

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 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: 0002448	Data de Emissão: 11/03/2020	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: 1.866.171,90 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 1.866.171,90 Este Empenho: 2.645,00 Saldo da Dotação: 1.863.526,90
---	---

Ador: MEDICAL - MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDIC - 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: 10.779.833/0001-56
--	--	---------------------------------

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

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

Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE LUVAS PARA PROCEDIMENTOS , AS QUAIS FORAM DESTINADAS AO HOSPITAL DEP JOSE PEREIRA LIMA, VINCULADO A SECRETARIA DE SAUDE DESTA MUNICIPIO, DE ACORDO DO DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 7 - OUTRAS	Convênio:	Valor da Despesa: 2.645,00
-----------------------------	-----------	--------------------------------------

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:

Fica empenhada a importância de R\$ 2.645,00 (Dois Mil e Seiscentos e Quarenta e Cinco Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 11/03/2020 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 11/03/2020 Ass.	Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	Pague-se em: ___/___/___ Ass.
--	--	--	---



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 285/2020

Princesa Isabel, 20 de março de 2020.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 500634 da empresa **MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA** no valor de R\$ 2.645,00 (dois mil e seiscentos e quarenta e cinco reais) referente á aquisição de luvas para procedimento, destinados ao Hospital Deputado José Pereira Lima.

Banco do Brasil


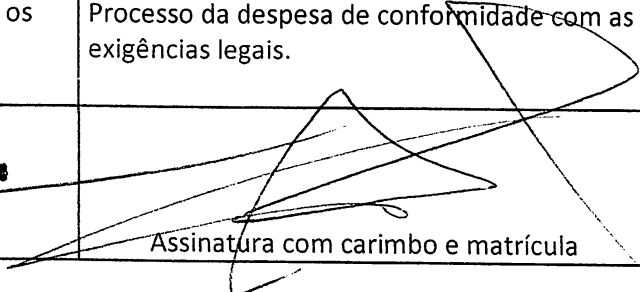
AG: 3433

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	500634		20/03/2020				



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

SEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 20/03/2020 . VALOR TOTAL R\$: 2645,00.
 DESTINATÁRIO FUNDOP MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA ISABEL, RUA CONRADO ROSAS 75, . CENTRO, PRINCESA ISABEL - PB

NF-e
 Nº 500634
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda Av. Agamenon Magalhães, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6161	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		 CHAVE DE ACESSO 2620 0310 7798 3300 0156 5500 1000 5006 3411 0020 3990
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 500634 SÉRIE 1 Página : 1 / 1		
NATURA DA OPERAÇÃO Vda Merc.p/ nao Contrib		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200023328116	DATA DE AUTORIZAÇÃO 20/03/2020 10:02:12
CNPJ 10.779.833/0001-56	INSCRIÇÃO ESTADUAL 000503185	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB. 169999793	DATA DE EMISSÃO 20/03/2020
		DATA SAÍDA / ENTRADA 20/03/2020	

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

FATURA			
NÚMERO 634	VALOR ORIGINAL R\$ 2.645,00	DESCONTO R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO R\$ 2.645,00
FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo			

DUPLICATAS		
Nº DUPLICATA 001	VENCIMENTO 19/04/2020	VALOR R\$ 2.645,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL					
VALOR DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 2.845,00	VALOR DO ICMS R\$ 105,80	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 2.645,00
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\$ 2.645,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF
		MUNICÍPIO	UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE		
QUANTIDADE	ESPECIE	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	1967560	LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM PEQUO CINMETRO (CX C/100) - Marca: NUGARD	40151900	2 00	6108	CX	10	33,00	330,00	0,00	330,00	13,20	0,00	4,00 0,00
Nº LOTE: 3493620		QUANTIDADE: 10	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/04/2019		DATA DE VALIDADE: 30/04/2024									
2	1918330	LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM MEDIO CINMETRO (CX C/100) - Marca: NUGARD	40151900	2 00	6108	CX	15	33,00	495,00	0,00	495,00	19,80	0,00	4,00 0,00
Nº LOTE: 3501840		QUANTIDADE: 15	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/05/2019		DATA DE VALIDADE: 31/05/2024									
3	1952120	LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL NITRILICA 5/PPO AZUL TAM MEDIO CX - Marca: DESCARPACK	40151900	2 00	6108	CX	70	26,00	1.820,00	0,00	1820,00	72,80	0,00	4,00 0,00
Nº LOTE: SHFCAA073M		QUANTIDADE: 70	DATA DE FABRICAÇÃO: 01/08/2019		DATA DE VALIDADE: 30/08/2022									

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:7001070/Vend:18614-SONIA MARIA ALM /Resp.Transporte: Cliente BCO: 001-Banco do Brasil AG: 3433CC: 2532-1 / ALIQUOTA DE ICMS		

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 2.645,00
Data Nesta data

Assinada por JD715362 FRANCISCA HENRIQUES
JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

05/05/2020 16:37:46
05/05/2020 17:00:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.