

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		01-002099/2020	
N. da Via	1º via	Página	1 / 1
Tipo	Ordinário	Recurso	Orçamentário
Modalidade Licitação	NSA-Não se aplica	Número Licitação	316/2020
Solicitação de Compra	1383	Ordem de Compra	1401/2020
Emissão	31/03/2020	Vencimento	30/04/2020
Total de Créditos		40.000,00	
Saldo Anterior		15.413,53	
Valor de Empenho		1.989,00	
Saldo Atual		13.424,53	

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	10,0000	CX	MáSCARA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO CX COM 100 UNIDADES UBS DO MUNICÍPIO - PANDEMIA CORONAVÍRUS CUSTEIO FEDERAL	198,9000	1.989,00

Local de Entrega:	Total Geral:	1.989,00
-------------------	--------------	----------

3083,00

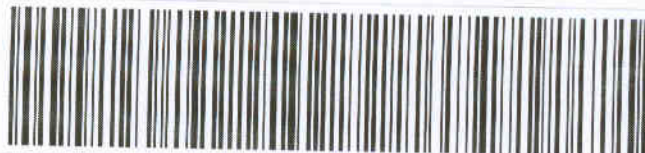
AUTORIZADO Em 31/03/2020 	EMPENHADO Em 31/03/2020 	CONFERIDO Em: 01/04/20 	VISTO Em: / /
ORDENADOR DA DESPESA	NEIMAR ANTONIO DORNELLES	RESPONSÁVEL CONTABILIDADE	ORDENADOR PAGAMENTO
PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho. Banco : _____ Agência : _____ Conta : SEGREDO Cheque/Doc/Ted Nº: _____ Em: 01 ABR 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: _____	



NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS E EQUIPAMENTOS MEDICOS E
 R. ALVARES CABRAL, 1000 DISTRITO IND.
 PETROPOLIS PASSO FUNDO - RS CEP: 99050070
 FONE: 5433175800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº **67636**
 SÉRIE **001**
 FOLHA: **1 de 1**



CHAVE DE ACESSO
4320 0301 7333 4500 0117 5500 1000 0676 3613 1032 0363

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
143200057772499 31/03/2020 16:40:23

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

31/03/2020

ENDEREÇO

RUA LEONILDA UNFER 327

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

96910000

DATA SAÍDA/ENTRADA

31/03/2020

MUNICIPIO

SEGREDO

FONE/FAX

5137451150

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

16:40:22

FATURA/DUPLICATA

[01/04/2020 | R\$ 1.989,00]

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
1.989,00	358,02	0,00	0,00	1.989,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.989,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		(1) Emitente				
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1	VOLUME		0	0,00	0,00	
CFOP SERVIÇO TRANSPORTE	VALOR DO SERVIÇO	RETENÇÃO	BASE DE CALCULO	RETENÇÃO	ALÍQUOTA	RETENÇÃO
						VALOR ICMS RETIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CSI/CSOSN	CFOP	LN	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	ALÍQUOTAS
														ICMS IPI
41530	MEDIX - MASCARA DESC. ELASTICO PC/ 100UN	63079010	000	5102	PA CO TE	10,000	198,900	1.989,00	0,00	1.989,00	358,02	0,00	0,00	18,00 0,00
[Lote: 20190806BR3 Out: 10.000 Fab: 31/10/2019 Val: 31/10/2024]														

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Código Cliente: 4758 - Prazo maximo para devolução de mercadoria 10 dias após a emissão da NF - Pagamento via depósito bancário Baniusul: Agência 1072 C.C.: 06.010.89.20-9 Vlr aprox. Tributos R\$: 83,54 Federal e 358,02 Estadual Fonte:IBPT Pre - Venda(s): 43627.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Handwritten signature and date: 31/03/2020

RECEBIDO 31 MAR. 2020

elevor www.elevator.com

RECEBEMOS DE	NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS E EQUIPAMENTOS MEDICOS E	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Nº NF-e	67636
	01.733.345/0001-17	VALOR TOTAL NOTA	Série	001
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO:	Data Emi.	31/03/2020
		MUNICIPIO DE SEGREDO - 92.000.215/0001-20		



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 / 1401 (1ª via).

Tipo Empenho: Ordinário

Nº Empenho: _____

Data de Emissão: 31/03/2020

Licitação: NSA - NÃO SE APLICA - 2020 / 316

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: **2020/1393**

Centro de Custo: 527 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

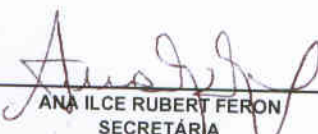
Dados da Despesa

Exercício	Órgão	Unid.	Fun.	S.Fun.	Prog.	P/A	Rec.	Cat. Desp.	Despesa	Cód	
2020	9	3	10	301	127	2031	4511	333903036000000 333903000000000	MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL DE CONSUMO	6537 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	1437 - MáSCARA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO . COMPLEMENTO: CX COM 100 UNIDADES	CX	10,0000	198,9000	1.989,00
				Total(R\$):	1.989,00

Descrição:

UBS DO MUNICÍPIO - PANDEMIA CORONAVÍRUS
CUSTEIO FEDERAL


ANA ILCE RUBERT FERON
SECRETÁRIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE