

Recebemos de CIRIO SOARES JUNIOR EIRELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VILA PAVAO - RUA TRAVESSA PAVAO, 080 - CENTRO - VILA PAVAO - ES.
Emissão: 19/12/2019 Valor Total: R\$ 5.796,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.722

Série 001

CIRIO SOARES JUNIOR EIRELI - ME

AV VITORIA, 425
CENTRO - NOVA VENECIA - ES
Fone: (27)3752-7271 CEP: 29830-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.722

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3219 1227 2985 6500 0153 5500 1000 0007 2210 0001 3127

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332190066818829 19/12/2019 15:53:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083250565

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

27.298.565/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VILA PAVAO

CNPJ / CPF

10.906.131/0001-96

DATA DA EMISSÃO

19/12/2019

Endereço

RUA TRAVESSA PAVAO, 080

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

29843-000

DATA DA SAÍDA

19/12/2019

Município

VILA PAVAO

UF

ES

Telefone / Fax

(27)3753-1001

Inscrição Estadual

HORA DA SAÍDA

15:46:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor Total dos Produtos

5.796,00

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

5.796,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

Frete por Conta

0 - REMETENTE

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ / CPF

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

Especie

Marca

Numeração

Peso Bruto

Peso Líquido

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALÍQUOTA %	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI		ICMS	IPI
133	COMPUTADOR PROCATON 8GB DE RAM HD DE 500GB MONITOR 19" MOVVA LITE <i>PATRIMÔNIO</i> <i>8777 a 8780</i>	84715010	0102	5102	UN	2,00	2.898,00	0,00	5.796,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
Prefeitura Municipal de Vila Pavão Certifico que o material constante nesta nota foi recebido, conferido e aceito. Em <u>19/12/2019</u> Assinatura e carimbo															

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

0,00

Base de Cálculo do ISSQN

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

PREGAO: 24/19 | AUTORIZACAO: 2144/19 | PROCESSO: 2590/19
CONTA PARA PAGAMENTO - CIRIO SOARES JUNIOR EIRELI-ME
BANCO: SICOOB | AGENCIA: 3009 | C.C: 68960-2

CFOP: 5102 CST: 000 Aliq: 17% = R\$ 5.796,00.

RESERVADO AO FISCO

DEPARTAMENTO PATRIMÔNIO

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VILA PAVÃO****ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

Rua Travessa Pavão, 80 - Centro - Vila Pavão - ES - CEP.: 29843-000

Telefone: (027) 3753-1001

CNPJ: 10.906.131/0001-96

Autorização de Fornecimento/Execução N° 002144/2019**11/10/2019**

Órgão	Fundo Municipal de Saúde de Vila Pavão		
Origem	Pregão Presencial N° 000024/2019	Processo	002590/2018
Ficha/Dotação	00044-2213000000 - 160088.1030100232.222.44905200000.22130000000	Contrato	000097-FMS/2019
Fornecedor	CÍRIO SOARES JÚNIOR EIRELI	CNPJ	27.298.565/0001-53
Endereço	- AV. VITÓRIA, 425 - CENTRO - NOVA VENÉCIA - ES - ES - CEP: 29830000	Telefone	(27) 9921-6071

Item	Lote	Código	Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001	00012	00774575	COMPUTADOR (DESKTOP- BÁSICO), especificar: não especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; computador desktop com processador no mínimo intel core i3 ou amd a10 ou similar; possuir 1 (um) disco rígido de 500 gigabyte; memória ram de 08 (oito) gigabytes, em 02 (dois) módulos idênticos de 04 (quatro) gigabytes cada, do tipo sdram ddr4 2.133 mhz ou superior, operando em modalidade dual channel; a placa principal deve ter arquitetura atx, microatx, btx ou microbtx, conforme padrões estabelecidos e divulgados no sítio www.formfactors.org, organismo que define os padrões existentes; possuir pelo menos 01 (um) slot pci-express 2.0 x16 ou superior; possuir sistema de detecção de intrusão de chassis, com acionador instalado no gabinete; o adaptador de vídeo integrado deverá ser no mínimo de 01 (um) gigabyte de memória, possuir suporte ao microsoft directx 10.1 ou superior, suportar monitor estendido, possuir no mínimo 02 (duas) saídas de vídeo, sendo pelo menos 01 (uma) digital do tipo hdmi, display port ou dvi; unidade combinada de gravação de disco ótico cd, dvd rom; teclado usb, abnt2, 107 teclas (com fio) e mouse usb, 800 dpi, 2 botões, scroll (com fio); monitor de led 19 polegadas (widescreen 16:9); interfaces de rede 10/100/1000 e wifi padrão ieee 802.11 b/g/n; sistema operacional windows 10 pro (64 bits); fonte compatível e que suporte toda a configuração exigida no item; gabinete e periféricos deverão funcionar na vertical ou horizontal; todos os equipamentos ofertados (gabinete, teclado, mouse e monitor) devem possuir gradações neutras das cores branca, preta ou cinza, manter o mesmo padrão de cor; todos os componentes do produto deverão ser novos, sem uso, reforma ou recondicionamento; garantia de 12 meses.	MOVVA / LITE	UN	2,000	2.898,0000	5.796,00
Total Geral								5.796,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VILA PAVÃO

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Rua Travessa Pavão, 80 - Centro - Vila Pavão - ES - CEP.: 29843-000

Telefone: (027) 3753-1001

CNPJ: 10.906.131/0001-96

REFERENTE A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS (EQUIP DE PROCESSAMENTO DE DADOS), PARA EQUIPAR A UNIDADE DE SAÚDE DO BAIRRO NOVA MUNIQUE DE VILA PAVÃO/ES, CONFORME PROPOSTA Nº 10906131000/1177-08

Prazo de Entrega/Execução 10 dia(s)

Condição de Pagamento

Fornecedor

No ato da entrega/execução do(s) material(s) / serviço(s) deverá ser apresentado, Prova de Regularidade do INSS e FGTS

Almoxarifado Recebi(emos) os Itens Constantes Desta Autorização de Fornecimento ou Serviço Data: __/__/__

AUTORIZO a aquisição / execução após a emissão da Nota de Empenho.

Ricardo de Camargo
Setor de Compras

Autorização da Despesa