

**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: 4748 / 2020
Emissão: 29/12/2020
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 Recurso: 3140
 Natureza do Empenho: Aquisição de Material de Consumo Tipo de Obrigação: Fornecedores
 Empenho: Ordinário Tipo de Verba da Folha: (invalid)
 Característica Peculiar: 000 - NAO SE APLICA
 Processo de Licitação: Dispensa Pequeno Valor Licitação: 00054/2020 Modalidade:00040/2020
 Ordem de Compra: 02421/2020
 Instrumento Contratual: 00110/2020 Contrato 00110/2020 Condição de Pagamento:Cfe. Contrato

Credor: 494 DIMASTER COM.DE PROD.HOSPITALARES LTDA CNPJ: 02.520.829/0001-40
 E-mail: dimaster@dimaster.com.br Telefone:(54)35232600
 Endereço: Rod BR 480, 180, SEM COMPLEMENTO, CENTRO
 Município: Barão de Cotegipe - RS CEP: 99.740-000
 Conta Bancária: 1 - Banco do Brasil S.A. Agência: 5122-5 Conta: 7468-3

DESCRIÇÃO DO EMPENHO

Empenho ref. Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

ITENS DO EMPENHO

Materiais/Serviços	Marca	Quantidade UN	Valor Unitário	Valor Total
4169 - AZITROMICINA 500 MG		5.000,0000 CP	1,3950	6.975,00
166 - PREDNISONA 20 MG		7.000,0000 CP	0,1590	1.113,00

Valor Empenhado: 8.088,00 (OITO MIL E OITENTA E OITO 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	Valor deste Empenho: 8.088,00	
Redução: 0,00	Total (-): 8.088,00	Saldo da Verba (=): 31.912,00
Saldo (+): 40.000,00		

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

Assinatura _____

Valor Líquido: _____

Assinatura _____

INSS: _____

ISSQN: _____

IRRF: _____

RPPS: _____

Outros: _____

29/12/2020

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: 8.088,00 (OITO MIL E OITENTA E OITO REAIS)
 Nome Completo: _____ CPF ou RG: _____
 Assinatura: _____ Data de Pagamento: _____

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 Estorno de Empenho

Empenho: 4748 / 2020
 Emissão: 29/12/2020
 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
 Natureza do Empenho: Aquisição de Material de Consumo
 Empenho: Ordinário
 Característica Peculiar: 000 - NAO SE APLICA
 Processo de Licitação: Dispensa Pequeno Valor
 Ordem de Compra: 02421/2020
 Instrumento Contratual: 00110/2020 Contrato 00110/2020

Complemento Recurso: 3140
 Tipo de Obrigação: Fornecedores
 Licitação: 00054/2020 Modalidade:00040/2020
 Condição de Pagamento:Cfe. Contrato

Credor: 494 DIMASTER COM.DE PROD.HOSPITALARES LTDA CNPJ: 02.520.829/0001-40
 E-mail: dimaster@dimaster.com.br Telefone:(54)35232600
 Endereço: Rod BR 480, 180, SEM COMPLEMENTO, CENTRO
 Município: Barão de Cotegipe - RS CEP: 99.740-000
 Conta Bancária: 1 - Banco do Brasil S.A. Agência: 5122-5 Conta: 7468-3

DESCRIÇÃO DO EMPENHO

Empenho ref.: Empenho ref. Aquisição de medicamentos para a Unidade Básica de Saúde.

ITENS DO ESTORNO

Materiais/Serviços	Qtd. Estimada	Marca	Quantidade UN	Valor Unitário	Valor Total
4169 - AZITROMICINA 500 MG	5.000,00		50,0000 CP	1,3950	69,75
166 - PREDNISONA 20 MG	7.000,00		0,0000 CP	0,1590	0,00

Valor Empenhado: 8.088,00 (OITO MIL E OITENTA E OITO REAIS)

DADOS DO ESTORNO

Data: 31/12/2020 Número do Estorno:1
 Valor: 69,75

Observação
 Estorno de empenho nº 4748/2020

Valores da Classificação: 06.02.10.301.0107.2108.3.3.90.30.00.00.00

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos Anteriores:	0,00	Saldo da Verba (=):	31.981,75
Suplementação:	40.000,00	Valor do Empenho:	8.088,00		
Redução:	0,00	Valor deste Estorno:	69,75		
Saldo (+):	40.000,00	Total (-):	8.018,25		

31/12/2020



 Tiago Andre Comandulli
 Agente Administrativo

 Mariildo Luiz Revers
 Contador

 Gijson Martovicz
 Secretario(a) Municipal

Processado Por: Tiago Comandulli

DE DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AOLAID)		NF-e
IDENTIFICADO POR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 238452
MUNICIPIO DE AUREA		SÉRIE 1
R\$ 8.018,25		
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

 DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: 5435232600	Identificação do Emitente DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	RS	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 238452 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	CHAVE DE ACESSO 4320 1202 5208 2900 0140 5500 1000 2384 5216 3653 0990 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA / Geral	143200242606563 29/12/2020
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
1700004112	02 520 829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE AUREA - 631		92.453.802/0001-75	29/12/2020
ENDEREÇO	BARRIO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
PRACA CASTRO ALVES N.: 33	CENTRO	99835000	29/12/2020
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AUREA	(54) 3527-1141	RS	ISENTO
			HORA DE SAÍDA
			16:17:00

FATURA
238452/1 28/01/2021 8018,25

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS DE REMET.	VALOR DO ICFP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
8018,25	1443,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.018,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS DE DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.639,74	0,00	8.018,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - EMITENTE				00428307000511	
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
ROD RS 404	SARANDI	RS	1330056121			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3				15,629	15,629	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7899547502138	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO FRACIONAVEL (G) PRATI DONADUZZI LOTE 201395 Fab/Vct. 01/09/2020 - 30/09/2022 - Anvisa: 1256801830102	30042029	500	5102	CPR	4950	1,3950	1,3950	6905,2500	6905,25	1242,94	0,0000	18	
7896137122523	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO (G) SANVAL LOTE AY583 Fab/Vct. 01/10/2020 - 30/09/2022 - Anvisa: 1071402370087	30043210	500	5102	CPR	7000	0,1590	0,1590	1113,0000	1113,00	200,34	0,0000	18	

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

AUREA/RS, ____ DE ____ DE 20__

SECRETARIA DA Saua

Assinatura

ASSINATURA

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 547581 [Chave PIX: bancodobrasil@dimaster.com.br] Conta para depósito BANCO DO BRASIL AG: 5122-5 C/C 7468-3 Favor enviar comprovante de depósito para: financeiro@dimaster.com.br Vlr Aprox Trib R\$ 1.639,74 (20,45%) assim distribuído - União: 13,45% Estado: 7,00% Fonte: IBPT EMPENHO 4748/2020 LIC. 00054/2020 MOD 00040/2020 ORDEM DE COMPRA 02421/2020 CONTR. 00110/2020 REF. VENDA DIRETA. CLIENTE RETIRA NA EXPRESSO SAO MIGUEL DE ERCHIM - RS DATA DA RETIRADA 30/12/2020		