

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA**

NOTA DE EMPENHO

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

701001

OR - Ordinário	701001	FICHA: 1988	DATA: 01/07/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	-------------	------------------	-----------------

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

NOME: SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, EQUIPAMENTOS E MATERIAIS	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
10.122.0005.2228.0000	AÇÕES VINCULADAS AO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19
3.3.90.30.35	MATERIAL DE CONSUMO
3.3.90.30.35 02	MATERIAL LABORATORIAL

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
80.000,00	15.909,00	14.600,00	49.491,00

VALOR EM R\$	14.600,00 quatorze mil e seiscentos reais *****
---------------------	--

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO



VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE 100 (CEM) TESTE COVID-19, CONFORME PREGÃO ELETRONICO N° 002/2020.

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

FONTE DE RECURSOS: 940 Outras vinculações de transferências	VALOR TOTAL DOS ITENS	14.600,00
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 RECURSOS: COVID-19		

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 01/07/2020 JONAS MOURA DE ARAÚJO PREFEITO MUNICIPAL	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 01/07/2020 DEVID WILLAMES LEAL PERFEITO SECRETÁRIO DE SAÚDE
--	--

DATA DE RECEBIMENTO 7 / 1	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SECRETARIA MUN. DE SAUDE DE AGUA BRANCA	Nº: 000.046.192 SÉRIE: 2
------------------------------	---	---	-----------------------------

 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 000.046.192 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 2220 0703 8949 6300 0174 5500 2000 0461 9210 0464 0324 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 322200008784708 - 01/07/2020 16:21:15
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 01/07/2020
ENDEREÇO AVENIDA NECO TEIXEIRA, S/N, 0		BAIRRO/DISTRITO SAO LUIS	CEP 64460-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/07/2020	
MUNICÍPIO Agua Branca	FONE/FAX 086999968005	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:21:12	

Número	Data Vcto	Valor
001	01/08/2020	14.600,00

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 14.600,00		VALOR DO ICMS 2.628,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.600,00
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 2.657,20
					VALOR TOTAL DA NOTA 14.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX. PAPELÃO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESÓ BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
19052	TESTE COVID19 - SINOCARE SARS-COV2 LOF02G6404	38220090	2 00	5102	UN.	100	146,0000	14.600,00	14.600,00	2.628,00	0,00	18,00	0,00	2.657,20

Recurso: COVID-19



DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. PREGAO ELETRONICO N. 002/2020 48/2020 - TESTES RAPIDOS. Dados Bancarios - Banco do Brasil-A gencia 2660-3-Conta 9101-4-Favorecido SMDPFLTD - Caixa E. Federal -Op 03-Agencia 0728-Conta 1809-3-Favorecido SMDPFLTD. Trib aprox R S: 905,20 Federal 1752,00 Estadual Fonte: ISPT empresometro.com.br 5 A16F8	PROCESSO ADMINISTRATIVO N 0 RESERVADO AO FISCO
--	---

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	S M D P F LTDA
Agência	2660-3
Conta corrente	9101-4
Valor	14.600,00
Data	Nesta data

Assinada por	J8113993 JONAS MOURA DE ARAUJO	14/07/2020 12:19:40
	JD757018 DEVID W L PERFEITO	14/07/2020 17:07:41

Transação efetuada com sucesso.

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