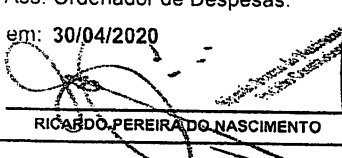
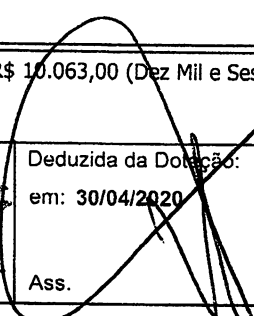


# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

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:	0004231	Data de Emissão:	30/04/2020	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:	
Número da Ficha:		Unidade Orçamentária:							
740		0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE							
Classificação da Despesa:						Saldo Anterior:			37.444,29
10 - SAÚDE						Suplementação:			0,00
122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL						Anulação:			0,00
2048 - ENFRENTAMENTO COVID 19						Soma:			37.444,29
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID 19						Este Empenho:			10.063,00
3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO						Saldo da Dotação:			27.381,29
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal									
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 ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA LABORATÓRIO DO HOSPITAL DEPUTADO JOSE PEREIRA LIMA, PARA COMBATE DO COVID - 19, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DESTA MUNICIPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.									
Tipo de Meta:			Convênio:			Valor da Despesa:			
7 - OUTRAS						10.063,00			
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:			
Fica empenhada a importância de R\$ 10.063,00 (Dez Mil e Sessenta e Três Reais)									
Ass. Ordenador de Despesas:			Deduzida da Dotação:		Liquidação:		Pague-se		
em: 30/04/2020			em: 30/04/2020		em: ___/___/___		em: ___/___/___		
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO			 Ass.		Ass.		Ass.		



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

MEMORANDO GAB Nº 459/2020

Princesa Isabel, 04 de maio de 2020.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento das notas fiscais da empresa **MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM** referente á aquisição de materiais para laboratório do Hospital Deputado José Pereira Lima, para combate do COVID 19.

Banco do Brasil

AG: 3433-9

C/C: 2532-1

NF-E	VALOR
502737	R\$ 1.570,00
502739	R\$ 10.063,00

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

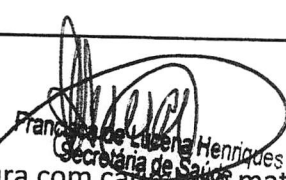
DOCUMENTO FISCAL		Processo Administrativo		PROCESSO LICITATÓRIO / compras e serviços			
Tipo	Número	Número	Data	Modalidade	Número	Prot.TCE	Vigência
NF-e							

**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



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Av. Agamenon Magalhaes, 3168, Espinheiro, RECIFE - PE

