

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:	0004851	Data de Emissão:	05/05/2020	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:	
Número da Ficha:		Unidade Orçamentária:							
740		0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE							
Classificação da Despesa:						Saldo Anterior:			11.657,86
10 - SAÚDE						Suplementação:			0,00
122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL						Anulação:			0,00
2048 - ENFRENTAMENTO COVID 19						Soma:			11.657,86
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID 19						Este Empenho:			7.500,00
3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO						Saldo da Dotação:			4.157,86
019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO									
Credor:				Tipo:		CNPJ/CPF:			
MEDICAL - MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDIC - LTDA				1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros		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 300 (TREZENTOS) MÁSCARAS DESCARTÁVEIS, 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. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.									
Tipo de Meta:			Convênio:			Valor da Despesa:			
7 - OUTRAS						7.500,00			
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:			
Recebi(emos) a importância de R\$ 7.500,00 (Sete Mil e Quinhentos Reais), correspondente ao crédito discriminado nesta nota de empenho e/ou ordem de pagamento.									
Ass. Ordenador de Despesas:		Deduzida da Dotação:		Liquidação:		Pague-se			
em: 05/05/2020		em: 05/05/2020		em: ___/___/___		em: ___/___/___			
Ass.		Ass.		Ass.		Ass.			



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 485/2020

Princesa Isabel, 07 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 503171 da empresa **MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MÉDICA LTDA** no valor R\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais) referente à aquisição de máscara descartável para combate do COVID 19 destinados 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	503171		07/05/2020				

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 Henrique Secretária de Saúde 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 07/05/2020 - VALOR TOTAL R\$: 7500,00.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PRINCESA ISABEL, RUA CONRADO ROSAS 75, . CENTRO, PRINCESA ISABEL - PB

NF-e
 Nº 503171
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhães, 3158, Espinhoiro, RECIFE - PE. CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3316-6161	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 503171 SÉRIE 1 Página: 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 2620 0510 7798 3300 0156 5500 1000 5031 7110 8993 5782 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.pl nao Contrib		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200032058422		
CNPJ 10.779.833/0001-56		INSCRIÇÃO ESTADUAL 000503185		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB. 169999793	
DATA DE EMISSÃO 07/05/2020		DATA DE AUTORIZAÇÃO 07/05/2020 08:38:44		DATA SAÍDA / ENTRADA 07/05/2020	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PRINCESA ISABEL					
CNPJ / CPF 10.473.821/0001-07		INSCRIÇÃO ESTADUAL 000503185		ENDEREÇO RUA CONRADO ROSAS 75, .	
FONE / FAX (83) 9699-0990		CEP 58.755-000		BAIRRO CENTRO	
				MUNICIPIO PRINCESA ISABEL	
				UF PB	

FATURA Nº FATURA 503171						VALOR ORIGINAL R\$ 7.500,00		DESCONTO R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO R\$ 7.500,00		FORMA DE PAGAMENTO Pagamento à vista	
--------------------------------------	--	--	--	--	--	---------------------------------------	--	-----------------------------	--	--------------------------------------	--	--	--

DUPLICATAS Nº DUPLICATA 001				VENCIMENTO 07/05/2020		VALOR R\$ 7.500,00	
--	--	--	--	---------------------------------	--	------------------------------	--

TOTAIS DA NOTA FISCAL BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 7.500,00							VALOR DO ICMS R\$ 900,00		VALOR DO IPI R\$ 0,00		VALOR DO FRETE R\$ 0,00		VALOR DO DESCONTO R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 7.500,00	
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\$ 7.500,00								

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
It	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	683950	MASCARA DESCARTAVEL TAM. REGULAR BRANCO DOBRAVEL HOSPITALAR PFF2 - Marca: 3M	63079010	0 00	6108	UN	300	25,00	7.500,00	0,00	7500,00	900,00	0,00	12,00 0,00
Nº LOTE: 12010903		QUANTIDADE: 300		DATA DE FABRICAÇÃO: 01/04/2020				DATA DE VALIDADE: 30/04/2023						

Anexo em anexo ao produto constante nesta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues
 Assinatura/Cambo

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:7023899/Vend:18614-SONIA MARIA ALM /Resp.Transporte: Cliente BCO: 001-Banco do Brasil AG: 3433 CC: 2532-1 ((18614-0.750) / EC 87/2015 - FECP: 0,00- ICMS UF destino: 450,00 - Total ICMS UF Destino: 450,00. - Imposto IBPT Nacional: 2306,25		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--



Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

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

CEP: 52.016-346 Telefone: (81) 3216-6161

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 503171

SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2620 0510 7798 3300 0156 5500 1000 5031 7110 8383 5782

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		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200032058422	DATA DE AUTORIZAÇÃO 07/05/2020 08:38:44
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 503171	VALOR ORIGINAL R\$ 7.500,00	DESCONTO R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO R\$ 7.500,00	FORMA DE PAGAMENTO Pagamento à vista

DUPLICATAS		
Nº DUPLICATA 001	VENCIMENTO 07/05/2020	VALOR R\$ 7.500,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 7.500,00	VALOR DO ICMS R\$ 900,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 7.500,00
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\$ 7.500,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE 06	ESPÉCIE Um	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 CALC. ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	683950	MASCARA DESCARTAVEL TAM. REGULAR BRANCO DOBRAVEL HOSPITALAR PFF2 - Marca: 3M	63079010	000	6108	UN	300	25,00	7.500,00	0,00	7600,00	900,00	0,00	12,00 0,00
Nº LOTE: 12010903		QUANTIDADE: 300	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/04/2020		DATA DE VALIDADE: 30/04/2023									

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:7023899/Vend:18614-SONIA MARIA ALM /Resp.Transporte: Cliente BCO: 001-Banco do Brasil AG: 3433 CC: 2532--1 (18614-0.750) / EC 87/2015 - FECP: 0,00 - ICMS UF destino: 450,00 - Total ICMS UF Destino: 450,00. - Imposto IBPT Nacional: 2305,25		



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	7.500,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	07/05/2020 09:40:55
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	07/05/2020 09:42:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.
