



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TAMANDARÉ
 CNPJ: 10.298.603/0001-75
 Endereço: AV JOSE BEZERRA SOBRINHO, S/N - CENTRO - 55.578-000
 Tamandare
 PERNAMBUCO
 Telefone: 3676-1154

EXERCÍCIO: 2020
 NOTA DE EMPENHO: 386/0
 DATA DA ELABORAÇÃO: 02/03/2020

VALOR DO EMPENHO R\$ 4.500,00 TIPO DE EMPENHO: ORDINÁRIO

ORGÃO/UNIDADE/ FONTE

Código	Descrição	MODALIDADE	HOMOLOGAÇÃO	LICITAÇÃO:	PROCESSO:	CONTRATO:
02.	PODER EXECUTIVO					
02.11	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					

FONTE DE RECURSO: 211-Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Código	Descrição	SALDO ANTERIOR	EMPENHO ATUAL	SALDO ATUAL
1012202102.257	GESTÃO TÉCNICA E ADMINISTRATIVA DO FMS	478.303,70	4.500,00	473.803,70
33903000	MATERIAL DE CONSUMO	173.839,95	4.500,00	169.339,95

CREDOR

CNPJ/CPF: 15.161.670/0001-67 CREDOR: FACIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
 ENDEREÇO: Rua Deimos BAIRRO: Nossa Senhora da Conceição
 CIDADE: PAULISTA UF: PR CEP: 53429220
 BANCO: AGÊNCIA: CONTA CORRENTE: OP.

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COMPRA DE MASCARAS PARA A SECRETARIA DE SAUDE EM VIRTUDE DA PANDEMIA DO COVID-19.

RECIBO DE PAGAMENTO

DECLARO QUE RECEBI A IMPORTANCIA ABAIXO PROCESSADA

RECEBIDO EM: _____ CREDOR: FACIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA RG _____

ASSINATURAS

ELABORADOR DA DESPESA: Ednilson Paz de Almeida Mat. 80285 EMPENHA
 EM: 02/03/2020

LIQUIDANTE: _____ LIQUIDA
 EM: _____

ORDENADOR DA DESPESA: _____ PAGA-SE
 EM: _____

PAGAMENTO

VALOR BRUTO: 4.500,00

Descontos: _____ Pagamentos: _____

VALOR LÍQUIDO: 4.500,00

TESOUREIRO(A): _____

RECEBEMOS DE FACIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 17/03/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAMANDARE (109) - VALOR TOTAL: R\$ 4.500,00
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 N° 000006509
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
faciMED
 FACIMED COMERCIO E REPRES. LTDA
 RUA DEIMOS, 62
 NOSSA SENH. CONCEICAO - 53.429-220
 PAULISTA - PE - FONE: (81) 3108-0394

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 000006509 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 2620 0315 1616 7000 0167 5500 1000 0065 0914 0532 7535

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA NORMAL NO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 051713268
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ / CPF: 15.161.670/0001-67
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126200022440678 17/03/2020 13:19:25

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAMANDARE (109)
 CNPJ / CPF: 10.298.603/0001-75
 DATA DA EMISSÃO: 17/03/2020
 ENDEREÇO: AV JOSE BEZERRA SOBRINHO, SN PREDIO
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 55578-000
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 17/03/2020
 MUNICÍPIO: TAMANDARE
 FONE / FAX: (81)3676-1150
 UF: PE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 55578-000
 HORA DA SAÍDA: 13:20:24

DUPLICATAS			DUPLICATAS			DUPLICATAS			DUPLICATAS		
N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/04/2020	4.500,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.			4.500,00	
4.500,00	135,00	0,00	0,00				
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		4.500,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: EMITENTE
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
 CÓDIGO ANTT: PDI9075
 PLACA DO VEÍCULO: PE
 CNPJ / CPF: 15.161.670/0001-67
 ENDEREÇO: RUA DEIMOS
 MUNICÍPIO: PAULISTA
 UF: PE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 051713268
 QUANTIDADE: CAIXA
 ESPÉCIE: CAIXA
 MARCA: I
 NUMERAÇÃO: I
 PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
13605	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO - Lote=ETMAW030 Feb=30/12/2019 Val=30/12/2023 -	63079010	000	5102	PCT	25	180,0000	0,00	4.500,00	4.500,00	135,00	0,00	3,00	0,00

*Comprovante de entrega
 Corcovil*

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido: 4036
 Trib aprox R\$0,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
 O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO NA C.C: 1732-7 - AG:0876 - OP 003 - CAIXA (CEF)
 OU C.C: 39239-1 - AG:3503-3 - BANCO BRASIL - RECLAM. ACEITAS ATE 24HS DO RECEB.
 RESERVADO AO FISCO

3/14
/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.03
3924103924 - SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PE 261485 FMS CUSTEIO SUS 13.299-3
AGENCIA: 3924-1 CONTA: =====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PE 261485 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0876-1 - SAO LOURENCO DA MATA
CONTA: 1.732-7

FAVORECIDO: FACIMED COMERCIO E REPRESENTACOES L 4.500,00
CPF/CNPJ: 15.161.670/0001-67
VALOR: R\$

DEBITO EM: 14/04/2020
===== D.15D.36A.F99.3B9.6DC
DOCUMENTO: 041403
AUTENTICACAO SISBB: