

# 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: <input type="checkbox"/>	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: <b>0004429</b>	Data de Emissão: 30/04/2020	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: <b>740</b>	Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
--------------------------------	--

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL 2048 - ENFRENTAMENTO COVID 19 2162 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID 19 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO 019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Saldo Anterior: 146.156,67 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 146.156,67 Este Empenho: 9.628,91 Saldo da Dotação: 136.527,76
--	---

Credor: MEDICAL - MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDIC - LTDA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	CNPJ/CPF: 10.779.833/0001-56
--	--	---------------------------------

Endereço: AV.GOV.AGAMENON MAGALHAES,3158	Complemento: TERREO, 1o. 2o E 3o
---	-------------------------------------

Bairro: ESPINHEIRO	Cidade / UF: RECIFE - PE	CEP: 52010-040
-----------------------	-----------------------------	-------------------

Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DESTINADOS A SECRETARIA DE MUNICIPAL DE SAÚDE, DESTE MUNICÍPIO PARA COMBATE DO COVID - 19, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.
--

Tipo de Meta: 7 - OUTRAS	Convênio:	Valor da Despesa: <b>9.628,91</b>
-----------------------------	-----------	--------------------------------------

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade: 6-Dispensa por Valor
Contrato:	Processo:

DADOS DA OBRA:			
Código da Obra:	Categoria:	Tipo:	Data de Início:
Fonte de Recurso:			Data Prevista:
Situação:			Data da Conclusão:

Recebi(emos) a importância de R\$ 9.628,91 (Nove Mil, Seiscentos e Vinte e Oito Reais e Noventa e Um Centavos), correspondente ao crédito discriminado nesta nota de empenho e/ou ordem de pagamento.

Ass. Ordenador de Despesas: em: 30/04/2020	Deduzida da Dotação: em: 30/04/2020	Liquidação: em: ____/____/____	Pague-se em: ____/____/____
Ass.	Ass.	Ass.	Ass.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

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

## GUIA DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

R\$

4.128,91

PAGUE-SE POR ESTE  
CHEQUE A QUANTIA DE (QUATRO MIL, CENTO E VINTE E OITO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS)

A MEDICAL - MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDIC - LTDA

OU À SUA ORDEM

PRINCESA ISABEL/PB, 25 de JUNHO de 2020

Banco: 001-Banco do Brasil S.A.	Agência: 867-2	Operação: 1	Conta N°: 24666-2	N° do Documento MEDICALM
Credor: MEDICAL - MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDIC - LTDA			CNPJ/CPF: 10.779.833/0001-56	
Endereço: AV.GOV.AGAMENON MAGALHAES,3158		Complemento: TERREO, 1o. 2o E 3o		
Bairro: ESPINHEIRO	Cidade / UF: RECIFE - PE		CEP: 52010-040	

Classificação da Despesa: 2 PREFEITURA MUNICIPAL 08.00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 10 SAÚDE 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL 2048 ENFRENTAMENTO COVID 19 2162 ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID 19 3.3.90.30.01 MATERIAL DE CONSUMO 14 019 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Número Empenho: 0004429
	Data de Empenho: 30/04/2020
	Número do Pagamento: 2
	Data do Pagamento: 25/06/2020

Retenções:
------------

Valor Bruto: 4.128,91	Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido: 4.128,91
--------------------------	-----------------------------	----------------------------

### Recibo

Recebi a importância de R\$ 4.128,91 (Quatro Mil, Cento e Vinte e Oito Reais e Noventa e Um Centavos), referentes ao pagamento desta guia.

PRINCESA ISABEL/PB, 25 de JUNHO de 2020

NÚMERO DO R.G.

MEDICAL - MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDIC - LTDA



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 503216

SÉRIE 1 Página : 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

2620 0510 7798 3300 0156 5500 1000 5032 1611 4072 9110

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

126200032150074

DATA DE AUTORIZAÇÃO

07/05/2020 14:07:43

CNPJ 10.779.833/0001-56  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 000503185  
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB. 169999793

DATA DE EMISSÃO

07/05/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/05/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / 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 503216  
VALOR ORIGINAL R\$ 9.628,91  
DESCONTO R\$ 0,00  
VALOR LÍQUIDO R\$ 9.628,91  
FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA 001  
VENCIMENTO 06/06/2020  
VALOR R\$ 9.628,91

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 4.995,00	VALOR DO ICMS R\$ 599,40	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>R\$ 9.628,91</b>
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\$ 9.628,91	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
ENDEREÇO  
QUANTIDADE 16  
ESPÉCIE  
MARCA  
CNPJ / CPF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
CÓDIGO ANTT  
PLACA VEÍCULO  
UF  
MUNICÍPIO  
UF  
FRETE POR CONTA DO EMITENTE  
PESO BRUTO  
PEDO LÍQUIDO  
NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CS	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
											ICMS	IPI	ICMS	IPI	
1	1387970	FILME PARA RAIOS X - BASE VERDE CAIXA C/100 - MED: 30 X 40CM - Marca: IBF	37011029	0 40	6108	CX	3	371,00	1.113,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Nº LOTE: A0311		QUANTIDADE: 3	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/01/2020				DATA DE VALIDADE: 01/01/2022								
2	1387980	FILME PARA RAIOS X - BASE VERDE CAIXA C/100 - MED: 35 X 35CM - Marca: IBF	37011029	0 40	6108	CX	5	387,64	1.938,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Nº LOTE: A0880		QUANTIDADE: 5	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/01/2020				DATA DE VALIDADE: 01/01/2022								
3	1387960	FILME PARA RAIOS X - BASE VERDE CAIXA C/100 - MED: 24 X 30CM - Marca: IBF	37011029	0 40	6108	CX	5	222,75	1.113,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Nº LOTE: A0510		QUANTIDADE: 5	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/01/2020				DATA DE VALIDADE: 01/01/2022								
4	249360	ATADURA GESSADA 10CM X 03M CAIXA C/20 ROLOS CYSNE REF 216080 - Marca: CREMER	90211099	0 40	6108	RL	100	2,20	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Nº LOTE: 080262004		QUANTIDADE: 100	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/01/2020				DATA DE VALIDADE: 31/01/2023								
5	1377130	ATADURA GESSADA 15CM X 03M CAIXA C/20 ROLOS CYSNE REF 214352 - Marca: CREMER	90211099	0 40	6108	RL	60	2,36	141,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Nº LOTE: 352262008		QUANTIDADE: 60	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/02/2020				DATA DE VALIDADE: 28/02/2023								
6	270440	MALHA TUBULAR 08CM X 15M - Marca: SANTRIC	90211020	0 40	6108	RL	4	9,57	38,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Nº LOTE: 33887		QUANTIDADE: 3	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/03/2019				DATA DE VALIDADE: 01/03/2024								
Nº LOTE: 37571		QUANTIDADE: 1	DATA DE FABRICAÇÃO: 04/03/2020				DATA DE VALIDADE: 04/03/2025								
7	270940	MALHA TUBULAR 15CM X 15M - Marca: SANTRIC	90211020	0 40	6108	RL	4	17,27	69,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Nº LOTE: 37358		QUANTIDADE: 4	DATA DE FABRICAÇÃO: 28/01/2020				DATA DE VALIDADE: 28/01/2025								

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:7024287/Vend:18614-SONIA MARIA ALM/Resp.Transporte: Cliente BCO: 001-Banco do Brasil AG: 3433 CC: 2532-1 / ISENTOS ICMS CONF. ART. 14 ANEXO 01 DO RICMS DEC. 45490 DE 2000 / EC 87/2015 - FECP: 0,00- ICMS UF destino: 299,70 - Total ICMS UF Destino: 299,70. - Imposto IBPT Nacional: 3094,70

RESERVADO AO FISCO



# MEDICAL

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE

CEP : 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 503216

SÉRIE 1 Página : 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

2620 0510 7798 3300 0156 5500 1000 5032 1611 4072 9110

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

Vda Merc.p/ nao Contrib

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200032150074

DATA DE AUTORIZAÇÃO

07/05/2020 14:07:43

CNPJ

10.779.833/0001-56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

000503185

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

169999793

DATA DE EMISSÃO

07/05/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/05/2020

### CONTINUAÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
8	1965570	REVELADOR P/RAIO X - GALAO C/ 9,5 LITROS P/PREPARO 38L - Marca: IBF	37079029	0 00	6108	GL	2	490,00	980,00	0,00	980,00	117,60	0,00	12,00	0,00
Nº LOTE:		011219	QUANTIDADE:		2	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/12/2019		DATA DE VALIDADE:		31/12/2021			
9	1965580	FIXADOR P/RAIO X - GALAO C/ 9,5 LITROS P/PREPARAR 38L - Marca: IBF	37079010	0 00	6108	GL	2	330,00	660,00	0,00	660,00	79,20	0,00	12,00	0,00
Nº LOTE:		101219	QUANTIDADE:		2	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/12/2019		DATA DE VALIDADE:		31/12/2021			
10	838790	REANIMADOR MANUAL (TIPO AMBU) - SILICONE PREMIUM-AUTOCLAVEL ADUL - Marca: PROTEC	90192010	0 00	6108	UN	2	420,00	840,00	0,00	840,00	100,80	0,00	12,00	0,00
Nº LOTE:		0847980001	QUANTIDADE:		2	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/04/2020		DATA DE VALIDADE:		31/12/2030			
11	1828250	REANIMADOR MANUAL (TIPO AMBU) DE SILICONE AUTOCLAVAVEL ADULTO REF - Marca: PROTEC	90192010	0 00	6108	UN	5	290,00	1.450,00	0,00	1450,00	174,00	0,00	12,00	0,00
Nº LOTE:		084803001	QUANTIDADE:		5	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/04/2020		DATA DE VALIDADE:		31/12/2030			
12	1353260	REANIMADOR MANUAL PEDIATRICO C/ VALVULA DE SEGURANCA MOD 020 EM S - Marca: FANEM	90192030	0 00	6108	UN	3	355,00	1.065,00	0,00	1065,00	127,80	0,00	12,00	0,00

---

## R E C I B O

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda - MEDICAL

CNPJ: 10779833000156

Endereço: Av. Agamenon Magalhaes, 3158

Bairro: Espinheiro, , Cidade: RECIFE - - UF: PE - - CEP: 52010040

Fone: 8132166161 /

Recebi do(a) senhor(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA ISABEL a importância supra de R\$ 7.500,00 (sete mil quinhentos reais ), em dinheiro, referentes a(o) Título Financeiro:20404488, NF/Serie:503171-1, Parcela:1, PED:7023899, conforme firmado em 07/05/2020 do corrente ano.

Por ser a expressão da verdade, dou quitação pela importância recebida, firmando o presente recibo nesta data.

RECIFE, 07/05/2020



---

Assinatura Responsável



PREFEITURA DE  
**PRINCESA ISABEL**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 493/2020

Princesa Isabel, 08 de maio de 2020.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento das motas fiscais da empresa **MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA** referente á aquisição de equipamentos para o combate ao COVID-19.

Banco do Brasil  
AG: 3433-9  
C/C: 2532-1

NF-E	VALOR
503.171	R\$ 7.500,00
503.216	R\$ 9.628,91

**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			07/05/2020				

**CADASTRO DE OBRAS TCE:**

**DESTINAÇÃO DOS RECURSOS**

Unidade Orçamentária	Ação de Governo
Secretaria Municipal de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde
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 Secretaria de Saúde Assinatura com carimbo e matrícula	 Assinatura com carimbo e matrícula



# R E C I B O

Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda - MEDICAL  
CNPJ: 10779833000156  
Endereço: Av. Agamenon Magalhaes, 3158  
Bairro: Espinheiro, , Cidade: RECIFE - - UF: PE - - CEP: 52010040  
Fone: 8132166161 /

Recebi do(a) senhor(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA ISABEL a importância supra de R\$ 7.500,00 (sete mil quinhentos reais ), em dinheiro, referentes a(o) Título Financeiro:20404488, NF/Serie:503171-1, Parcela:1, PED:7023899, conforme firmado em 07/05/2020 do corrente ano.

Por ser a expressão da verdade, dou quitação pela importância recebida, firmando o presente recibo nesta data.

RECIFE, 07/05/2020



Assinatura Responsável

---

**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	5.500,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	13/05/2020 11:26:54
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	13/05/2020 11:29:39

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.



---

**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	4.128,91
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	25/06/2020 10:02:57
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	25/06/2020 10:09:18

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.