



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

NOTA DE EMPENHO

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

729010

OR - Ordinário	729010	FICHA: 1976	DATA: 29/07/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	-------------	------------------	-----------------

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

NOME: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS	CNPJ: 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 DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
238.575,21	207.854,24	4.374,00	26.346,97

VALOR EM R\$
4.374,00 quatro mil, trezentos e setenta e quatro reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE MASCARAS TRIPLAS DESC. C/25 E LUVAS P, M E G C/100 MEDIX, DESTINADAS AO USO EXCLUSIVO DA AREA COVID-19, NESTA UNIDADE DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO ELETRONICO Nº 002/2020.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
<p style="font-size: 2em; transform: rotate(-45deg); opacity: 0.5;">50668.2</p>						

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 4.374,00**

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
--	--

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: HOSPITAL MUN SENADOR DIRCEU M ARCOVERDE - 00000083 - AV. JOSE MIGUEL, 1375 - CENTRO - AGUA BRANCA - PI.
 Emissão: 29/07/2020 12:24:53 Valor Total: R\$ 4.374,00

NF-e

Nº 000.000.418

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 000.000.418
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2220 0730 2490 6900 0114 5500 1000 0004 1810 0000 4190

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
322000010230343 29/07/2020 12:24:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

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	4.374,00
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	4.374,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXAS	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 %		
														ICMS	FCP	IPI
04383	MASCARA TRIPLA DESC C/25 MEDICALFEET Val Aprox Tributos: 176,38 (21,20%)	63079010	0102	5102	CX	26,00	32,00	0,00	832,00	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: 99,64 (21,20%) LOTE: SLTCAA491S QTD: 10,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2025 C.AGREGAÇÃO:	40151900	0500	5403	CX	10,00	47,00	0,00	470,00	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: 549,50 (21,20%) LOTE: SLTCAA495M QTD: 54,00 FAB: 30/05/2020 VAL: 30/05/2025 C.AGREGAÇÃO:	40151900	0500	5403	CX	54,00	48,00	0,00	2.592,00	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: 101,76 (21,20%) LOTE: SLTCAA484L QTD: 10,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2025 C.AGREGAÇÃO:	40151900	0500	5403	CX	10,00	48,00	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 0,00
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 CONFORME PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2020 DATA: 29/05/2020 AS 14:00H
 EPIS DESTINADOS AO USO EXCLUSIVO DA ÁREA COVID-19, NESTA UNIDADE DE SAÚDE.
 Val. Aprox Tributos 927,28 (21,20%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

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

TEXTO



Recurso: COVID-19

30668-1

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	4.374,00
Data	Nesta data

Assinada por	JD757007 DEVID W L PERFEITO	12/08/2020 08:30:14
	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.