



**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: 1798/2021	Tipo : Ordinário
---------------------------	-------------------------

CREDOR: 13873 JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		UF: PR
Endereço: R PAULA FREITAS, 33, *****	Cidade: Francisco Beltrão	
CNPJ: 34-027-398/0001-71	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
Banco:	Agência:	Fone: 4635249142
	Conta Corrente:	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: 3.3.90.30.36.00.00.00	- Material Hospitalar
Fonte de Recurso: 220393 - CORONAVIRUS COVID 19 FEDERAL	
Código de Aplicação: 600382 - CORONAVÍRUS COVID 19	

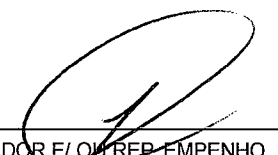


Licitação: Pregão Eletrônico	Numero: 36/2021/2021	Processo de Compra: AF-911/2021	Data de Emissão: 15/04/2021
---------------------------------	-------------------------	------------------------------------	--------------------------------

Valor Orçado: 0,00	Valor Atualizado (A): 331.323,69	Empenhos anteriores: 271.228,94	Valor do empenho: 33.100,00	Valor Anulado: 0,00	Total (B): 304.328,94	Saldo Atual (A - B): 26.994,75
--------------------	----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------	---------------------	-----------------------	----------------------------------

ESPECIFICAÇÃO: PROCESSO 036/2021 PREGÃO 013/2021 EDITAL 016/2021 (Licitação Nº : 13/2021-PE)	DESCONTOS:
---	-------------------

ITENS DO EMPENHO

Item	Qtde.	Valor	Valor Total
1 LUVA DE PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICOS LATEX TAM. P Marca: DESCARPACK CAIXA	CX 400,00	82,75	33.100,00

Departamento de Finanças Seção de Contabilidade  CONTADOR E/ OU REP. EMPENHO	COMP. () ANUL. () DESC. () R\$: Departamento de Finanças Seção de Finanças Cheque Nº: _____ Conta: _____ Banco: _____  TESOUREIRO	AUTORIZO O EMPENHO DA(S) DESPESA(S) ACIMA DISCRIMINADA(S) 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: 2992/21

DOTAÇÃO:

Ficha:	000246	- SECRETARIA DA SAUDE
Órgão:	04	- DIVISÃO ATENDIMENTO CLINICO C/ REC. SUS
Unidade:	04.08	- Atenção Básica de Saúde
Funcional:	10.122.0010	- CORONAVIRUS COVID 19
Projeto/Atividade:	2.029	- Material Hospitalar
Elemento:	3.3.90.30.36.00.00.00.220393	
Fonte de Recurso:	220393	
Código de Aplicação:	600382 - CORONAVÍRUS COVID 19	

CREDOR: 13873 JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: R PAULA FREITAS, 33, ***** Cidade: Francisco Beltrão UF: PR
C.N.P.J.: 34-027-398/0001-71 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Número do empenho :	1798/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	33.100,00	Valor da liquidação:	33.100,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	33.100,00	Total (B):	33.100,00
		Saldo (A - B):	0,00

Tipo do Empenho: Ordinário	Data de Emissão: 23/04/2021	Data de Vencimento: 23/05/2021
----------------------------	-----------------------------	--------------------------------

Especificação:	Descontos	
PROCESSO 036/2021 PREGÃO 013/2021 EDITAL 016/2021 (Licitação Nº: 13/2021-PE) NF 510.		Total de Descontos 0,00
	Total Geral 33.100,00	Total Líquido 33.100,00

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>850</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



JETHAMED

PRODUTOS HOSPITALARES

JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rua Paula Freitas, 33 - Nossa Senhora Aparecida
Francisco Beltrão - PR
Fone (46) 3524-9142
Cep 85601-750

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.510

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0434 0273 9800 0171 5500 1000 0005 1016 4679 9370

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
141210086915724 23/04/2021 16:16:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
908.18396-78

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.027.398/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE SERRANA

CNPJ/CPF/Estrangeiro
44.229.813/0001-23

DATA DE EMISSÃO
23/04/2021

ENDEREÇO
R DR TANCREDO DE A NEVES, 176

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14150-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
23/04/2021

MUNICÍPIO
SERRANA

FONE/FAX
(16)3987-9244

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
663.080.771.111

HORA DE SAÍDA
16:16:24

FATURA/DUPLICATA

001 23/05/2021 R\$ 33.100,00

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	33.100,00
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	33.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0035-04
ENDEREÇO R ARAUCÁRIA, 581	MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.10031-10		
QUANTIDADE 20	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 200,000	PESO LÍQUIDO 200,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NGM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
2302	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO P C/100 cProdANVISA=0010330660179 PMC=0,00 Lote=SLTCAA513S Qtd=173 Fab=01/10/2020 Val=30/09/2025 EAN: 7898283815311	40151900	240	6102	CX	173	82,75	14.315,75	0,00	0,00	0
2302	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO P C/100 cProdANVISA=0010330660179 PMC=0,00 Lote=SLTCAA539S Qtd=227 Fab=01/11/2020 Val=31/10/2025 EAN: 7898283815311	40151900	240	6102	CX	227	82,75	18.784,25	0,00	0,00	0

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

Data: 28/4/21 Hs.

Ass.: *[Assinatura]*

Matr.: nº 701124

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

Emp - 1798 - 21
AF - 911 - 21
Sg - 1

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO 1798/2021 ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 87/2002 ALTERADO PELO CONVENIO ICMS 137/2013. DADOS PARA PAGAMENTO DA NOTA: BANCO DO BRASIL AG 8563-4 C/C 25.000-7 JETHAMED	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 23/04/2021, Valor Total: R\$33.100,00, Destinatário: MUNICIPIO DE SERRANA R DR TANCREDO DE A NEVES, 176 - CENTRO - SERRANA/SP	NF-e Nº 000.000.510 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: 104
--

Banco destino: 001 - BB Agência/Conta destino: 08563 000000025000-7 Tipo de conta: 1 - Corrente Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica Nome do destinatário: JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS CPF / CNPJ do destinatário: 34.027.398/0001-71 Documento da empresa: 000005 1 Valor da efetivação R\$ 33.100,00 Data da efetivação 20/05/2021

Aceite de Pagamento

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

Autenticação Bancária: 39360272F2532886151AA70004



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