



**PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA
ESTADO DE SÃO PAULO**

C.N.P.J.: 44.229.813/0001-23

Rua Dr Tancredo de Almeida Neves, 176, Jardim Bela Vista, Serrana, SP, CEP: 14150000

**NOTA DE
EMPENHO**

EMPENHO: 1089/2021

Tipo : Ordinário

CREDOR: 8515 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAOG22
CNPJ: 67-729-178/0004-91
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Cidade: Jaguariúna
Inscr.Est./Ident.Prof.:
Agência: 5119-5
Conta Corrente: 6406-8

UF: SP

Fone: 1935225800
Fax: 19

DOTAÇÃO:

Ficha: 000246
Órgão: 04 - SECRETARIA DA SAUDE
Unidade: 04.08 - DIVISÃO ATENDIMENTO CLINICO C/ REC. SUS
Funcional: 10.122.0010 - Atenção Básica de Saúde
Projeto/Atividade: 2.029 - CORONAVIRUS COVID 19
Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - Material Farmacológico
Fonte de Recurso: 220393 - CORONAVIRUS COVID 19 FEDERAL
Código de Aplicação: 600382 - CORONAVÍRUS COVID 19

Licitação: Pregão Eletrônico	Numero: 139/2020/2021	Processo de Compra: AF-500/2021	Data de Emissão: 05/03/2021			
Valor Orçado: 0,00	Valor Atualizado (A): 198.682,50	Empenhos anteriores: 134.849,00	Valor do empenho: 1.580,00	Valor Anulado: 0,00	Total (B): 136.429,00	Saldo Atual (A - B): 62.253,50

ESPECIFICAÇÃO:

PROC 139/2020
PREGÃO 35/2020
ATA 45/2020
RECURSO COVID-19 FEDERAL
BLOQUEIO 534 (Licitação Nº : 35/2020-PE)

DESCONTOS:

ÍTEM DO EMPENHO

Item	Qtde.	Valor	Valor Total
270 PREDNISONA 20MG COMP. Marca: SANVAL PREDNISONA 20	CPR 10.000,00	0,16	1.580,00

Departamento de Finanças Seção de Contabilidade	COMP. () ANUL. () DESC. () R\$:	AUTORIZO O EMPENHO DA(S) DESPESA(S) ACIMA DISCRIMINADA(S)
	Departamento de Finanças Seção de Finanças Cheque Nº: _____ Conta: _____ Banco: _____ TESOUREIRO	SERRANA, ___ DE _____ DE _____ PREFEITO MUNICIPAL

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO
E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

Assinatura

Assinatura

Anotações:



**ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA**

C.N.P.J.: 44.229.813/0001-23

Rua Dr Tancredo de Almeida Neves, 176, Jardim Bela Vista, Serrana, SP, CEP: 14150000

**Nota de
Liquidação**

Liquidação: 2747/21

DOTAÇÃO:

Ficha:	000246	
Órgão:	04	- SECRETARIA DA SAUDE
Unidade:	04.08	- DIVISÃO ATENDIMENTO CLINICO C/ REC. SUS
Funcional:	10.122.0010	- Atenção Básica de Saúde
Projeto/Atividade:	2.029	- CORONAVIRUS COVID 19
Elemento:	3.3.90.30.09.00.00.00.220393	- Material Farmacológico
Fonte de Recurso:	220393	
Código de Aplicação:	600382 - CORONAVÍRUS COVID 19	

CREDOR: 8515 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAOG22	Cidade: Jaguariúna	UF: SP
C.N.P.J.: 67-729-178/0004-91	Inscr.Est./Ident.Prof.:	

Número do empenho :	1089/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	1.580,00	Valor da liquidação:	1.580,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.580,00	Total (B):	1.580,00
		Saldo (A - B):	0,00

Tipo do Empenho: Ordinário	Data de Emissão: 14/04/2021	Data de Vencimento: 13/05/2021
----------------------------	-----------------------------	--------------------------------

Especificação: PROC 139/2020 PREGÃO 35/2020 ATA 45/2020 RECURSO COVID-19 FEDERAL BLOQUEIO 534 (Licitação Nº : 35/2020-PE) NF 1422638.	Descontos	
		Total de Descontos 0,00
	Total Geral 1.580,00	Total Líquido 1.580,00

