



**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: 2156/2021

Tipo : Ordinário

CREDOR: 12938 MEDIMPORT COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Endereço: R ANHANGUERA, 876

Cidade: Osasco

UF: SP

CNPJ: 03-434-334/0001-61

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 348-4

Fone: 1138379517<

Conta Corrente: 48486-5

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 - CORONAVIRUS COVID 19

Licitação: Dispensa de Licitação p/ Compras e S	Numero: 65/2021/2021	Processo de Compra: AF-1029/2021	Data de Emissão: 30/04/2021
Valor Orçado: 0,00	Valor Atualizado (A): 335.573,69	Empenhos anteriores: 315.763,94	Valor do empenho: 680,00
		Valor Anulado: 0,00	Total (B): 316.443,94
			Saldo Atual (A - B): 19.129,75


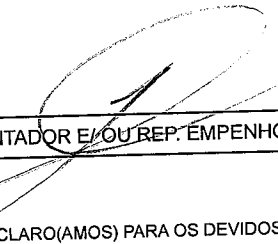
ESPECIFICAÇÃO:

DESCONTOS:

CONTRATO Nº 058/2021
 BLOQUEIO Nº 1130/2021 (Licitação Nº : 32/2021-DL)

ITENS DO EMPENHO

Item	Qtde.	Valor	Valor Total
1 CATETER P/ OXIGENIO TIPO OCULOS Marca: MARKMED	UN 500,00	1,36	680,00

Departamento de Finanças Seção de Contabilidade	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	
 _____ 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

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: 3250/21

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: 3.3.90.30.36.00.00.00.220393 - Material Hospitalar
 Fonte de Recurso: 220393
 Código de Aplicação: 600382 - CORONAVÍRUS COVID 19

CREDOR: 12938 MEDIMPORT COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Endereço: R ANHANGUERA, 876

Cidade: Osasco

C.N.P.J.: 03-434-334/0001-61

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: SP

Número do empenho :	2156/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	680,00	Valor da liquidação:	680,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	680,00	Total (B):	680,00
		Saldo (A - B):	0,00

Tipo do Empenho: Ordinário	Data de Emissão: 06/05/2021	Data de Vencimento: 22/05/2021
----------------------------	-----------------------------	--------------------------------

Especificação:

CONTRATO Nº 058/2021
 BLOQUEIO Nº 1130/2021 (Licitação Nº : 32/2021-DL)
 NF 42237.

Descontos

	Total de Descontos	0,00
Total Geral	680,00	Total Líquido
		680,00

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

RECEBEMOS DE MEDIMPORT COMERCIO DE PROD HOSPITALARES OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL IN
EMISSÃO: 06/05/2021 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE SERRANA



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MUNICIPIO DE SERRANA
Total NF: 680,00

NF-e
Nº: 42237 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**MEDIMPORT COMERCIO DE PROD
HOSPITALARES**
RUA ANHANGUERA, 876
Bairro: JARDIM PIRATININGA
06230-110 Osasco - SP



Fone: (11)3602-6880

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 42.237
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.0503.4343.3400.0161.5500.1000.0422.3710.0100.1391

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

DADOS DA NF-e

135210498465905 - 06/05/2021 16:19:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
492.395.989.110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.434.334/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE SERRANA

CNPJ

44.229.813/0001-23

DATA EMISSÃO

06/05/2021

ENDEREÇO
R DR TANCREDO DE A NEVES, 176

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14500-000

DATA DA SAÍDA

06/05/2021

MUNICIPIO
Serrana

FONE / FAX

(016)3987-9244

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

663.080.771.111

HORA DA SAÍDA

16:23:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME RAZÃO SOCIAL

ALMOX

CPF/CNPJ

44.229.813/0001-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

663.080.771.111

ENDEREÇO
RUA ANTONIO GROTTTO, 125

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

00000-000

MUNICIPIO
Serrana

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

42237/1 - 05/06/21 - 680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	680,00		
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	680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MEDIMPORT COMERCIO DE PRODUTOS	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	<input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 03.434.334/0001-61			
ENDEREÇO RUA ANHANGUERA. 876	MUNICIPIO OSASCO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 492.395.989.110	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
220 90183929	CATETER TIPO OCULOS AD. N.12 MARKMED Lote: 14484 - 30/11/2023 Qtde: 500.00	040 5102	UN	500,0000	1,3600	0,0000	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Emp - 2156 - 2021
AF - 1029 - 2021
Sg-1

Atestamos o recebimento dos
produtos/materiais relacionados
nesta Nota Fiscal.
Data: 11/05/21 Hs.
Ass.:
Matr. nº 200127

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMP 2156/2021 LIC 65/2021 AF 1029/2021 CONT 058/2021 LIC 32/2021 // BANCO
DO BRASIL AG 0348-4 CC 48486-5 //CONVENIO ICMS 01/99 // Nro Pedido: 1482

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: 103

Tipo de DOC: DOC E
Banco destino: 001 - BB
Agência/ Conta destino: 00348 000000048486-5
Finalidade: 1 Crédito em Conta
Nome do destinatário MEDIMPORT COMERCIO DE PRODUTOS
CPF/CNPJ do destinatário: 03.434.334/0001-61
Documento da empresa: 000003 1
Valor da efetivação R\$ 680,00
Data da efetivação 20/05/2021

Aceite de Pagamento

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

Autenticação Bancária: B936672DD07328D4B425570000

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101