

**Município de Áurea**

Praça João Paulo II, 33
 99.835-000 Áurea - RS
 CNPJ: 92.453.802/0001-75
 Fone: ((54)35)271141

Nota de Empenho

Empenho: 3854 / 2021
Emissão: 01/09/2021
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 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: 00060/2021 Modalidade:00028/2021
 Ordem de Compra: 01991/2021
 Instrumento Contratual: Condição de Pagamento:Cfe. Contrato

Credor: 4841 S.R. GUTERRES RAMOS & F. BROCK LTDA CNPJ: 40.306.872/0001-05
 E-mail: passofundo@isaclin.com.br Telephone:(54)30457700
 Endereço: AVENIDA SETE DE SETEMBRO, 101, SALA 06, CENTRO CEP: 99.010-121
 Município: Passo Fundo - RS

DESCRIÇÃO DO EMPENHO

Empenho ref. Aquisição de 03(três) oxímetros de pulso com sensor, para o Hospital Municipal João Paulo II.

ITENS DO EMPENHO

Materiais/Serviços	Marca	Quantidade UN	Valor Unitário	Valor Total
11571 - OXÍMETRO DE PULSO COM SENSOR		3,0000 UN	1.810,0000	5.430,00

Valor Empenhado: 5.430,00 (CINCO MIL E QUATROCENTOS E TRINTA 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:	0,00	Valor deste Empenho:	5.430,00
Redução:	0,00	Total (-):	5.430,00
Saldo (+):	0,00	Saldo da Verba (=):	-5.430,00

LIQUIDAÇÃO/RECEBIMENTO <u>21/09/21</u>	VENCIMENTO ____/____/____ Valor Líquido: _____ Assinatura _____	DESCONTOS/RETENÇÕES INSS: _____ ISSQN: _____ IRRF: _____ RPPS: _____ Outros: _____
--	---	--

Assinatura _____

01/09/2021 _____

Tiago Andre Comandulli Agente Administrativo Marildo Luiz Revers Contador Gilson Martovicz Secretario(a) Municipal

RECIBO

Recebi a Importância abaixo especificada, a qual dou plena e geral quitação.
 Valor: 5.430,00 (CINCO MIL E QUATROCENTOS E TRINTA REAIS)
 Nome Completo: _____ CPF ou RG: _____
 Assinatura: _____ Data de Pagamento: _____

S.R. GUTERRES RAMOS e F. BROCK LTDA

SETE DE SETEMBRO, 101 LOJA 6 -
CENTRO - CEP:99010-120 - PASSO
FUNDO - RS
TEL: (54)3045-7700



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 00000080 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
4321 0940 3068 7200 0105 5500 1000 0000 8014 2682 7146

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210191502243 18/09/2021 11:28:17

FUNÇÃO DE OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF
FUNÇÃO DE MERCADORIAS E SERVIÇOS				40.306.872/0001-05
INSCRIÇÃO ESTADUAL				
910385017				

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL			92.453.802/0001-75	18/09/2021
REFEITURA MUNICIPAL DE AUREA				
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA JOAO PAULO II, 33		CENTRO	99835-000	18/09/2021
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AUREA		(54)3527-1118	RS	
				HORA DA SAÍDA
				11:29:08

TURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000080	5.430,00	0,00	5.430,00

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01			18/09/2021	5.430,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		5.430,00	950,25	0,00	0,00	5.430,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	5.430,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
11790	OXIMETRO DE PULSO SENSE 10	90181980	000	5102	UN	3,0000	1.810,0000	0,00	5.430,00	5.430,00	950,25	0,00	17,50	0,00

Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

ESTE QUE O () PRODUTO/ ()
SERVIÇO, OBJETO DESTA DOCUMENTO,
FOI RECEBIDO, CONFERIDO E ACEITO,
ESTANDO O MESMO DE ACORDO E
PARA SER PAGO.

AUREA/RS, DE DE 20
SECRETARIA DA
ASSINATURA

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT O.C.: 3854 / 2021	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------