



**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: 2264/2021**

**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 - CORONAVÍRUS COVID 19

Licitação: Pregão Presencial	Numero: 190/2020/2021	Processo de Compra: AF-1118/2021	Data de Emissão: 11/05/2021			
Valor Orçado: 0,00	Valor Atualizado (A): 379.653,69	Empenhos anteriores: 319.605,94	Valor do empenho: 3.100,00	Valor Anulado: 0,00	Total (B): 322.705,94	Saldo Atual ( A - B ): 56.947,75

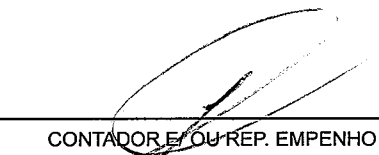
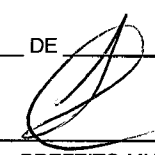

**ESPECIFICAÇÃO:**

PROCESSO 190/2020  
 PREGAO 005/2020 CIS-AVH  
 ATA 04/2020  
 COVID-19 FEDERAL (Licitação Nº : 52020/2020-PR)

**DESCONTOS:**

**ITENS DO EMPENHO**

Item	Qtde.	Valor	Valor Total
67 MASCARA TNT TRIPLA	UN 10.000,00	0,31	3.100,00

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

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: 3419/21**

**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 :	2264/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	3.100,00	Valor da liquidação:	3.100,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	3.100,00	Total (B):	3.100,00
		Saldo (A - B):	0,00

Tipo do Empenho: Ordinário

Data de Emissão: 12/05/2021

Data de Vencimento: 12/06/2021

**Especificação:**

PROCESSO 190/2020  
PREGAO 005/2020 CIS-AVH  
ATA 04/2020  
COVID-19 FEDERAL (Licitação Nº : 52020/2020-PR)  
NF 42407.

**Descontos**

		<b>Total de Descontos</b>	<b>0,00</b>
<b>Total Geral</b>	<b>3.100,00</b>	<b>Total Líquido</b>	<b>3.100,00</b>

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: 984

Conta: 624004-9

Banco: CEF

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Anotações:

COVID

RECEBEMOS DE MEDIMPORT COMERCIO DE PROD HOSPITALARES OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL IN EMISSÃO: 12/05/2021		DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE SERRANA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE SERRANA	NF-e		Nº: 42407 SÉRIE: 1
		Total NF: 3.100,00			FOLHA: 1/1

 <p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MEDIMPORT COMERCIO DE PROD HOSPITALARES</b>          RUA ANHANGUERA, 876          Bairro: JARDIM PIRATININGA          06230-110 Osasco - SP          Fone: (11)3602-6880</p>	<p><b>DANFE</b>          DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/>          1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 42.407          SÉRIE: 1          FOLHA: 1/1</p>	<p><b>CONTROLE FISCO</b></p> 
		<p><b>CHAVE DE ACESSO</b>          3521.0503.4343.3400.0161.5500.1000.0424.0710.0100.9025</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e          www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p><b>DADOS DA NF-e</b>          135210523815758 - 12/05/2021 17:52:58</p>

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	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE SERRANA		CNPJ 44.229.813/0001-23	DATA EMISSÃO 12/05/2021
ENDEREÇO R DR TANCREDO DE A NEVES, 176		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14500-000
MUNICÍPIO Serrana	FONE / FAX (016)3987-9244	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 663.080.771.111
			HORA DA SAÍDA 17:57:18

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL ALMOX		CPF/CNPJ 44.229.813/0001-23	INSCRIÇÃO ESTADUAL 663.080.771.111
ENDEREÇO RUA ANTONIO GIOTTO, 125		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 00000-000
MUNICÍPIO Serrana		UF SP	FONE / FAX

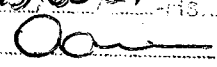
<b>FATURA/DUPLICATAS</b> 42407/1 - 11/06/21 - 3100,00
--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.100,00	VALOR DO ICMS 558,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.100,00	
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 3.100,00

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

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
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
4226 63079010	MASCARA CIRUR. DESC. TRIPLA C/ ELAST	000 5102	UN	10000,0000	0,3100	0,0000	3,100,00	3,100,00	558,00	0,00	18,00	0,00

Emp - 2264-21  
 AF - 1118-21  
 59-1

Atendamos o recebimento dos produtos e serviços relacionados nesta Nota Fiscal.  
 Data: 13/05/21 Hs. ....  
 Ass:   
 Matr: 701127

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMP 2264/2021 PREG 190/2020/2021 AF 1118/2021 PROC 190/2020 PREG 005/2020 ATA 04/2020 // BANCO DO BRASIL AG 0348-4 CC 48486-5 /// Nro Pedido: 1553	



# 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

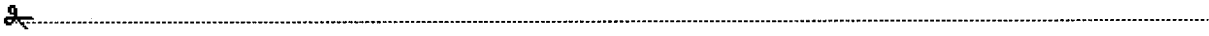
Convênio: 363287      363287/FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE  
Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor  
Compromisso: 1 - PAGFOR  
NSA: 118

Banco destino: 001 - BB  
Agência/Conta destino: 00348      000000048486-5  
Tipo de conta: 1 - Corrente  
Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica  
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\$ 47.180,00 → R\$ 44.080,00 + R\$ 3.100,00  
Data da efetivação 10/06/2021

### Aceite de Pagamento

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

Autenticação Bancária: 9836BBB83DA32875A4B9970000



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