



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: 618/0  
 DATA DA ELABORAÇÃO: 07/04/2020

TIPO DE EMPENHO: ORDINÁRIO

VALOR DO EMPENHO R\$ 4.800,00

ORGÃO/UNIDADE/ FONTE

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

FONTE DE RECURSO: 214-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Código	Descrição	SALDO ANTERIOR:	EMPENHO ATUAL:	SALDO ATUAL:
1012202102.286	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19	1.045.984,00	4.800,00	1.041.184,00

Código	Descrição	SALDO ANTERIOR:	EMPENHO ATUAL:	SALDO ATUAL:
33903000	MATERIAL DE CONSUMO	72.600,00	4.800,00	67.800,00

CREDOR

CNPJ/CPF: 05.267.928/0001-50 CREDOR: GOLDMEDIC PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME  
 ENDEREÇO: AV. CONSELHEIRO AGUIAR BAIRRO: BOA VIAGEM  
 CIDADE: Tamandare UF: PE CEP: 51020-020  
 BANCO: AGÊNCIA: CONTA CORRENTE: OP.

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA USO DOS SERVIDORES NO HOSPITAL E UNIDADES DE SAÚDE. AÇÃO DE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECRETO DO CORONAVÍRUS, CONFORME DECRETO Nº005/2020.

RECIBO DE PAGAMENTO

DECLARO QUE RECEBI A IMPORTANCIA ABAIXO PROCESSADA

RECEBIDO EM: \_\_\_\_\_ CREDOR: GOLDMEDIC PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME RG \_\_\_\_\_

ASSINATURAS

ELABORADOR DA DESPESA:  
 EM: 07/04/2020

EMPENHA

Edilson Paz de M...  
 Mat. 80782

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

LÍRIO ADEMOUR P. DAS O. JUNIOR  
 SECRETÁRIO

LIQUIDA

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

LÍRIO ADEMOUR P. DAS O. JUNIOR  
 PAGA-SE  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

PAGAMENTO

VALOR BRUTO: 4.800,00

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

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

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

VALOR LÍQUIDO: 4.800,00

Edson Ferreira Silva  
 Coord. de Finanças  
 Mat. 50019

CADASTRAR



RECEBEMOS DE GOLDMEDIC PROD MED HOSP EIRELI  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº. 106240  
SÉRIE: 3

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente  
GOLDMEDIC PROD MED HOSP EIRELI  
AV CONSELHEIRO AGUIAR - 2642 - BOA  
VIAGEM - RECIFE - PE - 51020020

Telefone: 8137970400  
Fax: 8137970404  
E-mail: goldmedic@goldmedic.com.br

### DANF-e

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 106240 SÉRIE: 3  
Folha: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

2620 0405 2679 2800 0150 5500 3000 1062 4011 1337 3077

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
029485754

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

05267928000150

Protocolo de Autorização

126200030400614

29/04/2020 09:18:34

### DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAMANDARE

CNPJ/CPF

10.298.603/0001-75

DATA DA EMISSÃO

29/04/2020

LOGRADOURO  
AV JOSE BEZERRA SOBRINHO

NUMERO  
SN

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

29/04/2020

CEP  
55578-000

MUNICÍPIO  
TAMANDARE

Telefone/Fax  
81-36761154

UF  
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:18

### FATURA

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.800,00	864,00	0,00	0,00	4.800,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00	4.800,00

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <b>0</b>				
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
VOLUMES / TOTAL DE ITENS	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
100 / 100				100,00	100,00

### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	COD FAB	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14520	LUVA PROC M C/100 DESCARPACK CX QTD. 100.00 CX N.LT. SLTCAA430M DATA FAB.: 01/01/2020 DATA VAL.: 30/01/2025 COD. ANVISA: 0010330669104	0530301	40151900	700	5102	CX	100	48,00	4.800,00	4.800,00	864,00	0,00	18,00	0,00

### CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS,  
INDIVIDUALMENTE NOS ITENS TRIBUTADOS): R\$ 1182.24  
EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND. SEGU N. 0800660-81.2018.4.05 DE 24/01/2018 VALOR  
EXCLUÍDO DA BASE DE CÁLCULO R\$ 864.00  
MSG DECRETO

RESERVADO AO FISCO

06/05/2020

#283930721678047191a10037a19# Banco do Brasil

06/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:32:08  
392403924 SEGUNDA VIA 0001

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	06/05/2020
NR. DOCUMENTO	553.433.000.016.791
VALOR TOTAL	4.800,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: GOLDMEDIC PROD MED HOSP L  
AGENCIA: 3433-9 CONTA: 16.791-6  
NR. DOCUMENTO 553.924.000.013.299  
=====

NR.AUTENTICACAO	7.8EC.38B.63A.C1F.6B2
-----------------	-----------------------

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