
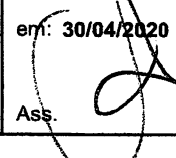


PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

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: 0004523	Data de Emissão: 30/04/2020	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
Número da Ficha: 740		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 214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - 019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			Saldo Anterior: 27.727,76 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 27.727,76 Este Empenho: 4.815,00 Saldo da Dotação: 22.912,76		
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 COMPRAS REALIZADAS AS QUAIS FORAM DESTINADOS AO HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JOSÉ PEREIRA LIMA, VINCULADO A SECRETARIA DE MUNICIPAL DE SAÚDE, DESTE MUNICÍPIO PARA COMBATE DO COVID - 19, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.					
Tipo de Meta: 7 - OUTRAS			Convênio:		Valor da Despesa: 4.815,00
DADOS DA LICITAÇÃO:					
Licitação:		Modalidade: 6-Dispensa por Valor			
Contrato:			Processo:		
DADOS DA OBRA:					
Código da Obra:		Categoria:		Tipo:	
Fonte de Recurso:				Data de Início:	
Situação:				Data Prevista:	
Data da Conclusão:					
Fica empenhada a importância de R\$ 4.815,00 (Quatro Mil e Oitocentos e Quinze Reais)					
Ass. Ordenador de Despesas: em: 30/04/2020  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO		Deduzida da Dotação: em: 30/04/2020  Ass.		Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	
				Pague-se em: ____/____/____ Ass.	



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 540/2020

Princesa Isabel, 19 de maio de 2020.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 503704 da empresa **MEDICAL MERCANTIL APARELHAGEM MEDICA LTDA** no valor R\$ 4.815,00 (quatro mil e oitocentos e quinze reais) referente á compras realizadas para atender as demandas de combate ao COVID 19, de acordo com Decreto Legislativo Nº6, de 2020 do Congresso Nacional; Portaria Nº 1.233, de 29 de abril de 2020 do Ministério do Desenvolvimento Regional; Decreto Nº 10, de 02 de abril de 2020.

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	503704		15/05/2020				



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.
 Assinatura com carimbo e matrícula	 Assinatura com carimbo e matrícula

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 15/05/2020 . VALOR TOTAL R\$: 4815,00. DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA ISABEL, RUA CONRADO ROSAS 75, . CENTRO, PRINCESA ISABEL - PB

NF-e
Nº 503704
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 MEDICAL Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhães, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-8161	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 503704 SÉRIE 1 Página : 1 / 2	 CHAVE DE ACESSO 2620 0510 7798 3300 0156 5500 1000 5037 0411 1:44 4444 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 126200034071362	DATA DE AUTORIZAÇÃO 15/05/2020 11:14:59
	CNPJ 10.779.833/0001-56	INSCRIÇÃO ESTADUAL 000503185	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB. 169999793

DATA DE EMISSÃO 15/05/2020	DATA SAÍDA / ENTRADA 15/05/2020
--------------------------------------	---

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 503704	VALOR ORIGINAL R\$ 4.815,00	DESCONTO R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO R\$ 4.815,00	FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo

DUPLICATAS		
Nº DUPLICATA 001	VENCIMENTO 14/06/2020	VALOR R\$ 4.815,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL					
BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 4.815,00	VALOR DO ICMS R\$ 526,20	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 4.815,00
BASE DE CALCULO 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\$ 4.815,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PEDO 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 CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	1998920	ACIDO URICO ENZIMATICO LIQUICOLOR MANUAL/AUTOMACAO KIT COMPLETO 2 - Marca: IN VITRO	38220090	0 00	6108	KIT	2	102,00	204,00	0,00	204,00	24,48	0,00	12,00 0,00
Nº LOTE: 5901/19		QUANTIDADE: 2	DATA DE FABRICAÇÃO: 04/01/2019		DATA DE VALIDADE: 30/08/2020									
2	2000150	TEMPO DE PROTOMINA (TPAE) MANUAL 240T REF 31002-8 - Marca: IN VITRO	38220080	0 00	6108	KIT	2	195,00	390,00	0,00	380,00	46,80	0,00	12,00 0,00
Nº LOTE: 6071/20		QUANTIDADE: 2	DATA DE FABRICAÇÃO: 27/11/2019		DATA DE VALIDADE: 31/08/2021									
3	1993360	TESTE DE GRAVIDEZ GCH EM TIRAS NO SANGUE E NA URINA 25U/L C/100T - Marca: BIOCON	30021900	0 00	6108	KIT	5	77,00	385,00	0,00	385,00	48,20	0,00	12,00 0,00
Nº LOTE: W00190744		QUANTIDADE: 5	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/07/2019		DATA DE VALIDADE: 29/07/2021									
4	1993400	TIRA REAGENTE NA URINA URI-COLOR CHECK 10 P/10 AREAS C/100 REF 52 - Marca: WAMA	38220010	0 00	6108	EB	10	25,00	250,00	0,00	250,00	30,00	0,00	12,00 0,00
Nº LOTE: 000420		QUANTIDADE: 10	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/05/2019		DATA DE VALIDADE: 30/05/2021									
5	1905720	PONTEIRA P/PIPETADOR DE 0 A 200 MCL AMARELA TIPO GILSON PCT - Marca: CRALPLAST	84799090	2 00	6108	PCT	9	17,00	153,00	0,00	153,00	6,12	0,00	4,00 0,00
Nº LOTE: 19504901		QUANTIDADE: 9	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/08/2019		DATA DE VALIDADE: 31/08/2024									
6	287299	PONTEIRA P/PIPETADOR DE 200 A 1000 MCL AZUL T. UNIVERSAL PCT C/1 - Marca: CRALPLAST	84799090	2 00	6108	PCT	10	40,00	400,00	0,00	400,00	16,00	0,00	4,00 0,00
Nº LOTE: 15062019E		QUANTIDADE: 10	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/06/2019		DATA DE VALIDADE: 30/06/2024									
7	125120	TUBO CAPILAR SEM HEPARINA EMB. C/500 - Marca: PERFECTA	70179000	0 00	6108	UN	4	23,00	92,00	0,00	92,00	3,68	0,00	4,00 0,00
Nº LOTE: Y1873		QUANTIDADE: 4	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/02/2019		DATA DE VALIDADE: 28/02/2024									

