



**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, Serra, SP, CEP: 14150000

EMPENHO: 1889/2021

Tipo : Ordinário

CREDOR: 8515 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAOG22
CNPJ: 67-729-178/0004-91
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Cidade: Jaguariúna
Inscr.Est./Ident.Prof.:
Agência: 5119-5
Conta Corrente: 6406-8

UF: SP

Fone: 1935225800

Fax: 19

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-992/2021	Data de Emissão: 28/04/2021			
Valor Orçado: 0,00	Valor Atualizado (A): 335.573,69	Empenhos anteriores: 308.578,94	Valor do empenho: 940,00	Valor Anulado: 0,00	Total (B): 309.518,94	Saldo Atual (A - B): 26.054,75

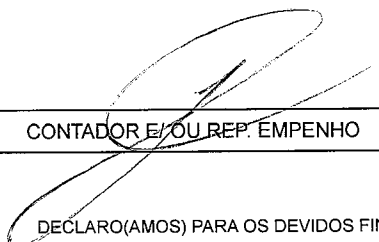


ESPECIFICAÇÃO:

PROCESSO 139/2020
PREGÃO 35/2020
ATA 45/2020
BLOQUEIO 1206 (Licitação Nº : 35/2020-PE)

DESCONTOS:

ITENS DO EMPENHO

Item	Qtde.	Valor	Valor Total
169 EPINEFRINA 1MG/ML SOL INJ 1ML Marca: HIPOLABOR AMP ADREN 1MG/	500,00	1,88	940,00

Departamento de Finanças Seção de Contabilidade  CONTADOR E/OU REP. EMPENHO	COMP. () ANUL. () DESC. () R\$:	AUTORIZO O EMPENHO DA(S) DESPESA(S) ACIMA DISCRIMINADA(S) SERRANA, ___ DE ___ DE ___  PREFEITO MUNICIPAL
	Departamento de Finanças Seção de Finanças 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

Assinatura

Anotações:



ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA

Nota de
Liquidação

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

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

Liquidação: 3196/21

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 Farmacológico
Elemento:	3.3.90.30.09.00.00.220393	
Fonte de Recurso:	220393	
Código de Aplicação:	600382 - CORONAVIRUS COVID 19	

CREDOR: 8515 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAOG22
C.N.P.J.: 67-729-178/0004-91

Cidade: Jaguariúna
Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: SP

Número do empenho :	1889/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	940,00	Valor da liquidação:	940,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	940,00	Total (B):	940,00
		Saldo (A - B):	0,00

Tipo do Empenho: Ordinário	Data de Emissão: 30/04/2021	Data de Vencimento: 30/05/2021
----------------------------	-----------------------------	--------------------------------

Especificação:

PROCESSO 139/2020
PREGÃO 35/2020
ATA 45/2020
BLOQUEIO 1206 (Licitação Nº : 35/2020-PE)
NF 1428862.

Descontos

	Total de Descontos	0,00
Total Geral	940,00	Total Líquido
		940,00

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>892</u> Conta: <u>624004-9</u> Banco: <u>CEP</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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1428862 SÉRIE 1 Estab. 103
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL



Identificação do emitente COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 - 1935225800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº. 1428862 FL 1 / 1 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0467 7291 7800 0491 5500 1001 4288 6211 8242 3999 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 135210473212297 30/04/2021 15:26:06
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		CNPJ 67.729.178/0004-91	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE SERRANA ENDEREÇO R:DR. TANCREDO DE ALMEIDA NEVES 176 MUNICÍPIO SERRANA		CNPJ / CPF 44.229.813/0001-23 CEP 14150-000	DATA DA EMISSÃO 30/04/2021 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/04/2021 HORA DE SAÍDA
BAIRRO / DISTRITO CENTRO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 663080771111
FONE / FAX 1639879244			

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1428862/1	01/06/2021	940,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 940,00	VALOR DO ICMS 169,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 940,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 940,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E ENDEREÇO R ANTONIO LUCHIARI 251		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 18.233.211/0023-45
MUNICÍPIO CAMPINAS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795866043112		PESO BRUTO 1,860	
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00002	PESO LIQUIDO 1,860		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) IMG/ML L: D-010/21 Q: 500, 0000 F: 28/02/20 V: 30/01/2023, nFCI: 431004C0-B0C9-4697-9867-C32C65C25993	30049099	500	5102	AP	500,00	1,88	940,00	940,00	169,20	0,00	18,00	0,00

Atestamos o recebimento dos produtos/materiais relacionados nesta Nota Fiscal.
 Data: 4/5/21
 Ass.: *[Assinatura]*
 Matr. nº: 20127

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 44229813000123-RUA DR TANCREDO DE ALMEIDA NEVES 95 Bairro/Distrito: BELA VISTA Município: SERRANA CEP: 14150000 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 001 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 350851 - NOTA FISCAL EM 2 VIAS Pedido: 1911996 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): NE1889/21 NR.PROCESSO CLIENTE: 139/2020 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 350851 - PREGAO ELETRONICO 035/2020 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA DR TANCREDO DE ALMEIDA NEVES 95 Bairro/Distrito: BELA VISTA Município: SERRANA CEP: 14150000 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 184 Nome Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANA) LOCAL DE ENTREGA: RUA DR TANCREDO DE ALMEIDA NEVES 95 Bairro/Distrito: BELA VISTA Município: SERRANA UF: SP País: BRASIL Emp-1189-2021 AF-992-2021 59-1	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: 110

Tipo de DOC: DOC E
Banco destino: 001 - BB
Agência/ Conta destino: 05119 000000006406-8
Finalidade: 1 Crédito em Conta
Nome do destinatário COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
CPF/CNPJ do destinatário: 67.729.178/0004-91
Documento da empresa: 000002 1
Valor da efetivação R\$ 940,00
Data da efetivação 28/05/2021

Aceite de Pagamento

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

Autenticação Bancária: 36368D85630328D5EDB5570007

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101