



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

NOTA DE EMPENHO

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

729011

OR - Ordinário	729011	FICHA: 1976	DATA: 29/07/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	-------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	VENCIMENTO:
---------------------	-------------

NOME: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS	INSC. ESTADUAL: 30.249.069/0001-14
ENDEREÇO: R CLEMENTINO RIBEIRO	CIDADE: FLORIANO

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
3.3.90.30.28	MATERIAL DE CONSUMO
3.3.90.30.28 02	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
238.575,21	212.228,24	900,00	25.446,97

VALOR EM R\$
900,00 novecentos reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE MASCARAS PFF2 N95 DELFA, DESTINADAS AO USO EXCLUSIVO DA AREA COVID-19, NESTA UNIDADE DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO ELETRONICO N° 002/2020.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
30668-1						

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 900,00**

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 29/07/2020 JONAS MOURA DE ARAÚJO PREFEITO MUNICIPAL	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 29/07/2020 DEVID WILLAMES LEAL PERFEITO SECRETÁRIO DE SAÚDE
--	--

Receber de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: HOSPITAL MUN SENADOR DIRCEU M ARCOVERDE - 00000083 - AV. JOSE MIGUEL, 1375 - CENTRO - AGUA BRANCA - PI
Emissão: 29/07/2020 12:30:00 Valor Total: R\$ 900,00

729011
NF-e

Nº 000.000.419

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP
HOSP LTDA-ME**



RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI
- CEP: 64800-000
Fone: (89)3521-2272

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.419
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2220 0730 2490 6900 0114 5500 1000 0004 1910 0000 4200

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200010230603 29/07/2020 12:29:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MUN SENADOR DIRCEU M ARCOVERDE - 00000083

CNPJ / CPF

03.022.132/0001-02

DATA DA EMISSÃO

29/07/2020

ENDEREÇO

AV. JOSE MIGUEL, 1375

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64460-000

DATA DA SAÍDA

29/07/2020

MUNICÍPIO

AGUA BRANCA

UF

PI

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00
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	900,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	HMSDMA-AGUA BRA		0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
08237	MASCARA PPF2 N95 DELFA Val Aprox Tributos: 190,80 (21,20%)	90200010	0102	5102	UND	100,00	9,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 0,00
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
CONFORME PREGAO ELETRONICO N.002/2020 DATA: 29/05/2020 AS 14:00H
EPIS DESTINADOS AO USO EXCLUSIVO DA AREA COVID-19, NESTA UNIDADE DE SAUDE.
Val. Aprox Tributos 190,80 (21,20%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES
POSTERIORES.

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPITAL LTDA-ME

TEXTO

RESERVADO AO FISCO



30662-1

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	PI 220020 FMS CUSTEIO SUS
Agência	888-5
Conta corrente	30668-1

Creditado

Nome	BRASIL D M E HOSPITAL
Agência	1491-5
Conta corrente	14182-8
Valor	900,00
Data	Nesta data

Assinada por	JD757007 DEVID W L PERFEITO	12/08/2020 08:31:29
	J8110747 JONAS MOURA DE ARAUJO	12/08/2020 17:01:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8110747 JONAS MOURA DE ARAUJO.