

**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: 2050 / 2020**  
**Emissão: 19/05/2020**  
**Página: 1 de 1**

Órgão: 06 SECRETARIA DA SAUDE  
 Unidade Orçamentária: 01 GASTOS COM SAUDE COM RECURSOS DO FUS  
 Função: 10 SAUDE  
 Subfunção: 302 ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
 Programa: 0107 ASSISTÊNCIA MÉDICA A POPULAÇÃO  
 Projeto/Atividade: 2025 MANUTENÇÃO ATIVIDADES ÁREA DA SAUDE  
 Categoria Econômica: 3 DESPESAS CORRENTES  
 Elemento da Despesa: 3.3.90.30 MATERIAL DE CONSUMO  
 Classificação: 06.01.10.302.0107.2025.3.3.90.30.36.00.00  
 Dotação: 4670-1 Material Hospitalar  
**Recurso Vinculado: 4511 Outras Transferencias**  
 Natureza do Empenho: Aquisição de Material de Consumo  
 Empenho: Ordinário  
 Processo de Licitação: Isento/Não se Aplica  
 Ordem de Compra: 01030/2020  
 Instrumento Contratual:  
 Condições de Pagamento: 30 dias

Tipo de Obrigação: Fornecedores  
 Característica Peculiar: 000 - NAO SE APLICA

**Credor: 4145 PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 E-mail: promedime@gmail.com  
 Endereço: AV. CALDAS JUNIOR, 456, SALA 02, TRES VENDAS  
 Município: Erechim - RS  
 Conta Bancária: 1 - Banco do Brasil S.A.

CNPJ: 27.806.274/0001-29  
 Telefone:(54)21061270  
 CEP: 99.713-190  
 Agência: 8108-6 Conta: 2130-x

**DESCRIÇÃO DO EMPENHO**

Empenho ref. Compra de material hospitalar.

**ITENS DO EMPENHO**

Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1,0000	96,0000	96,00

Valor Empenhado: 96,00 (NOVENTA E SEIS REAIS)

**Valores da Classificação: 06.01.10.302.0107.2025.3.3.90.30.00.00.00**

Dotação Inicial:	36.000,00	Empenhos Anteriores:	21.327,86
Suplementação:	0,00	Valor deste Empenho:	96,00
Redução:	0,00	Total (-):	21.423,86
Saldo (+):	36.000,00	Saldo da Verba (=):	14.576,14

**LIQUIDAÇÃO/RECEBIMENTO****VENCIMENTO****DESCONTOS/RETENÇÕES**

19/05/20

  /  /  

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

Assinatura \_\_\_\_\_

Valor Líquido: \_\_\_\_\_  
 Assinatura \_\_\_\_\_

19/05/2020

  /  /  

  /  /  

Tiago Andre Comandulli  
 Agente Administrativo

Marildo Luiz Revers  
 Contador

Gilson Martovicz  
 Secretario(a) Municipal

Processado Por: Tiago Comandulli

**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: 2083 / 2020**  
**Emissão: 20/05/2020**  
**Página: 1 de 1**

Órgão: 06 SECRETARIA DA SAUDE  
 Unidade Orçamentária: 01 GASTOS COM SAUDE COM RECURSOS DO FUS  
 Função: 10 SAUDE  
 Subfunção: 302 ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
 Programa: 0107 ASSISTÊNCIA MÉDICA A POPULAÇÃO  
 Projeto/Atividade: 2025 MANUTENÇÃO ATIVIDADES ÁREA DA SAUDE  
 Categoria Econômica: 3 DESPESAS CORRENTES  
 Elemento da Despesa: 3.3.90.30 MATERIAL DE CONSUMO  
 Classificação: 06.01.10.302.0107.2025.3.3.90.30.36.00.00  
 Dotação: 4670-1 Material Hospitalar  
**Recurso Vinculado: 4511 Outras Transferencias**  
 Natureza do Empenho: Aquisição de Material de Consumo Tipo de Obrigação: Fornecedores  
 Empenho: Ordinário Característica Peculiar: 000 - NAO SE APLICA  
 Processo de Licitação: Isento/Não se Aplica  
 Ordem de Compra: 01050/2020  
 Instrumento Contratual:  
 Condições de Pagamento: 30 dias

**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 CEP: 99.713-190  
 Município: Erechim - RS Agência: 8108-6 Conta: 2130-x  
 Conta Bancária: 1 - Banco do Brasil S.A.

**DESCRIÇÃO DO EMPENHO**

Empenho ref. complemento da ordem de compra 1030/2020 referente a compra de material hospitalar.

**ITENS DO EMPENHO**

Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1,0000	42,4000	42,40

Valor Empenhado: 42,40 (QUARENTA E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

**Valores da Classificação: 06.01.10.302.0107.2025.3.3.90.30.00.00.00**

Dotação Inicial: 36.000,00	Empenhos Anteriores: 21.567,86
Suplementação: 0,00	Valor deste Empenho: 42,40
Redução: 0,00	Total (-): 21.610,26
Saldo (+): 36.000,00	Saldo da Verba (=): 14.389,74

**LIQUIDAÇÃO/RECEBIMENTO****VENCIMENTO****DESCONTOS/RETENÇÕES**

21/05/20

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

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

Assinatura \_\_\_\_\_

Valor Líquido: \_\_\_\_\_  
 Assinatura \_\_\_\_\_

20/05/2020

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

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

Tiago Andre Comandulli  
 Agente Administrativo

Marildo Luiz Revers  
 Contador

Gilson Martovicz  
 Secretario(a) Municipal

Processado Por: Tiago Comandulli

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**PROMEDI DIST. PROD. HOSP. LTDA -  
PROMEDI**

 AV CALDAS JUNIOR, 456 - SALA 02 - TRES VENDAS  
 99713-190 ERECHIM - RS  
 FONE: (54) 2106-1270

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

1

 4.087  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

4320 0527 8062 7400 0129 5500 1000 0040 8718 7850 2354

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200086491835 20/05/2020 14:40:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

039/0176249

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

27.806.274/0001-29

## DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE AUREA

CNPJ

92.453.802/0001-75

DATA DA EMISSÃO

20/05/2020

ENDEREÇO

PRACA JOAO PAULO II, 33

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99835-000

DATA DA SAÍDA

20/05/2020

MUNICÍPIO

AUREA

UF

RS

FONE / FAX

(54) 3527-1185

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

14:39:00

## FATURA / DUPLICATA

4087/001 04/06/2020 138,40

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	138,40	
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR APROX TRIB	46,28	
									TOTAL DA NOTA	138,40

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTE PROPRIO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

DIVERSAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,000

PESO LÍQUIDO

3,000

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
100355	PROPE EM TNT PP 20G C/100 DEJAMARO Cód. Barras: 2000000021102	63079010	0102	5102	PC	6	16,00	96,00	0,00	0,00		30,81
101057	ALMOTOLIA PLASTICA 250 ML ESCURA Cód. Barras: 7898198860444	39269040	0102	5102	UN	8	5,30	42,40	0,00	0,00		15,47

TESTO QUE O ( ) PRODUTO / ( )  
 SERVIÇO, OBJETO DESTE DOCUMENTO,  
 FOI RECEBIDO, CONFERIDO E ACEITO,  
 ESTANDO O MESMO DE ACORDO E  
 APTO PARA SER PAGO.  
 AURCA/RS, 21 DE 05 DE 20 20  
 SECRETARIA DA SAÚDE  
 ASSINATURA

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 46.28 (33,44%) 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: 8108-6 C/C: 2130-X

BANCO BANRISUL AG: 1145 C/C 0600201706

RESERVADO AO FISCO