

**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: 1245/2021****Tipo : Ordinário****CREADOR: 3213 DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

Endereço: R PAULO DE FRONTIM, 25

Cidade: Ribeirão Preto

UF: SP

CNPJ: 56-081-482/0001-06

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Fone: 1636353336<

Conta Corrente:

Fax: 16

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

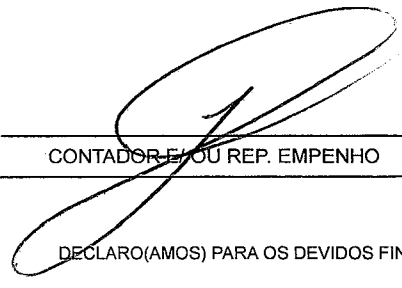

Licitação: Dispensa de Licitação p/ Compras e Se	Numero:	Processo de Compra: AF-638/2021	Data de Emissão: 16/03/2021
Valor Orçado: 0,00	Valor Atualizado (A): 322.349,25	Empenhos anteriores: 194.650,50	Valor do empenho: 390,00
		Valor Anulado: 0,00	Total (B): 195.040,50
			Saldo Atual (A - B): 127.308,75

ESPECIFICAÇÃO:**DESCONTOS:**

Nº SOLICITAÇÃO 495
 SOLICITANTE SOLANGE - UPA (Compra Direta Nº
 158/2021)

ITENS DO EMPENHO

Item	Qtde.	Valor	Valor Total
1 GLUCONATO DE CALCIO 10ML 10% INJET	AMP 200,00	1,95	390,00

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

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: 2166/21

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: 3213 DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Endereço: R PAULO DE FRONTIM, 25	Cidade: Ribeirão Preto	UF: SP
C.N.P.J.: 56-081-482/0001-06	Inscr.Est./Ident.Prof.:	

Número do empenho :	1245/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	390,00	Valor da liquidação:	390,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	390,00	Total (B):	390,00
		Saldo (A - B):	0,00

Tipo do Empenho: Ordinário	Data de Emissão: 24/03/2021	Data de Vencimento: 23/04/2021
----------------------------	-----------------------------	--------------------------------

Especificação:

Nº SOLICITAÇÃO 495
SOLICITANTE SOLANGE - UPA (Compra Direta Nº 158/2021)
NF 98522.

Descontos

	Total de Descontos	0,00
Total Geral	390,00	Total Líquido
		390,00

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>648</u>	
	Conta: <u>624004-9</u>	SERRANA, ___ DE ___ DE ___
	Banco: <u>CEI</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

**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA PAULO DE FRONTIM No. 025
VILA VIRGINIA - 14030-430
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº. 000.098.522
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0356 0814 8200 0106 5500 1000 0985 2210 0211 0513

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

135210319144056 - 24/03/2021 11:56:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582196195118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREF MUNIC DE SERRANA

CNPJ / CPF

44.229.813/0001-23

DATA DA EMISSÃO

24/03/2021

ENDEREÇO

RUA DR TANCREDO ALMEIDA NEVES, 176

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14150-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SERRANA

UF

FONE / FAX

SP

16993246077

INSCRIÇÃO ESTADUAL

663080771111

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 23/04/2021

Valor R\$ 390,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
390,00	70,20	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

DIMEBRAS COML HOSP LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

56.081.482/0001-06

ENDEREÇO

RUA PAULO DE FRONTIM,025

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582196195118

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6382	GLUCONATO CALCIO 10% 10ML/ISOFARMA R+ Lote: 0070172 Qtd: 200 Val: 08/07/2022	30049099	000	5102	AMP	200	1,9500	390,00	390,00	70,20		18,00	

Atestamos o recebimento dos produtos/materiais relacionados nesta Nota Fiscal.

Data: 26/3/21 Hs.:

Ass: *Da*

Matr: 701127

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: EMPENHO 1245/2021

S-8

PEDIDO DE COMPRA: 1245/2021

Vendedor: 3-IRAN Mov: 211051

Nfe XML: http://187.75.129.230/nfe

BANCO BRADESCO - AG. 2827-4 C/C. 30-2 Pedido: 1245/2021

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 52,45 Estadual: R\$ 46,80 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) PIS E COFINS, ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFASICO

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 24/03/2021 as 11:56:34

EMP. 1245/21

A.F. 638/21

SEQ. 1

www.geweb.com.br

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: 87

Tipo de DOC: DOC E
Banco destino: 237 - BRADESCO
Agência/ Conta destino: 02827 000000000030-2
Finalidade: 1 Crédito em Conta
Nome do destinatário DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR
CPF/CNPJ do destinatário: 56.081.482/0001-06
Documento da empresa: 000006 1
Valor da efetivação R\$ 390,00
Data da efetivação 22/04/2021

Aceite de Pagamento

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

Autenticação Bancária: 3336A6B0349328805FA9970005

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101