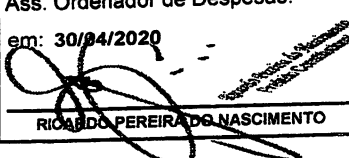



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08889968000108
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: 0004432	Data de Emissão: 30/04/2020	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
Número da Ficha: 740		Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
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: 16.527,76 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 16.527,76 Este Empenho: 4.300,00 Saldo da Dotação: 12.227,76		
Credor: 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 ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE 100 (CEM)AVENTAIS DESTINADOS AO HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JOSÉ PEREIRA LIMA, VINCULADO A SECRETARIA DE MUNICIPAL DE SAÚDE, DESTE MUNICÍPIO PARA COMBATE DO COVID - 19, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.					
Tipo de Meta: 7 - OUTRAS			Convênio:		Valor da Despesa: 4.300,00
DADOS DA LICITAÇÃO:					
Licitação:		Modalidade: 6-Dispensa por Valor			
Contrato:			Processo:		
DADOS DA OBRA:					
Código da Obra:		Categoria:		Tipo:	
Fonte de Recurso:				Data de Início:	
Situação:				Data Prevista:	
				Data da Conclusão:	
Fica empenhada a importância de R\$ 4.300,00 (Quatro Mil e Trezentos Reais)					
Ass. Ordenador de Despesas: em: 30/04/2020  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO		Deduzida da Dotação: em: 30/04/2020 Ass. 		Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	
				Pague-se em: ___/___/___ Ass.	



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 522/2020

Princesa Isabel, 14 de maio de 2020.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 503465 da empresa **MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA** no valor R\$ 4.300,00 (quatro mil e trezentos reais) referente à compras realizadas para atender as demandas de combate ao COVID 19, de acordo com Decreto Legislativo Nº6, de 2020 do Congresso Nacional; Portaria Nº 1.233, de 29 de abril de 2020 do Ministério do Desenvolvimento Regional; Decreto Nº 10, de 02 de abril de 2020.

Banco do Brasil

AG: 3433

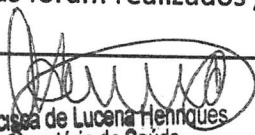
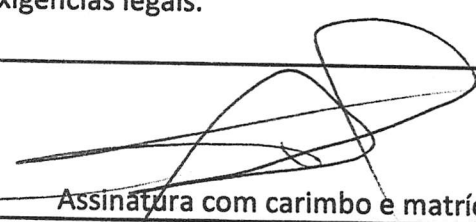
C/C: 2532-1

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	503465		12/05/2020				

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

RECEBEMOS DE Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 12/05/2020 . VALOR TOTAL R\$: 4300,00.
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA ISABEL, RUA CONRADO ROSAS 75, ., CENTRO, PRINCESA ISABEL - PB

NF-e
 Nº 503465
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MEDICAL
 Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda
 Av. Agamenon Magalhães, 3158, Espinheiro, RECIFE - PE
 CEP: 52.010-040 Telefone: (81) 3216-6164

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
Nº 503465
 SÉRIE 1 Página : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 2620 0510 7798 3300 0156 5500 1000 5034 6511 4'05 0487

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda Merc.p/ nao Contrib			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200033245871	DATA DE AUTORIZAÇÃO 12/05/2020 14:40:57
CNPJ 10.779.833/0001-56	INSCRIÇÃO ESTADUAL 000503185	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIB. 169999793	DATA DE EMISSÃO 12/05/2020	DATA SAÍDA / ENTRADA 12/05/2020

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

FATURA				
Nº FATURA 503465	VALOR ORIGINAL R\$ 4.300,00	DESCONTO R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO R\$ 4.300,00	FORMA DE PAGAMENTO Pagamento à vista

DUPLICATAS		
Nº DUPLICATA 001	VENCIMENTO 12/05/2020	VALOR R\$ 4.300,00

TOTAIS DA NOTA FISCAL					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 4.300,00	VALOR DO ICMS R\$ 516,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
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\$ 4.300,00	R\$ 4.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	FRETE POR CONTA DO EMITENTE	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	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	2004880	AVENTAL TNT IMPERMEAVEL 80G MANGA LONGA BRANCO - Marca: PORTOFIT	65040010	000	6108	UN	100	43,00	4.300,00	0,00	4300,00	516,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Ped:7027111/Vend:18614-SONIA MARIA ALM /Resp.Transporte: Cliente BCO: 001-Banco do Brasil AG: 3433 CC: 2532--1 / EC 87/2015 - FECFP: 0,00- ICMS UF destino: 258,00 - Total ICMS UF Destino: 258,00.	RESERVADO AO FISCO

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	4.300,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	25/06/2020 10:03:23
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	25/06/2020 10:09:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.