19

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

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

NOTA DE EMPENHO

729013

OR - Ordinario **729013**	FICHA: 1976	DATA: 29/07/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA			VENCIMENTO:

NOME: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTO 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
10.122.0005.2227.0000	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	215.308,24	4.720,00	18.546,97

VALOR EM R$

4.720,00 quatro mil, setecentos e vinte reais ********** *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE MASCARAS DESCARTAVEIS TRIPLA C/ELAST C/25 UNID E LUVAS DE PROCEDIMENTO P, M E G C/100, 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

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 **4.720,00**

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: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUA BRANCA - 00000083 - AV.NECO TEIXEIRA,S/N, 0000 - SAO LUIZ - AGUA BRANCA - PI.
Emissão: 29/07/2020 10:57:43 Valor Total: R$ 4.720,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.416
Série 001

DISTRIBUIDORA BRASIL

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 000.000.416
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2220 0730 2490 6900 0114 5500 1000 0004 1610 0000 4179

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322200010223206 29/07/2020 10:57:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
196178126		30.249.069/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUA BRANCA - 00000083	03.022.132/0001-02	29/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV.NECO TEIXEIRA,S/N, 0000	SAO LUIZ	64460-000	29/07/2020

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
AGUA BRANCA	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	4.720,00

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	**4.720,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CAIXAS	SEMUS-AGUA BRAN		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	ALÍQUOTA % FCP	ALÍQUOTA % IPI
04383	MASCARA DESC TRIPLA C/ELAST C/25UND MEDICALFEET Val Aprox Tributos: 339,20 (21,20%)	63079010	0102	5102	CX	50,00	32,00	0,00	1.600,00	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: 305,28 (21,20%) LOTE: SLTCAA495M QTD: 30,00 FAB: 30/05/2020 VAL: 30/05/2025 C.AGREGAÇÃO:	40151900	0500	5403	CX	30,00	48,00	0,00	1.440,00	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	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Decreto: 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
OBJETO: EPIS DESTINADOS AO USO EXCLUSIVO DA AREA COVID-19: NESTA UNIDADE DE SAUDE.
Val. Aprox Tributos 1.000,64 (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 HOSPIT LTDA-ME

TEXTO

Saída liquid.

RESERVADO AO FISCO

Recurso: COVID-19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/07/2020 10:57:43

BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME

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 000.000.416
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
2220 0730 2490 6900 0114 5500 1000 0004 1610 0000 4179

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
322200010223206 29/07/2020 10:57:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ
30.249.069/0001-14

04596	ALCOOL GEL 70% 500ML C/12 MEGA QUIMICA Val Aprox Tributos: 154,76 (21,20%) LOTE: RM0200424 QTD: 10,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2023 C.AGREGAÇÃO:	38089429	0102	5102	CX	10,00	73,00	0,00	730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO 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
OBJETO: EPIS DESTINADOS AO USO EXCLUSIVO DA AREA COVID-19, NESTA UNIDADE DE SAUDE.
Val. Aprox Tributos 1.000,64 (21,20%) Fonte: IBPT

CO[illegible]R A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES
POS[illegible]ORES.
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

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	4.720,00
Data	Nesta data
Assinada por	JD757007 DEVID W L PERFEITO 12/08/2020 08:30:57 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.