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

### DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1

Nº 502739

SÉRIE 1 Página : 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

2620 0410 7798 3300 0156 5500 1000 5027 3911 2070 9991

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

126200030456716

DATA DE AUTORIZAÇÃO

29/04/2020 12:07:30

CNPJ

10.779.833/0001-56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

000503185

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

169999793

DATA DE EMISSÃO

29/04/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/04/2020

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

502739

VALOR ORIGINAL

R\$ 10.063,00

DESCONTO

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 10.063,00

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA

001

VENCIMENTO

29/05/2020

VALOR

R\$ 5.031,50

Nº DUPLICATA

002

VENCIMENTO

28/06/2020

VALOR

R\$ 5.031,50

TOTAIS DA NOTA FISCAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
R\$ 10.063,00	R\$ 1.148,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO SEGURO	VALOR DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 10.063,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.063,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	GFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
1	1998960	COLESTEROL LIQUICOLOR ENZIMATICA MANUAL/AUTOMACAO KIT COMPLETO 20 - Marca: IN VITRO	38220090	0 00	6108	KIT	3	85,70	257,10	0,00	257,10	30,85	0,00	12,00	0,00
Nº LOTE: 6059/20		QUANTIDADE: 3	DATA DE FABRICAÇÃO: 13/11/2019		DATA DE VALIDADE: 30/06/2021										
2	1404200	GLICOSE ENZIMATICA LIQUICOLOR MANUAL/AUTOMACAO KIT COMPLETO 500M - Marca: IN VITRO	38220090	0 00	6108	KT	3	65,00	195,00	0,00	195,00	23,40	0,00	12,00	0,00
Nº LOTE: 6045/19		QUANTIDADE: 3	DATA DE FABRICAÇÃO: 19/11/2019		DATA DE VALIDADE: 30/11/2021										
3	1963260	ACIDO URICO ENZIMATICO LIQUICOLOR MANUAL/AUTOMACAO KIT COMPLETO 1 - Marca: IN VITRO	38220090	0 00	6108	KIT	2	52,30	104,60	0,00	104,60	12,55	0,00	12,00	0,00
Nº LOTE: 5862/19		QUANTIDADE: 2	DATA DE FABRICAÇÃO: 04/10/2018		DATA DE VALIDADE: 31/05/2020										
4	1403040	COLESTEROL HDL PRECIPITANTE COLORIMETRICO MANUAL KIT COMPLETO 25M - Marca: IN VITRO	38220090	0 00	6108	KT	5	22,00	110,00	0,00	110,00	13,20	0,00	12,00	0,00
Nº LOTE: 5965/19		QUANTIDADE: 1	DATA DE FABRICAÇÃO: 13/06/2019		DATA DE VALIDADE: 30/06/2021										
Nº LOTE: 6027/19		QUANTIDADE: 4	DATA DE FABRICAÇÃO: 28/10/2019		DATA DE VALIDADE: 31/10/2021										
5	19490	UREIA ENZIMATICA UV LIQUIFORM 200 TESTES 1,0ML/TESTE CAT 104-4/50 - Marca: LABTEST	38220090	0 00	6108	KIT	10	184,00	1.840,00	0,00	1840,00	220,80	0,00	12,00	0,00
Nº LOTE: 1908		QUANTIDADE: 10	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/11/2018		DATA DE VALIDADE: 30/11/2020										
6	1998950	CREATININA MONOREAGENTE AUTOMACAO/MANUAL 200ML REF 051100-2 - Marca: IN VITRO	38220090	0 00	6108	KIT	2	67,10	134,20	0,00	134,20	16,10	0,00	12,00	0,00
Nº LOTE: 6024/19		QUANTIDADE: 2	DATA DE FABRICAÇÃO: 23/10/2019		DATA DE VALIDADE: 31/10/2021										
7	1998980	GAMA GT(GLUTAMIL TRANSF) MANUAL/AUTOMACAO KIT COMPLETO 100ML REF - Marca: IN VITRO	38220090	0 00	6108	KIT	5	88,70	443,50	0,00	443,50	53,22	0,00	12,00	0,00
Nº LOTE: 6036/19		QUANTIDADE: 5	DATA DE FABRICAÇÃO: 24/09/2019		DATA DE VALIDADE: 31/03/2021										

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Ped:7019536/Vend:18614-SONIA MARIA ALM /BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3433-9 CONTA CORERENTE: 2532-1 Resp.Transporte: Cliente / ALIQUOTA DE ICMS DE 4 DE ACORDO COM A RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12 / EC 87/2015 - FECF: 0,00- ICMS UF destino: 654,03 - Total ICMS UF Destino: 654,03. - Imposto IBPT Nacional: 1690,30

RESERVADO AO FISCO



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

Nº 502739

SÉRIE 1 Página : 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

2620 0410 7798 3300 0156 5500 1000 5027 3911 2070 990

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

DATA DE AUTORIZAÇÃO

126200030456716

29/04/2020 12:07:30

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB.

DATA DE EMISSÃO

DATA SAÍDA / ENTRADA

10.779.833/0001-56

000503185

169999793

29/04/2020

29/04/2020

CONTINUAÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: Nº, CÓDIGO DO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO, NCM, CST, I.POP, UNID, QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, VALOR DESCONTO, BASE CALC. ICMS, ICMS, IPI, ALIQUOTA ICMS, IPI. Contains 24 rows of product data.



---

**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	9.500,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	13/05/2020 11:26:35
	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	563,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	25/06/2020 10:02:29
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	25/06/2020 10:09:18

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.