**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

Desp. 6439 3339030000000000 MATERIAL DE CONSUMO
Desp. Sec. 6534 3339030220000000 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 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

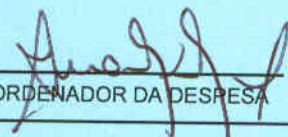


Empenho 01-003826/2020

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	

Item	Quantidade	Un.	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	20,0000	PCT	AVENTAL DESCARTÁVEL PCT COM 10 EPI PARA USO DA EQUIPE - PORTARIA N°480 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 Em 06/07/2020  ORDENADOR DA DESPESA	EMPENHADO Em 06/07/2020  NEIMAR ANTONIO DORNELLES	CONFERIDO Em: ____/____/____ RESPONSÁVEL CONTABILIDADE	VISTO Em: ____/____/____  ORDENADOR PAGAMENTO
PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho. Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____ Cheque/Doc/Ted N°: _____ 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: _____	



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº 70241
SÉRIE 001
FOLHA: 1 de 1



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.

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

I.VENDA

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

MUNICIPIO

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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO LEOMAR LTDA

FRETE POR CONTA

[0] Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

RS

CNPJ/CPF

02.633.583/0001-13

ENDEREÇO

ROD RST 453 1470

MUNICIPIO

LAJEADO

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0720086701

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CFOP SERVIÇO TRANSPORTE

VALOR DO SERVIÇO RETENÇÃO

BASE DE CÁLCULO RETENÇÃO

ALÍQUOTA RETENÇÃO

VALOR ICMS RETIDO

DADOS DOS PRODUTOS-SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.TOTAL	V.DISC.	BC ICMS	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	ALÍQUOTAS
42803	DESCARTEE - AVENTAL MANGA LONGA C-ELASTICO E TERAS 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

[Lote: 2005-D. Qtd: 20.000 Fab: 31/05/2020 Val: 31/05/2025]

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 do mercadoria 10 dias após a emissão da NF. - Pagamento via depósito bancário Banesul
Agência: 1072
C/C: 06.010.89.20-9
Vir aprox. Tributos RS: 40,16 Federal e 171,86 Estadual Fonte:IBPT
Pre - Venda(s): 47355.

RESERVADO AO FISCO

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

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

Comprovante de Entrega

Beneficiário: NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS E EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI - 01733345000117 - R. ALVARES CABRAL, 1000 DISTRITO IND. - PETROPOLIS - PASSO		Agência/Código Beneficiário: 7801/0000705365		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador: MUNICIPIO DE SEGREDO(4758)		Nosso Número: 20000041461		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
Vencimento: 16/07/2020	Documento: 01-7024101	Moeda: R\$	Valor: 954,80	<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Receb(emos) o Bloquete:	Data:	Assinatura:	Data:	Entregador:	

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco mesmo após o vencimento.					Vencimento: 16/07/2020	
Beneficiário: NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS E EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI - 01733345000117 - R. ALVARES CABRAL, 1000 DISTRITO IND. - PETROPOLIS - PASSO FUNDO - RS					Agência/Código Beneficiário: 7801/0000705365	
Data do Documento: 06/07/2020	Número do Documento: 01-7024101	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 06/07/2020	Nosso Número: 20000041461	
Uso do Banco:	Carteira: 21	Espécie: R\$	Quantidade:	Valor:	(=) Valor Documento: 954,80	
Instruções: (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimentos:	
					(-) Outras Deduções:	
					(+) Mora/Multa/Juros:	
					(+) Outros Acréscimos:	
					(=) Valor Cobrado:	
Pagador: MUNICIPIO DE SEGREDO(4758) RUA LEONILDA UNFER 327 CENTRO - SEGREDO / RS - 96910000					CPF/CNPJ: 92000215000120	

Sacador/Avalista:

elevor  www.elevor.com

13697.80109 00070.536529 00000.414615 9 83180000095480

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco mesmo após o vencimento.					Vencimento: 16/07/2020	
Beneficiário: NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS E EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI - 01733345000117 - R. ALVARES CABRAL, 1000 DISTRITO IND. - PETROPOLIS - PASSO FUNDO - RS					Agência/Código Beneficiário: 7801/0000705365	
Data do Documento: 06/07/2020	Número do Documento: 01-7024101	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 06/07/2020	Nosso Número: 20000041461	
Uso do Banco:	Carteira: 21	Espécie: R\$	Quantidade:	Valor:	(=) Valor Documento: 954,80	
Instruções: (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimentos:	
					(-) Outras Deduções:	
					(+) Mora/Multa/Juros:	
					(+) Outros Acréscimos:	
					(=) Valor Cobrado:	
Pagador: MUNICIPIO DE SEGREDO(4758) RUA LEONILDA UNFER 327 CENTRO - SEGREDO / RS - 96910000					CPF/CNPJ: 92000215000120	

Sacador/Avalista:





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 / 2591 (1ª via).

Tipo Empenho: Ordinário

Nº Empenho: _____

Data de Emissão: 06/07/2020

Licitação: NSA - NÃO SE APLICA - 2020 / 619

Critério de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: MATERIAL COVID 19

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: **2020/2570**

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	7908 - AVENTAL DESCARTÁVEL . COMPLEMENTO: PCT COM 10	PCT	20,0000	47,7400	954,80
				Total(R\$):	954,80

Descrição:

EPI PARA USO DA EQUIPE - PORTARIA Nº480 DE 23/03/2020 RESOLUÇÃO CIB 073/2020 COVID-19

CUSTEIO FEDERAL COVID

ANA ILCE RUBERT FERON
SECRETÁRIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE