

**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 01-001804/2020**N. da Via **1º via** Página **1 / 1**Tipo **Ordinário** Recurso **Orçamentário**Modalidade Licitação **NSA-Não se aplica** Número Licitação **265/2020**Solicitação de Compra **1205** Ordem de Compra **1209/2020**Emissão **16/03/2020** Vencimento **15/04/2020**Total de Créditos **40.000,00**Saldo Anterior **26.855,48**Valor de Empenho **1.094,40**Saldo Atual **25.761,08**

Desp. **6439 3339030000000000 MATERIAL DE CONSUMO**  
Desp. Sec. **6537 3339030360000000 MATERIAL HOSPITALAR**  
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**

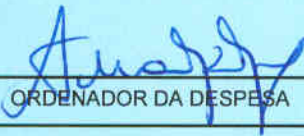


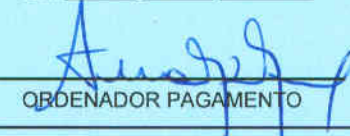
Tipo Destino **Consumo Imediato / Serviços**Credor **9635 NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS - VOOLMED**Endereço **R ALVARES CABRAL, 908, CEP 99050-070**Cidade **PASSO FUNDO - RS**CNPJ/CPF **01.733.345/0001-17**Telefone **(54)33136739**E-mail: **voolmedfinanceiro@gmail.com**Bco-Ag-Cta: **BANRISUL 1072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

Item	Quantidade	Un.	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	240,0000	L	ALCOOL 70 % LITRO MATERIAL PARA OS POSTOS DE SAÚDE, PREVENÇÃO CORONAVÍRUS CUSTEIO FEDERAL	4,5600	1.094,40

Local de Entrega:

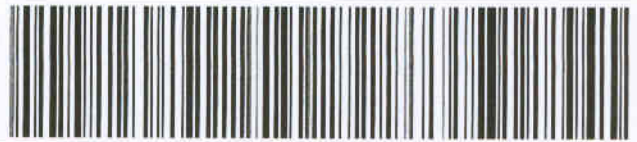
Total Geral:

1.094,40

AUTORIZADO	EMPENHADO	CONFERIDO	VISTO
Em 16/03/2020	Em 16/03/2020	Em: <u>01/04/20</u>	Em: <u>  /  /  </u>
 ORDENADOR DA DESPESA	 NEIMAR ANTONIO DORNELLES	 RESPONSÁVEL CONTABILIDADE	 ORDENADOR PAGAMENTO
<b>PAGAMENTO</b> Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho. Banco: _____ Agência: _____ C/ M. SEGREDO Conta: _____ Cheque/Doc/Ted Nº: _____ Em: <u>01 ABR 2020</u> _____ Tesoureiro		<b>RECIBO</b> Recebi(emos) da Entidade acima, o valor correspondente a presente Nota de Empenho, pelo que damos plena, geral e irrevogável "QUITAÇÃO". Em: <u>  /  /  </u> Assinatura...: _____ Nome...: _____ CPF/RG/CNPJ: _____	



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº **67075**  
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: 99050070  
FONE: 5433175800

CHAVE DE ACESSO  
**4320 0301 7333 4500 0117 5500 1000 0670 7511 6032 0750**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**1.VENDA**  
DADOS DA Nfe  
**143200049477609 16/03/2020 18:05:20**

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  
**16/03/2020**  
ENDEREÇO  
**RUA LEONILDA UNFER 327**  
BAIRRO/DISTRITO  
**CENTRO**  
CEP  
**96910000**  
DATA SAÍDA/ENTRADA  
**16/03/2020**  
MUNICÍPIO  
**SEGREDO**  
FONE/FAX  
**5137451150**  
UF  
**RS**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA SAÍDA  
**18:05:18**

FATURA/DUPLICATA  
**[26/03/2020 | R\$ 1.094,40]**

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	
1.094,40	196,99	0,00	0,00	1.094,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00	0,00	1.094,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO LEOMAR LTDA</b>	FRETE POR CONTA <b>(1) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF <b>RS</b>	CNPJ/CPF <b>02.633.583/0001-13</b>
ENDEREÇO <b>ROD RST 453 1470</b>	MUNICÍPIO <b>LAJEADO</b>	UF <b>RS</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0720086701</b>		
QUANTIDADE <b>20</b>	ESPÉCIE <b>VOLUMES</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>0</b>	PESO BRUTO <b>200,00</b>	PESO LÍQUIDO <b>0,00</b>
CFOP SERVIÇO TRANSPORTE	VALOR DO SERVIÇO RETENÇÃO	BASE DE CÁLCULO RETENÇÃO	ALÍQUOTA RETENÇÃO	VALOR ICMS RETIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.TOTAL	V.DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	ALÍQUOTAS
39888	ITAJÁ - ALCOOL 70 IL	38089429	000	5102	LIT RO	240,000	4,560	1.094,40	0,00	1.094,40	196,99	0,00	0,00	ICMS 18,00 IPI 0,00

[Lote: 2003570 Qtd: 240,000 Fab: 01/02/2020 Val: 28/02/2023]

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Código Cliente: 4758; PESO: 200KG FRETE: R\$103,00 PREVISÃO DE ENTREGA: 17/03/2020 SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº1205/2020 - Prazo máximo para devolução de mercadoria 10 dias após a emissão da NF. - Pagamento via depósito bancário Banrisul; Agência: 1072 C/C: 06.010.89.20-9 Vlr aprox. Tributos RS: 67,31 Federal Fonte:JBPT Pré - Venda(s): 42920.	RESERVADO AO FISCO <b>FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.</b>
---	--

*[Handwritten signature]*  
**RECEBIDO 17 MAR. 2020**

elevor www.elevor.com

RECEBEMOS DE <b>NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS E EQUIPAMENTOS MEDICOS E</b> <b>01.733.345/0001-17</b>	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Nº <b>67075</b>
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série <b>001</b>
	DESTINATÁRIO: <b>MUNICIPIO DE SEGREDO - 92.000.215/0001-20</b>	Data Emi. <b>16/03/2020</b>
	VALOR TOTAL NOTA <b>1.094,40</b>	



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 / 1209 (1ª via).

