SITO PRACA GUMERCIDO DE PAIVA<br>CASTRO, SN, CENTRO, BIRIGUI/SP - CEP:16200-015 HORARIO DE ENTREGA: DAS 07:30H AS 11:30H E DAS 13H AS<br>16:30H Email do Destinatário: 20gb1sgb2pbb4@policiamilitar.s<br>Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 13.437,60 |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                 |                      | RESERVADO AO FISCO                                                                                                                                                                                         |                   |

Constantino & Machado  
000318

HAVENDO AVARIAS NA(S) EMBALAGEM(S)  
OU FALTA DE VOLUME(S), FAVOR RESSALVAR  
NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE NO  
ATO DO RECEBIMENTO. NÃO SERÃO ACEITAS  
OBJEÇÕES POSTERIORES.

|                                                 |                   |
|-------------------------------------------------|-------------------|
| <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI</b>          |                   |
| Este documento fiscal de cobrança será custeado |                   |
| Nota de<br>Empenho:                             | <b>17332/2023</b> |
| Aut. Forn. /<br>Ord. Serv.:                     | <b>6835/2023</b>  |
| Recurso<br>Orçamentário:                        |                   |

Planilha 10/11/23



Atesto para os devidos fins que os materiais e/ou serviços  
descriminados neste documento fiscal foram entregues  
e/ou concluídos a contento nos termos previstos no  
instrumento contratual (ou documento equivalente).

Birigui, 16 / 11 / 23

Matrícula: 6274101



Assinatura e carimbo do receptor



MUNICÍPIO DE BIRIGUI  
RUA ANHANGUERA 1155 MORUMBI  
CEP: 16200-067 - BIRIGUI/SP  
CNPJ: 46.151.718/0001-80  
Inscr. Estadual: ISENTA  
Fone/Fax: (18) 3643-6000 / 3643-6030

# AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

## 6835/2023

Mod. PREGÃO ELETRÔNICO

Nro. 45/2023

UG PMB

|                   |                                      |
|-------------------|--------------------------------------|
| Números RC's      | 466 / 2023                           |
| Valor Total (R\$) | Valor total por extenso              |
| 52.800,00         | CINQUENTA E DOIS MIL OTOCENTOS REAIS |

Fornecedor 022527 SANIGRAN LTDA

Endereço RUA JACOB GUBAUA 250 SEDE

Bairro/Cidade LAMENHA GRANDE

CNPJ.(RG) 15.153.524/0001-90

Banco 0748

Contrato

ALMIRANTE TAMANDARÉ

Telefone (41) 3151-0688

Agência 0730

PR Cep 83507-500

Fax (41) 3047-6688

Conta 97480

Condição Pagto 30 DIAS Prazo Entrega CONFORM Local Entrega PRC GUMERCINDO DE PAIVA CASTRO S/Nº -  
Fonte de Recursos/Convênio EM IMP - FABIANO AMADEU DE CARVALHO

| Processo      | Unidade Requisitante | Nota de Empenho (NE) | Dotação/Elemento de Despesa                                                  |
|---------------|----------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 00000186/2023 | 010.000.000.000.000  | 17332/2023           | 525 010.001.103050042.2120 / 4.4.90.52.00 - MÁQ, UTENSÍLIOS E EQUIP DIVERSOS |

