

Fundo Municipal de Saúde de Poção

Rua 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
1443-3807-054

Página
1 / 1

Nota de Empenho

Número: 751/2020
Emissão: 16/04/2020

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: 1300 - 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: 37 - GOVERNO ESTADUAL - COVID-19

Saldos da Despesa

Saldo Anterior: R\$ 9.847,48

Saldo Atual: R\$ 9.307,48

Valor deste empenho: R\$ 540,00

Importa este empenho o valor de: quinhentos e quarenta reais

Favorecido

Credor: 692 - MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MÉDICAL LTDA

Endereço:

Cidade:

CNPJ: 10.779.833/0001-56

Banco:

Fone:

CEP:

Agência:

C/C:

Objeto Resumido

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE OCULOS LIBUS VISITA INCOLOR ANT/RISC, 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\$ 540,00
Total de retenções indicadas a efetuar:						R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO:						R\$ 540,00

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: 16/04/2020

Assinatura Autorizada

Recibo

Recebi a importância acima processada:

Data: 16/04/2020

Recebedor:

Conforme comprovante anexo

CPF:

Tesouraria

Pagamento Efetuado:

Cheque nº:

Conta Corrente: 109.863-2

Banco: Brasil

Tesoureiro

RECEPTOS DE MEDICAL CARE CIRURGICA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.380
		SÉRIE: 1

MEDICAL CARE CIRURGICA E COMERCIO LTDA AVENIDA DOS GIRASSOIS, 83 - ANEXO B - BAIRRO NOVO DO CARMELO, Camaragibe, PE - CEP: 54759050 - Fone/Fax: 8134842069	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2620 0407 4131 1800 0190 5500 1000 0003 8012 0300 9054 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	N° 000.000.380 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200027974875 - 16/04/2020 08:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 032668775	CNPJ / CPF 07.413.118/0001-90
-------------------------------	---	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORCAO		10.872.937/0001-00	16/04/2020
ENDEREÇO R MARIA ANDRADE, 63 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55240-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 16/04/2020
MUNICÍPIO Pocao	FONE/FAX	UF PE	HORA DE ENTRADA SAÍDA 17:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	540,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
80675	OCULOS LIBUS VISITA INCOLOR ANT/RISC	90049020	2103	5102	UN	30,0000	18,0000	540,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0140600			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCÁRIO - BANCO DO BRASIL - AGENCIA 2805-3 - C/C 327 11-5 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Empresa optante do simples nacional com base na LC 123/2006	RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes

G334161044306744010
16/04/2020 10:51:12

16/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:50:54
243702437 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-POCAO -FNS BLMAC
AGENCIA: 2437-6 CONTA: 109.863-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/04/2020
NR. DOCUMENTO	552.805.000.032.711
VALOR TOTAL	540,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDICAL CARE CIRURGICA
AGENCIA: 2805-3 CONTA: 32.711-5
NR. DOCUMENTO 552.437.000.109.863
=====

NR. AUTENTICACAO	A.13B.340.1DC.A32.0B0
------------------	-----------------------

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