

**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		01-003826/2020	
N. da Via	1º via	Página	1 / 1
Tipo	Ordinário	Recurso	Orçamentário
Modalidade Licitação	NSA-Não se aplica	Número Licitação	619/2020
Solicitação de Compra	2570	Ordem de Compra	2591/2020
Emissão	06/07/2020	Vencimento	05/08/2020
Total de Créditos		86.013,00	
Saldo Anterior		36.355,21	
Valor de Empenho		954,80	
Saldo Atual		35.400,41	

Desp. 6439 33390300000000 MATERIAL DE CONSUMO
 Desp. Sec. 6534 333903022000000 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 - OUTROSTipo Destino **Consumo Imediato / Serviços****Credor 9635 NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS - VOOLMED**Endereço **R ALVARES CABRAL, 908, CEP 99050-070**Cidade **PASSO FUNDO - RS**CNPJ/CPF **01.733.345/0001-17**Telefone **(54)33136739**E-mail: **voomedfinanceiro@gmail.com**Bco-Ag-Cta: **BANRISUL 1072 06.010892.0-9**Obs....: **BRASIL 0092-2 108944-7**

Item	Quantidade	Un.	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	20,0000	PCT	AVENTAL DESCARTÁVEL PCT COM 10 EPI PARA USO DA EQUIPE - PORTARIA Nº480 DE 23/03/2020 RESOLUÇÃO CIB 073/2020 COVID-19 CUSTEIO FEDERAL COVID	47,7400	954,80

Local de Entrega:

Total Geral:

954,80

AUTORIZADO	EMPENHADO	CONFERIDO	VISTO
Em 06/07/2020	Em 06/07/2020	Em: ____/____/____	Em: ____/____/____
		_____ RESPONSÁVEL CONTABILIDADE	
PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho. Banco: _____ Agência: _____ Conta P. M. SEGREDO Cheque/Doc/Ted Nº: _____ Em: 15, JUL 2020 TESOUREIRO		RECIBO 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: _____	



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº **70241**

SÉRIE **001**

FOLHA: **1 de 1**

NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS E EQUIPAMENTOS MEDICOS E
R. ALVARES CABRAL, 1000 DISTRITO IND.
PETROPOLIS PASSO FUNDO - RS CEP: 99050-070
FONE: (54) 3317-5800

CHAVE DE ACESSO
4320 0701 7333 4500 0117 5500 1000 0702 4110 6072 0410

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
1.VENDA

DADOS DA NFE
143200116622683 06/07/2020 17:40:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0910192782

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ/CPF
01.733.345/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE SEGREDO

CNPJ/CPF

92.000.215/0001-20

DATA DA EMISSÃO

06/07/2020

ENDEREÇO

RUA LEONILDA UNFER 327

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

96910-000

DATA SAÍDA/ENTRADA

06/07/2020

MUNICÍPIO

SEGREDO

FONE/FAX

(51) 3745-1150

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

17:40:03

FATURA/DUPLICATA

[16/07/2020 | R\$ 954,80]

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
954,80	171,86	0,00	0,00	954,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				954,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO LEOMAR LTDA	[0] Remetente			RS	02.633.583/0001-13
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD RST 453 1470	LAJEADO	RS	0720086701		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES		0	8,00	0,00
CFOP SERVIÇO TRANSPORTE	VALOR DO SERVIÇO	RETENÇÃO	BASE DE CÁLCULO	RETENÇÃO	ALÍQUOTA
				VALOR ICMS RETIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

ODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CSOSN	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.TOTAL	V.DESC.	BC ICMS	VICMS	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTAS
														ICMS	IPI
42803	DESCARTEE - AVENTAL MANGA LONGA C/ELASTICO E TIRAS PC/10UN 20GR	63079010	000		5102	PA CO TE	20,000	47,740	954,80	0,00	954,80	171,86	0,00	0,00	18,00 0,00
[Lote: 2005-D Qtd: 20.000 Fab: 31/05/2020 Val: 31/05/2025]															

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Código Cliente: 4758; PESO: 8KG FRETE: R\$53,00 PREVISÃO DE ENTREGA: 07/07/2020 SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº2570/2020 CONSTAR NA NF: PORTARIA Nº480 DE 23/03/2020 RESOLUÇÃO CIB 073/2020 COVID-19 CUSTEIO FEDERAL COVID-19 - Prazo máximo para devolução de mercadoria: 10 dias após a emissão da NF - Pagamento via depósito: Bancaário Banreal: Agência: 1072 C/C: 06.010.89 20-9 Vlr aprox. Tributos RS: 40,10 Federal e 171,86 Estadual Fonte:IBPT Pré - Venda(s): 47355.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.</p>
--	---

elevor.® www.elevor.com

RECEBIDO 07 JUL 2020

RECEBEMOS DE NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS E EQUIPAMENTOS MEDICOS E 01.733.345/0001-17 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR TOTAL NOTA: 954,8000		NF-e	
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE SEGREDO 92.000.215/0001-20	Nº:	70241	
			Série:	1	
			Data Emissão:	06/07/2020	

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:35:38
080800808 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

UNICRED

13697801090007053652900000414615983180000095480

BENEFICIARIO:
NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS

NOME FANTASIA:
NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA

CNPJ: 01.733.345/0001-17

PAGADOR:
MUNICIPIO DE SEGREDO

CNPJ: 92.000.215/0001-20

NR. DOCUMENTO 71.504

DATA DE VENCIMENTO 16/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 15/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 954,80

VALOR COBRADO 954,80

=====

NR. AUTENTICACAO 3.122.248.611.205.1CD

=====

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
JB564520 DIEGO F PUNTEL

15/07/2020 10:31:06

15/07/2020 10:35:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB564520 DIEGO F PUNTEL.