



**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: 2155/2021

Tipo : Ordinário

CREDOR: 13216 ROBERTO MARTINS ROSA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDI

Endereço: R JAIME JOSE DO NASCIMENTO FEITOSA, 568,
CNPJ: 35-336-708/0001-00
Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Cidade: Ribeirão Preto
Inscr.Est./Ident.Prof.:
Agência: 4015-0
Conta Corrente: 31070-0

UF: SP

Fone: 16994635159
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: Dispensa de Licitação p/ Compras e Se	Numero: 65/2021/2021	Processo de Compra: AF-1030/2021	Data de Emissão: 30/04/2021			
Valor Orçado: 0,00	Valor Atualizado (A): 335.573,69	Empenhos anteriores: 313.118,94	Valor do empenho: 2.645,00	Valor Anulado: 0,00	Total (B): 315.763,94	Saldo Atual (A - B): 19.809,75

ESPECIFICAÇÃO:

DESCONTOS:

CONTRATO Nº 057/2021
BLOQUEIO Nº 1130/2021 (Licitação Nº : 32/2021-DL)

ITENS DO EMPENHO

Item		Qtde.	Valor	Valor Total
2	MASCARA ALTA CONCENTRACAO DE OXIGENIO C/ RESERVATORIO - ADULTO Marca: PROTEC	UN 60,00	22,00	1.320,00
3	MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO DE OXIGENIO-COM RESERVATÓRIO- INFANTIL Marca: PROTEC	UN 20,00	22,00	440,00
4	UMIDIFICADOR DE OXIGENIO 250ML PLASTICO COM ROSCA Marca: VENTCARE	UN 60,00	14,75	885,00

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: _____ 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

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: 4109/21

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:	3.3.90.30.36.00.00.220393	
Fonte de Recurso:	220393	
Código de Aplicação:	600382 - CORONAVÍRUS COVID 19	

CREDOR: 13216 ROBERTO MARTINS ROSA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDI

Endereço: R JAIME JOSE DO NASCIMENTO FEITOSA, 568, Cidade: Ribeirão Preto UF: SP
C.N.P.J.: 35-336-708/0001-00 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Número do empenho :	2155/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	2.645,00	Valor da liquidação:	2.645,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	2.645,00	Total (B):	2.645,00
		Saldo (A - B):	0,00

Tipo do Empenho: Ordinário	Data de Emissão: 01/06/2021	Data de Vencimento: 23/06/2021
----------------------------	-----------------------------	--------------------------------

Especificação:

CONTRATO Nº 057/2021
BLOQUEIO Nº 1130/2021 (Licitação Nº : 32/2021-DL)
NF 143.

Descontos

	Total de Descontos	0,00
Total Geral	2.645,00	Total Líquido 2.645,00

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>1044</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

ROBERTO MARTINS ROSA COM EQTOS MED

RUA JAIME JOSE NASC FEITOSA, 568, . - PALMARES -
CEP:14092-540 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)99463-5159

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000000143 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0635 3367 0800 0100 5500 1000 0001 4310 0003 5860

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 MERC ADIQ REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210605084627 01/06/2021 09:00:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797539769112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

35.336.708/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE SERRANA

CNPJ / CPF

44.229.813/0001-23

DATA DA EMISSÃO

01/06/2021

ENDEREÇO

R DR TANCREDO DE A NEVES, 176

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14150-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/06/2021

MUNICÍPIO

SERRANA

FONE / FAX

(16)99219-3201

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

663080771111

HORA DA SAÍDA

08:38:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/07/2021	2.645,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	842,43	2.645,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.645,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			15,000	15,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000	MASCARA OXIGENIO ALTA CONCENTRACAO AD PR	90192010	0102	5102	UN	60,00	22,0000	0,00	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000	MASCARA ALTA CONCENTRACAO INFANTIL PROTE	90192010	0102	5102	UN	20,00	22,0000	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000	UMIDIFICADOR OXIGENIO 250ML VENTCARE	90192010	0102	5102	UN	60,00	14,7500	0,00	885,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Data: 02/06/21 - Hs.

Ass.: *[Assinatura]*

Matr. nº *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012 VALOR APROX. TRIBUTOS R\$ 842,43 (31,84%) EMPENHO 2155/2021 - DEPOSITO BANCO BRASIL AG. 4015-0 C/C 31070-0 a) Documento emitido por ME ou EPP optante do Simples Nacional b) Não gera direito a crédito fiscal IPI	
Emp - 2155-21 AF - 1030-21 S9 - 1	

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: 124

Tipo de DOC: DOC E
Banco destino: 001 - BB
Agência/ Conta destino: 04015 000000031070-0
Finalidade: 1 Crédito em Conta
Nome do destinatário ROBERTO MARTINS ROSA COMERCIO
CPF/CNPJ do destinatário: 35.336.708/0001-00
Documento da empresa: 000003 1
Valor da efetivação R\$ 2.645,00
Data da efetivação 22/06/2021

Aceite de Pagamento

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

Autenticação Bancária: 7F366ACD362328D0A013370000

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101