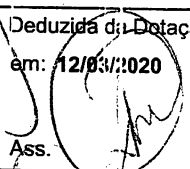


PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08888968000108
ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000
FONE: (83) 3427-2231

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito:	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número:	0002559	Data de Emissão:	12/03/2020	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:	
Número da Ficha:		Unidade Orçamentária:							
586		0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE							
Classificação da Despesa:						Saldo Anterior:			51.055,90
10 - SAÚDE						Suplementação:			0,00
302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL						Anulação:			0,00
2027 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR						Soma:			51.055,90
2123 - MANTER A MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR						Este Empenho:			2.100,00
3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO						Saldo da Dotação:			48.955,90
214000005 - Transferência de Recursos do SUS para Atenção de Média e Alta Complexidade - Teto									
019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO									
Credor:				Tipo:		CNPJ/CPF:			
MEDICAL - MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDIC - LTDA				2		10.779.833/0001-56			
Endereço:				Complemento:					
AV.GOV.AGAMENON MAGALHAES,3158				TERREO, 1o. 2o E 3o					
Bairro:			Cidade / UF:			CEP:			
ESPINHEIRO			RECIFE - PE			52010-040			
Especificação da Despesa:									
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE ALCOOL ETILICO 70 , AS QUAIS FORAM DESTINADAS AO HOSPITAL DEP JOSE PEREIRA LIMA, VINCULADO A SECRETARIA DE SAUDE DESTA MUNICIPIO, DE ACORDO COM PREGÃO PRESENCIAL Nº13/2019 E DOCUMENTOS EM ANEXO.									
Tipo de Meta:			Convênio:			Valor da Despesa:			
7 - OUTRAS						2.100,00			
DADOS DA LICITAÇÃO									
Licitação:			Modalidade:						
00013/2019			11-Pregão Presencial						
Contrato:				Processo:					
DADOS DA OBRA									
Código da Obra:		Categoria:		Tipo:			Data de Início:		
Fonte de Recurso						Data Prevista:			
Situação:						Data da Conclusão:			
Fica empenhada a importância de R\$ 2.100,00 (Dois Mil e Cem Reais)									
Ass. Ordenador de Despesas:			Deduzida da Dotação:			Liquidação:		Pague-se	
em: 12/03/2020			em: 12/03/2020			em: ___/___/___		em: ___/___/___	
RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO			Ass. 			Ass.		Ass.	



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 299/2020

Princesa Isabel, 25 de março de 2020.

Ao Ilustríssimo Senhor
Fábio Braz Pereira
Secretário Municipal de Finanças, Administração e Planejamento.

Senhor Secretário,

Solicito o ressarcimento da nota fiscal nº 500803 da empresa **MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA** no valor de R\$ 2.100,00 (dois mil e cem reais) referente á aquisição de álcool etílico 70 destinados ao Hospital Deputado José Pereira Lima.

Banco do Brasil

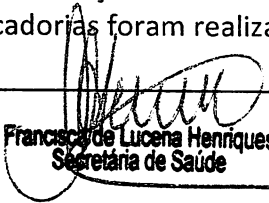
AG: 3433

C/C: 2532-1

Documentação da despesa (nota fiscal, contrato ou ordem de fornecimento e/ou serviços) para prévio empenho.

DOCUMENTO FISCAL		Processo Administrativo		PROCESSO LICITATÓRIO / compras e serviços			
Tipo	Número	Número	Data	Modalidade	Número	Prot.TCE	Vigência
NF-e	500803		25/03/2020	PP	013/19		

CADASTRO DE OBRAS TCE:

DESTINAÇÃO DOS RECURSOS	
Unidade Orçamentária	Ação de Governo
Secretaria Municipal de Saúde	Hospital Deputado José Pereira Lima
ATESTADO PROCESSUAL	
PELO RESPONSÁVEL DO PROCESSO DA DESPESA	PELA CONTROLADORIA
Atesto que as informações são verdadeiras e os serviços / mercadorias foram realizados / fornecidos.	Processo da despesa de conformidade com as exigências legais.
 Francisca de Lucena Henriques Secretária de Saúde	
Assinatura com carimbo e matrícula	Assinatura com carimbo e matrícula

RECEBEMOS DE Medic:il Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 24/03/2020 . VALOR TOTAL R\$: 2100,00.
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA ISABEL, RUA CONRADO ROSAS 75, . CENTRO, PRINCESA ISABEL - PB

NF-e
Nº 500803
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 MEDICAL Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhães, 3158, Espinhoeiro, RECIFE - PE CNPJ: 02.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 500803 SÉRIE 1 Página : 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 2620 0310 7798 3300 0156 5500 1000 5008 0310 8165 6403 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda Merc.p/ nao Contrib	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 1262000239*4569	DATA DE AUTORIZAÇÃO 24/03/2020 08:17:01	
CNPJ 10.779.833/0001-56	INSCRIÇÃO ESTADUAL 000503185	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB. 169999793	DATA DE EMISSÃO 24/03/2020	DATA SAÍDA / ENTRADA 24/03/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA ISABEL				
CNPJ / CPF 10.473.821/0001-07	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENDEREÇO RUA CONRADO ROSAS 75, .		
FONE / FAX (83) 9699-0990	CEP 58.755-000	BAIRRO CENTRO	MUNICÍPIO PRINCESA ISABEL	UF PB

FATURA				
Nº FATURA 500803	VALOR ORIGINAL R\$ 2.100,00	DESCONTO R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO R\$ 2.100,00	FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo

DUPLICATAS		
Nº DUPLICATA 001	VENCIMENTO 23/04/2020	VALOR R\$ 2.100,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 2.100,00	VALOR DO ICMS R\$ 252,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 2.100,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	VALOR DESPESAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 2.100,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	NUMERAÇÃO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
	1957830	ALCOOL ETILICO A 70 1000ML (DESINFETANTE HOSPITALAR) - Marca: ITAJÁ	38089429	000	6108	LT	300	7,00	2.100,00	0,00	2100,00	252,00	0,00	12,00	0,00
Nº LOTE: 2007370		QUANTIDADE: 300	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/03/2020			DATA DE VALIDADE: 01/12/2022									

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:7002932/Vend:18614-SONIA MARIA ALM /Resp.Transporte: Empresa BCO: 001-Banco do Brasil AG: 3433 CC: 2532-1 / EC 87/2015 - FECF: 0,00- ICMS UF destino: 126,00 - Total ICMS UF Destino: 126,00. - Imposto IBPT Nacional: 422,31		

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	PB 251230 FMS CUSTEIO SUS
Agência	867-2
Conta corrente	24666-2

Creditado

Nome	MEDICAL MERCANTIL APARELH
Agência	3433-9
Conta corrente	2532-1
Valor	2.100,00
Data	Nesta data

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

05/05/2020 16:35:02
05/05/2020 17:00:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.