



**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: 2161/2021

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: 3.3.90.30.25.00.00.00 - Material Para Manutenção De Bens Móveis
Fonte de Recurso: 220393 - CORONAVIRUS COVID 19 FEDERAL
Código de Aplicação: 600382 - CORONAVÍRUS COVID 19

Licitação: Dispensa de Licitação p/ Compras e St	Numero:	Processo de Compra: AF-1032/2021	Data de Emissão: 30/04/2021			
Valor Orçado: 0,00	Valor Atualizado (A): 335.573,69	Empenhos anteriores: 316.443,94	Valor do empenho: 3.162,00	Valor Anulado: 0,00	Total (B): 319.605,94	Saldo Atual (A - B): 15.967,75

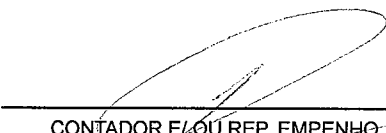


ESPECIFICAÇÃO:

DESCONTOS:

UPA
SOLICITAÇÃO 806
PAGAMENTO 30 DIAS
SOLICITANTE: RONALDO
CONTATO: ROBERTO (Compra Direta Nº 317/2021)

ITENS DO EMPENHO

Item	Qtde.	Valor	Valor Total
1 VALVULA PARA REDE DE AR COMPRIMIDO	UN 6,00	239,50	1.437,00
2 VALVULA PARA REDE DE OXIGENIO	un 6,00	239,50	1.437,00
3 MANGUEIRA PARA OXIGENIO C/3 METROS	un 1,00	128,00	128,00
4 EXTENSAO PARA UMIDIFICADOR DE OXIGENIO	un 5,00	32,00	160,00

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

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: 4076/21

DOTAÇÃO:

Ficha: 000246
 Órgão: 04 - SECRETARIA DA SAUDE
 Unidade: 04.08 - DIVISÃO ATENDIMENTO CLINICO C/ REC. SUS
 Funcional: 10.122.0010 - Atensão Básica de Saúde
 Projeto/Atividade: 2.029 - CORONAVIRUS COVID 19
 Elemento: 3.3.90.30.25.00.00.00.220393 - Material Para Manutenção De Bens Móveis
 Fonte de Recurso: 220393
 Código de Aplicação: 600382 - CORONAVIRUS 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 :	2161/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	3.162,00	Valor da liquidação:	3.162,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	3.162,00	Total (B):	3.162,00
		Saldo (A - B):	0,00

Tipo do Empenho: Ordinário	Data de Emissão: 27/05/2021	Data de Vencimento: 27/06/2021
----------------------------	-----------------------------	--------------------------------

Especificação:

UPA
 SOLICITAÇÃO 806
 PAGAMENTO 30 DIAS
 SOLICITANTE: RONALDO
 CONTATO: ROBERTO (Compra Direta Nº 317/2021)
 NF 140.

Descontos

	Total de Descontos	0,00
Total Geral	3.162,00	Total Líquido 3.162,00

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: <u>1050</u> Conta: <u>624004-9</u> Banco: <u>CEF</u>	SERRANA, ___ DE ___ DE ___
CONTADOR E/ OU REP. EMPENHO	TESOUREIRO	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 ROBERTO MARTINS ROSA COM EQTOS MED OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 27/05/2021 - DEST. / REM.: MUNICIPIO DE SERRANA - VALOR TOTAL: R\$ 3.162,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000140
SÉRIE 001

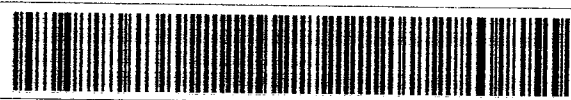
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ROBERTO MARTINS ROSA COM EQTOS MED

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
 1 - SAÍDA

Nº 000000140 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3521 0535 3367 0800 0100 5500 1000 0001 4010 0003 6209

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 ADIQU REC TERCEIROS

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210588431431 27/05/2021 17:27:55

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 27/05/2021

ENDEREÇO R DR TANCREDO DE A NEVES, 176 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14150-000 DATA SAÍDA / ENTREGADA 27/05/2021

MUNICIPIO SERRANA FONE / FAX (16)99219-3201 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 663080771111 HORA DA SAÍDA 17:25:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/06/2021	3.162,00									

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	995,58	3.162,00
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	3.162,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1 ESPECIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 15,000 PESO LÍQUIDO 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 CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
00000	VALVULA PAREDE AR COMPRIMIDO PROTEC	90262090	0102	5102	UN	6,00	239,5000	0,00	1.437,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000	VALVULA P/REDE OXIGENIO PROTEC	90262090	0102	5102	UN	6,00	239,5000	0,00	1.437,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000	MANGUEIRA OXIGENIO C/MTS PROTEC	90192010	0102	5102	UN	1,00	128,0000	0,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000	EXTENSAO P/UMIFICADOR OXIGENIO C/4 MTS	90192010	0102	5102	UN	5,00	32,0000	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atestamos o recebimento dos produtos/materiais relacionados nesta Nota Fiscal

Data: 26/06/21

Ass.: 701109

Matr.: nº 1270101

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012 VALOR APROX. TRIBUTOS R\$ 995,58 (31,48%) EMPENHO 2161/2021 - 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

RESERVADO AO FISCO

EMP. 2161/21 A.F. 7032/21 SEQ. 1

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: 128
--

Banco destino: 001 - BB Agência/Conta destino: 04015 000000031070-0 Tipo de conta: 1 - Corrente Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica Nome do destinatário: ROBERTO MARTINS ROSA COMERCIO CPF / CNPJ do destinatário: 35.336.708/0001-00 Documento da empresa: 000017 1 Valor da efetivação R\$ 3.162,00 Data da efetivação 24/06/2021
--

Aceite de Pagamento

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

Autenticação Bancária: 1E36ED4DBD732846FE35570003



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

CAC CAIXA 0000 700 0101