

# 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  
1603-1794-982

Página  
1 / 1

## Nota de Empenho

Número: 973/2020  
Emissão: 09/06/2020

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

### Saldos da Despesa

Saldo Anterior: R\$ 6.604,05	Valor deste empenho: R\$ 2.450,00
Saldo Atual: R\$ 4.154,05	

Importa este empenho o valor de: dois mil e quatrocentos e cinquenta 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 MACACÃO DUPONT TAM G BRANCO, 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\$)
<b>Total dos Itens:</b>						R\$ 0,00
<b>Desconto:</b>						R\$ 0,00
<b>Valor deste empenho:</b>						R\$ 2.450,00
<b>Total de retenções indicadas a efetuar:</b>						R\$ 0,00
<b>VALOR LÍQUIDO:</b>						R\$ 2.450,00

### 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: 09/06/2020

Assinatura Autorizada

### Recibo

Recebi a importância acima processada:

Data: 09/06/2020

Recebedor: \_\_\_\_\_

**Conforme comprovante anexo**

CPF: \_\_\_\_\_

### Tesouraria

Pagamento Efetuado:

Cheque nº: \_\_\_\_\_

Conta Corrente: 23216-5

Banco: Brasil

Tesoureiro

RECIBI, MOS DE MEDICAL CENTER IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.594
		SÉRIE: 1

<b>MEDICAL CENTER IMPORTADORA LTDA</b>  AVENIDA DOS GIRASSOIS, 83 - - BAIRRO NOVO DO CARMELO, Camaragibe, PE - CEP: 54759050 - Fone/Fax: 8134842069	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.000.594 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 2620 0602 1932 2400 0192 5500 1000 0005 9415 7059 2003 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	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200039787500 - 09/06/2020 12:44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 024119385	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 02.193.224/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORCAO		CNPJ/CPF 10.872.937/0001-00	DATA DA EMISSÃO 09/06/2020
ENDEREÇO R MARIA ANDRADE, 63 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 55240-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09/06/2020
MUNICÍPIO Pocao	FONE/FAX	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 18:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.450,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.450,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15250GBR	MACACAO DUPONT PROSHIELD 50 TAM G / BRANCO	62101000	2103	5102	UN	50,0000	49,0000	2.450,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0113433	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCÁRIO - BANCO DO BRASIL - AGENCIA 2805-3 - C/C 186 13-9 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL COM BASE NA LC 123/2006	RESERVADO AO FISCO



## Emissão de comprovantes

G332091324641596010  
09/06/2020 13:32:58

---

09/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:32:41  
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	09/06/2020
NR. DOCUMENTO	552.805.000.018.613
VALOR TOTAL	2.450,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDICAL CENTER IMPORT LTD  
AGENCIA: 2805-3 CONTA: 18.613-9  
NR. DOCUMENTO 552.437.000.023.216

=====

NR.AUTENTICACAO C.D4A.0E6.6BB.2C3.EA2

---

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