

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;">0005779</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">29/05/2020</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">740</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

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: 35.083,21 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 35.083,21 Este Empenho: 1.588,77 Saldo da Dotação: 33.494,44
---	--

Credor: J.J. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALA	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: 07.187.827/0001-03
---	--	---------------------------------

Endereço: AV, OSVALDO DE GODOY LIMA, 311. 311	Complemento:
--	--------------

Bairro: AABB	Cidade / UF: SERRA TALHADA - PE	CEP: 56912-260
-----------------	------------------------------------	-------------------

Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE SORO RINGER OS QUAIS FORAM DESTINADOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DE COMBATE AO COVID-19, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICIPIO, CONFORME PREGÃO PRESENCIAL Nº05/2020 DEMAIS DOCUMENTOS EM ANEXO.

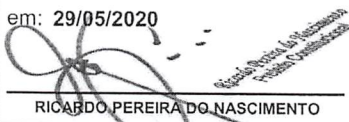
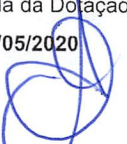
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-weight: bold;">1.588,77</p>
---------------------------------------	-----------	---

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação: 00005/2020	Modalidade: 20-Dispensa de Licitação para o COVID-19

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\$ 1.588,77 (Um Mil, Quinhentos e Oitenta e Oito Reais e Setenta e Sete Centavos)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 29/05/2020  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 29/05/2020  Ass.	Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	Pague-se em: ___/___/___ Ass.
--	---	--	-------------------------------------



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 608/2020

Princesa Isabel, 03 de junho de 2020.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 0000.010.063 da empresa **JJ DISTRIBUIDORA PROD. HOSP LTDA** no valor de R\$ 1.588,77 (hum mil e quinhentos e oitenta e oito reais e setenta e sete centavos) referente á aquisição de Soro Ringer para atender as demandas de combate ao COVID-19, de acordo com Decreto Legislativo Nº 6, de 2020 do Congresso Nacional; Portaria Nº 1.233, de 29 de abril de 2020 do Ministério do Desenvolvimento Regional; Decreto Municipal Nº 10, de 02 de abril de 2020.

Banco do Brasil


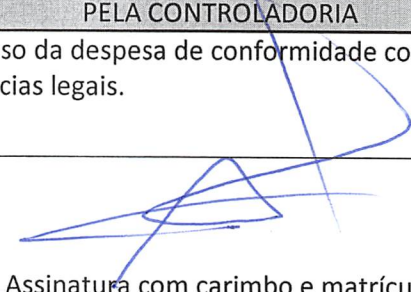
AG: 0246-1

C/C: 1541-2

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	0000.010.063		01/06/2020				

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.
 Francisca de Lucena Henriques Secretária de Saúde Assinatura com carimbo e matrícula	 Assinatura com carimbo e matrícula

RECEBEMOS DE JJ DISTRIBUIDORA PROD. HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.588,77 DESTINATÁRIO: FUNDO MUN. DE SAUD DO MUN. DE PRINCESA ISABEL - R CONRADO ROSAS, 75 A, TERREO 1 ANDAR CENTRO PRINCESA ISABEL-PB

Sér/Nº. 001/000.010.063

PED. 38579



DATA DE EMISSÃO

01/06/2020

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



JJ Distribuidora
JJ DISTRIBUIDORA PROD. HOSP LTDA
AV. OSVALDO DE GODOY LIMA, 311
AABB - 56912-260
SERRA TALHADA - PE Fone/Fax: 8738317985

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.010.063

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2620 0607 1878 2700 0103 5500 1000 0100 6310 1405 3708

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200037707700 - 10/04/1970 10:31:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

032124910

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.187.827/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUN. DE SAUD DO MUN. DE PRINCESA ISABEL (260)

CNPJ / CPF

10.473.821/0001-07

DATA DA EMISSÃO

01/06/2020

ENDEREÇO

R CONRADO ROSAS, 75 A, TERREO 1 ANDAR

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP
58755-000

DATA DA SAÍDA

22/01/2020

MUNICÍPIO

PRINCESA ISABEL

UF

FB

FONE / FAX
8334572481

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:28:22

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 01/07/2020
Valor R\$ 1.588,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.588,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.588,77

TRANSPORTADORA / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

JJ DISTRIBUIDORA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF

07.187.827/0001-03

ENDEREÇO

RUA OSVALDO DE GODOY LIMA

MUNICÍPIO

SERRA TALHADA

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

032124910

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
999903	SORO RINGER 500ML (FARMA) Lote: 20D12567E Fab: 30/04/2020 Val: 30/04/2022 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	0102	6102	AM	381	4,1700	0,00%	1.588,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Processo Administrativo N 025/2020 - Pregao Presencial N 005/2020—LOTE 1—SAMU

DADOS P/DEPOSITO - BANCO DO BRASIL AG: 0246-1 C/C 15241-2

RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

PED.VENDA:38579 REPRS.:1 OPERAD.:74 AG. COB:CARTEIRA

RESERVADO AO FISCO

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	J J DIST PROD HOSP LTDA
Agência	246-1
Conta corrente	15241-2
Valor	1.588,77
Data	Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	25/06/2020 10:44:40
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	25/06/2020 10:56:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.