



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TAMANDARÉ**  
 CNPJ: 10.298.003/0001-75  
 Endereço: AV JOSE BEZERRA SOBRINHO, S/N - CENTRO - 55.578-000  
 Tamandare  
 PERNAMBUCO  
 Telefone: 3676-1154

**EXERCÍCIO: 2020**  
**NOTA DE EMPENHO: 398/0**  
**DATA DA ELABORAÇÃO: 18/03/2020**

**VALOR DO EMPENHO R\$ 3.000,00**

**TIPO DE EMPENHO: ORDINÁRIO**

**ORGÃO/UNIDADE/ FONTE**

Código Descrição  
 02. PODER EXECUTIVO  
 02.11 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

MODALIDADE	HOMOLOGAÇÃO	LICITAÇÃO:	PROCESSO:	CONTRATO:

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

**CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA**

Código Descrição  
 1030242802.267 MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: 1.855.845,02 EMPENHO ATUAL: 3.000,00

SALDO ATUAL: 1.852.845,02

Código Descrição  
 33903000 MATERIAL DE CONSUMO

SALDO ANTERIOR: 677.462,54 EMPENHO ATUAL: 3.000,00

SALDO ATUAL: 674.462,54

**CREDOR**

CNPJ/CPF: 21.596.736/0001-44  
 ENDEREÇO: Rua Augusto Lima  
 CIDADE: Camaragibe  
 BANCO: \_\_\_\_\_

CREDOR: ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA

BAIRRO: Aldeia dos Camarás  
 CEP: 54792340

UF: PE

AGÊNCIA: \_\_\_\_\_

CONTA CORRENTE: \_\_\_\_\_

OP. \_\_\_\_\_

**HISTÓRICO**

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COMPRA DE MASCARAS CIRURGICA TRIPLA PARA O HOSPITAL MUNICIPAL, COMPRA EXTRA EMERGENCIAL CORONAVIRUS.

**RECIBO DE PAGAMENTO**

DECLARO QUE RECEBI A IMPORTANCIA ABAIXO PROCESSADA

RECEBIDO EM: \_\_\_\_\_

CREDOR: ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA

RG \_\_\_\_\_

**ASSINATURAS**

*Edison Peres de Melo*  
 Mat. 50019  
 ELABORADOR DA DESPESA:  
 EM: 18/03/2020  
 EMPENHA

LIQUIDANTE:  
 EM: \_\_\_\_\_

LIQUIDA

ORDENADOR DA DESPESA  
 EM: \_\_\_\_\_

PAGA-SE

**PAGAMENTO**

**VALOR BRUTO: 3.000,00**

Descontos: \_\_\_\_\_

Pagamentos: \_\_\_\_\_

**VALOR LÍQUIDO: 3.000,00**

TESOUREIRO(A): \_\_\_\_\_

*Edison Ferreira Silva*  
 Coord. de Finanças  
 Mat. 50019





ESTAB.: ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA  
 ENDER.: RUA AUGUSTO LIMA, 390  
 BAIRRO: ALDEIA DOS CAMARAS  
 MUNIC.: CAMARAGIBE  
 CEP: 54792340

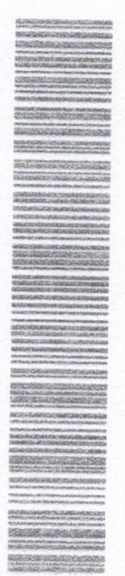
UF: PE  
 FONE: (81) 21368900

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - SAÍDA  
 2 - ENTRADA

Nº: 00094951 - F.1/1  
 Série: 001

DANFE

PV Nº 84582



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

INSCR. EST. 080547085  
 INSCR. EST. SUBST. TRIB. 21596736800144  
 CNPJ 21596736800144

CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
 28.2003.21596736800144.55.001.000094951.1.00097107.3  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 12820002973738

DESTINATÁRIO/EMITENTE

ENDERECO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAMAMANDARE  
 AV JOSE BEZERRA SOBRINHO, 0  
 MUNICIPIO TAMAMANDARE  
 UF PE  
 FONE/FAX 36761150

BAIRRO/DISTRITO CENTRO  
 CNPJ/CPF 80289603090175  
 CEP 55570000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA EMISSÃO 24.03.2020  
 DATA ENTRADA/SAÍDA  
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA

VENCIMENTO 24.03.2020 1/1  
 VALOR 3.000,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS 3.000,00  
 VALOR DO ICMS 540,00  
 VALOR DO FRETE 540,00  
 VALOR DO SEGURO  
 DESCONTO  
 DESP. ACESSORIAS

BASE DE CALCULO ICMS SUBST.  
 VALOR ICMS SUBST.  
 VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.000,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA 3.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
 ENDEREÇO  
 QUANTIDADE 1,00  
 DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

ESPECIE Caixa  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO

PLACA VEICULO  
 UF  
 CNPJ/CPF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO  
 PESO LIQUIDO 4,92

COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UNID	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITARIO	TOTAL	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	ICMS
20240	MASCARA CIRURGICA TRIPLA C TIRAS CX 50 UNO VERDE	WINNER	62101690	000	5102	UND	WINC11R00620	06.03.2020	06.03.2025		1,000/090	3,0000	3,000,00	3,000,00	540,00	18,00

CALCULO DO ISSQN

INSCR. MUNIC.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

VALOR DO ISSQN 0,00

Ped. No 84582 Cob.: CARTERA Sep.: 6737 Vend.: 4350 CONTA PARA DEPÓSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR.

ATENÇÃO! NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

Aproximado de Tributos RS: 889,50

ESTE SERVIÇO RECEBIDO EM

EM



## Emissão de comprovantes

G33325123643065702  
25/03/2020 13:00:0

25/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:59:32  
392403924 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PE 261485 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 3924-1 CONTA: 13.299-3  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 25/03/2020  
NR. DOCUMENTO 552.889.000.036.833  
VALOR TOTAL 3.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA H  
AGENCIA: 2889-4 CONTA: 36.833-4  
NR. DOCUMENTO 553.924.000.013.299

IDENTIFICADOR 1: 10.298.603/0001 75

NR. AUTENTICACAO F.C2B.510.B71.8A5.289

Transação efetuada com sucesso por: JB509223 LIRIO A PEREIRAL JR.