

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA**ENDEREÇO: AV. JOÃO FERREIRA
CNPJ: 06554760/0001-27**NOTA DE EMPENHO****706015****OR - Ordinário****706015**

FICHA: 1988

DATA: 06/07/2020

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

VENCIMENTO: 14/07/2020

NOME: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS
ENDEREÇO: R CLEMENTINO RIBEIRO
CNPJ/CPF: 30.249.069/0001-14
CIDADE: FLORIANO

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02
02 05 01
10.122.0005.2228.0000
3.3.90.30.22
3.3.90.30.22 02

PODER EXECUTIVO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AÇÕES VINCULADAS AO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19
MATERIAL DE CONSUMO
MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHA

SALDO ATUAL

80.000,00

52.409,00

244,76

27.346,24

VALOR EM R\$**244,76**

duzentos e quarenta e quatro reais e setenta e seis centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE SACOS P/LIXO, DESTINADOS AO USO EXCLUSIVO DA AREA COVID-19, NESTA UNIDADE DE SAÚDE.

ITEM

CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSOS: 940 Outras vinculações de transferências
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 RECURSOS: COVID-19**VALOR TOTAL DOS ITENS****244,76**Autorizo o empenho dessa despesa.
Data: 06/07/2020JONAS MOURA DE ARAÚJO
PREFEITO MUNICIPALEssa despesa foi empenhada em crédito Próprio
Data: 06/07/2020DEVID WILLAMES LEAL PERFEITO
SECRETÁRIO DE SAÚDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA**ENDEREÇO: AV. JOÃO FERREIRA
CNPJ: 06554760/0001-27**NOTA DE EMPENHO****706016**

OR - Ordinário	706016	FICHA: 1988	DATA: 06/07/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
-----------------------	---------------	-------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	VENCIMENTO: 14/07/2020
---------------------	------------------------

NOME: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS	CNPJ/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
10.122.0005.2228.0000	AÇÕES VINCULADAS AO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19
3.3.90.30.36	MATERIAL DE CONSUMO
3.3.90.30.36 02	MATERIAL HOSPITALAR

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
80.000,00	52.653,76	91,98	27.254,26

VALOR EM R\$**91,98** noventa e um reais e noventa e oito centavos *******DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE TUBOS ENDOTRAQUEAL 8,0MM, DESTINADOS AO USO EXCLUSIVO DA ÁREA COVID-19, NESTA UNIDADE DE SAÚDE.

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

FONTE DE RECURSOS: 940 Outras vinculações de transferências
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 RECURSOS: COVID-19**VALOR TOTAL DOS ITENS 91,98**Autorizo o empenho dessa despesa.
Data: 06/07/2020JONAS MOURA DE ARAÚJO
PREFEITO MUNICIPALEssa despesa foi empenhada em crédito Próprio
Data: 06/07/2020DEVID 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 MENDES ARCOVERDE - 00000083 - AV. JOSE MIGUEL, 1375 - CENTRO - AGUA BRANCA - PI.
Emissão: 06/07/2020 15:08:16 Valor Total: R\$ 336,74

706015

706016

NF-e

Nº 000.000.352

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BRASIL DIST DE MED E EQUIP
HOSP LTDA-ME

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.352

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2220 0730 2490 6900 0114 5500 1000 0003 5210 0000 3530

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200008974438 06/07/2020 15:08:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MUN SENADOR DIRCEU MENDES ARCOVERDE - 00000083

CNPJ / CPF

03.022.132/0001-02

DATA DA EMISSÃO

06/07/2020

ENDEREÇO

AV. JOSE MIGUEL, 1375

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64460-000

DATA DA SAÍDA

06/07/2020

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	336,74
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	336,74	

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
1	CAIXA	HMSDMA-AG.BRANC		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 %
06446	SACO P/ LIXO INFANTANTE (LEITOSO)C/100 LABOR IMPORT	39232190	0102	5102	PCT	4,00	61,19	0,00	244,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04558	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0MM C/BALAO CIRUTI	90183929	0102	5102	UND	21,00	4,38	0,00	91,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE: 1710121													
	QTD: 21,00													
	FAB: 30/12/2019													
	VAL: 30/12/2024													
	C.AGREGAÇÃO:													