### SECRETARIA DE SAUDE

| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Código Produto | Unid. | Quantidade | Marca   | Valor Unitário | Valor Total  | Garantia         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------|------------|---------|----------------|--------------|------------------|
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1.60.10.0321.5 | UN    | 15,000     | GUARANY | 3.520,0000     | 52.800,00    | CONFORME EDITAL  |
| <b>PULVERIZADOR COSTAL MOTORIZADO (ACIMA DE 60 CILINDRADAS) ULTRA BAIXO VOLUME (ATOMIZADOR) – PESO MÁXIMO DO EQUIPAMENTO VAZIO: 12 KG. RESERVATÓRIO DE CALDA – MATERIAL QUE PERMITA A VISUALIZAÇÃO DO LÍQUIDO, COM MARCAÇÃO VISÍVEL, DURÁVEL E COM CAPACIDADE MÁXIMA ATÉ 6 LITROS. RESERVATÓRIO DE COMBUSTÍVEL – MATERIAL QUE PERMITA A VISUALIZAÇÃO DO LÍQUIDO, CAPACIDADE DE 1 A 2 LITROS. FORMA DE TRANSPORTE – COSTAL. SISTEMA DE VAZÃO - RESERVATÓRIO PRESSURIZADO E COM DISCOS RESTRITORES DE DIÂMETROS VARIADOS PARA APLICAÇÃO EM DIFERENTES VAZÕES. TAMANHO DE GOTAS- DEVERÁ PRODUIR GOTAS DE DIÂMETRO MEDIANO VOLUMÉTRICO (DMV) ENTRE 25 A 45 (MICROMETRO), NA FAIXA DE AEROSSÓIS. - 1 60 10 0321 5</b> |                |       |            |         |                |              |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |       |            |         |                | <b>Total</b> | <b>52.800,00</b> |

Nota : AQUISIÇÃO DE PULVERIZADORES COSTAIS MOTORIZADOS, DESTINADOS À DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – SECRETARIA DE SAÚDE.

- O fornecimento/serviço deverá obedecer o disposto no Termo de Referência e/ou Contrato, se o caso;
- O fornecimento/serviço que não obedecer o disposto no Termo de Referência e/ou Contrato, se o caso, será rejeitado e devolvido com os documentos que o acompanharam;
- A Nota Fiscal deverá corresponder ao mesmo CPF/CNPJ constante da AF/CS, bem como seu objeto, e informar o seguinte: número do empenho e dados bancários (código de nome do banco, agência e conta corrente), sob pena de não se concretizar o pagamento;
- Deverá ser emitida uma Nota Fiscal para cada empenho emitido;
- Não será aceita Nota Fiscal com rasuras;
- A contratada estará sujeita às penalidades previstas em contrato e/ou lei de regência;
- A Prefeitura somente receberá Nota Fiscal Eletrônica, que deverá acompanhar o objeto contratado.



|                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|
| <br><b>Princesa dos Campos</b><br>cte@princesadoscampos.com.br<br>www.princesadoscampos.com.br | <b>PONTA GROSSA-PR</b><br>AV ANITA GARIBALDI 861<br>Bairro: SAO JOSE CEP: 84015050<br>CNPJ: 80.227.796/0001-59 IE: 2010436039<br>Fone: 4232203500 | <b>DACTE</b><br>Documento Auxiliar do CT-e                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>MODAL</b><br>Rodoviário        | <b>Nº PROTOCOLO</b><br>141230251986862 |
|                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                   | <b>Modelo</b> 57 <b>Serie</b> 1 <b>Número</b> 9503998 <b>Folha</b> 1/1 <b>Emissão</b> 10/11/2023 - 21:40:00<br><br>Chave de acesso para consulta no site www.dcfazenda.gov.br<br>41.2311.80.227.796/0001-59-57-001-009.503.998.135.536.342.6<br>Insc.Suframa Destinatário |                                   |                                        |
| <b>Tipo do CT-e</b><br>NORMAL                                                                                                                                                 | <b>Tipo de Serviço</b><br>NORMAL                                                                                                                  | <b>Tomador do Serviço</b><br>REMETENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Forma de Pagamento</b><br>PAGO |                                        |



