



**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: 701/2021

Tipo : Ordinário

CREDOR: 13730 MOLIMED HOSPITALAR - COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS

Endereço: R DO COMERCIO, 541, *****

Cidade: Ipiruá

UF: SP

CNPJ: 31-913-075/0001-97

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Fone: 1781915534

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-412/2021	Data de Emissão: 19/02/2021			
Valor Orçado: 0,00	Valor Atualizado (A): 2.246,19	Empenhos anteriores: 269,00	Valor do empenho: 37,90	Valor Anulado: 0,00	Total (B): 306,90	Saldo Atual (A - B): 1.939,29

ESPECIFICAÇÃO:

DESCONTOS:

PREGÃO 057/2020
PROCESSO 184/2020
CONTRATO 008/2021
SECRETARIA ASSIST. SOCIAL
(Licitação Nº : 57/2020-PE)

ITENS DO EMPENHO

Item	Qtde.	Valor	Valor Total
2 AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA C/ ELASTICO UN Marca: CONFORTELL REG ANVIS	10,00	3,79	37,90

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: _____ Conta: _____ Banco: _____ TESOUREIRO	
CONTADOR E/OU REP. EMPENHO	SERRANA, ____ DE ____ DE ____	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:



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: 2024/21

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: 13730 MOLIMED HOSPITALAR - COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS

Endereço: R DO COMERCIO, 541, ***** Cidade: Ipiquá
 C.N.P.J.: 31-913-075/0001-97 Inscr.Est./Ident.Prof.: UF: SP

Número do empenho :	701/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	37,90	Valor da liquidação:	37,90
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	37,90	Total (B):	37,90
		Saldo (A - B):	0,00

Tipo do Empenho: Ordinário	Data de Emissão: 24/03/2021	Data de Vencimento: 08/04/2021
----------------------------	-----------------------------	--------------------------------

Especificação:	Descontos	
PREGÃO 057/2020 PROCESSO 184/2020 CONTRATO 008/2021 SECRETARIA ASSIST. SOCIAL (Licitação Nº : 57/2020-PE) NF 786.		Total de Descontos 0,00
	Total Geral 37,90	Total Líquido 37,90

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>541</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:

MOLIMED HOSPITALAR COMERCIO DE MATERIAS

Rua GENOEFA TRIDICO N.211
Bairro JOSE LINO, IPIGUA - SP
Fone: (17) 3269-1385, CEP:15108000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3521 0331 9130 7500 0197 5500 1000 0007 8611 2683 9401

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 786
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros ✓
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210318426386 24/03/2021 10:05:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
784013425110
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ
31.913.075/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DE SERRANA ✓
CNPJ/CPF
44.229.813/0001-23
DATA DA EMISSÃO
24-03-2021

ENDEREÇO
R DR TANCREDO DE A NEVES N. 176
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
14.150-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
24-03-2021

MUNICÍPIO
SERRANA
FONE/FAX
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
663080771111
HORA DA SAÍDA
10:05:40

FATURA/DUPLICATA
A prazo - 30 dias | OUT=001 Venc=26/04/2021 Valor=37,90

CÁLCULO DE 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 37,90
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 37,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
MOLIMED HOSPITALAR - COMERCIO DE MATERIAIS
FRETE POR CONTA
1 - Dest/Rem
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
31.913.075/0001-97

ENDEREÇO
Rua GENOEFA TRIDICO N. 211
MUNICÍPIO
IPIGUA
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
784013425110

QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1970	AVENTAL MANGA LONGA GR 40 TNT BRANCO PCT C/ 10 Lote: 5057 D.Fab: 10/11/20 D.Val: 10/11/25 Val. aprox. tributos R\$5.10 (13.45% Naç) CONFORTELL	62101000	0102	5102	PT	1,00	37,90	0,00	0,00	37,90	0,00	0,00		0,00	

Atestamos o recebimento dos produtos/materiais relacionados nesta Nota Fiscal.
Data: 31/03/21 Hs 10:42
Ass.: *[Assinatura]*
Matr.: 701102

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / DADOS BANCARIOS MOLIMED BANCO DO BRASIL AG: 2502-X C/C: 211885-8. NF REF A EMPENHO 701/2021 PREGAO 057/2020 PROCESSO 184/2020 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL a NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI E ICMS. "Total Aproximado dos Tributos da Nota: 5,10 (13,45%) - Fonte: IBPT/FECOMERCIO (SP)" , - Valor total Neutro R\$ 0,00 - Valor total Positivo R\$ 0,00 - Valor total Negativo R\$ 0,00
RESERVADO AO FISCO
Emp. 701/21 05/03/21 2021



Consulta Relação

G332090830200420007
09/04/2021 08:35:06

Cliente FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
UG/Gestão 00000100001
Relação 20210000541

Ordem bancária

Número OB	1667	Sequencial OB	0
Ordem bancária	OB210000000	Tipo de pagamento	Pgto Credito em Conta
Valor R\$	37,90	Data débito	08.04.2021
Agência débito	3375-8	Conta corrente	31342-4
Remessa	237	Data remessa	08.04.2021
Situação OB	Liberada	Data estado	09.04.2021
Data limite liberação	23.04.2021	Data murchação OB	03.04.2022
Destinatário	MOLIMED HOSPITALAR COMERCIO DE MATERIAIS ME	Situação débito	Contabilizado
Tipo pessoa	CNPJ	Identificador destinatário	31913075000197
Observação			

Dados Conta

Tipo conta	Conta Corrente.		
Banco destino	1		
Dependência original	2502	Conta original	211885
Dependência atual	2502	Conta atual	211885

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