



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONSENHOR HIPOLITO
RUA CARLOS LIBÓRIO, Nº 101
CNPJ(MF) 06553770/0001-48

NOTA DE EMPENHO

820015

FICHA
547

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: **PNZMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** CNPJ/CPF: 32.980.596/0001-20
ENDEREÇO: RUA DO CAJUEIRO CEP: 56304-420 CÓDIGO: 1627
BAIRRO: CIDADE: PETROLINA ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0002	GESTÃO ADMINISTRATIVA DOS ORGÃOS
10.301.0002.2073.0000	MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DO FMS
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

FONTE DE RECURSO	TIPO DE DOCUMENTO	PAGO POR:
Recursos Vinculados COVID-19	NOTA FISCAL Nº	cuSTEIO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
83.889,77	721.110,23	12.800,00	71.089,77

HISTÓRICO

	TOTAL
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE TESTE RAPIDO COVID 19 PARA ESTA SECRETARIA.	12.800,00

VALOR POR EXTENSO R\$ doze mil e oitocentos reais * * * * *
* * * * *
* * * * *

AUTORIZO O EMPENHO EM:

20/08/2020


KARINA ALVES BEZERRA
SECRETÁRIA MUN DE SAÚDE

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

20/08/2020


LUCILEIDE PEREIRA DE ARAÚJO
CONTROLE ORÇAMENTÁRIO



Emissão de comprovantes

G338210954370125010
21/08/2020 10:00:13

21/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:00:01
025400254 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220650 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0254-2 CONTA: 68.676-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/08/2020
NR. DOCUMENTO	550.963.000.096.201
VALOR TOTAL	12.800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PNZMED D P H LTDA	
AGENCIA: 0963-6	CONTA: 96.201-5
NR. DOCUMENTO	550.254.000.068.676

=====

NR.AUTENTICACAO	8.0C3.543.804.7FA.AF2
-----------------	-----------------------

Pago
Em 21 AGO. 2020

Francisco das Chagas Souza
CPF - 112.271.803-00
Tesoreroiro
Mons. Hipólito - PI

Transação efetuada com sucesso por: JD825750 FRANCISCO C SOUZA.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



PNZMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R DO CAJUEIRO, 129
CENTRO - 56304-420
Petrolina - PE Fone/Fax: 8730247225

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.001.390
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2620 0832 9805 9600 0120 5500 1000 0013 9010 0091 3907

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

126200059734860 - 20/08/2020 16:29:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

081825668

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

32.980.596/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONSENHOR HIPOLITO

CNPJ / CPF

19.680.967/0001-90

DATA DA EMISSÃO

20/08/2020

ENDEREÇO

R TRAV 12 DE OUTUBRO, 199

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64650-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/08/2020

MUNICÍPIO

Monsenhor Hipolito

UF

FONE / FAX

0000000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:29:17

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 19/09/2020
Valor R\$ 12.800,00

LCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.257,60	0,00	12.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898666521471	TESTE RAPIDO COVID-19 IGG/IGM C/25TT - Lt. 202007069 - Val. 31/12/2026 - Fab. 00/00/0000 - ANV. 8095880133 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	38220090	5102	6102	CX	4,0000	3.200,0000	12.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CERTIFICO QUE Os materiais foram recebidos Os serviços foram prestados As despesas foram realizadas Em 20/08/2020 Nome Matricula: Cargo/Função:													
PAGUE-SE Em 21/08/2020 Karina Alves Bezerra Secretária Municipal de Saúde Monsenhor Hipólito-PI													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONTRATO N 007G7/2020 - DISPENSA DE LICITACAO N 007/2020 - PROCESSO ADMINISTRATIVO N 038/2020 - DADOS BANCARIOS (PNZMED DISTRIBUIDORA) - BANCO ITAU - AG: 1478 - C/C: 72133-3 - Valor Aprox. Tributos R\$ 3257,6 (25,45%) - Fonte:IBPT. Valor do Icms relativo ao fundo de combate a pobreza(FCP) da UF de destino: R\$ 0
Valor do Icms relativo ao fundo de combate a pobreza ST (FCPST) da UF de destino: R\$ 0.00
Valor do Icms interestadual para a UF de destino: R\$ 0
Valor do Icms interestadual para a UF de origem: R\$ 0
Valor da BC do Icms na UF de destino: R\$ 0
Email do Destinatário: ***@***

RESERVADO AO FISCO