Departamento de Finanças Seção de Contabilidade	COMP. () ANUL. () DESC. () R\$:	AUTORIZO O EMPENHO DA(S) DESPESA(S) ACIMA DISCRIMINADA(S) SERRANA, ___ DE _____ DE _____
	Departamento de Finanças Seção de Finanças Cheque Nº: <u>774</u> Conta: <u>624004-9</u> Banco: <u>CEF</u>	
_____ CONTADOR E/ OU REP. EMPENHO	_____ TESOUREIRO	_____ PREFEITO MUNICIPAL

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

Assinatura

Anotações:

COVID

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1422638 SÉRIE 1 Estab. 103	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL	



Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMÍLIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1422638 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0467 7291 7800 0491 5500 1001 4226 3818 3839 0850

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210404546304 14/04/2021 20:12:32

CNPJ
 67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE SERRANA

ENDEREÇO
R:DR.TANCREDO DE ALMEIDA NEVES 176

MUNICÍPIO
SERRANA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF
SP

CNPJ / CPF
44.229.813/0001-23

DATA DA EMISSÃO
14/04/2021

CEP
14150-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
14/04/2021

FONE / FAX
1639879244

INSCRIÇÃO ESTADUAL
663080771111

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1422638/1	17/05/2021	1.580,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.580,00	189,60	0,00	0,00	1.580,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.580,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E

ENDEREÇO
R ANTONIO LUCHIARI 251

MUNICÍPIO
CAMPINAS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
795866043112

FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
18.233.211/0023-45

QUANTIDADE
9,00

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,00001

PESO BRUTO
10,700

PESO LÍQUIDO
10,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
023473	PREDNISONA 20MG (ITEM GENERICO) L: B21A1692 Q: 5.80 0,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2024 L: B21B0027 Q: 4.200,0000 F: 2 8/02/21 V: 28/02/2024	30043999	000	5102	CP	10.000,00	0,158	1.580,00	1.580,00	189,60	0,00	12,00	0,00

Atendemos o recebimento dos produtos e serviços transportados em 14/04/2021.

Ass: *[Assinatura]*

Matr.: ne *[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOCAL DE ENTREGA: 44229813000123-RUA DR TANCREDO DE ALMEIDA NEVES 95 Bairro/Distrito: BELA VISTA Município: SERRANA CEP: 14150000 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 001 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 350851- NOTA FISCAL EM 2 VIAS Pedido: 1865523 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): NE1089/21 NR.PROCESSO CLIENTE: 139/2020 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 350851 - PREGAO ELETRONICO 035/2020 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA DR TANCREDO DE ALMEIDA NEVES 95 Bairro/Distrito: BELA VISTA Município: SERRANA CEP: 14150000 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 184 Nome Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANA) LOCAL DE ENTREGA: RUA DR TANCREDO DE ALMEIDA NEVES 95 Bairro/Distrito: BELA VISTA Município: SERRANA UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

Emp: 1089/21 AF: 500/21 SEQ L

CAIXA Comprovante de Pagamento de DOC Eletrônico

Nome do emitente: FUNDO MUNIC SAUDE SERRANA
CNPJ/CPF do emitente: 07.584.185/0001-78
Conta de origem: 3479/006-000624004-9

Convênio: 363287 363287/FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE
Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor
Compromisso: 1 - PAGFOR
NSA: 97

Tipo de DOC: DOC E
Banco destino: 001 - BB
Agência/ Conta destino: 05119 000000006406-8
Finalidade: 1 Crédito em Conta
Nome do destinatário COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
CPF/CNPJ do destinatário: 67.729.178/0004-91
Documento da empresa: 000003 1
Valor da efetivação R\$ 1.580,00
Data da efetivação 11/05/2021

Aceite de Pagamento

Pela Empresa	Em ___/___/___	Pelo Favorecido	Em ___/___/___
--------------	----------------	-----------------	----------------

Autenticação Bancária: F336C56EAEC3282B0369970000



Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

.....