|                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                   |             |                    |                                                                                                |                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |      |  |  |  |          |  |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|--|--|----------|--|-------|--|
| <b>Remetente:</b> SANIGRAN LTDA ME<br><b>Endereço:</b> R JACOB GUBAUA, 250<br><b>Complemento/Bairro:</b> - LAMENHA GRANDE<br><b>Município:</b> ALMIRANTE TAMANDARE<br><b>CNPJ/CPF:</b> 15.153.524/0001-90<br>I.E.: 9058825708 UF: PR CEP: 83507-500 Fone: (041) 31510688 | <b>CFOP - Natureza da Operação</b><br>6353 - PREST. SERV. TRANSPORTE A ESTABELE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                   |             |                    |                                                                                                |                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |      |  |  |  |          |  |       |  |
| <b>Destinatário:</b> MUNICIPIO DE BIRIGUI<br><b>Endereço:</b> AV VITORIA REGIA, 2230<br><b>Complemento/Bairro:</b> - SAO BRAS<br><b>Município:</b> BIRIGUI<br><b>CNPJ/CPF:</b> 46.151.718/0001-80<br>I.E.: UF: SP CEP: 16202-065 Fone: (183) 6436150                     | <b>Origem da Prestação</b><br>CURITIBA - PR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                   |             |                    |                                                                                                |                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |      |  |  |  |          |  |       |  |
| <b>Expedidor:</b><br><b>Endereço:</b><br><b>Complemento/Bairro:</b><br><b>Município:</b><br><b>CNPJ/CPF:</b>                                                                                                                                                             | <b>Destino da Prestação</b><br>BIRIGUI - SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                   |             |                    |                                                                                                |                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |      |  |  |  |          |  |       |  |
| <b>Recebedor:</b> MUNICIPIO DE BIRIGUI<br><b>Endereço:</b> RUA PRC CUMERCINDO DE PAIVA CASTRO, S/N<br><b>Complemento/Bairro:</b> S/N - CENTRO<br><b>Município:</b> BIRIGUI<br><b>CNPJ/CPF:</b> 46.151.718/0001-80<br>I.E.: UF: SP CEP: Fone: ( )                         | <table><tr><td><b>Componentes do Frete</b></td><td><b>ICMS</b></td><td><b>Mercadorias</b></td></tr><tr><td>Frete Peso 290,71<br/>Frete Valor 158,40<br/>Gris 79,20<br/>Pedagio 15,50<br/>Taxa de Despach 2,00</td><td>Situação Tributária 00 - Tributada Integralmente<br/>Base de Cálculo 602,62<br/>Aliquota ICMS 12,00<br/>Valor ICMS 72,31<br/>ICMS Subst. 0,00</td><td>Produto predominante AUTOPECAS (LEVES E PESA)<br/>Valor Notas(s) 52.800,00<br/>Quantidade 15<br/>Peso 142,5000<br/>Peso Cub. 468,9250</td></tr></table> | <b>Componentes do Frete</b>                                                                                                       | <b>ICMS</b> | <b>Mercadorias</b> | Frete Peso 290,71<br>Frete Valor 158,40<br>Gris 79,20<br>Pedagio 15,50<br>Taxa de Despach 2,00 | Situação Tributária 00 - Tributada Integralmente<br>Base de Cálculo 602,62<br>Aliquota ICMS 12,00<br>Valor ICMS 72,31<br>ICMS Subst. 0,00 | Produto predominante AUTOPECAS (LEVES E PESA)<br>Valor Notas(s) 52.800,00<br>Quantidade 15<br>Peso 142,5000<br>Peso Cub. 468,9250 |      |  |  |  |          |  |       |  |
| <b>Componentes do Frete</b>                                                                                                                                                                                                                                              | <b>ICMS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Mercadorias</b>                                                                                                                |             |                    |                                                                                                |                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |      |  |  |  |          |  |       |  |
| Frete Peso 290,71<br>Frete Valor 158,40<br>Gris 79,20<br>Pedagio 15,50<br>Taxa de Despach 2,00                                                                                                                                                                           | Situação Tributária 00 - Tributada Integralmente<br>Base de Cálculo 602,62<br>Aliquota ICMS 12,00<br>Valor ICMS 72,31<br>ICMS Subst. 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Produto predominante AUTOPECAS (LEVES E PESA)<br>Valor Notas(s) 52.800,00<br>Quantidade 15<br>Peso 142,5000<br>Peso Cub. 468,9250 |             |                    |                                                                                                |                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |      |  |  |  |          |  |       |  |
| <b>Tomador:</b> SANIGRAN LTDA ME<br><b>Endereço:</b> R JACOB GUBAUA, 250<br><b>Complemento/Bairro:</b> - LAMENHA GRANDE<br><b>Município:</b> ALMIRANTE TAMANDARE<br><b>CNPJ/CPF:</b> 15.153.524/0001-90<br>I.E.: 9058825708 UF: PR CEP: 83507-500 Fone: (041) 31510688   | <b>FRETE TOTAL:</b> 618,12 <b>VALOR A RECEBER:</b> 618,12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |             |                    |                                                                                                |                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |      |  |  |  |          |  |       |  |
| <b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICA DO MODAL RODOVIÁRIO</b>                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                   |             |                    |                                                                                                |                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |      |  |  |  |          |  |       |  |
| <table><tr><td>SEGURADORA</td><td>APOLICE</td><td>RESPONSÁVEL</td><td>RNTRC</td><td>PREV.ENT.</td><td>LOT.</td><td>CIOT</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>00062551</td><td></td><td>0-Não</td><td></td></tr></table>                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SEGURADORA                                                                                                                        | APOLICE     | RESPONSÁVEL        | RNTRC                                                                                          | PREV.ENT.                                                                                                                                 | LOT.                                                                                                                              | CIOT |  |  |  | 00062551 |  | 0-Não |  |
| SEGURADORA                                                                                                                                                                                                                                                               | APOLICE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | RESPONSÁVEL                                                                                                                       | RNTRC       | PREV.ENT.          | LOT.                                                                                           | CIOT                                                                                                                                      |                                                                                                                                   |      |  |  |  |          |  |       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                   | 00062551    |                    | 0-Não                                                                                          |                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |      |  |  |  |          |  |       |  |
| <b>OBSERVAÇÕES</b><br>DPE1611 // Rota Transferência: CTBA X AP UCARANA (VIA PGO) // Local Entrega: RUA PRC CUMERCINDO DE PAIVA CASTRO, SN - CE NTRO / BIRIGUI - SP 16200-015 NF 0000173 48                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                   |             |                    |                                                                                                |                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |      |  |  |  |          |  |       |  |
| <b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CTE</b><br>Modalidade: Pago Fatura / Agrupadora: EPC-ENC-BIRIGUI-SP-ENC O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preço deste serviço e de R\$ 72,31                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                   |             |                    |                                                                                                |                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |      |  |  |  |          |  |       |  |