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	RESERVADO AO FISCO
Fecop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PP N.001/2020-PMAB/2020 DATA:31/01/2020 AS 10:30HS DESTINADOS AO USO EXCLUSIVO DA AREA COVID 19,NESTA UNIDADE DE SAUDE. Val. Aprox Tributos 90,55 (26,89%) Fonte: IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME TEXTO	33210-0 Recurso: COVID-19

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	APOIO FINC SAUDE
Agência	888-5
Conta corrente	33210-0

Creditado

Nome	BRASIL D M E HOSPITAL
Agência	1491-5
Conta corrente	14182-8
Valor	336,74
Data	Nesta data

Assinada por	J8113993 JONAS MOURA DE ARAUJO
	JD757018 DEVID W L PERFEITO

14/07/2020 12:07:34

14/07/2020 12:29:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD757018 DEVID W L PERFEITO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

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

NOTA DE EMPENHO

706017

OR - Ordinário

706017

FICHA: 1988

DATA: 06/07/2020

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

VENCIMENTO: 14/07/2020

NOME: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS

CNPJ/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

10.122.0005.2228.0000

AÇÕES VINCULADAS AO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19

3.3.90.30.36

MATERIAL DE CONSUMO

3.3.90.30.36 02

MATERIAL HOSPITALAR

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHA

SALDO ATUAL

80.000,00

52.745,74

128,60

27.125,66

VALOR EM R\$

128,60

cento e vinte e oito reais e sessenta centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BIOLAND, DESTINADAS AO USO EXCLUSIVO DA AREA COVID-19, NAS UNIDADES DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO ELETRONICO N° 002/2020.

ITEM

CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSOS: 940 Outras vinculações de transferências

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 RECURSOS: COVID-19

VALOR TOTAL DOS ITENS

128,60

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 06/07/2020

JONAS MOURA DE ARAÚJO
PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 06/07/2020

DEVID WILLAMES LEAL PERFEITO
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Recibo 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-PI - 00000083 - AV.NECO TEXEIRA,S/N, 0000 - SAO LUIZ - AGUA BRANCA - PI.
Emissão: 06/07/2020 15:23:15 Valor Total: R\$ 128,60

NF-e

Nº 000.000.354

Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.354

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2220 0730 2490 6900 0114 5500 1000 0003 5410 0000 3550

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

322200008975767 06/07/2020 15:22:56

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-PI - 00000083

CNPJ / CPF

03.022.132/0001-02

DATA DA EMISSÃO

06/07/2020

ENDEREÇO

AV.NECO TEXEIRA,S/N, 0000

BAIRRO / DISTRITO

SAO LUIZ

CEP

64460-000

DATA DA SAÍDA

06/07/2020

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	128,60
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	128,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	HMSDMA-AG.BRANC		0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
05219	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BIOLAND Val Aprox Tributos: 37,33 (29,03%)	90251990	0102	5102	UND	10,00	12,86	0,00	128,60	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

Forma 0.00
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
CNPJ ME PP N.001/2020-PMAB/2020 DATA:31/01/2020 AS 10:30HS
DESTINADOS AO USO EXCLUSIVO DA COVID-19, NAS UNIDADES DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.
Val. Aprox Tributos 37,33 (29,03%) Fonte: IBPT

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

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

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

Recurso: COVID-19

G333141223658303010
14/07/2020 12:29:34

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	APOIO FINE SAUDE
Agência	888-5
Conta corrente	33210-0

Creditado

Nome	BRASIL D M E HOSPITAL
Agência	1491-5
Conta corrente	14182-8
Valor	128,60
Data	Nesta data

Assinada por	J8113993 JONAS MOURA DE ARAUJO	14/07/2020 12:07:05
	JD757018 DEVID W L PERFEITO	14/07/2020 12:29:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD757018 DEVID W L PERFEITO.