

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08888968000108

RUA ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:53755-000

FONE: (83) 3427-2231



## DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

Número: <b>0401446</b>	Data de Emissão: <b>04/08/2022</b>	Código: <b>13 - RESTOS A PAGAR - F.M.S.</b>
Credor: <b>MEDICAL - MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDIC - LTDA</b>		Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input checked="" type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento
Endereço: <b>AV.GOV.AGAMENON MAGALHAES.3158</b>		Complemento: <b>TERREO, 1o. 2o E 3o</b>
Bairro: <b>ESPINHEIRO</b>	Cidade / UF: <b>RECIFE - PE</b>	CEP: <b>52010-040</b>

**Especificação da Despesa:**

VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO E INSUMOS, OS QUAIS FORAM DESTINADOS PARA AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PRINCESA ISABEL - PB, PARA O ENFRETAMENTO DA COVID-19. JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE. CONFORME PREGÃO ELETRÔNICO Nº13/2021 E DOCUMENTO EM ANEXO.

Dados do Resto a Pagar	
Ano:	2021
Número do Empenho	0018717
Parcela:	2

Retenções:

Valor Bruto:	Total das Deduções:	Valor Líquido:
49.057,50	0,00	49.057,50

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
 Conta: Agência: 867-2 C/C: 24666-2 PMPI - CUSTEIO REC SUS  
 Nº do Cheque: MEDICALM

Ass. Ordenador de Despesas em: 04/08/2022	Liquidação em: _____	Pagete em: _____	Tesoureiro em: _____
Ass.	Ass.	Ass.	Ass.

### Recibo

Recebi a importância de R\$ 49.057,50 (Quarenta e Nove Mil, Cinquenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos), referentes ao pagamento das despesas constantes desta nota extra-orçamentária.

PRINCESA ISABEL/PB, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 NÚMERO DO R.C. MEDICAL - MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDIC - LTDA

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08888968000108

ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000

FONE: (83) 3427-2231



## NOTA DE EMPENHO

Credito: 1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: <b>0018717</b>	Data de Emissão: 31/12/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Unidade da Ficha: <b>702</b>	Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
---------------------------------	--

Aplicação da Despesa: SAÚDE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19 ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19 MATERIAL DE CONSUMO Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Saldo Anterior: 464.505,78 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 464.505,78 Este Empenho: 210.250,00 Saldo da Dotação: 254.255,78
--	---

Fornecedor: MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDIC - LTDA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 2 - Pessoa Jurídica	CNPJ/CPF: 10.779.833/0001-56
--	--	---------------------------------

Endereço: GOV.AGAMENON MAGALHAES,3158	Complemento: TERREO, 1o. 2o E 3o
--	-------------------------------------

Cidade / UF: RECIFE - PE	CEP: 52010-040
-----------------------------	-------------------

Aplicação da Despesa:  
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO E INSUMOS, OS QUAIS SÃO DESTINADOS PARA AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PRINCESA ISABEL - PB, PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19. SENDO A SECRETARIA DE SAÚDE. CONFORME PREGÃO ELETRÔNICO Nº13/2021 E DOCUMENTO EM ANEXO.

Valor da Meta: DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <b>210.250,00</b>
------------------------------------	-----------	--

Data da Licitação: 31/12/2021	Modalidade: 10-Pregão Eletrônico
----------------------------------	-------------------------------------

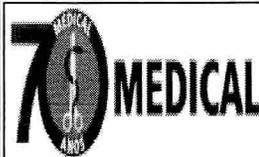
Processo:	Data:
-----------	-------

Descrição da Obra:			
Nome da Obra:	Categoria:	Tipo:	Data de Início:
Fonte de Recurso:			Data Prevista:
Descrição:			Data da Conclusão:

Valor empenhada a importância de R\$ 210.250,00 (Duzentos e Dez Mil e Duzentos e Cinquenta Reais)

Ordenador de Despesas: 31/12/2021 RICARDO.PEREIRA.DQ.NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 31/12/2021 Ass.	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se: em: ____/____/____ Ass.
---	--	---	---

RECEBEMOS DE MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL NOTA	Nº	000556662
		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL	49.057,50	Série	1
			DATA DA EMISSÃO	28/07/2022	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000556662 SÉRIE 1 FL 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 2622 0710 7798 3300 0156 5500 1000 5566 6215 5868 4008 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
 AV. AGAMENON MAGALHAES, 3158 ESPINHEIRO RECIFE - PE CEP: 52020000 Fone: (81)3216-6161					

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda Merc.p/ nao Contrib		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126220068460273 28/07/22 17:29:44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 000503185	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 169999793	CPF/CNPJ 10.779.833/0001-56	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF / IDEstr. 10.473.821/0001-07		DATA DA EMISSÃO 28/07/2022 17:29
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL					
ENDEREÇO RUA CONRADO ROSAS 75		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		COMPLEMENTO	
MUNICÍPIO PRINCESA ISABEL	FONE / FAX (83)9699-0990	UF PB	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP 58755000	DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA 28/07/2022 17:29:40

FATURA			
NÚMERO 556662	VALOR ORIGINAL 49.057,50	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 49.057,50

DUPLICATAS											
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	28/07/22	49.057,50		//			//			//	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BC ICMS 49.057,50	VALOR ICMS 5.886,90	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBS 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 49.057,50	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 49.057,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Contrat. por conta do Remetente	CÓDIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUMES						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
315080	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 8.0 C/INMETRO NEW HAND (ANTIDERRAPANTE) - MARCA: LEMGRUBER	40151200	000	6108	PA	1000.0000	22,50	22.500,00	22500,00	2.700,00	0,00	12,00	0,00
2007440	AVENTAL DESCARTAVEL COM MANGA LONGA 40G BRANCO TNT PCT C/10 - MARCA: SM	62063000	000	6108	PCT	993.0000	2,50	2.482,50	2482,50	297,90	0,00	12,00	0,00
2005280	MACACAO TNT 80 - MARCA: PORTOFIT	65040010	000	6108	UN	1998.0000	5,00	9.990,00	9990,00	1.198,80	0,00	12,00	0,00
314900	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7.0 C/INMETRO NEW HAND (ANTIDERRAPANTE) - MARCA: LEMGRUBER	40151200	000	6108	PA	626.0000	22,50	14.085,00	14085,00	1.690,20	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Usuario: Rivaldo Martins da Silva / EC 87/2015 - FECPE: 0,00- ICMS UF destino: 2943,45 - Total ICMS UF Destino: 2943,45. //Ped: 7478220/Ped: 7493673/Ped: 7474340/Ped: 7498356/Ped: 7501538/Ped: 7478205/Ped-Empe nho: PROCESSO 240/2021/Vend: 18614-SONIA MARIA ALM / PREGAO 013/2021 - COTACAO 421.524 / BANCO DO BRASIL AG: 3433-9 C/C: 2532-1						RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 28/07/22 17:30:20

---

**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 49.057,50  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 04/08/2022 12:21:54  
JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 04/08/2022 12:25:23

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.