Data de Emissão: 16/03/2020

Tipo Empenho: Ordinário

Nº Empenho: \_\_\_\_\_

Licitação: NSA - NÃO SE APLICA - 2020 / 265

Critério de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DOS POSTOS DE SAÚDE

Fornecedor: **9635 - NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS - VOOLMED, CNPJ/CPF: 01733345000117,**

Endereço: R ALVARES CABRAL, Nº: 908, Bairro: PETROPOLIS, Cidade: PASSO FUNDO/RS, CEP: 99050-070

Telefone: (54)33136739, Email: voolmedfinanceiro@gmail.com

Banco: 96 - BANRISUL Agência: 1072 Conta: 06.010892.0-9

Solicitação de Compra: **2020/1205**

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	333903036000000	MATERIAL HOSPITALAR	6537
								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	2619 - ALCOOL 70 % LITRO	L	240,0000	4,5600	1.094,40
				<b>Total(R\$):</b>	<b>1.094,40</b>

### Descrição:

MATERIAL PARA OS POSTOS DE SAÚDE, PREVENÇÃO CORONAVÍRUS  
CUSTEIO FEDERAL

  
ANA ILCE RUBERT FERON  
SECRETÁRIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**VOOLMED**

CNPJ: 01.733.345/0001-17 IE: 091/0192782

R. ALVARES CABRAL, 1000 DISTRITO IND. - PETROPOLIS

PASSO FUNDO/RS

CEP: 99050-070 FONE: 5433175800

E-MAIL: voolmedfinanceiro@gmail.com

**Nº: 42920****STATUS: Cotação**

DATA: 16/03/2020

**CLIENTE****4758 - MUNICIPIO DE SEGREDO (- SEGREDO)**

RUA LEONILDA UNFER 327 CENTRO

SEGREDO/RS CEP: 96910000

CNPJ: 92.000.215/0001-20 FONE: (51)3745-1150 SAUDE,  
(51)3745-1001 PREFEITURA

TRANSPORTADOR:

**ITENS DA PRÉ-VENDA**

	DESCRIÇÃO	UN	QUANT.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL
1	39888 - 2003 - ITAJA - ALCOOL 70 1L 12FR -	LITRO	1,00	4,56	4,56
2	18465 - OCPROT454 - SUPERMADY - OCULOS DE PROTECAO 1UN - Local: B	UNID	1,00	6,99	6,99
3	138 - 93201 - DESCARPACK - TOUCA DESC. C/ ELASTICO PC/ 100UN 100UN - Local: C3	PACO TE	1,00	12,99	12,99
<b>TOTAL:</b>			<b>3,00</b>		<b>24,54</b>

**FORMA DE PAGAMENTO**

10 dias

**OBSERVAÇÕES:**

Funcionário: LUCIANE - . - 54-33175800 - Validade da proposta: 05 (Cinco) dias corridos.

Assinatura do Cliente

Assinatura do Vendedor



Rua Barão do Triunfo, 2405 - Bairro Medianeira  
Cep: 97.015-070 - Santa Maria - RS  
Fone/Fax: (55) 3307-2902 - (55) 3307-2899  
CNPJ: 93.185.098/0001-80 Insc. 109/0146822  
E-mail: [cm.vendas@terra.com.br](mailto:cm.vendas@terra.com.br)  
SKYPE: [juliocezar\\_ir@hotmail.com](https://www.skype.com/juliocezar_ir@hotmail.com)  
Whats App 9 9191 7519  
55 3307 -2902

À

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SEGREDO**

A/C  
NECA

### PEDIDO DE ORÇAMENTO

TEM	QTD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	UNT.	TOTAL
01		AVENTAL DESC TNT PCT/10 UND	TALGE	29,80	
02		MASCARA N95		FALTA	
03		TOUCA DESC C/ELASTICO PCT/100 UND	TALGE	15,00	
04		OCULOS DE PROTEÇÃO		FALTA	
05		ALCOOL GEL		FALTA	

**TOTAL :**

### VER DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE

VALIDADE : 02 DIAS  
ENTREGA : IMEDIATA  
PAGAMENTO : 10 DIAS

VALOR MÍNIMO PARA FRETE CIF R\$ 400:00

Julio Cezar Silveira Flores

Santa Maria 16 de Março de 2020.

**DOC ou TED Eletrônico**

## Debitado

Agência 808-7  
Conta corrente 28582-X RS 432026 FMS CUSTEIO SUS

## Creditado

Banco 41 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.  
Agência (sem DV) 1072 UPF CAMPUS I  
Conta corrente (com DV) 601089209  
CNPJ 01.733.345/0001-17  
Nome favorecido NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS E E  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 40.105  
Valor 3.083,40  
Data transferência 01/04/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB AD72DCC46A00E6B9

Assinada por J4984636 MARCIA BROCA BULEGON  
JB564520 DIEGO F PUNTEL

01/04/2020 14:43:21  
01/04/2020 14:46:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB564520 DIEGO F PUNTEL.