

**PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA****ESTADO DE SÃO PAULO****NOTA DE EMPENHO**

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

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

EMPENHO: 1246/2021**Tipo : Ordinário****CREDOR: 13778 MEDPRIME MEDICAMENTOS - EIRELI**

Endereço: R NELMA JESUS DA SILVA, 270, SALAO 1

Cidade: Ipiguá

UF: SP

CNPJ: 31-662-268/0001-12

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 6920

Fone: 1796617078

Conta Corrente: 344834

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

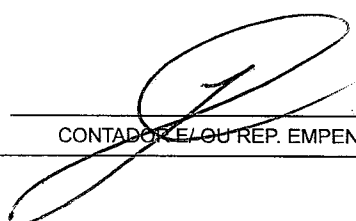
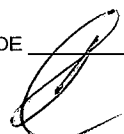
Licitação: Dispensa de Licitação p/ Compras e S	Numero:	Processo de Compra: AF-639/2021	Data de Emissão: 16/03/2021
Valor Orçado: 0,00	Valor Atualizado (A): 322.349,25	Empenhos anteriores: 195.040,50	Valor do empenho: 2.000,00
		Valor Anulado: 0,00	Total (B): 197.040,50
			Saldo Atual (A - B): 125.308,75

ESPECIFICAÇÃO:

Nº SOLICITAÇÃO 495
SOLICITANTE SOLANGE UPA (Compra Direta Nº 159/2021)

DESCONTOS:**ITENS DO EMPENHO**

Item	Qtde.	Valor	Valor Total
1 TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG INJETAVEL	AMP 200,00	10,00	2.000,00

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: 1725/21

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: 13778 MEDPRIME MEDICAMENTOS - EIRELI

Endereço: R NELMA JESUS DA SILVA, 270, SALAO 1 Cidade: Ipiguá
 C.N.P.J.: 31-662-268/0001-12 Inscr.Est./Ident.Prof.: UF: SP

Número do empenho :	1246/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	2.000,00	Valor da liquidação:	2.000,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	2.000,00	Total (B):	2.000,00
		Saldo (A - B):	0,00

Tipo do Empenho: Ordinário	Data de Emissão: 22/03/2021	Data de Vencimento: 21/04/2021
----------------------------	-----------------------------	--------------------------------

Especificação:

Nº SOLICITAÇÃO 495
 SOLICITANTE SOLANGE UPA (Compra Direta Nº 159/2021)
 NF 1047.

Descontos

	Total de Descontos	0,00
Total Geral	2.000,00	Total Líquido
		2.000,00

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>640</u> Conta: <u>629004-9</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



RUA NELMA JESUS DA SILVA, 270 - JARDIM DOS JATOBAS
 IPIGUA - SP
 CEP: 15108-000 FONE: (17) 99661-7078

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 1047
 SÉRIE: 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0331 6622 6800 0112 5500 1000 0010 4712 2243 139
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210310515853 22/03/2021 - 17:27:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 784013346118
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
 CNPJ / CPF
 13.662.268/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DE SERRANA
 CNPJ / CPF
 44.229.813/0001-23
 DATA EMISSÃO
 22/03/2021

ENDEREÇO
R DR TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 176
 BAIRRO / DISTRITO
JARDIM BELA VISTA
 DATA ENTRADA / SAÍDA
 22/03/2021

CPF
 14150-000
 MUNICÍPIO
 SERRANA
 FONE / FAX
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 663080771111
 HORA ENTRADA / SAÍDA

Meio de pagamento: Outros

QTD	VALOR	QTD	VALOR	QTD	VALOR	QTD	VALOR	QTD	VALOR	QTD	VALOR	QTD	VALOR
0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM SH	Q/CST	CFOP	UNID	QDANT.	VL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR				
									CÁLCULO	ICMS	IPF	ICMS	IPF
1908701	TERBUTALINA SULF 0,5 MG/ ML. 1 ML IV/ SC	30049039	0102	5102	AMP	200,00	10,000000	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0	0

LOTE: 221 FAB: 01/21 VAL: 01/23 QTDE: 4 CXS
 C/ 50 AMP | GREEN PHARMA

Atestamos o recebimento dos produtos/materiais relacionados nesta Nota Fiscal.
 Data: 24/3/21 Ho:
 Ass: [Assinatura]
 Matr: 701129

NF-e gerada em: www.Gerenciador.gov.br

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
701	0,00		

RETENÇÕES DO ISSQN

PERC PIS	VALOR PIS	PERC COFINS	VALOR COFINS	PERC CSLL	VALOR CSLL	PERC IRRF	VALOR IRRF
B.C. ISSQN	VALOR INSS	B.C. ISSQN RETENIDO	VALOR ISSQN RETENIDO				
		0,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BANCO SANTANDER - AG: 0715 - C/C: 13.003201-9 / BANCO DO BRASIL - AG: 6920-5 - C/C: 34483-4. *
 REF. A NOTA DE EMPENHO ORDINARIO NUMERO: 1246/2021. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO
 SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPT

RESERVADO AO FISCO

*Emp 1246-2021
 AF 639-2021*

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: 84

Tipo de DOC: DOC E
Banco destino: 001 - BB
Agência/ Conta destino: 06920 000000344834
Finalidade: 1 Crédito em Conta
Nome do destinatário MEDPRIME MEDICAMENTOS EIRELI
CPF/CNPJ do destinatário: 31.662.268/0001-12
Documento da empresa: 000010 1
Valor da efetivação R\$ 2.000,00
Data da efetivação 20/04/2021

Aceite de Pagamento			
Pela Empresa	Em ___/___/___	Pelo Favorecido	Em ___/___/___

Autenticação Bancária: F936E575EB33280570F2270005

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492