

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE MONSENHOR HIPOLITO RUA CARLOS LIBÓRIO, Nº 101 CNPJ(MF) 06553770/0001-48		NOTA DE EMPENHO	
		909005	
		FICHA 547	
IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR			
NOME: PNZMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ENDEREÇO: RUA DO CAJUEIRO BAIRRO:		CNPJ/CPF: 32.980.596/0001-20 CEP: 56304-420 ESTADO: PI CÍDIGO: 1627	
CIDADE: PETROLINA			
TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 021000 10 10301 10301 0002 10.301.0002.2073.0000 3.3.90.30.09	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Saúde Atenção Básica GESTÃO ADMINISTRATIVA DOS ORGÃOS MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DO FMS MATERIAL FARMACOLOGICO		
FONTE DE RECURSO Recursos Vinculados COVID-19		TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	PAGO POR: CUSTEIO
SITUAÇÃO DO CRÉDITO			
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
34.908,80	900.091,20	25.600,00	9.308,80
HISTÓRICO			TOTAL
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE TESTE RAPIDO COVID 19 PARA ESTA SECRETARIA.			25.600,00
VALOR POR EXTENSO R\$ vinte e cinco mil e seiscentos reais * * * * * * * * * * * * * * *			
AUTORIZO O EMPENHO EM: 09/09/2020  KARINA ALVES BEZERRA SECRETÁRIA MUN DE SAÚDE		O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em: 09/09/2020  LUCILEIDE PEREIRA DE ARAÚJO CONTROLE ORÇAMENTÁRIO	

RECEBEMOS DE PNZMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 25.600,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL
DE SAUDE DE MONSENHOR HIPOLITO - R TRAV 12 DE OUTUBRO, 199 CENTRO Monsenhor Hipolito-PI

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.516
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.001.516
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2620 0932 9805 9600 0120 5500 1000 0015 1610 0091 5168

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

126200064994845 - 09/09/2020 11:52:43

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

09/09/2020

ENDEREÇO

R TRAV 12 DE OUTUBRO, 199

MUNICÍPIO

Monsenhor Hipolito

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64650-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/09/2020

UF

PI

FONE / FAX

0000000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:52:42

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 09/10/2020
Valor R\$ 25.600,00

CÁLCULO 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	25.600,00
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	6.515,20	0,00	25.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE 9-Sem Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
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/SOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898666521471	TESTE RAPIDO COVID-19 IGG/IGM C/25TT - ANV. 8095880133 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	38220090	5102	6102	CX	8,0000	3.200,0000	25.600,00	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 09/09/2020

Nome _____

Matricula: _____

Cargo/Função: _____

PAGUE-SE

Em 09/09/2020

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\$ 6515,2 (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

09/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:43:45
025400254 SEGUNDA VIA 0003

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 09/09/2020

NR. DOCUMENTO 550.963.000.096.201

VALOR TOTAL 25.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PNZMED D P H LTDA

AGENCIA: 0963-6 CONTA: 96.201-5

NR. DOCUMENTO 550.254.000.068.676

NR.AUTENTICACAO 9.5E4.2CD.573.F1A.509

Pago
Em 09 SET 2020 09 SET. 2020

Francisco das Chagas Souza
CPF - 412.271.503-00
Tesoureiro
Mons. Hipólito - PI