

**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		01-006747/2020	
N. da Via	1º via	Página	1 / 1
Tipo	Ordinário	Recurso	Orçamentário
Modalidade Licitação	PRP-Pregão Presencial - Rg Preços	Número Licitação	6/2020
Solicitação de Compra	454	Ordem de Compra	4518/2020
Emissão	07/12/2020	Vencimento	06/01/2021
Total de Créditos		23.001,96	
Saldo Anterior		14.005,52	
Valor de Empenho		400,00	
Saldo Atual		13.605,52	

Desp. 6485 333903200000000 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA
 Desp. Sec. 6696 333903205000000 MERCADORIAS PARA DOACAO
 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 1054 ALTERMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA
 Endereço ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320, CEP 89160-000
 Cidade RIO DO SUL - SC CNPJ/CPF 00.802.002/0001-02
 Telefone E-mail: pedido@altermed.com.br

Bco-Ag-Cta: BANCO DO BRASIL S.A. 2763 307785 Obs...:

Item	Quantidade	Un.	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
43	5.000,0000	CP	DIAZEPAM COM. 10MG AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA OS POSTOS DE SAÚDE COVID 19	0,0800	400,00

Local de Entrega: **MEDICAÇÃO JÁ ENTREGUE.** Total Geral: **400,00**

AUTORIZADO Em 07/12/2020 	EMPENHADO Em 07/12/2020 	CONFERIDO Em: ____/____/____ RESPONSÁVEL CONTABILIDADE	VISTO Em: ____/____/____
ORDENADOR DA DESPESA	NEIMAR ANTONIO DORNELLES		ORDENADOR PAGAMENTO

PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho. Banco : _____ Agência : _____ Conta : _____ Cheque/Doc/Ted Nº: _____ Em: ____/____/____ 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: _____
---	---

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**ALTERMED MATERIAL
MEDICO HOSPITALAR LTDA**

Estrada Boa Esperanca,2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 312846
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 1100 8020 0200 0102 5500 1000 3128 4612 7843 1729

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc Adq Rec.Terc.Dest.Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO

342200193644261 27/11/2020 16:18:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000026291

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Município de Segredo

CNPJ / CPF

92.000.215/0001-20

DATA EMISSÃO

27/11/2020

ENDEREÇO

Rua Padre Joao Passa, 10

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

96910-000

DATA DE ENT / SAÍ

27/11/2020

MUNICÍPIO

SEGREDO

FONE / FAX

(51)3745-1001

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:14:00

FATURA / DUPLICATA

001 07/12/2020 400,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 400,00	R\$ 48,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48,00	R\$ 400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Expresso Leomar Ltda	0-Por conta do Remetente (CIF)			RS	02.633.583/0001-13
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA RST 453, FUNDOS, 1470	LAJEADO	RS	0720086701		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume(s)		347135	1,000	1,000

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19313			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11189-D00	DIAZEPAM COMPRIMIDO 10 MG (B1) CX.C/1000 COM L:30404520 V:09/22	30039074	000	6108	CX	5	80,00000	400,00	400,00	48,00		12,00	

*recebido em
01.12.20
C. Mansz*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal ; CST020=Icms Convenio 52-91 ; CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ; CST060=Icms ST Convenio 146-09.
Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: Ag:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) Prego Presencial (Registro Precos): 006/2020 (31159) - Contrato Interno n. 18654 - NE - Nota de Empenho 01-006234/2020 - Pedidos: 347135 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Sancantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 48,00 - Valor Aprox. Tributos em R\$.
Federal: 0,00 (0,00%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT
Altermedanaferon@segredors.com.brrecebe.nfe@ssw.in.br
LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 92.000.215/0001-20. Logradouro: RUA: LEONIDA UNFER, 327, POSTO DE SAUDE. Bairro: CENTRO, Município: SEGREDO - RS.

RESERVADO AO FISCO