

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 <input type="checkbox"/> 2-Especial <input type="checkbox"/> 3-Extraordinário <input type="checkbox"/> 4-Fundo Especial	Número: <p style="text-align: center;">0004035</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">29/04/2020</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center;">535</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 4002 - ATENÇÃO BÁSICA 2134 - MANTER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15% 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO 211000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde 019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Saldo Anterior: 681.309,97 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 681.309,97 Este Empenho: 652,80 Saldo da Dotação: 680.657,17
--	---

Credor: <p style="text-align: center;">PHARMAPLUS LTDA</p>	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input checked="" type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	CNPJ/CPF: <p style="text-align: center;">03.817.043/0001-52</p>
---	---	--

Endereço: <p style="text-align: center;">RUA DR. ROBERTO NOGUEIRA LIMA, Nº 40</p>	Complemento:
--	--------------

Bairro: <p style="text-align: center;">CENTRO</p>	Cidade / UF: <p style="text-align: center;">AFOGADOS DA INGAZEIR - PE</p>	CEP: <p style="text-align: center;">56800-000</p>
--	--	--


Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO, MATERIAL MEDICO, OS QUAIS FORAM DESTINADOS AO HOSPITAL DEPUTADO JOSÉ PEREIRA LIMA, VINCULADO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: <p style="text-align: center;">7 - OUTRAS</p>	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right;">652,80</p>
--	-----------	--

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade: <p style="text-align: center;">6-Dispensa por Valor</p>
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\$ 652,80 (Seiscentos e Cinquenta e Dois Reais e Oitenta Centavos)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 29/04/2020  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 29/04/2020 Ass.	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.
--	--	---	--

MPJ:03.817.043/0001-52 IE:027454100

Pharmaplus Ltda
Rua João Domingos Sobrinho, 91, Manoela
Valadares, Afogados da Ingazeira, PE

Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Descrição	Qtde	Un	VI	Unit	VI Total
01	FIO ALGODAO O S/AG CX C/ 24	4,00	CX	x	43,20	172,80
02	MASCARA DE PARTICULAS N95 UND	10,00	Un	x	48,00	480,00
Qtde total de Itens						2
Valor Total						652,80
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGÓ R\$
Cartão de Débito						652,80

HD-5: D81D6FDDE1CB41AE4561EEF412CE5408

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/entradaConsNfce>
2620 0403 8170 4300 0152 6500 1000 0056 4810 8482 6275

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e Nº 5648 Série 1 02/04/2020 10:02:14

Via Consumidor

Protocolo de autorização: 326200229324497

Data de autorização: 02/04/2020 10:02:24



Pedido: 7798086 / Baixa: 7798086 Op Lindomercia Glei At
Lindomercia Gleide Siquei

TOTVS Fiscal Manager

NFC-e

CRPJ:03.817.043/0001-52 IE:027454100

Pharmaplus Ltda
Rua João Domingos Sobrinho, 91, Manoela
Valadares, Afogados da Ingazeira, PE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un	VI	Unit	VI Total
001	5630	FIO ALGODAO O S/AG CX C/ 24	4,00	CX	x	43,20	172,80
002	3868	MASCARA DE PARTICULAS N95 UND	10,00	Un	x	48,00	480,00
Qtde total de Itens							2
Valor Total							652,80
FORMA PAGAMENTO							VALOR PAGÓ R\$
Cartão de Débito							652,80

HD-5: D81D6FDDE1CB41AE4561EEF412CE5408

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/entradaConsNfce>
2620 0403 8170 4300 0152 6500 1000 0056 4810 8482 6275

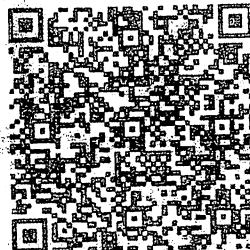
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e Nº 5648 Série 1 02/04/2020 10:02:14

Via Consumidor

Protocolo de autorização: 326200229324497

Data de autorização: 02/04/2020 10:02:24



Pedido: 7798086 / Baixa: 7798086 Op Lindomercia Glei At
Lindomercia Gleide Siquei

TOTVS Fiscal Manager

ATESTO QUE O(S)
SERVIÇOS FOI(RAM)
EXECUTADO(S)

Em. _____