|                                                                                                                                          |                           |                           |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|------------------|
| <b>Documentos Originários</b>                                                                                                            |                           |                           |                  |
| <b>Tp.Doc</b>                                                                                                                            | <b>CNPJ/CPF Emitente</b>  | <b>Série/Nr.Documento</b> |                  |
| 41231115153524000190550010000173481425621997 001 000017348                                                                               |                           |                           |                  |
| <b>DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE</b> |                           |                           |                  |
| <b>NOME:</b>                                                                                                                             | <b>ASSINATURA/CARIMBO</b> | <b>DATA/HORA</b>          | <b>DOCUMENTO</b> |
| RG:                                                                                                                                      |                           |                           |                  |

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|
| <br><b>Princesa dos Campos</b><br>cte@princesadoscampos.com.br<br>www.princesadoscampos.com.br | <b>PONTA GROSSA-PR</b><br>AV ANITA GARIBALDI 861<br>Bairro: SAO JOSE CEP: 84015050<br>CNPJ: 80.227.796/0001-59 IE: 2010436039<br>Fone: 4232203500 | <b>DACTE</b><br>Documento Auxiliar do CT-e                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>MODAL</b><br>Rodoviário        | <b>Nº PROTOCOLO</b><br>141230251986862 |
|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                   | <b>Modelo</b> 57 <b>Serie</b> 1 <b>Número</b> 9503998 <b>Folha</b> 1/1 <b>Emissão</b> 10/11/2023 - 21:40:00<br><br>Chave de acesso para consulta no site www.dcfazenda.gov.br<br>41.2311.80.227.796/0001-59-57-001-009.503.998.135.536.342.6<br>Insc.Suframa Destinatário |                                   |                                        |
| <b>Tipo do CT-e</b><br>NORMAL                                                                                                                                                    | <b>Tipo de Serviço</b><br>NORMAL                                                                                                                  | <b>Tomador do Serviço</b><br>REMETENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Forma de Pagamento</b><br>PAGO |                                        |



