



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

NOTA DE EMPENHO

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

731001

OR - Ordinário	731001	FICHA: 1976	DATA: 31/07/2020	SOLICITAÇÃO Nº:		
LICITAÇÃO: DISPENSA			VENCIMENTO:			
NOME:	BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS		CPF:	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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL			
238.575,21	202.666,24	2.528,00	33.380,97			
VALOR EM R\$						
2.528,00 dois mil, quinhentos e vinte e oito reais *****						
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE MASCARAS TRIPLA DESC C/25 E LUVAS DE PROCEDIMENTO P, M E G C/100 MEDIX, DESTINADAS AO USO EXCLUSIVO DA AREA COVID-19, NA UNIDADE DE SAÚDE, 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						2.528,00
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 RECURSOS: COVID-19						VALOR TOTAL DOS ITENS
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 31/07/2020			Data: 31/07/2020			
JONAS MOURA DE ARAÚJO PREFEITO MUNICIPAL			DEVID WILLAMES LEAL PERFEITO SECRETÁRIO DE SAÚDE			

791001

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUA BRANCA - 00000083 - AV. NECO TEIXEIRA, S/N, 000 - SAO LUIS - AGUA BRANCA - PI.
Emissor: 31/07/2020 20:17:18 Valor Total: R\$ 2.528,00

NF-e
Nº 000.000.428
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME
DISTRIBUIDORA BRASIL
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 000.000.428
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2220 0730 2490 6900 0114 5500 1000 0004 2810 0000 4293
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
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196178126
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
CNPJ: 30.249.069/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUA BRANCA - 00000083
CNPJ / CPF: 03.022.132/0001-02
DATA DA EMISSÃO: 31/07/2020
ENDEREÇO: AV. NECO TEIXEIRA, S/N, 000
BAIRRO / DISTRITO: SAO LUIS
CEP: 64460-000
DATA DA SAÍDA: 31/07/2020
MUNICÍPIO: AGUA BRANCA
UF: PI

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	2.528,00
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	2.528,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO: MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE: 12
ESPÉCIE: CAIXAS
MARCA: SEMUS-AGUA BRAN
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO: 0,00
PESO LÍQUIDO: 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 %		
														ICMS	FCP	IPI
04383	MASCARA TRIPLA DESC C/25 MEDICALFEET Val Aprox Tributos: 169,60 (21,20%)	63079010	0102	5102	CX	25,00	32,00	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02741	LUVAS DE PROCEDIMENTO P C/100 MEDIX Val Aprox Tributos: 79,71 (21,20%) LOTE: SLTCAA491S QTD: 8,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2025 C.AGREGAÇÃO:	40151900	0500	5403	CX	8,00	47,00	0,00	376,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02742	LUVAS DE PROCEDIMENTO M C/100 MEDIX Val Aprox Tributos: 81,41 (21,20%) LOTE: SLTCAA495M QTD: 8,00 FAB: 30/05/2020 VAL: 30/05/2025 C.AGREGAÇÃO:	40151900	0500	5403	CX	8,00	48,00	0,00	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03793	LUVAS DE PROCEDIMENTO G C/100 MEDIX Val Aprox Tributos: 81,41 (21,20%) LOTE: SLTCAA484L QTD: 8,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2025 C.AGREGAÇÃO:	40151900	0500	5403	CX	8,00	48,00	0,00	384,00	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
PRODUTOS DESTINADOS AO USO EXCLUSIVO DA AREA COVID 19, NESTA UNIDADE DE SAUDE.
Val. Aprox Tributos 535,94 (21,20%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SAÚDE COVID

Recurso: COVID-19

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 HOSPIT LTDA-ME

TEXTO

**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 000.000.428
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2220 0730 2490 6900 0114 5500 1000 0004 2810 0000 4293

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

322200010426448 31/07/2020 20:17:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

04596	ALCOOL GEL 70% 500ML C/12 MEGA QUIMICA Val Aprox Tributos: 123,81 (21,20%) LOTE: RM0200424 QTD: 8,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2023 C.AGREGAÇÃO:	38089429	0102	5102	CX	8,00	73,00	0,00	584,00	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
PRODUTOS DESTINADOS AO USO EXCLUSIVO DA AREA COVID 19, NESTA UNIDADE DE SAUDE.
Val. Aprox Tributos 535,94 (21,20%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CON. 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 HOSPIT LTDA-ME

TEXTO

**Emissão de comprovantes**G3361208491635621
12/08/2020 08:53:2612/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:52:51
088800888 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE 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 551.491.000.014.182

VALOR TOTAL 2.528,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRASIL D M E HOSPITAL

AGENCIA: 1491-5 CONTA: 14.182-8

NR. DOCUMENTO 550.888.000.030.668

=====

NR.AUTENTICACAO 5.887.B21.F2A.929.657