



**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: 699/2021

Tipo : Ordinário

CREDOR: 13739 UP DENT IMPORTACAO E EXPORTACAO COMERCIAL LTDA

UF: SP

Endereço: AV DAS ROSAS, 841, *****

Cidade: São José dos Campos

CNPJ: 20-306-488/0001-97

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Fone: 1233463371

Conta Corrente:

Fax:

DOTAÇÃO:

Ficha: 000330
 Órgão: 07 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
 Unidade: 07.04 - DIV. PROGRAMAS SOCIAIS C/ REC. UNIÃO
 Funcional: 08.122.0015 - Assistência Social a População Carente
 Projeto/Atividade: 2.035 - CORONAVIRUS COVID19 SOCIAL
 Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00 - Material Hospitalar
 Fonte de Recurso: 220395 - CORONAVIRUS COVID 19 SOCIAL
 Código de Aplicação: 600386 - CORONAVÍRUS COVID 19 SOCIAL

Licitação: Pregão Eletrônico	Numero: 184/2020/2021	Processo de Compra: AF-410/2021	Data de Emissão: 19/02/2021	Valor Orçado: 0,00	Valor Atualizado (A): 2.246,19	Empenhos anteriores: 0,00	Valor do empenho: 269,00	Valor Anulado: 0,00	Total (B): 269,00	Saldo Atual (A - B): 1.977,19
---------------------------------	--------------------------	------------------------------------	--------------------------------	-----------------------	-----------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------	----------------------	----------------------------------

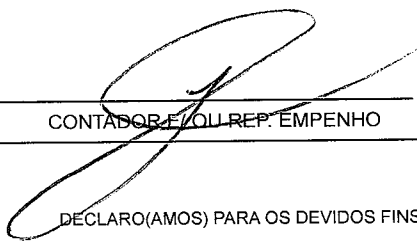


ESPECIFICAÇÃO:

DESCONTOS:

PREGÃO 057/2020
 PROCESSO 184/2020
 CONTRATO 007/2021
 SECRETARIA ASSIST.SOCIAL
 (Licitação Nº : 57/2020-PE)

ITENS DO EMPENHO

Item	Qtde.	Valor	Valor Total
1 Respirador descartável (modelo PFF2); deverá ter certificado de aprovação do ministério do trabalho e emprego. Tamanho padrão. Marca: SUPER SAFETY	100,00	2,69	269,00

Departamento de Finanças Seção de Contabilidade	COMP. () ANUL. () DESC. ()	AUTORIZO O EMPENHO DA(S) DESPESA(S) ACIMA DISCRIMINADA(S)
	R\$:	
 CONTADOR F/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

**Nota de
Liquidação**

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

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

Liquidação: 1518/21

DOTAÇÃO:

Ficha: 000330
 Órgão: 07 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
 Unidade: 07.04 - DIV. PROGRAMAS SOCIAIS C/ REC. UNIÃO
 Funcional: 08.122.0015 - Assistência Social a População Carente
 Projeto/Atividade: 2.035 - CORONAVIRUS COVID19 SOCIAL
 Elemento: 3.3.90.30.36.00.00.00.220395 - Material Hospitalar
 Fonte de Recurso: 220395
 Código de Aplicação: 600386 - CORONAVÍRUS COVID 19 SOCIAL

CREDOR: 13739 UP DENT IMPORTACAO E EXPORTACAO COMERCIAL LTDA

Endereço: AV DAS ROSAS, 841, ***** Cidade: São José dos Campos UF: SP
 C.N.P.J.: 20-306-488/0001-97 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Número do empenho :	699/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	269,00	Valor da liquidação:	269,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	269,00	Total (B):	269,00
		Saldo (A - B):	0,00

Tipo do Empenho: Ordinário Data de Emissão: 09/03/2021 Data de Vencimento: 25/03/2021

Especificação:

PREGÃO 057/2020
 PROCESSO 184/2020
 CONTRATO 007/2021
 SECRETARIA ASSIST.SOCIAL
 (Licitação Nº : 57/2020-PE)
 NF 743.

Descontos

	Total de Descontos	0,00
Total Geral	269,00	Total Líquido
		269,00

57034.

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>472</u>	
	Conta: <u>31342.4</u>	SERRANA, ___ DE ___ DE ___
	Banco: _____	
_____ 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:

RECEBEMOS DE UP DENT IMPORTACAO E EXPORTACAO COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº743 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

UP DENT IMPORTACAO E EXPORTACAO COMERCIAL LTDA  Avenida das Rosas, 841 Jardim Motorama - 12224-000 Sao Jose dos Campos - SP 1233463371	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 743 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3521 0320 3064 8800 0197 5500 1000 0007 4314 6269 7776
		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 de Mercadorias / Produtos	PROTOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210258298549 09/03/2021 16:02:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645663973118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ 20.306.488/0001-97

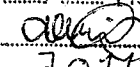
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE SERRANA		44.229.813/0001-23	09/03/2021
ENDEREÇO DR TANCREDO DE A NEVES, 176	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14150-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 09/03/2021
MUNICÍPIO Serrana	FONE / FAX	UF SP	HORA ENTRADA / SAÍDA 15:53:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 663080771111			

FATURA / DUPLICATA
001 30/03/2021 269,00

CALCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 269,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 269,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS SAO JOSE DOS CAMPOS	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 48.740.351/0010-56
ENDEREÇO Av. D.r Sebastiao H. da Cunha Pontes, 1320	MUNICÍPIO Sao Jose dos Campos	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LIQUIDO 1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
PFF2-BC	MASCARA DESC PFF2 BRANCO SEM VALVULA U614	63079010	0102	5102	UN1	100	2,6900	269,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Atestamos o recebimento dos produtos/materiais relacionados nesta Nota Fiscal.
 Data: 15/03/21 Hs 10:50
 Ass.: 
 Matr.: nº 701102

CALCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOTE: 037 FABRICACAO: 24/02/2021 VALIDADE: 24/02/2024 EMPENHO - 699/2021 AF - 410/2021 PREGAO 057/2020; PROCESSO 184/2020 CONTRATO - 007/2021 LOCAL DE ENTREGA - Almoxarifado da Saude - Rua Antonio Gioto, n. 125, Jd. Boa Vista - Serrana / SP. DADOS PARA PAGAMENTO - Banco Brasil - Agencia n 3574-2 - C/C n 32304-7. Trib aprox R\$: 11,30 Federal, R\$: 48,42 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Emp. 699/21 AF 410/21 412 01



Consulta Relação

G336310941409120007
31/03/2021 09:44:39

Cliente FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
UG/Gestão 00000100001
Relação 20210000472

Ordem bancária

Número OB	1643	Sequencial OB	0
Ordem bancária	OB210000000	Tipo de pagamento	Pgto Credito em Conta
Valor R\$	269,00	Data débito	30.03.2021
Agência débito	3375-8	Conta corrente	31342-4
Remessa	193	Data remessa	30.03.2021
Situação OB	Liberada	Data estado	31.03.2021
Data limite liberação	14.04.2021	Data murchação OB	25.03.2022
Destinatário	UP DENT IMPORTACAO E EXPORTACAO COMERCIAL LTD	Situação débito	Contabilizado
Tipo pessoa	CNPJ		
Observação		Identificador destinatário	20306488000197

Dados Conta

Tipo conta	Conta Corrente		
Banco destino	1		
Dependência original	3574	Conta original	32304
Dependência atual	3574	Conta atual	32304

Transação efetuada com sucesso por: JE669885 MARIA A Z SERRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088