PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108



RUA ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000

FONE: (83) 3427-2231

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

lúmero:	Data de Em	issão:	Código:										
0401447	04	1/08/2022	13 - REST	13 - RESTOS A PAGAR - F.M.S.									
redor MEDICAL - MERCANTIL	LHAGEM MED	IC - LTDA		2 2	2 2-Pessoa Juridica 10,779,833/00								
Endereço:	······································		······································		Complemen	-Folha de Pagamento							
AV.GOV.AGAMENON M	AGALHAES	,3158			TERREC								
airro ESPINHEIRO			Cidade UI RECIFE - PE			CEP. 52010-040							
≟specificação da Despesa:						Dados do Resto a Pag	gar						
DE MATERIAL MÉDICO E DE SAÚDE DO MUNICÍP	INSUMOS, IO DE PRI	OS QUAIS FOI NCESA ISABEL	RAM DESTINAL - PB, PARA (MENTO REFERENTE A AQ DOS PARA AS UNIDADES O ENFRETAMENTO DA CO ICO Nº13/2021 E DOCUME	BÁSICAS OVID-19.	Ano:	2021						
ANEXO.						Número do Empenho	0018717						
						Parcela:							
							3						
Retenções:													
Valor Bruto.			Total das Deduçõe	25.		Valor Liquido:							
• •		36.737,50			0,00		36.737,50						
		S.A. 24666-2 PMPI	- CUSTEIO RE	EC SUS									
Ass. Ordenador de Despesas:	25 -	Liquidação.		Pague-se		Tesoure	sito.						
m 04/08/2022 1 - om			em /		em:	cm:/							
Ass.	Ass			Ass		Ass							
	37	<u> </u>		Recibo									
Recebi a pagamento das despesas	importânci constantes	a de R\$ 36.737 desta nota ext	,50 (Trinta e So ra-orçametária.	eis Mil, Setecentos e Trinta	i e Sete Re	ais e Cinqüenta C	entavos), referentes ao						
					A ISABEL/	PB de	de						
:	NÚMERO) DO R G			MEDICA	L - MERCANTIL DE AP	ARLI FIAGEM MEDIC - LTDA						



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08888968000108

ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000

FONE: (83) 3427-2231

NOTA DE EMPENHO

po de Credito: 1-Ordinário Suplementar		Número:		ata de Emissão:		Tipo:	,	Anulação Num.:			
2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especi		0018717		31/12/2021		Ordinário					
Numero da Ficha:	Unidade Orçamentária.										
702											
Classificação da Despesa:											
10 - SAÚDE	Saldo Anterior:		464.505,78								
10 - SAODE 305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIC) LÓGICA				Suplementação:		0,00				
2048 - ENFRENTAMENTO E			Anulação:	0,00							
2162 - ENFRENTAMENTO E	Soma:	oma: 4									
3.3.90.30.01 - MATERIAL DE	CONSUMO		Este Empenho:		210.250,00						
214000000 - Transferências F			provenie	entes do Governo F	ederal ·	·	·				
0:9 - OUTROS MATERIAIS [DE CONSUMO					Saldo da Dotação: 254.255,					
Credor					Tipo:	1-Passna Fisica CNPJ/CPF:					
MEDICAL - MERCANTIL DE A	APARELHAGE	M MEDIC - LTDA			1-Pessoa Fisica 2-Pessoa Juridica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	ł	79.833/0001-56				
lindereço					Compleme						
AV.GOV.AGAMENON MAGA	LHAES,3158				TERRE	EO, 1o. 2o E 3o					
Bairro.			Cidade / L	JF:				CEP:			
ESPINHEIRO			RECIF	E - PE				52010-040			
FORAM DESTINADOS PARA AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PRINCESA ISABEL - PB, PARA O ENFRETAMENTO DA COVID-19. JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE. CONFORME PREGÃO ELETRÔNICO Nº13/2021 E DOCUMENTO EM ANEXO.											
Tipo de Meta: Convênio: 9 - DESPESA COVID-19						Valor da Despesa:		210.250,00			
DADOS DA LICITAÇÃO.						L.					
Licitação.	Modalid										
00013/2021	10-Pr	egão Eletrônico		- _{T_}							
Contrato Processo:											
DADOS DA OBRA:											
Código da Obra:	Código σε Obra: Categoria: Τιρο						Data de Inicio	cio:			
Fonte de Recurso:				Data Prevista:							
Situação :								clusão:			
Fica empenhada a importância	de R\$ 210.250	,00 (Duzentos e Dez	Mil e Duz	entos e Cinqüenta	Reais)		L				
Ass Ordenador de Despesas	Deduzio	da da Dotação		Liquidação:	Pague-						
em. 31/12/2021		/12/2021	$\Big) \Big $	em:/ em:/							
RICARDO PEREIRA DO NASCIMEN	ito Ass.		Ass.								

