

**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: 2461 / 2021
Emissão: 26/05/2021
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: 2112 ENFRENTAMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE (COVID-19)
 Categoria Econômica: 3 DESPESAS CORRENTES
 Elemento da Despesa: 3.3.90.30 MATERIAL DE CONSUMO
 Classificação: 06.02.10.301.0107.2112.3.3.90.30.36.00.00
 Dotação: 6373-8 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: 00034/2021 Modalidade:00017/2021
 Ordem de Compra: 01271/2021
 Instrumento Contratual: Condição de Pagamento:Cfe. Contrato

Credor: 4145 PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 27.806.274/0001-29
 E-mail: promedime@gmail.com Telefone:(54)21061270
 Endereço: AV. CALDAS JUNIOR, 456, SALA 02, TRES VENDAS
 Município: Erechim - RS CEP: 99.713-190
 Conta Bancária: 1 - Banco do Brasil S.A. Agência: 8108-6 Conta: 2130-x

DESCRIÇÃO DO EMPENHO

Empenho ref. Aquisição de 30(trinta) pacotes de prope descartável c/100 unidades, 30(trinta) pacotes de touca descartável c/elástico pacote c/100 unidades, 30(trinta) frascos de álcool gel 5 litros, 300(trezentos) unidades de seringa 1 ml s/agulha e 60(sessenta) caixas de máscara tripla camada, descartável com elástico adulto caixa com 50 unidades, para o Hospital Municipal João Paulo II.

ITENS DO EMPENHO

Materiais/Serviços	Marca	Quantidade UN	Valor Unitário	Valor Total
11370 - PROPE DESCARTAVEL C/ 100UN		30,0000 PC	17,3000	519,00

Valor Empenhado: 519,00 (QUINHENTOS E DEZENOVE REAIS)

Valores da Classificação: 06.02.10.301.0107.2112.3.3.90.30.00.00.00

Dotação Inicial: 0,00	Empenhos Anteriores: 0,00
Suplementação: 50.000,00	Valor deste Empenho: 519,00
Redução: 0,00	Total (-): 519,00
Saldo (+): 50.000,00	Saldo da Verba (=): 49.481,00

LIQUIDAÇÃO/RECEBIMENTO

05/06/21

Assinatura _____

VENCIMENTO

_____/_____/_____

Valor Líquido: _____

Assinatura _____

DESCONTOS/RETENÇÕES

INSS: _____

ISSQN: _____

IRRF: _____

RPPS: _____

Outros: _____

26/05/2021

_____/_____/_____

_____/_____/_____

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: 519,00 (QUINHENTOS E DEZENOVE REAIS)

Nome Completo: _____ CPF ou RG: _____

Assinatura: _____ Data de Pagamento: ____/____/_____

Processado Por: Tiago Comandulli

RECEBEMOS DE PROMEDI DIST. PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000006212 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PROMEDI DIST. PROD. HOSP. LTDA AV CALDAS JUNIOR, 456 SALA 02 - TRES VENDAS - CEP:99713-190 - ERECHIM - RS TEL: (54)2106-1270		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000006212 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CHAVE DE ACESSO 4321 0527 8062 7400 0129 5500 1000 0062 1210 3229 5026		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390176249		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210108015830 31/05/2021 17:25:08	
CNPJ 27.806.274/0001-29					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE AUREA		CNPJ / CPF 92.453.802/0001-75	DATA DA EMISSÃO 31/05/2021
ENDEREÇO PRACA JOAO PAULO II, 33		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 99835-000
MUNICÍPIO AUREA	FONE / FAX (54)3527-1185	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:22:00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/06/2021	519,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	166,55	519,00
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	519,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE PROPRIO		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO 4	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 10,000	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
100355	PROPE EM TNT PP 20G C/100	63079010	0102	5102	PC	30,0000	17,3000	0,00	519,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTO QUE O () PRODUTO / ()
SERVIÇO, OBJETO DESTES DOCUMENTOS,
FOI RECEBIDO, CONFERIDO E ACEITO,
ESTANDO O MESMO DE ACORDO E
CAPAZ PARA SER PAGO.
AUREA/RS, DE _____ DE 20____.

SECRETARIA DA Saúde
ASSINATURA

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 166.55 (32,09%) Fonte: IBPT Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo simples nacional, nao gera direito a Credito de ICMS DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 132-5 C/C: 102130-3 BANCO BANRISUL AG: 0210 C/C 0600201706 Documento Emitido com Base da Liminar 5464, Publicada em 12-06-2016, a qual suspende o Imposto Devido a Unidade Federada de Destino empenho no 2461/2021	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------