

**Município de Áurea**

Praça João Paulo II, 33  
 99.835-000 Áurea - RS  
 CNPJ: 92.453.802/0001-75  
 Fone: (54 )35271141

**Nota de Empenho**

**Empenho: 2936 / 2020**  
**Emissão: 05/08/2020**  
**Página: 1 de 1**

Órgão: 06 SECRETARIA DA SAUDE  
 Unidade Orçamentária: 02 GASTOS NA SAÚDE COM RECURSOS FEDERAIS  
 Função: 10 SAUDE  
 Subfunção: 301 ATENÇÃO BASICA  
 Programa: 0107 ASSISTÊNCIA MÉDICA A POPULAÇÃO  
 Projeto/Atividade: 2108 ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAÚDE - CORONAVÍRUS(COVID-19)  
 Categoria Econômica: 3 DESPESAS CORRENTES  
 Elemento da Despesa: 3.3.90.30 MATERIAL DE CONSUMO  
 Classificação: 06.02.10.301.0107.2108.3.3.90.30.36.00.00  
 Dotação: 6298-7 Material Hospitalar  
**Recurso Vinculado: 4500 Atenção Básica** Complemento do Recurso:3140  
 Natureza do Empenho: Aquisição de Material de Consumo Tipo de Obrigação: Fornecedores  
 Empenho: Ordinário Característica Peculiar: 000 - NAO SE APLICA  
 Processo de Licitação: Dispensa Pequeno Valor Licitação: 00029/2020 Modalidade: 00018/2020  
 Ordem de Compra: 01482/2020  
 Instrumento Contratual:  
 Condições de Pagamento: Cfe. Contrato

**Credor: 4709 ALSEMIR LUIZ WILHELMS EIRELI** CNPJ: 08.157.480/0001-00  
 E-mail: vendas1@olhonobrinde.com.br Telefone:(45)32548632  
 Endereço: AV.RIO GRANDE DO SUL, 626, APT 103, CENTRO  
 Município: Marechal Cândido Rondon - PR CEP: 85.960-000  
 Conta Bancária: Agência: Conta:

**DESCRIÇÃO DO EMPENHO**

Empenho ref. Aquisição de máscaras, álcool gel e sabonete para o Hospital Municipal João Paulo II, para proteção, prevenção e enfrentamento a pandemia pelo COVID-19

**ITENS DO EMPENHO**

Materiais/Serviços	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
11369 - MASCARA CIRÚRGICA TRIPLA COM ELÁSTICO COM CLIP NASAL	10.000,0000	0,9000	9.000,00

Valor Empenhado: 9.000,00 (NOVE MIL REAIS)

**Valores da Classificação: 06.02.10.301.0107.2108.3.3.90.30.00.00.00**

Dotação Inicial: 0,00	Empenhos Anteriores: 0,00		
Suplementação: 40.000,00			
Redução: 0,00	Valor deste Empenho: 9.000,00		
Saldo (+): 40.000,00	Total (-): 9.000,00	Saldo da Verba (=):	31.000,00

**LIQUIDAÇÃO/RECEBIMENTO**

05/08/20

Assinatura \_\_\_\_\_

**VENCIMENTO**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Valor Líquido: \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

**DESCONTOS/RETENÇÕES**

INSS: \_\_\_\_\_  
 ISSQN: \_\_\_\_\_  
 IRRF: \_\_\_\_\_  
 RPPS: \_\_\_\_\_  
 Outros: \_\_\_\_\_

05/08/2020

\_\_\_\_\_  
 Tiago Andre Comandulli  
 Agente Administrativo

\_\_\_\_\_  
 Marildo Luiz Revers  
 Contador

\_\_\_\_\_  
 Gilson Martovicz  
 Secretario(a) Municipal

Processado Por: Tiago Comandulli

Recebemos de ALSEMI R LUIZ WILHELMS ME os produtos e/ou serviços da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Emitida em 07/08/2020 no valor de R\$ 9.000,00

NF-e  
N° 000.002.566  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: MUNICIPIO DE AUREA (1041)

**ALSEMIR LUIZ WILHELMS ME**

AV RIO GRANDE DO SUL, 626, AP  
103 - CENTRO - MARECHAL  
CANDIDO RONDON - PR - CEP:  
85960-000  
Fone: (45)3254-8632

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
N° 000.002.566  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO

4120 0808 1574 8000 0100 5500 1000 0025 6611 6801 5458

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200144657809 07/08/2020 15:46:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9044573374

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.157.480/0001-00

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE AUREA (1041)

CNPJ / CPF

92.453.802/0001-75

DATA DA EMISSÃO

07/08/2020

ENDEREÇO

PRACA JOAO PAULO II, 033

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99835-000

DATA DA SAÍDA

07/08/2020

MUNICÍPIO

AUREA

UF

RS

TELEFONE / FAX

(54)3527-1141

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2511016537

HORA DA SAÍDA

15:45:01

**FATURA**

Tipo de Pagamento: Crédito Loja

Valor do Pagamento: R\$ 9.000,00

**DUPLICATAS**

Parc:001 Valor \$ 9.000,00

Vencimento: 22/08/2020

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		0,00		9.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		9.000,00		

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
REUNIDAS TRANSPORTES		0=Frete por conta do Remetente (CIF)				83.083.428/0002-53
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BRASÍLIO ITIBERÊ, 789		CURITIBA			PR	1017173568
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4					25	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2135/1	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL TRIPLA 1000 UN	63079010	0102	6102	UN	10,000	900,0000	0,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>ATESTO QUE O ( ) PRODUTO ( ) SERVIÇO, OBJETO DESTA DOCUMENTAÇÃO, FOI RECEBIDO, CONFERIDO E ACEITO ESTANDO O MESMO DE ACORDO COM O CERTO PARA SER PAGO.</p> <p>AUREA/RS, DE DE 20</p> <p>SECRETARIA DA</p> <p>ASSINATURA</p>														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
3 - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. DEPOSITO BANCO DO BRASIL, AG. 0859-1, C/C 29393-8 OU SICREDI, AG. 0715, C/C 10771-9  
Voce pagou aproximadamente de tributos:  
Federal R\$ 0,00, Estadual R\$ 0,00, Municipal R\$ 0,00, Total R\$ 0,00 NOTA DE EMPENHO 2936/2020 -

RESERVADO AO FISCO