

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SEGREDO**

RUA PADRE JOAO PASA, 10

96910-000 - SEGREDO - RS

CNPJ : 92.000.215/0001-20

Fone: (51) 3745-1001

NOTA DE EMPENHO

| Empenho | | 01-002793/2020 | |
|-----------------------|-------------------|------------------|--------------|
| N. da Via | 1º via | Página | 1 / 1 |
| Tipo | Ordinário | Recurso | Orçamentário |
| Modalidade Licitação | NSA-Não se aplica | Número Licitação | 420/2020 |
| Solicitação de Compra | 1885 | Ordem de Compra | 1903/2020 |
| Emissão | 12/05/2020 | Vencimento | 11/06/2020 |
| Total de Créditos | | 40.000,00 | |
| Saldo Anterior | | 3.853,25 | |
| Valor de Empenho | | 826,00 | |
| Saldo Atual | | 3.027,25 | |

Desp. 6439 33390300000000 MATERIAL DE CONSUMO
 Desp. Sec. 6534 33390302200000 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE
 Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - REC. FEDERAL
 Função 10 Saúde
 Subfunção 301 Atenção Básica
 Programa 0127 AÇÕES E SERVIÇOS PUBLICOS EM SAUDE FEDERAL
 Proj/Ativ 2031 ASSIST. MÉD. A POPULAÇÃO - REC. UNIÃO
 Recurso 4511 CUSTEIO - OUTROS
 Tipo Destino Consumo Imediato / Serviços

Credor 8848 C F SOARES - MAXPLIN
 Endereço Carlos Chagas, 606, CEP 95603-188
 Cidade TAQUARA - RS CNPJ/CPF 00.492.665/0001-60
 Telefone (51)35415604 E-mail: maxplin@hotmail.com

Bco-Ag-Cta: BANRISUL 0940 06.02469.0-7 Obs...:

| Item | Quantidade | Un. | Descrição | Valor Unitário | Valor Total |
|------|------------|-----|---|----------------|-------------|
| 1 | 7,0000 | UNI | TAPETE DRY FEET | 50,0000 | 350,00 |
| 2 | 7,0000 | UNI | TAPETE SANITIZANTE 0,60X0,40 PORTARIA Nº 480 DE 23/03/2020 E RESOLUÇÃO CIB 073/2020 COVID 19 CUSTEIO FEDERAL | 68,0000 | 476,00 |

Local de Entrega: Total Geral: 826,00

| AUTORIZADO | EMPENHADO | CONFERIDO | VISTO |
|--|--------------------------|---|---------------------|
| Em 12/05/2020 | Em 12/05/2020 | Em: 26/05/20 | Em: ___/___/___ |
| | | | |
| ORDENADOR DA DESPESA | NEIMAR ANTONIO DORNELLES | RESPONSÁVEL CONTABILIDADE | ORDENADOR PAGAMENTO |
| PAGAMENTO | | RECIBO | |
| Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho. Banco : _____ Agência : _____ Conta : _____ Cheque/Doc/Ted Nº: _____ Em: 26 MAI 2020 | | Recebi(emos) da Entidade acima, o valor correspondente a presente Nota de Empenho, pelo que damos plena, geral e irrevogável "QUITAÇÃO". Em: ___/___/___ Assinatura...: _____ Nome...: _____ CPF/RG/CNPJ: _____ | |
| TESOUREIRO | | | |

| | | | |
|---|---|------------------------------------|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE CF SOARES ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA RS 826,00 | NF-e Nº: 000.038.962 SÉRIE : 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO SEGREDO PREFEITURA | |

| | | |
|--|---|---|
| CF SOARES ME CARLOS CHAGAS, 606  SANTA TEREZINHA TAQUARA RS TEL/FAX: 5135415604 CEP: 95603188 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.038.962 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1 |  |
| | | CHAVE DE ACESSO 4320 0500 4926 6500 0160 5500 1000 0389 6210 0078 9905 |
| | | 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 143200082127041 - 13/05/2020 16:52:27 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 1410080320 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ 00.492.665/0001-60 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|---|----------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL SEGREDO PREFEITURA | | CNPJ/CPF 92.000.215/0001-20 | DATA DA EMISSÃO 13/05/2020 |
| ENDEREÇO R PE JOAO PASA, 10 | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 96910-000 |
| MUNICÍPIO SEGREDO | FONE/FAX (51) 3745-1180 | UF RS | INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA |

FATURA

| Número | Data Vcto | Valor |
|--------|------------|--------|
| 001 | 11/06/2020 | 826,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 826,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 79,91 | VALOR TOTAL DA NOTA 826,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|--------------------------------|--------------------|-----------------------------|-------------|---------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL C F SOARES ME | | FRETE POR CONTA 0 - Rem. | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF 00.492.665/0001-60 |
| ENDEREÇO CARLOS CHAGAS, 606 | | MUNICÍPIO TAQUARA | | UF RS | INSCRIÇÃO ESTADUAL 1410080320 | |
| QUANTIDADE 14 | ESPÉCIE VOLUMES | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 0,000 | PESO LÍQUIDO 0,000 | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 1654 | TAPETE SANITIZANTE PEDILUVIO 0,60X0,40 | 39181000 | 0 102 | 5102 | UN | 7,0000 | 68,000000 | 476,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 19,99 |
| 1657 | TAPETE DRYFEET 0,60X0,40 | 57029200 | 0 102 | 5102 | UN | 7,0000 | 50,000000 | 350,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 59,92 |


DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF A ORDEM: 88190 - Documento emitido por empresa enquadrada no Simples Nacional. Não gera crédito de ICMS/IPI. REFERENTE A NOTA DE EM PENHO N 2020/1903 PORTARIA N 480 DE 23/03/2020 RESOLUCAO CIB 073/2020 COVID 19 - Val. Aprox. Tributos R\$79,91(9,67%); Fonte:IBPT | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|



Município de Segredo

Rua Padre João Pasa, 10, SEGREDO - RS - 96910-000

(51)37451001

CNPJ: 92.000.215/0001-20

ORDEM DE COMPRA Nº 2020 / 1903 (1ª via).

Data de Emissão: 12/05/2020

Tipo Empenho: Ordinário

Nº Empenho: _____

Licitação: NSA - NÃO SE APLICA - 2020 / 420

Critério de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: MATERIAL COVID 19

Fornecedor: **8848 - C F SOARES - MAXPLIN, CNPJ/CPF: 00492665000160, IE:1410080320**

Endereço: Carlos Chagas, Nº: 606, Bairro: SANTA TEREZINHA, Cidade: TAQUARA/RS, CEP: 95603-188

Telefone: (51)35415604, Email: maxplin@hotmail.com

Banco: 96 - BANRISUL Agência: 940 Conta: 06.02469.0-7

Solicitação de Compra: **2020/1885**

Centro de Custo: 527 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Dados da Despesa

| Exercício | Órgão | Unid. | Fun. | S.Fun. | Prog. | P/A | Rec. | Cat. Desp. | Despesa | Cód |
|-----------|-------|-------|------|--------|-------|------|------|-------------------|--|------|
| 2020 | 9 | 3 | 10 | 301 | 127 | 2031 | 4511 | 333903022000000 | MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZACAO | 6534 |
| | | | | | | | | 333903000000000 | MATERIAL DE CONSUMO | 6439 |
| | | | | | | | | Projeto: | 2031 - ASSIST. MÉD. A POPULAÇÃO - REC. UNIÃO | |
| | | | | | | | | Órgão: | 9 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | |
| | | | | | | | | Fonte de Recurso: | 4511 - CUSTEIO - OUTROS | |

| Item | Especificação do Material / Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------|-------------------------------------|---------|------------|--------------------|---------------|
| 1 | 7780 - TAPETE DRY FEET | UNI | 7,0000 | 50,0000 | 350,00 |
| 2 | 7779 - TAPETE SANITIZANTE 0,60X0,40 | UNI | 7,0000 | 68,0000 | 476,00 |
| | | | | Total(R\$): | 826,00 |

Descrição:

PORTARIA Nº 480 DE 23/03/2020 RESOLUÇÃO CIB 073/2020 COVID 19
CUSTEIO FEDERAL

ANA ILCE RUBERT FERON
SECRETÁRIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02393.224007 00033.863176 4 82830000082600

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SEGREDO PREFEITURA CPF/CNPJ: 92.000.215/0001-20
R PE JOAO PASA, 10, SEGREDO -RS CEP:96910000

Sacador/Avalista

Nosso-Número

23932240000033863-2

Nr. Documento

68455-01

Data de Vencimento

11/06/2020

Valor do Documento

826,00

(-) Valor Pago

826,00

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

C F SOARES ME CPF/CNPJ: 00.492.665/0001-60

CARLOS CHAGAS 606

SANTA TERESINHA TAQUARA

RS-95.603-188

Agência/Código do Beneficiário

416-2 / 25843-1

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02393.224007 00033.863176 4 82830000082600

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

C F SOARES ME CPF/CNPJ: 00.492.665/0001-60

Data do Documento

13/05/2020

Nr. Documento

68455-01

Espécie DOC

DM

Aceite

N

Data do Processamento

14/05/2020

Data de Vencimento

11/06/2020

Agência/Código do Beneficiário

416-2 / 25843-1

Nosso-Número

23932240000033863-2

Uso do Banco

68455-01

Carteira

17

Espécie

R\$

Quantidade

0.00000

xValor

(-) Valor do Documento

826,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R\$0,41 A PARTIR DE 12/06/2020

MULTA DE 0,50% A PARTIR DE 12/06/2020

PROTESTO: A partir de 18/06/2020

(-) Desconto/Abatimento

0,00

(-) Juros/Multa

0,00

(-) Valor Cobrado

826,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SEGREDO PREFEITURA CPF/CNPJ: 92.000.215/0001-20

R PE JOAO PASA, 10,

SEGREDO-RS CEP:96910000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:48:45
080800808 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: RS 432026 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0808-7 CONTA: 28.582-X

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090239322400700033863176482830000082600

BENEFICIARIO:

C. F. SOARES - ME

NOME FANTASIA:

C F SOARES ME

CNPJ: 00.492.665/0001-60

PAGADOR:

SEGREDO PREFEITURA

CNPJ: 92.000.215/0001-20

=====

NR. DOCUMENTO 52.607

NOSSO NUMERO 23932240000033863

CONVENIO 02393224

DATA DE VENCIMENTO 11/06/2020

DATA DO PAGAMENTO 26/05/2020

VALOR DO DOCUMENTO 826,00

VALOR COBRADO 826,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.827.E05.AB2.AD7.E24

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J4984636 MARCIA BROCA BULEGON

26/05/2020 09:32:42

JB564520 DIEGO F PUNTEL

26/05/2020 09:48:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB564520 DIEGO F PUNTEL.