



**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: 1192/2021

Tipo : Ordinário

CREDOR: 13523 BASCEL SOLUCOES LTDA

Endereço: TV LUIZA HENRIQUETA, 450, *****

Cidade: Francisco Beltrão

UF: PR

CNPJ: 21-515-353/0001-02

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2282-9

Fone: 4635249142

Conta Corrente: 35500-3

Fax:

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-582/2021	Data de Emissão: 11/03/2021			
Valor Orçado: 0,00	Valor Atualizado (A): 198.682,50	Empenhos anteriores: 187.044,00	Valor do empenho: 3.750,00	Valor Anulado: 0,00	Total (B): 190.794,00	Saldo Atual (A - B): 7.888,50

ESPECIFICAÇÃO:

DESCONTOS:

Nº PROCESSO 139/2020
Nº SOLICITAÇÃO 375
B.LOQUEIO 572
RECURSO COVID19 FEDERAL (Licitação Nº :
35/2020-PE)

ITENS DO EMPENHO

Item	Qtde.	Valor	Valor Total
182 FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL.ORAL 60 ML Marca: HIPOLABOR FRS	FR 1.000,00	3,75	3.750,00

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: _____

SERRANA, ___ DE _____ DE _____

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:



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: 2136/21

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: 13523 BASCEL SOLUCOES LTDA

Endereço: TV LUIZA HENRIQUETA, 450, ***** Cidade: Francisco Beltrão UF: PR
 C.N.P.J.: 21-515-353/0001-02 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Número do empenho :	1192/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	3.750,00	Valor da liquidação:	3.750,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	3.750,00	Total (B):	3.750,00
		Saldo (A - B):	0,00

Tipo do Empenho: Ordinário Data de Emissão: 18/03/2021 Data de Vencimento: 17/04/2021

Especificação:

Nº PROCESSO 139/2020
 Nº SOLICITAÇÃO 375
 BLOQUEIO 572
 RECURSO COVID19 FEDERAL (Licitação Nº : 35/2020-PE)
 NF 16687.

Descontos

	Total de Descontos	0,00
Total Geral	3.750,00	Total Líquido
		3.750,00

Departamento de Finanças Seção de Contabilidade	COMP. () ANUL. () DESC. ()	AUTORIZO O EMPENHO DA(S) DESPESA(S) ACIMA DISCRIMINADA(S)
	R\$: Departamento de Finanças Seção de Finanças Cheque Nº: <u>611</u> Conta: <u>624004-9</u> Banco: <u>CEF</u>	
CONTADOR E/ OU REP. EMPENHO	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

Anotações:

Covid

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BasCel
Comércio de Produtos Hospitalares

Trv Luiza Henriqueta, 450 - Agua Branca
Francisco Beltrão - PR CEP 85.606-649
Fone (46) 3524-9142

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.016.687

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0321 5153 5300 0102 5500 1000 0166 8714 0198 2644

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210058959531 18/03/2021 16:35:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
906.82478-77

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.515.353/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE SERRANA

CNPJ/CPF/Estrangeiro

44.229.813/0001-23

DATA DE EMISSÃO

18/03/2021

ENDEREÇO
RUA DR TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 176

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM BELA VISTA

CEP

14150-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

18/03/2021

MUNICÍPIO
SERRANA

FONE/FAX

(16)3987-9244

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

663.080.771.111

HORA DE SAÍDA

16:35:48

FATURA/DUPLICATA

001 17/04/21 R\$ 3.750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.750,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0035-04
ENDEREÇO R ARAUCARIA, 581	MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.10031-10		
QUANTIDADE 20	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 60,000	PESO LÍQUIDO 60,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1934	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML cProdANVISA=1256801290124 PMC=0,00 Lote=20G94F Qtd=1.000 Fab=15/07/2020 Val=15/07/2022 EAN: 7898148298303	30043999	040	6102	FR	1.000	3,75	3.750,00	0,00	0,00	0

Emp. 1192 - 2021
AF - 582 - 2021
S-1

Acostamos o recebimento dos
produtos/materiais relacionados
nesta Nota Fiscal.
Data: 23/3/21 - Hs. 11:00
Ass: [Assinatura]
Matr: 20102

OBS.: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR
RECLAMAÇÕES POSTERIORES

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO Nº 1192/2021. ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 87/2002 ALTERADO PELO CONVENIO ICMS 137/2013. DADOS PARA PAGAMENTO DA NOTA: BANCO DO BRASIL AG 2282-9 C/C 35.500-3 - BASCEL SOLUCOES LTDA EPP	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de BASCEL SOLUCOES LTDA EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 18/03/2021, Valor Total: R\$3.750,00, Destinatário: MUNICIPIO DE SERRANA RUA DR TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 176 - JARDIM BELA VISTA - SERRANA/SP		NF-e Nº 000.016.687 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CAIXA Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente: FUNDO MUNIC SAUDE SERRANA CNPJ/CPF: 07.584.185/0001-78 Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica Conta de origem: 3479/006-000624004-9 Tipo de conta: 006
--

Convênio: 363287 363287/FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor Compromisso: 1 - PAGFOR NSA: 83

Banco destino: 001 - BB Agência/Conta destino: 02282 000000035500-3 Tipo de conta: 1 - Corrente Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica Nome do destinatário: BASCEL SOLUCOES LTDA CPF / CNPJ do destinatário: 21.515.353/0001-02 Documento da empresa: 000009 1 Valor da efetivação R\$ 3.750,00 Data da efetivação 15/04/2021

Aceite de Pagamento

Pela Empresa	Em ____/____/____	Pelo Favorecido	Em ____/____/____
--------------	-------------------	-----------------	-------------------

Autenticação Bancária: 983677A4ADB3288B7EB5570000



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