

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito: <input type="checkbox"/>	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: 0003596	Data de Emissão: 14/04/2020	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: 655	Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
--------------------------------	--

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 2027 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR 2891 - MANUTENÇÃO DO HOSPITAL REGIONAL JOSE PEREIRA 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO 220000002 - Transferências de Convênios ou de Contratos de Repasse vinculados à Saúde (Corren 019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Saldo Anterior: 1.701.330,74 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 1.701.330,74 Este Empenho: 13.179,87 Saldo da Dotação: 1.688.150,87
---	--

Credor: J.J. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input checked="" 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 MATERIAIS DIVERSOS, PARA PREVENÇÃO DO COVID-19, DESTINADO AO HOSPITAL DEPUTADO JOSÉ PEREIRA LIMA, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, CONFORME PREGÃO PRESENCIAL Nº14/2019 E DEMAIS DOCUMENTOS EM ANEXO.


Tipo de Meta: 7 - OUTRAS	Convênio:	Valor da Despesa: 13.179,87
-----------------------------	-----------	---------------------------------------

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\$ 13.179,87 (Treze Mil, Cento e Setenta e Nove Reais e Oitenta e Sete Centavos)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 14/04/2020 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 14/04/2020 Ass. 	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.
--	--	---	--

PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 416/2020

Princesa Isabel, 23 de abril de 2020.

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

Senhor Secretário,

Solicito o ressarcimento da nota fiscal nº 000.009.931 da empresa JJ DISTRIBUIDORA PROD. HOSP LTDA no valor de R\$ 13.179,87 (treze mil cento e setenta e nove reais e oitenta e sete centavos) referente á aquisição de insumos destinados ao Hospital Deputado José Pereira Lima.

Banco do Brasil

AG: 0246-1


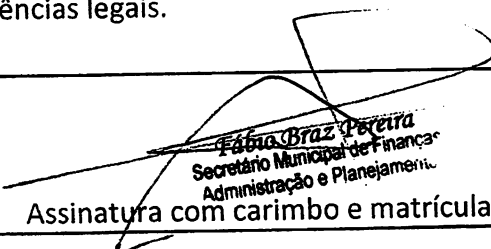
C/C: 15241-2


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



DOCUMENTO FISCAL		Processo Administrativo		PROCESSO LICITATORIO / compras e serviços			
Tipo	Número	Número	Data	Modalidade	Número	Prot. TCE	Vigência
NF-e	000.009.931		22/04/2020				

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.
 Assinatura com carimbo e matrícula Lucena Henriques Secretaria de Saúde	 Assinatura com carimbo e matrícula Fábio Braz Pereira Secretário Municipal de Finanças Administração e Planejamento.

DATA DE EMISSÃO 22/04/2020	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 Nº. 000.009.931 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2620 0407 1878 2700 0103 5500 1000 0099 3115 8756 9768
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200029046932 - 22/04/2020 18:06:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 032124910	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 07.187.827/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUN. DE SAUD DO MUN. DE PRINCESA ISABEL (260)		10.473.821/0001-07	22/04/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R CONRADO ROSAS, 75 A, TERREO 1 ANDAR	CENTRO	58755-000	22/04/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRINCESA ISABEL	PB	8334572481	032124910
			HORA DA SAÍDA 18:04:24

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	22/04/2020
Valor	RS 13.179,87

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	13.179,87
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	13.179,87

TRANSPORTADORA / VOLUMES		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL JJ DISTRIBUIDORA		(0) Emitente			07.187.827/0001-03
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA OSVALDO DE GODOY LIMA		SERRA TALHADA	PE	032124910	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	CAIXA		9		

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
1000826	APARELHO NEBULIZAÇÃO (DARÚ) Lote: 505119 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90192020	0102	6102	UN	10	70,0000	0,00%	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
998750	CATGUT CROMADO 4-0 C/ AG 3,5 CM (TECNO) Lote: 31191001 Fab: 01/08/2019 Val: 31/08/2024 PF: 78,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30061020	0102	6102	CX	5	95,0000	0,00%	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000770	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM: M LATEX (UNIGL) Lote: Z2621319E Fab: 22/04/2020 Val: 29/04/2024 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	40151900	0102	6102	CX	213	16,5000	0,00%	3.514,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000769	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM: P LATEX (UNIGL) Lote: Z26439 Fab: 01/08/2019 Val: 01/08/2024 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	40151900	0102	6102	CX	292	16,5000	0,00%	4.818,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000850	NAYLON 3.0 C/ AG 2.5 CM (PROCA) Lote: 41819101 Fab: 22/04/2020 Val: 30/10/2024 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30061090	0102	6102	CX	4	29,1200	0,00%	116,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000667	PAPEL GRAU CIRURG. 200MM X 100M (HARBO) Lote: 190805-KMN-HR02 Fab: 05/08/2019 Val: 05/08/2021 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	48115129	0102	6102	UN	20	68,0000	0,00%	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
999781	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MM X 100M (HARBO) Lote: 190805-KMN-HR02 Fab: 05/08/2019 Val: 05/08/2021 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	48054090	0102	6102	RL	20	52,0000	0,00%	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
997618	SCALP N 23 CX C/100 (SOLID) Lote: 82319101 Fab: 22/04/2020 Val: 30/10/2024 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183219	0102	6102	UN	50	23,0000	0,00%	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000772	SERINGA 1ML C/AG (SOLID) Lote: 60219091 Fab: 22/04/2020 Val: 30/09/2024 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183111	0102	6102	UN	31	0,1900	0,00%	5,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que os serviços e/ou produtos constantes neste documento foram executados e/ou entregues

Francisca de Lucena Heenan
Secretária de Saúde

Assinatura/Carimbo

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Processo Administrativo N 114/2019 - Pregão Presencial N 025/2019—LOTE I - MATERIAL PENSO HOSPITALAR DADOS P/DEPOSITO - BANCO DO BRASIL AG: 0246-1 C/C 15241-2 RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PED.VENDA:38282 REPRES.:1 OPERAD.:74 AG. COB:CARTEIRA	RESERVA AO FISCO
---	------------------



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	CNV HOSP REG PR ISABEL
Agência	867-2
Conta corrente	25769-9

Creditado

Nome	J J DIST PROD HOSP LTDA
Agência	246-1
Conta corrente	15241-2
Valor	13.179,87
Data	Nesta data

Assinada por	JB501283 RICARDO NASCIMENTO	27/04/2020 08:49:26
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	27/04/2020 08:49:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.