



**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, Serra, SP, CEP: 14150000

**NOTA DE  
EMPENHO**

**EMPENHO: 2866/2021**

**Tipo : Ordinário**

**CREDOR: 13269 PLG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**

Endereço: AV SANTA BEATRIZ DA SILVA, 1791 - \*\*\*\*\*

Cidade: UBERABA

UF: MG

CNPJ: 34-444-108/0001-95

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco: 756 - BANCQ COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - BANCOOB

Agência: 4033

Fone: 3433130053

Conta Corrente: 17610-9

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:	Numero:	Processo de Compra:	Data de Emissão:			
Dispensa de Licitação p/ Compras e Se		AF-1423/2021	17/06/2021			
Valor Orçado:	Valor Atualizado (A):	Empenhos anteriores:	Valor do empenho:	Valor Anulado:	Total (B):	Saldo Atual (A - B):
0,00	543.595,09	454.314,31	6.318,00	0,00	460.632,31	82.962,78

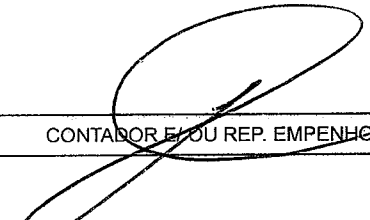


**ESPECIFICAÇÃO:**

**DESCONTOS:**

UPA  
 SOLICITAÇÃO 1055  
 PAGAMENTO 05 DIAS UTEIS  
 SOLICITANTE: RONALDO  
 (Compra Direta Nº 411/2021)

**ITENS DO EMPENHO**

Item	Qtde.	Valor	Valor Total
1 COLCHAO HOSPITALAR D28 MEDINDO 1,90 X 0,83 CM UN	9,00	600,00	5.400,00
2 COLCHAO PNEUMATICO 127 VOLTS UN	2,00	459,00	918,00

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

Anotações:

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA

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

Liquidação

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

Liquidação: 4480/21

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: 3.3.90.30.36.00.00.00.05.0312 (C - Material Hospitalar  
Fonte de Recurso: 00.05.0312 (0312)  
Código de Aplicação: 600382 - CORONAVÍRUS COVID 19

CREDOR: 13269 PLG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Endereço: AV SANTA BEATRIZ DA SILVA,1791 - \*\*\*\*\*  
C.N.P.J.: 34-444-108/0001-95

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

UF: MG

Número do empenho : 2866/21  
Valor do empenho : 6.318,00  
Valor Anulado: 0,00  
Total (A): 6.318,00

Liquidações Anteriores: 0,00  
Valor da liquidação: 6.318,00  
Valor Anulado: 0,00  
Total (B): 6.318,00  
Saldo (A - B): 0,00

Tipo do Empenho: Ordinário

Data de Emissão: 30/06/2021

Data de Vencimento: 07/07/2021

Especificação:

UPA  
SOLICITAÇÃO 1055  
PAGAMENTO 05 DIAS UTEIS  
SOLICITANTE: RONALDO  
(Compra Direta Nº 411/2021) NF 576

Descontos

		<b>Total de Descontos</b>	<b>0,00</b>
<b>Total Geral</b>	<b>6.318,00</b>	<b>Total Líquido</b>	<b>6.318,00</b>

Departamento de Finanças  
Seção de Contabilidade

COMP. ( ) ANUL. ( ) DESC. ( )  
R\$:

Departamento de Finanças  
Seção de Finanças

Cheque Nº: 1117  
Conta: 624004-9  
Banco: CEF

TESOUREIRO

AUTORIZO O EMPENHO DA(S) DESPESA(S) ACIMA  
DISCRIMINADA(S)

SERRANA, \_\_\_ DE \_\_\_ DE \_\_\_

PREFEITO MUNICIPAL

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

Anotações:

RECEBEMOS DE PLG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS /SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000576 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 21/06/2021 - DEST. / REM.: PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA - VALOR TOTAL: R\$ 6.318,00 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		 CHAVE DE ACESSO 3121 0634 4441 0800 0195 5500 1000 0005 7610 0003 4306
<b>PLG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI</b> AVENIDA LEOPOLDINO DE OLIVEIRA, 5100 2 ANDAR, LJ 96 - VILA OLIMPICA - CEP:38010-000 - UBERABA - MG TEL: (34)3313-0053		
<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000576 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		131214210190827
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0035105490061		34.444.108/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		44.229.813/0001-23	21/06/2021
PREFEITURA MUNICIPAL SERRANA			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DR TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 176		JARDIM BELA VISTA	14150-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SERRANA		SP	663080771111
			HORA DA SAÍDA
			09:22:45

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/06/2021	6.318,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.
0,00		0,00	0,00		0,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
					6.318,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					6.318,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - SEM FRETE				
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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 I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
692065	COLCHAO HOSPITALAR D28 1,90x0,83	94042100	0400	6102	UN	9	600,0000	0,00	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
692064	COLCHAO PNEUMATICO 127V	94042100	0400	6102	UN	2	459,0000	0,00	918,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atestamos o recebimento dos produtos materiais relacionados nesta Nota Fiscal.  
 Data: 21/06/2021  
 ASS: *[Assinatura]*  
 Matr: *[Assinatura]* 1706

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Oper: FABIANO-Vend:001-PRISCILLA-Cnd.Pag:DEPOSITO EM CONTA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.  DADOS DEPOSITO BANCO SICOOB AG 4033 CONTA: 17610-9  <i>E.M.P. 2866/21 A.F. 1423/21 SEQ 1</i>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

# 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: 132

Banco destino: 756 - SICOOB

Agência/Conta destino: 04033 000000017610-9

Tipo de conta: 1 - Corrente

Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica

Nome do destinatário: PLG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

CPF / CNPJ do destinatário: 34.444.108/0001-95

Documento da empresa: 000001 1

Valor da efetivação R\$ 6.318,00

Data da efetivação 05/07/2021

## Aceite de Pagamento

Pela  
Empresa

Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Pelo  
Favorecido

Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Autenticação Bancária: 7436E768B9A3280C7BC7770004

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