|                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                   |             |                    |                                                                                                |                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |      |  |  |  |          |  |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|--|--|----------|--|-------|--|
| <b>Remetente:</b> SANIGRAN LTDA ME<br><b>Endereço:</b> R JACOB GUBAUA, 250<br><b>Complemento/Bairro:</b> - LAMENHA GRANDE<br><b>Município:</b> ALMIRANTE TAMANDARE<br><b>CNPJ/CPF:</b> 15.153.524/0001-90<br>I.E.: 9058825708 UF: PR CEP: 83507-500 Fone: (041) 31510688 | <b>CFOP - Natureza da Operação</b><br>6353 - PREST. SERV. TRANSPORTE A ESTABELE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                   |             |                    |                                                                                                |                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |      |  |  |  |          |  |       |  |
| <b>Destinatário:</b> MUNICIPIO DE BIRIGUI<br><b>Endereço:</b> AV VITORIA REGIA, 2230<br><b>Complemento/Bairro:</b> - SAO BRAS<br><b>Município:</b> BIRIGUI<br><b>CNPJ/CPF:</b> 46.151.718/0001-80<br>I.E.: UF: SP CEP: 16202-065 Fone: (183) 6436150                     | <b>Origem da Prestação</b><br>CURITIBA - PR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                   |             |                    |                                                                                                |                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |      |  |  |  |          |  |       |  |
| <b>Expedidor:</b><br><b>Endereço:</b><br><b>Complemento/Bairro:</b><br><b>Município:</b><br><b>CNPJ/CPF:</b>                                                                                                                                                             | <b>Destino da Prestação</b><br>BIRIGUI - SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                   |             |                    |                                                                                                |                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |      |  |  |  |          |  |       |  |
| <b>Recebedor:</b> MUNICIPIO DE BIRIGUI<br><b>Endereço:</b> RUA PRC CUMERCINDO DE PAIVA CASTRO, S/N<br><b>Complemento/Bairro:</b> S/N - CENTRO<br><b>Município:</b> BIRIGUI<br><b>CNPJ/CPF:</b> 46.151.718/0001-80<br>I.E.: UF: SP CEP: Fone: ( )                         | <table><tr><td><b>Componentes do Frete</b></td><td><b>ICMS</b></td><td><b>Mercadorias</b></td></tr><tr><td>Frete Peso 290,71<br/>Frete Valor 158,40<br/>Gris 79,20<br/>Pedagio 15,50<br/>Taxa de Despach 2,00</td><td>Situação Tributária 00 - Tributada Integralmente<br/>Base de Cálculo 602,62<br/>Aliquota ICMS 12,00<br/>Valor ICMS 72,31<br/>ICMS Subst. 0,00</td><td>Produto predominante AUTOPECAS (LEVES E PESA)<br/>Valor Notas(s) 52.800,00<br/>Quantidade 15<br/>Peso 142,5000<br/>Peso Cub. 468,9250</td></tr></table> | <b>Componentes do Frete</b>                                                                                                       | <b>ICMS</b> | <b>Mercadorias</b> | Frete Peso 290,71<br>Frete Valor 158,40<br>Gris 79,20<br>Pedagio 15,50<br>Taxa de Despach 2,00 | Situação Tributária 00 - Tributada Integralmente<br>Base de Cálculo 602,62<br>Aliquota ICMS 12,00<br>Valor ICMS 72,31<br>ICMS Subst. 0,00 | Produto predominante AUTOPECAS (LEVES E PESA)<br>Valor Notas(s) 52.800,00<br>Quantidade 15<br>Peso 142,5000<br>Peso Cub. 468,9250 |      |  |  |  |          |  |       |  |
| <b>Componentes do Frete</b>                                                                                                                                                                                                                                              | <b>ICMS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Mercadorias</b>                                                                                                                |             |                    |                                                                                                |                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |      |  |  |  |          |  |       |  |
| Frete Peso 290,71<br>Frete Valor 158,40<br>Gris 79,20<br>Pedagio 15,50<br>Taxa de Despach 2,00                                                                                                                                                                           | Situação Tributária 00 - Tributada Integralmente<br>Base de Cálculo 602,62<br>Aliquota ICMS 12,00<br>Valor ICMS 72,31<br>ICMS Subst. 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Produto predominante AUTOPECAS (LEVES E PESA)<br>Valor Notas(s) 52.800,00<br>Quantidade 15<br>Peso 142,5000<br>Peso Cub. 468,9250 |             |                    |                                                                                                |                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |      |  |  |  |          |  |       |  |
| <b>Tomador:</b> SANIGRAN LTDA ME<br><b>Endereço:</b> R JACOB GUBAUA, 250<br><b>Complemento/Bairro:</b> - LAMENHA GRANDE<br><b>Município:</b> ALMIRANTE TAMANDARE<br><b>CNPJ/CPF:</b> 15.153.524/0001-90<br>I.E.: 9058825708 UF: PR CEP: 83507-500 Fone: (041) 31510688   | <b>FRETE TOTAL:</b> 618,12 <b>VALOR A RECEBER:</b> 618,12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |             |                    |                                                                                                |                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |      |  |  |  |          |  |       |  |
| <b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICA DO MODAL RODOVIÁRIO</b>                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                   |             |                    |                                                                                                |                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |      |  |  |  |          |  |       |  |
| <table><tr><td>SEGURADORA</td><td>APOLICE</td><td>RESPONSÁVEL</td><td>RNTRC</td><td>PREV.ENT.</td><td>LOT.</td><td>CIOT</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>00062551</td><td></td><td>0-Não</td><td></td></tr></table>                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SEGURADORA                                                                                                                        | APOLICE     | RESPONSÁVEL        | RNTRC                                                                                          | PREV.ENT.                                                                                                                                 | LOT.                                                                                                                              | CIOT |  |  |  | 00062551 |  | 0-Não |  |
| SEGURADORA                                                                                                                                                                                                                                                               | APOLICE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | RESPONSÁVEL                                                                                                                       | RNTRC       | PREV.ENT.          | LOT.                                                                                           | CIOT                                                                                                                                      |                                                                                                                                   |      |  |  |  |          |  |       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                   | 00062551    |                    | 0-Não                                                                                          |                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |      |  |  |  |          |  |       |  |
| <b>OBSERVAÇÕES</b><br>DPE1611 // Rota Transferência: CTBA X AP UCARANA (VIA PGO) // Local Entrega: RUA PRC CUMERCINDO DE PAIVA CASTRO, SN - CE NTRO / BIRIGUI - SP 16200-015 NF 0000173 48                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                   |             |                    |                                                                                                |                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |      |  |  |  |          |  |       |  |
| <b>USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CTE</b><br>Modalidade: Pago Fatura / Agrupadora: EPC-ENC-BIRIGUI-SP-ENC O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preço deste serviço e de R\$ 72,31                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                   |             |                    |                                                                                                |                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |      |  |  |  |          |  |       |  |