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
//Ped:7025025/Vend:18614-SONIA MARIA ALM /Resp.Transporte: Cliente BCO: 001-Banco do Brasil AG: 3433 CC: 2532-1 / ALIQUOTA DE ICMS DE 4 DE ACORDO COM A RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12 / EC 87/2015 - FECPE: 0,00- ICMS UF destino: 333,14 - Total ICMS UF Destino: 333,14. - Imposto IBPT Nacional: 743,47		



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 503704

SÉRIE 1

Página : 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

2620 0510 7798 3300 0156 5500 1000 5037 0411 1144 4444

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

126200034071362

DATA DE AUTORIZAÇÃO

15/05/2020 11:14:59

CNPJ

10.779.833/0001-56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

000503185

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

169999793

DATA DE EMISSÃO

15/05/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

15/05/2020

CONTINUAÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	GST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6	349620	CORANTE RAPIDO P/HEMATOLOGIA (PANOTICO) (3 X 500ML) - REF 620529 - Marca: LABORCLIN	38220090	0 00	6108	KT	3	41,00	123,00	0,00	123,00	14,76	0,00	12,00	0,00
Nº LOTE:		91216013	QUANTIDADE:		3	DATA DE FABRICAÇÃO:		17/12/2019		DATA DE VALIDADE:		19/11/2022			
9	1947140	CORANTE PARA COLORAÇÃO DE ZIEHL NELSON (3 X 500ML) REF 620523 - Marca: LABORCLIN	38220090	0 00	6108	KT	1	61,00	61,00	0,00	61,00	7,32	0,00	12,00	0,00
Nº LOTE:		91028091	QUANTIDADE:		1	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/11/2019		DATA DE VALIDADE:		01/10/2022			
10	1404790	TUBO VAC DE PLAST P/SOROLOGIA S/ANTICOAG C/GEL SEP T VERMELHA 3,5 - Marca: VACUETTE	90183999	0 00	6108	UN	1200	0,66	792,00	0,00	792,00	95,04	0,00	12,00	0,00
Nº LOTE:		C2002339	QUANTIDADE:		1200	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/04/2019		DATA DE VALIDADE:		18/04/2021			
11	1138000	AMILASE CINETICA CNPG 60 TESTES 1,0ML/TESTE CAT142-2/30 COD 02309 - Marca: LABTEST	38220090	0 00	6108	KT	2	290,00	580,00	0,00	580,00	69,60	0,00	12,00	0,00
Nº LOTE:		1904	QUANTIDADE:		2	DATA DE FABRICAÇÃO:		01/10/2019		DATA DE VALIDADE:		31/10/2020			
12	1999030	COLESTEROL HDL MANUAL/AUTOMACAO S/CALIBRADOR 80ML REF 10084-SP - Marca: IN VITRO	38220090	0 00	6108	KIT	2	250,00	500,00	0,00	500,00	60,00	0,00	12,00	0,00
Nº LOTE:		6003/19	QUANTIDADE:		2	DATA DE FABRICAÇÃO:		03/06/2019		DATA DE VALIDADE:		30/09/2020			
13	1999010	COLESTEROL HDL MANUAL/AUTOMACAO C/CALIBRADOR 80ML REF 10084 - Marca: IN VITRO	38220090	0 00	6108	KIT	3	295,00	885,00	0,00	885,00	106,20	0,00	12,00	0,00
Nº LOTE:		6054/19	QUANTIDADE:		3	DATA DE FABRICAÇÃO:		17/10/2019		DATA DE VALIDADE:		31/01/2021			

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	4.815,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	25/06/2020 10:04:33
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	25/06/2020 10:09:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.