



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

ENDEREÇO: AV. JOÃO FERREIRA
CNPJ: 06554760/0001-27

NOTA DE EMPENHO

803001

OR - Ordinário

803001

FICHA: 2005

DATA: 03/08/2020

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

VENCIMENTO: 12/08/2020

NOME: SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, EQUIPAME

CNPJ/CPF: 03.894.963/0001-74

ENDEREÇO: R AVELINO FREITAS

CIDADE: SAO RAIMUNDO NONATO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 05 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.122.0005.2227.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-19
3.3.90.30.35	MATERIAL DE CONSUMO
3.3.90.30.35 02	MATERIAL LABORATORIAL

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	0,00	18.000,00	182.000,00

VALOR EM R\$

18.000,00 dezoito mil reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE 150 (CENTO E CINQUENTA) TESTE COVID-19, CONFORME PREGÃO ELETRONICO Nº 002/2020.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 RECURSOS: COVID-19

VALOR TOTAL DOS ITENS

18.000,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 03/08/2020


JONAS MOURA DE ARAÚJO
PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 03/08/2020

DEVID WILLAMES LEAL PERFEITO
SECRETÁRIO DE SAÚDE

803001

RECEBEMOS DE Sao Marcos Distribuidora OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADº		VALOR NOTA R\$ 18.000,00	NF-e Nº: 000.046.772 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SECRETARIA MUN. DE SAUDE DE AGUA BRANCA	
 Sao Marcos Distribuidora Rua Avelino Freitas, 498 Centro CEP: 64770-000 - Sao Raimundo Nonato - PI TEL/FAX: (89) 3582-2100		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.046.772 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 2220 0803 8949 6300 0174 5500 2000 0467 7210 0464 0328 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 Merc. Adquirida / receb. terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322200010498277 - 03/08/2020 15:51:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194457150	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 03.894.963/0001-74	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUN. DE SAUDE DE AGUA BRANCA		CNPJ/CPF 03.022.132/0001-02	DATA DA EMISSÃO 03/08/2020
ENDEREÇO AVENIDA NECO TEIXEIRA, S/N, 0	BAIRRO/DISTRITO SAO LUIS	CEP 64460-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/08/2020
MUNICÍPIO Água Branca	FONE/FAX 086999968005	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:51:02

FAIXA

Número	Data Vcto	Valor
001	03/09/2020	18.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 18.000,00	VALOR DO ICMS 3.240,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 18.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 3.276,00	VALOR TOTAL DA NOTA 18.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX. PAPELAO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
19339	TESTE COVID19 - SINOCARE SARS-COV2 LOT02G40404 V 10/20	38220090	2 00	5102	UN	150	120,0000	18.000,00	18.000,00	3.240,00	0,00	18,00	0,00	3.276,00

Recurso: COVID-19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PRODUTOS PARA ENFRENTAMENTO DA COVID - 19 - TESTES. Dados Bancarios - Banco do Brasil-Agencia 2660-3-Conta 9101-4-Favorecido SMDPFLTDA - Caixa E. Federal -Op 03-Agencia 0728-Conta 1809-3-Favorecido SMD PFLTDA. Trib aprox R\$: 1116,00 Federal 2160,00 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br 5A16F8	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

12/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:52:51
088800888 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220020 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0888-5 CONTA: 30.668-1

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 12/08/2020
NR. DOCUMENTO 552.660.000.009.101
VALOR TOTAL 18.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: S M D P F LTDA
AGENCIA: 2660-3 CONTA: 9.101-4

NR. DOCUMENTO 550.888.000.030.668

=====
NR.AUTENTICACAO 6.438.61D.BFD.BBA.C85