|                                                                                                                                          |                           |                           |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|------------------|
| <b>Documentos Originários</b>                                                                                                            |                           |                           |                  |
| <b>Tp.Doc</b>                                                                                                                            | <b>CNPJ/CPF Emitente</b>  | <b>Série/Nr.Documento</b> |                  |
| 41231115153524000190550010000173481425621997 001 000017348                                                                               |                           |                           |                  |
| <b>DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE</b> |                           |                           |                  |
| <b>NOME:</b>                                                                                                                             | <b>ASSINATURA/CARIMBO</b> | <b>DATA/HORA</b>          | <b>DOCUMENTO</b> |
| RG:                                                                                                                                      |                           |                           |                  |



**MUNICÍPIO DE BIRIGUI**  
**RUA ANHANGUERA 1155 MORUMBI**  
**CEP: 16200-067 - BIRIGUI/SP**  
**CNPJ: 46.151.718/0001-80**  
**Inscr. Estadual: ISENTA**  
**Fone/Fax: (18) 3643-6000 / 3643-6030**

6835/2023

UGPMB

**Autorizo o fornecimento**  
**MARCEL LYUDI**  
**KOZIMA:37100045860**

**Marcel Lyudi Kozima**  
 Divisão de Compras, Licitações e Gestão de Contratos

**Birigui/SP, 30 de agosto de 2023**  
**MARCO AURELIO**  
**FARINA**  
**LOPES:30288719808**

**Marco Aurélio Farina Lopes**  
 Diretor de Gestão de Materiais e Patrimônio

Usuário : ACPMELO