



**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: 1373/2021**

**Tipo : Ordinário**

**CREDOR: 11247 RICARDO GONCALVES ITAPIRA**

Endereço: ESVC ORLANDO DE ANDRADE, SN

Cidade: Itapira

UF: SP

CNPJ: 02-573-131/0001-93

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 171-6

Fone: 1938432221

Conta Corrente: 712-9

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: 3.3.90.30.16.00.00.00 - Material De Expediente  
 Fonte de Recurso: 220393 - CORONAVIRUS COVID 19 FEDERAL  
 Código de Aplicação: 600382 - CORONAVÍRUS COVID 19

Licitação: Pregão Eletrônico	Numero: 160/2020/2021	Processo de Compra: AF-760/2021	Data de Emissão: 30/03/2021			
Valor Orçado: 0,00	Valor Atualizado (A): 330.148,25	Empenhos anteriores: 205.201,50	Valor do empenho: 532,00	Valor Anulado: 0,00	Total (B): 205.733,50	Saldo Atual ( A - B ): 124.414,75

**ESPECIFICAÇÃO:**

PROCESSO 160/2020  
 PREGÃO 47/2020  
 BLOQUEIO 863  
 SOLICITAÇÃO 599  
 (Licitação Nº : 47/2020-PE)

**DESCONTOS:**

**ITENS DO EMPENHO**

Item	Qtde.	Valor	Valor Total
135 PILHA 1,5 VOLTS TAM. AAA CARTELA C/ 02 UNI Marca: UN ELGIN ELGIN	140,00	3,80	532,00

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

\_\_\_\_\_  
 CONTADOR E/ OU REP. EMPENHO

**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: 2311/21**

**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: 3.3.90.30.16.00.00.00.220393 - Material De Expediente  
 Fonte de Recurso: 220393  
 Código de Aplicação: 600382 - CORONAVÍRUS COVID 19

**CREDOR: 11247 RICARDO GONCALVES ITAPIRA**

Endereço: ESVC ORLANDO DE ANDRADE, SN Cidade: Itapira UF: SP  
 C.N.P.J.: 02-573-131/0001-93 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Número do empenho :	1373/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	532,00	Valor da liquidação:	532,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	532,00	Total (B):	532,00
		Saldo (A - B):	0,00

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

**Especificação:**

PROCESSO 160/2020  
 PREGÃO 47/2020  
 BLOQUEIO 863  
 SOLICITAÇÃO 599  
 (Licitação Nº : 47/2020-PE)  
 NF 38582.

**Descontos**

	<b>Total de Descontos</b>	<b>0,00</b>
<b>Total Geral</b>	<b>532,00</b>	<b>Total Líquido</b>
		<b>532,00</b>

57037

Departamento de Finanças Seção de Contabilidade	COMP. ( ) ANUL. ( ) DESC. ( )	AUTORIZO O EMPENHO DA(S) DESPESA(S) ACIMA DISCRIMINADA(S)  SERRANA, ___ DE _____ DE _____  _____ PREFEITO MUNICIPAL
	R\$: Departamento de Finanças Seção de Finanças Cheque Nº: <u>693</u> Conta: <u>624004-3</u> Banco: <u>CEF</u>	
_____ CONTADOR E/ OU REP. EMPENHO	_____ 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:

COVID

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1



**RICARDO GONCALVES ITAPIRA**

ESVC ORLANDO DE ANDRADE, SN - DOS PIRES -  
CEP:13970-970 - Itapira - SP

Nº 000038582 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
3521 0402 5731 3100 0193 5500 1000 0385 8212 5978 6368

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
374042697113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210359099369 05/04/2021 07:09:51

CNPJ / CPF  
02.573.131/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA

CNPJ / CPF  
44.229.813/0001-23

DATA DA EMISSÃO  
05/04/2021

ENDEREÇO  
TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 176

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM BOA VISTA

CEP  
14150-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO  
Serrana

PHONE / FAX  
(16)3987-9244

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
663080771111

HORA DA SAÍDA

DATA	PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		38582	532,00	0,00	532,00

DUPLICATAS			DUPLICATAS			DUPLICATAS			DUPLICATAS		
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/05/2021	532,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
532,00	95,76	0,00	0,00	532,00	0,00	0,00
DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		
0,00		0,00		0,00		
				VALOR TOTAL DA NOTA		
				532,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
RICARDO GONCALVES ITAPIRA

FRETE POR CONTA  
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
SP

CNPJ / CPF  
02.573.131/0001-93

ENDEREÇO  
- ESVC ORLANDO DE ANDRADE, SN

MUNICÍPIO  
Itapira

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
374042697113

QUANTIDADE  
1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
3,500

PESO LÍQUIDO  
3,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
87	PILHA ALCALINA ELGIN AAA PALITO C/4 UND ICMS-ST - (MVA (%): 0.00 Base R\$ 0.00 Alíquota (%): 0.00 Valor R\$ 0.00)	85081019	200	5102	CT	70,00	7,60	532,00	0,00	532,00	95,76	0,00	18,00 0,00

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

Data: 06/04/21 - Hs.:

Ass.: *Kelley Donizete Hambrino*

Telefone: 100983-41

Emp-1373-2sd1  
AF-760-2021  
S-1

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO DE COMPRA: 1373/2021 SECRETARIA DA SAUDE --- DADOS BANCARIOS  
PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0171-6 CC 712-9

RESERVADO AO FISCO

# 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: 91

Tipo de DOC: DOC E  
Banco destino: 001 - BB  
Agência/ Conta destino: 00171 000000000712-9  
Finalidade: 1 Crédito em Conta  
Nome do destinatário RICARDO GONCALVES ITAPIRA  
CPF/CNPJ do destinatário: 02.573.131/0001-93  
Documento da empresa: 000008 1  
Valor da efetivação R\$ 532,00  
Data da efetivação 29/04/2021

## Aceite de Pagamento

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

Autenticação Bancária: BE367CEEC7B32833C90DD70003

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492