**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: 4600 / 2020
Emissão: 15/12/2020
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: 3.3.90.32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 Classificação: 06.01.10.302.0107.2025.3.3.90.32.03.00.00
 Dotação: 4676-0 Material Destinado A Assistencia Social
Recurso Vinculado: 4511 Outras Transferencias
 Natureza do Empenho: Aquisição de Material de Consumo
 Empenho: Ordinário
 Processo de Licitação: Dispensa Pequeno Valor
 Ordem de Compra: 02357/2020
 Instrumento Contratual:
 Condições de Pagamento: Cfe. Contrato

Complemento do Recurso:3160
 Tipo de Obrigação: Fornecedores
 Característica Peculiar: 000 - NAO SE APLICA
 Licitação: 00051/2020 Modalidade: 00037/2020

Credor: 3525 ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
 E-mail: altermed@altermed.com.br
 Endereço: ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320, SEM COMPLEMENTO, FUNDO CANOAS
 Município: Rio do Sul - SC
 Conta Bancária:

CNPJ: 00.802.002/0001-02
 Telefone:(47)35209000
 CEP: 89.163-554
 Agência: Conta:

DESCRIÇÃO DO EMPENHO

Empenho ref. Aquisição de medicamentos e materiais hospitalares para enfrentamento a pandemia pelo Covid 19, cfe. Poortaria nº 2.516, de 21 de setembro de 2020 e Portaria nº 2.994, de 29 de outubro de 2020.

ITENS DO EMPENHO

Material/Serviços	Marca	Quantidade UN	Valor Unitário	Valor Total
11444 - AGULHAS P/ CANETA DE INSULINA 31G 5MM X 0,2 MM -	SG TECNO	3,0000 CX	71,4300	214,29
11315 - AGULHAS P/ CANETA DE INSULINA 32G 4MM X 0,23 MM -	SG TECNO	3,0000 CX	71,4300	214,29
9870 - SERINGA DE INSULINA 01 ML C/AGULHA 8 X 0,30	LABOR	300,0000 UN	0,3400	102,00

Valor Empenhado: 530,58 (QUINHENTOS E TRINTA REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS)

Valores da Classificação: 06.01.10.302.0107.2025.3.3.90.32.00.00.00

Dotação Inicial: 0,00	Empenhos Anteriores: 0,00		
Suplementação: 0,00	Valor deste Empenho: 530,58		
Redução: 0,00	Total (-): 530,58	Saldo da Verba (=):	-530,58
Saldo (+): 0,00			

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

_____/_____/_____
 Assinatura

_____/_____/_____
 Valor Líquido: _____
 Assinatura

INSS: _____
 ISSQN: _____
 IRRF: _____
 RPPS: _____
 Outros: _____

15/12/2020

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: 530,58 (QUINHENTOS E TRINTA REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS)

Nome Completo: _____ CPF ou RG: _____
 Assinatura: _____ Data de Pagamento: _____

Processado Por: Tiago Comandulli

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Estrada Boa Esperanca,2320. Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 316458 SÉRIE 1 FOLHA 1/1
CHAVE DE ACESSO 4220 1200 8020 0200 0102 5500 1000 3164 5810 0026 2209		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercad.Adquir.ou Receb.Terceiros	NÚMERO PROTOCOLO 342200209369525 18/12/2020 09:48:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT. 9000026291
	CNPJ 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL Município de Aurea	CNPJ / CPF 92.453.802/0001-75	DATA EMISSÃO 18/12/2020	
ENDEREÇO Praca Joao Paulo II, 33	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 99835-000	DATA DE ENT / SAI 18/12/2020
MUNICÍPIO AUREA	FONE / FAX (54)3527-1194	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2511016537

FATURA / DUPLICATA					
001	17/01/2021	503,38			
CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 503,38	VALOR DO ICMS R\$ 54,96	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 55,20	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 503,38
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 503,38

TRANSPORTADOR / VOLUME	
RAZÃO SOCIAL Rodonaves Transportes e Encomendas Ltda	FRETE POR CONTA 0- Por conta do Remetente (CIF)
ENDEREÇO Rua Doutor Pedro Zimmermann, 7299	MUNICÍPIO Blumenau
QUANTIDADE 1	ESPECIE Volume(s)
QUANTIDADE 1	ESPECIE Volume(s)

CALCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19313	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
	VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C151C3976-673	Agulha Desc P/Caneta Insulina CX.C/100 UND L:ZZZ-F2640 V:07/24	90183930	000	6102	CX	3	71,43000	214,29	214,29	25,71		12,00	
C151C3619-673	Agulha Desc P/Caneta Insulina CX.C/100 UND L:ZZZ-F0090 V:05/24	90183930	000	6102	CX	3	71,43000	214,29	214,29	25,71		12,00	
C173C2951-434	SERINGA INSULINA 1,0 MI C/AG0,80X0,30 L:63119081 V:08/24	90183111	000	6102	UND	20	0,34000	6,80	6,80	0,82		12,00	
13122-D00	SERINGA DESCARTAVEL PARA INSULINA L:H844 V:10/25	90183119	200	6102	UND	200	0,34000	68,00	68,00	2,72		4,00	

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

AUREA/RS, DE DE 20

SECRETARIA DA

ASSINATURA

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CST000=Icms Normal - CST020=Icms Convenio 52-91 - CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 - CST060=Icms ST Convenio 146-09 Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CALXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) COMPRA DIRETA - ORCAMENTO 43037 NE - Nota de Empenho N.:4600/2020 - Pedidos: 351424 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432- Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 55,20 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 52,90 (4,20%) - Estadual: 85,57 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedadm@aurea.rs.gov.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 92.453.802/0001-75. Logradouro: RUA DA MATRIZ, 615, HOSPITAL DE AUREA-RS. Bairro: CENTRO. Município: AUREA - RS.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
NÚMERO **316459**
SÉRIE **1**



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperanca,2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº **316459**
SÉRIE **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
4220 1200 8020 0200 0102 5500 1000 3164 5910 5506 2284

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Remessa em Bonificacao, Doacao ou Brinde**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253148995** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **9000026291** CNPJ: **00.802.002/0001-02**

NÚMERO PROTOCOLO: **342200209372754 18/12/2020 09:51:24**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **Município de Aurea** CNPJ / CPF: **92.453.802/0001-75** DATA EMISSÃO: **18/12/2020**

ENDEREÇO: **Praca Joao Paulo II, 33** BAIRRO / DISTRITO: **Centro** CEP: **99835-000** DATA DE ENT / SAI: **18/12/2020**

MUNICÍPIO: **AUREA** FONE / FAX: **(54)3527-1194** UF: **RS** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **2511016537** HORA DE SAÍDA: **09:50:00**

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 20,00	R\$ 0,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,80	R\$ 20,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL: **Rodonaves Transportes e Encomendas Ltda** FRETE POR CONTA: **0- Por conta do Remetente (CIF)** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA: _____ UF: **SC** CNPJ / CPF: **44.914.992/0024-24**

ENDEREÇO: **Rua Doutor Pedro Zimmermann, 7299** MUNICÍPIO: **Blumenau** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **254447490**

QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: **Volume(s)** MARCA: _____ NÚMERO PEDIDO: **351787** PESO BRUTO: **0,000** PESO LÍQUIDO: **0,000**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **19313** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____ BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: _____ VALOR DO ISSQN: _____

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

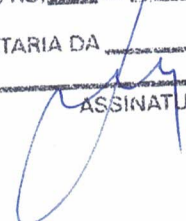
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10082-D00	AGULHA DESCARTAVEL 13X03,8 CX.C/100 UND L:ZZZ- E94 V:12/22	90183219	200	6910	CX	2	10,00000	20,00	20,00	0,80		4,00	

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

AUREA/RS, _____ DE _____ DE 20_____

SECRETARIA DA _____

ASSINATURA



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CST000=Icems Normal ; CST020=Icems Convenio 52-91 ; CST040=Icems Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ; CST060=Icems ST Convenio 146-09. Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: AG:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) PEDIDO DE BONIFICACAO COMPLEMENTAR DO PEDIDO 351424 - Pedidos: 351787 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 0,80 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 2,32 (11,61%) - Estadual: 3,40 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedadm@aurea.rs.gov.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 92.453.802/0001-75. Logradouro: RUA DA MATRIZ, 615, HOSPITAL DE AUREA-RS. Bairro: CENTRO. Município: AUREA - RS.

RESERVADO AO FISCO