

# 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; font-weight: bold;">0003485</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">08/03/2022</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">506</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 2129 - MANTER AS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO 600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco 0 - Sem CO definido 019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Saldo Anterior: 579.308,80 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 579.308,80 Este Empenho: 2.851,90 Saldo da Dotação: 576.456,90
--	---

Credor: PHARMAPLUS 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: 03.817.043/0001-52
----------------------------	--	---------------------------------

Endereço: RUA DR. ROBERTO NOGUEIRA LIMA, Nº 40	Complemento:
---	--------------

Bairro: CENTRO	Cidade / UF: AFOGADOS DA INGAZEIR - PE	CEP: 56800-000
-------------------	---	-------------------

Especificação da Despesa:  
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O COVID-19, OS QUAIS FORAM DESTINADOS A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right; font-weight: bold;">2.851,90</p>
---------------------------------------	-----------	--

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade: 9-Sem Licitação
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\$ 2.851,90 (Dois Mil, Oitocentos e Cinquenta e Um Reais e Noventa Centavos)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 08/03/2022 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 08/03/2022 Ass.	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.
--	--	---	--

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL - RUA RUA CEL MARCOLINO, 75, CENTRO - PRINCESA ISABEL-PE  
 EMISSÃO: 27/01/2022, VALOR TOTAL R\$: 2.851,90

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000.040.001  
 SÉRIE 001  
 15290502

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000.040.001  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 2622 0103 8170 4300 0152 5500 1000 0400 0110 5598 3557

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NAT OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100 INSC. ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO CNPJ 03.817.043/0001-52

DADOS DA NFE  
 Prot.: 126220008380719 Data/Hora: 27/01/2022 13:00:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL () CNPJ / CPF 08.888.968/0001-08 DATA DA EMISSÃO 27/01/2022

ENDEREÇO RUA RUA CEL MARCOLINO, 75 - S/N BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 58755-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA 27/01/2022

MUNICÍPIO PRINCESA ISABEL FONE / FAX (83) 3457-2481 UF PB INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:00:06

FATURA  
 001 - 26/02/2022 - 2.851,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.851,90	VALOR DO ICMS 342,23	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.851,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.851,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 12 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,00 PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12851	DIPIRONA SODICA 500MG CPR CX C /240 QDE 5040 DE UND COM 1 LOTE: 2F 9917 FAB:10/06/2021 VAL: 10/06/2023 LISTA NEGATIVA DES C:0.00% EAN: 7896004703398 - MARCA: EM S	30039099	000	6403	UN D	5.040,00	0,2100000	1.058,40	1.058,40	127,01	0,00	12	
2448	VITAMINA C 500MG CPR CX C/500 QDE 5000 DE CX COM 1 LOTE: 210 90018 FAB:01/09/2021 VAL : 30/09/2023 LISTA POSITIVA DE SC:0.00% EAN: 7899706364706 - MARCA: TH N	21069030	000	6403	CX	5.000,00	0,1500000	750,00	750,00	90,00	0,00	12	
822	PARACETAMOL 500MG CPR CX C/500 QDE 5000 DE CPR COM 1 LOTE: 21 J644 FAB:08/10/2021 VAL: 08/10/2023 LISTA POSITIVA DES C:0.00% EAN: 7898148295029 - MARCA: PR ATI	30049045	000	6403	CP R	5.000,00	0,1700000	850,00	850,00	102,00	0,00	12	
5166	SUXAMETONIO 100MG PO AMP CX C/ 10 QDE 10 DE CX COM 1 LOTE: 21050 607 FAB:23/04/2021 VAL: 23/04/2023 LISTA POSITIVA DESC :0.00% EAN: 7896014682287 - MARCA: BL AU	30049099	000	6403	CX	10,00	19,3500000	193,50	193,50	23,22	0,00	12	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: VENDA DIRETALVIRE DE COBRANCA DO ICMS NORMAL, CONF. DECRETO N 28.247/2005 - PHARMAPLUS LTD A - BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9 / BANCO BRADESCO AG 2542-9 C.C 23.879-1 / PIX 0 3617043000152  
 Fantasia: Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH  
 PEDIDO (etiqueta): 15269863

RESERVADO AO FISCO

Alesto que o serviço e/ou produto constante nesta Nota Fiscal foram expedidos e/ou entregues.  
 Francisca dos Anjos Henriques  
 CPF 142.492.434-00

---

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

Nome PB 251230 FMS CUSTEIO SUS  
Agência 867-2  
Conta corrente 24666-2

#### Creditado

Nome PHARMAPLUS LTDA  
Agência 570-3  
Conta corrente 17851-9  
Valor 2.851,90  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	05/03/2022 15:43:20
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	05/03/2022 16:19:28

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.