

Fundo Municipal de Saúde de Poção

Praça Monsenhor Estanislau, s/n - Centro - 55.240-000 - Poção/ PE
CNPJ: 10.872.937/0001-00 Fone: (87)3834-1192 ssaude.pocao@yahoo.com.br

Usuário: Arlindo Bezerra

Chave de Autenticação Digital
1719-5556-321

Página
1 / 1

Nota de Empenho

Número: 745/2020
Emissão: 13/04/2020

Especificação	Processo Licitatório
Espécie: Ordinário Categoria: Comum Compra Direta:	Modalidade: Número: Pré-empenho:

Classificação Institucional, Funcional e Programática

Órgão Orçam.: 26000 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Ação: 2.165 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO D
Un. Orçam.: 26010 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE (ENTIDADE SU	Despesa: 1302 - 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Função: 10 - Saúde	Elemento: 30 - Material de Consumo
Subfunção: 122 - Administração Geral	Detalhamento: 99 - outros materiais de consumo
Programa: 1006 - FORTALECIMENTO DA GESTÃO DA VIGILÂNCIA	Fonte recurso: 38 - GOVERNO FEDERAL - COVID-19 (SUS)

Saldos da Despesa

Saldo Anterior: R\$ 50.000,00

Saldo Atual: R\$ 48.720,00

Valor deste empenho: R\$ 1.280,00

Importa este empenho o valor de: um mil e duzentos e oitenta reais

Favorecido

Credor: 1528 - CIRUCLEAN COMERCIO DE MATERIAL MEDICO LTDA

Endereço:

Cidade:

CNPJ: 19.246.837/0001-43

Banco:

Fone:

CEP:

Agência:

C/C:

Objeto Resumido

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE FILTRO HMEF E MASCARAS DE OXIGENIO ADULTO E PEDIATRICA, PARA EMERGENCIA DE SAÚDE PÚBLICA NO ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS (COVID-19)

Itens do empenho

Item	Qtde.	Unid. Med.	Cód.	Material/Serviço/Subdetalhamento	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
------	-------	------------	------	----------------------------------	----------------------	-------------------

Total dos Itens: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor deste empenho: R\$ 1.280,00

Total de retenções indicadas a efetuar: R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 1.280,00

Ordenador da Despesa

Ordena-se o pagamento ao favorecido do valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho. Liquidado nos termos da Lei 4.320, Art. 63.

Data: / /

Assinatura Autorizada

Recibo

Recebi a importância acima processada:

Data: 14/04/2020

Recebedor:

Conforme comprovante anexo

CPT:

Tesouraria

Pagamento Efetuado:

Cheque nº:

Conta Corrente:

23.216-5

Banco:

Brasil

Tesoureiro

RECEBEMOS DE CIRUCLEAN COMERCIO DE MATERIAL MEDICO LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 376 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CIRUCLEAN COMERCIO DE MATERIAL MEDICO LTDA Av Forte do Arraial Novo do Bom Jesus, 1592 Cordeiro - 50640-000 Recife - PE - Fone: (81) 3128-0041	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 376 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO HSCD 
		CHAVE DE ACESSO 26200419246837000143550010000003761063450778
		<small>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</small>
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200027379005
INSCRIÇÃO ESTADUAL 055422276	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 19.246.837/0001-43

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPI	DATA DE EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL		10.872.937/0001-00	13/04/2020
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE POCAO			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR. SAÍDA
R MARIA ANDRADE, 63	CENTRO	55240-000	17/04/2020
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR. SAÍDA
Pocao	PE		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	0,00	1280,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TIRIBUTO	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		169,09	0,00	1280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPI
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros	1			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VL.R.UNIT	VL.R.TOTAL	BC ICMS	VL.R.ICMS	VL.R.IPI	AL.IQ.ICMS	AL.IQ.IPI
200000000184	FILTRO HMEF ADULTO C TUBO TRAQUEIA lote 1943502 val:14/11/	90189099	2102	5102	UN	10,000	23,00	230,00	0,00	0,00	0,00		0,00
200000000186	MASCARA OXIG. ALTA CONC. ENTR. ADULTO ALONGADO lote 190504	90189099	2102	5102	UN	20,000	35,00	700,00	0,00	0,00	0,00		0,00
200000000187	MASCARA OXIG. ALTA CONC. ENTR. PEDIATRICA ALONGADA lote 1	90189099	2102	5102	UN	10,000	35,00	350,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, PIS E IPI. (Emitido através do MarketUP)	RESERVA AO FISCO



Emissão de comprovantes

14/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:40:16
243702437 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PE 261120 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2437-6 CONTA: 23.216-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/04/2020
NR. DOCUMENTO	553.613.000.059.133
VALOR TOTAL	1.280,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRUCLEAN LTDA - EPP
AGENCIA: 3613-7 CONTA: 59.133-5
NR. DOCUMENTO 552.437.000.023.216

=====

NR.AUTENTICACAO	B.66B.F41.7AC.244.FDF
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC197410 JOSE G B BEZERRA.