



**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: 3448/2021**

**Tipo : Ordinário**

**CREDOR: 14215 INDUSTRIA E COMERCIO DE ROUPAS UMLAR LTDA**

Endereço: V DE CIRCULACAO,185 - FUNDOSA

Cidade: Arujá

UF: SP

CNPJ: 19-236-275/0001-57

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Fone: 1126121550

Conta Corrente:

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: 00.05.0312 (0312) - 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 Sc		AF-1742/2021	20/07/2021			
Valor Orçado:	Valor Atualizado (A):	Empenhos anteriores:	Valor do empenho:	Valor Anulado:	Total (B):	Saldo Atual (A - B):
0,00	549.595,09	465.382,31	1.085,28	0,00	466.467,59	83.127,50

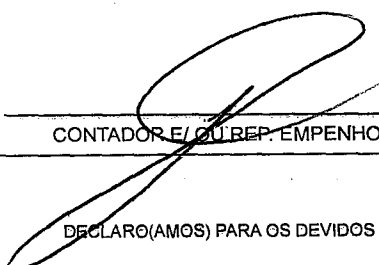

**ESPECIFICAÇÃO:**

**DESCONTOS:**

UPA - ISOLAMENTO A PACIENTES COM COVID-19  
 SOLICITAÇÃO 1176  
 PAG 30 DIAS  
 SOLICITANTE: LUCIA ELAINE (Compra Direta Nº  
 537/2021)

**ITENS DO EMPENHO**

Item	Qtde.	Valor	Valor Total
1 LENÇOL HOSPITALAR TECIDO 100% ALGODÃO, 180 FIOS MED. COMP.1,88 X LARG.88 X ALT.15 C/ ELASTICO NA COR AZU BEBÊ. UN	42,00	25,84	1.085,28

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

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

Nota de  
Liquidação

**Liquidação: 5843/21**

**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: 3.3.90.30.36.00.00.00.00.05.0312 (C - Material Hospitalar  
 Fonte de Recurso: 00.05.0312 (0312)  
 Código de Aplicação: 600382 - CORONAVÍRUS COVID 19

**CREDOR: 14215 INDUSTRIA E COMERCIO DE ROUPAS UMLAR LTDA**

Endereço: V DE CIRCULACAO,185 - FUNDOSA Cidade: Arujá UF: SP  
 C.N.P.J.: 19-236-275/0001-57 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Número do empenho :	3448/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	1.085,28	Valor da liquidação:	1.085,28
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.085,28	Total (B):	1.085,28
		Saldo (A - B):	0,00

Tipo do Empenho: Ordinário Data de Emissão: 03/08/2021 Data de Vencimento: 02/09/2021

**Especificação:**

UPA - ISOLAMENTO A PACIENTES COM COVID-19  
 SOLICITAÇÃO 1176  
 PAG 30 DIAS  
 SOLICITANTE: LUCIA ELAINE (Compra Direta Nº 537/2021)  
 NF 2053.

**Descontos**

		<b>Total de Descontos</b>	<b>0,00</b>
<b>Total Geral</b>	<b>1.085,28</b>	<b>Total Líquido</b>	<b>1.085,28</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: 1530  
 Conta: 624009-9  
 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

Anotações:

*Inc Tiemp MAC*

**INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE  
ROUPAS UMLAR LTDA**

VIA DE CIRCULACAO, 185 - FUNDO A - CENTRO, Aruja, SP -  
CEP: 07400050 - Fone/Fax: 1126929292

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.002.053

SÉRIE: 1

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0819 2362 7500 0157 5500 1000 0020 5312 2400 3802

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210881998660 - 03/08/2021 16:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188136891111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
19.236.275/0001-57

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE SERRANA		CNPJ/CPF 44.229.813/0001-23	DATA DA EMISSÃO 03/08/2021	
ENDEREÇO R DR TANCREDO DE A NEVES, 176 -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14150-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Serrana	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 663080771111	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**FATURA**

**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 1.085,28
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 1.085,28

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL RAPIDO SARON TRANSPORTES E	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 29.553.984/0001-10
ENDEREÇO R SUME,60	MUNICÍPIO Guarulhos	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE FARDO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 16,000	PESO LÍQUIDO 16,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6023	LENÇOL C/ ELAS. SOLTEIRO	52083200	0102	5102	PÇ	42,0000	25,8400	1.085,28			0,00		0,00

Atestamos o recebimento dos produtos/materiais relacionados nesta Nota Fiscal.  
Data: 09/08/21 Hs. ....  
Ass.: .....  
Nº 5706

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO 3448/2021 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ESTE DOCUMENTO NÃO TRANSFERE CRÉDITOS DE IPI, ISS E ICMS. Emp: 3448/21 AF: 1742/21 6811	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



## Prefeitura Municipal de Serrana - SP

Rua Tancredo de Almeida Neves, 176 - CEP 14.150-000  
www.serrana.sp.gov.br e-mail info@serrana.sp.gov.br Telefone (16) 3987-9244

Serrana-SP, 31 de agosto de 2021.

Ofício nº 515/2021 - SMS/GAB

Ilmos Srs.

**Leonardo Caressato Capiteli**  
**Prefeito Municipal de Serrana-SP**

**Melissa Cavalheri**  
**Diretora do Departamento da Fazenda**

**Assunto: "Autorização para pagamento de empenho".**

Prezada Senhor (a),

Venho por meio deste, autorizar o pagamento da seguinte liquidação com recurso INCREMENTO TEMPORÁRIO MAC - CEF Ag 3479 C/C 6.624004-9:

- Liquidação 5843/2021 - Indústria e Comercio de Roupas Umlar - R\$ 1.085,28.

Tal solicitação deve-se à fonte do recurso indicado inicialmente ser insuficiente para quitação dos empenhos.

Na certeza de sua análise e devidos encaminhamentos, reitero votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Leila Aparecida do Valle Gusmão  
Secretária Municipal de Saúde

# 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: 187
Tipo de DOC: DOC E Banco destino: 237 - BRADESCO Agência/ Conta destino: 07212      000000021836-1 Finalidade: 1 Crédito em Conta Nome do destinatário: INDUSTRIA E COMERCIO DE ROUPAS CPF/CNPJ do destinatário: 19.236.275/0001-57 Documento da empresa: 000005      1 Valor da efetivação R\$ 1.085,28 Data da efetivação 31/08/2021

## Aceite de Pagamento

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

Autenticação Bancária: 7C364B6F5A7328A96413370007

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492