



**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: 2294/2021**

**Tipo : Ordinário**

**CREDOR:** 13176 **PEDRO CARLOS MONTAGNANE MARTINI** UF: SP  
 Endereço: Rua João Antonio Terçariol, 126 Cidade: Serrana  
 CNPJ: 35-379-987/0001-81 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Banco: 77 - BANCO INTERMEDIUM S.A Agência: 1-9 Fone: 163987-2676  
 Conta Corrente: 4777680-3 Fax:

**DOTAÇÃO:**

Ficha: 000323 - SECRETARIA DA SAUDE  
 Órgão: 04 - DIVISÃO ATENDIMENTO CLINICO C/ REC. SUS  
 Unidade: 04.08 - Atenção Básica de Saúde  
 Funcional: 10.122.0010 - CORONAVÍRUS COVID 19  
 Projeto/Atividade: 2.029 - Apar, Equip, Utens Médico-Odonto, Labor E Hosp  
 Elemento: 4.4.90.52.08.00.00.00  
 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-1137/2021	13/05/2021			
Valor Orçado:	Valor Atualizado (A):	Empenhos anteriores:	Valor do empenho:	Valor Anulado:	Total (B):	Saldo Atual (A - B):
0,00	112.475,00	83.982,00	3.100,00	0,00	87.082,00	25.393,00

**ESPECIFICAÇÃO:**

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
 SOLICITAÇÃO 843  
 PAGAMENTO 28 DIAS  
 SOLICITANTE: SOLANGE  
 CONTATO: (Compra Direta Nº 338/2021)

**DESCONTOS:**

**ITENS DO EMPENHO**

Item	UN	Qtde.	Valor	Valor Total
1 TERMOMETRO DIGITAL	UN	20,00	155,00	3.100,00

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-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: 3456/21**

**DOTAÇÃO:**

Ficha: 000323  
 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 - CORONAVÍRUS COVID 19  
 Elemento: 4.4.90.52.08.00.00.00.220393 - Apar, Equip, Utens Médico-Odonto, Labor E Hosp  
 Fonte de Recurso: 220393  
 Código de Aplicação: 600382 - CORONAVÍRUS COVID 19

**CREDOR: 13176 PEDRO CARLOS MONTAGNANE MARTINI**

Endereço: Rua João Antonio Terçariol, 126 Cidade: Serrana  
 C.N.P.J.: 35-379-987/0001-81 Inscr.Est./Ident.Prof.: UF: SP

Número do empenho :	2294/21	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: 19/05/2021	Data de Vencimento: 16/06/2021
----------------------------	-----------------------------	--------------------------------

**Especificação:**

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
 SOLICITAÇÃO 843  
 PAGAMENTO 28 DIAS  
 SOLICITANTE: SOLANGE  
 CONTATO: (Compra Direta Nº 338/2021)  
 NF 295.

**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. ( )	AUTORIZO O EMPENHO DA(S) DESPESA(S) ACIMA DISCRIMINADA(S)
	R\$: Departamento de Finanças Seção de Finanças Cheque Nº: <u>1011</u> Conta: <u>624004-9</u> Banco: <u>CEF</u>	
_____	_____	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:

COVID PSE

PEDRO CARLOS MONTAGNANE MARTINI

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 00000295 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 0535 3799 8700 0181 5500 1000 0002 9513 0727 5049

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



RUA JOAO ANTONIO TERCARIOL, 126 -  
CENTRO - CEP:14150-000 - SERRANA - SP  
TEL: (16)3987-2676

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210551508614 19/05/2021 10:51:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

663062996118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

35.379.987/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANA

CNPJ / CPF

44.229.813/0001-23

DATA DA EMISSÃO

19/05/2021

ENDEREÇO

RUA DR. TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 176

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14150-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/05/2021

MUNICÍPIO

SERRANA

FONE / FAX

(16)99720-8139

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

663080771111

HORA DA SAÍDA

10:51:04

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/06/2021	3.100,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	731,91	3.100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
198	TERMOMETRO CORPORAL INFRAVERMELHO C/ANVISA	90185090	0500	5405	UN	20,00	155,00	0,00	3.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atestamos o recebimento dos produtos/materiais relacionados nesta Nota Fiscal.

Data: 19/05/21

Ass.: *[Assinatura]*

Matr.: 101127

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[ Total aproximado de tributos: Federal R\$ 359,91, Estadual R\$ 372,00, Municipal R\$ 0,00]EMPENHO 2294/2021 AF 1137/2021  
DADOS BANCARIOS-BANCO INTER 077-AGENCIA 0001-CONTA CORRENTE 4777680-3  
PEDRO CARLOS MONTAGNANE MARTINI-CNPJ 35.379.987/0001-81  
| Pedido 318 | Cond. Venda 28 DIAS | Faturamento 308 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 21

RESERVADO AO FISCO

Emp: 2294/21 AF: 1137/21 Seq: L

**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: 120

Banco destino: 077 - BANCO INTER

Agência/Conta destino: 00001 000004777680-3

Tipo de conta: 1 - Corrente

Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica

Nome do destinatário: PEDRO CARLOS MONTAGNANE MARTIN

CPF / CNPJ do destinatário: 35.379.987/0001-81

Documento da empresa: 000012 1

Valor da efetivação R\$ 3.100,00

Data da efetivação 15/06/2021

**Aceite de Pagamento**

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

Autenticação Bancária: F33612AB730328997DBEE70002



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