AV. AGAMENON MAGALHAES, 3158 ESPINHEIRO RECIFE - PE CEP: 52020000 Fone: (81)3216-6161							DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000553197 SÉRIE 1 FL 1 / 1			CHAVE DE ACESSO 2622 0610 7798 3300 0156 5500 1000 5531 9710 0555 2192 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO									
INSCRIÇÃO ESTAI 000503185			T. TRIBU	RIBUTÁRIO				126220053499282 14/06/22 08:38:38 CPF/CNPJ 10.779.833/0001-56											
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SO FUNDO MUNIO ENDEREÇO	OCIAL CIPAL D	E SAUDE DO N	BAIRRO	IRRO / DISTRITO				CNPJ / CPF / IDEstr. 10.473.821/0001-07 COMPLEMENTO					DATA DA EMISSÃO 14/06/2022 08:38						
MUNICÍPIO	UA CONRADO ROSAS 75 UNICÍPIO RINCESA ISABEL					CENTRO FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL			CEP 58755	000		DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA 14/06/2022 08:38:35			
FATURA NÚMERO 553197	VALOR ORIGINAL 36.7							VALOR DESCONTO VALOR LÍQUIDO 0,00						DO 36.737,50					
001	VENC. VALOR NÚMERO VENC. 14/06/22 36.737,50 / /				VALO	R NÚM	IERO	VE				NÚMERO			ic.	. P	VA	LOR	
	36.737,50 VALOR ICMS 4.408,50 BC ICMS SUBSTI					0,00					VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00 0,00								
VALOR FRETE VALOR SEGURO VALOR DESCONTO 0,00 VALOR DESCONTO TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					ONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR IPI VALOR TOTAL D 0,00 0,00								6.73	7,50			
RAZÃO SOCIAL FRETE POR O							NTA CÓDIGO ANTT PLACA -					A	UF						
VOLUMES QUANTIDADE	ESPÉCIE MARCA						NUMERAÇÃO				PESO BRUTO					PESO LÍQUIDO			
DADOS DO PROI	DUTO / S	ERVIÇO						_	-		_	-	_		_				
CÓD. PROD. 2007440 - 2005280 1954440	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO AVENTAL DESCARTAVEL COM MANGA LONGA 40G BRANCO TNT PCT C/10 - MARCA: SM MACACAO TNT 80 - MARCA: PORTOFIT LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM MEDIO C/INMETRO CX C/100 - R - MARCA: LEMGRUBER				6206300 6504001 4015120	0 000 0 000 0 000	6108 6108 6108	PCT UN CX	9TD 5000,0000 1002,0000 80,0000		5,00 5 23,50 1	.500,00 .010,00 .880,00	12500 5010 1880	00,00	1.500,00 601,20 225,60	0	0,00 12 0,00 12 0,00 12	2,00	0,00 0,00 0,00
	HAND (A	NTIDERRAPANTE)			4015120	000	6108	CX	771,0000		22,50 17	.347,50	17347	.50	2.081,70		0,00 12	2,00	0,00
DADOS ADICION NFORMAÇÕES COMPI //Usuario: Ri - Total ICMS /PROCESSO 240	LEMENTAR LValdo	Martins da S	ilva / E 5.//Ped-E RASIL AG:	C 87/2015 mpenho:PRE 3433-9 C/	- FECP GAO 01: C: 253;	: 0,00 3/2021, 2-1 - 0	- ICMS /Vend: COTACA	UF 6 18614 0 421	destino 4-SONIA 1.524	: 2204 MARIA	,25 ALM	RESERV	/ADO AO F	ISCO					

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 14/06/22 08:38:38

Atesto que o serviço e/ou produto constante nestá Nota Fiscal foram executados e/ou entregues.
Francisca de Lucena Henriques CPF 492.434



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

PB 251230 FMS CUSTEIO SUS

Agência

867-2

Conta corrente

24666-2

Creditado

Nome

MEDICAL MERCANTIL APARELH

Agência

3433-9

Conta corrente

2532-1

Valor

36.737,50

Destinação

0

Data

Nesta data

Assinada por

JD715362 FRANCISCA HENRIQUES

04/08/2022 12:21:37

JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

04/08/2022 12:25:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.