

**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: 678/0
DATA DA ELABORAÇÃO: 04/05/2020

VALOR DO EMPENHO R\$ 9.900,00

TIPO DE EMPENHO: ORDINÁRIO

ORGÃO/UNIDADE/ FONTE

Código Descrição
 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

| MODALIDADE | HOMOLOGAÇÃO | LICITAÇÃO: | PROCESSO: | CONTRATO: |
|------------|-------------|------------|-----------|-----------|
| | | | | |

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Código Descrição
 1012202102.286 ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19
SALDO ANTERIOR: 956.176,10 EMPENHO ATUAL: 9.900,00

SALDO ATUAL: 946.276,10

Código Descrição
 33903000 MATERIAL DE CONSUMO
SALDO ANTERIOR: 12.334,60 EMPENHO ATUAL: 9.900,00

SALDO ATUAL: 2.434,60

CREDOR

CNPJ/CPF: 19.856.187/0001-58 CREDOR: JOSÉ JONAS ALVES DE OLIVEIRA CONFECÇÕES - J ALVES CONFECÇÕES
 ENDEREÇO: AV. VISCONDE DO RIO BRANCO BAIRRO: SÃO SEBASTIÃO
 CIDADE: Palmares UF: PE CEP: 55540000
 BANCO: AGÊNCIA: CONTA CORRENTE: OP.

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAS PARA OS PROFISSIONAIS QUE ESTÃO ATUANDO NAS AÇÕES DO MUNICÍPIO, NAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVIRUS, CONFORME DECRETO Nº 005/20.

RECIBO DE PAGAMENTO

DECLARO QUE RECEBI A IMPORTANCIA ABAIXO PROCESSADA

RECEBIDO EM: _____ CREDOR: JOSÉ JONAS ALVES DE OLIVEIRA CONFECÇÕES - J ALVES _____ RG _____

ASSINATURAS

ELABORADOR DA DESPESA: _____ EMPENHA
 EM: 04/05/2020
 LIQUIDANTE: _____ LIQUIDA
 EM: 15/05/2020
 ORDENADOR DA DESPESA: _____ PAGA-SE
 EM: _____

PAGAMENTO

VALOR BRUTO: 9.900,00

Descontos: _____ Pagamentos: _____

VALOR LÍQUIDO: 9.900,00

TESOUREIRO(A): _____

Recebemos de JOSE JONAS ALVES DE OLIVEIRA CONFECÇÕES os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do Recebedor: _____

NFe N° 000000209
Série 001


JOSE JONAS ALVES DE OLIVEIRA CONFECÇÕES - J ALVES CONFECÇÕES
Outros AV. VISCONDE DO RIO BRANCO, 1465 - - SAO SEBASTIAO
55400-000 - Palmares - PE - Fone/Fax: 81 99773 5266
Natureza de Operação
Venda a vista

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 000000209
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso
2620 0519 8561 8700 0158 5500 1000 0002 0919 0877 2519
Consulta de autenticidade do portal nacional da Nfe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização
126200034023608 - 15/05/2020 - 08:39:40
CNPJ/CPF
19.856.187/0001-58

Inscrição Estadual
056875355

Inscrição Estadual Sub. Tributária

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE TAMANDARE

Endereço
AV JOSE BEZERRA SOBRINHO, SN -

Município
Tamandare

Bairro/Distrito
CENTRO

UF
PE

CNPJ/CPF
10.298.603/0001-75

CEP
55578-000

Data de Emissão
15/05/2020

Data Saída/Entrada
15/05/2020

Hora Saída/Entrada
08:34:00

Fatura

| Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor |
|-----------------|------------|----------|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|
| 001 | 15/05/2020 | 9.900,00 | | | | | | | | | |

Cálculo dos Impostos

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base Cálculo do ICMS Subs. | Valor do ICMS Subs. | Valor Aprox. dos Trib. (BPT) | Valor Total dos Produtos |
|-------------------------|---------------|----------------------------|---------------------|------------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 415,80 | 9.900,00 |
| Valor do Frete | 0,00 | Valor do Seguro | 0,00 | Desconto | 0,00 |
| Out. Desp. Acessor. | 0,00 | Valor do IPI | 0,00 | Valor Deson. | 0,00 |
| Valor Total da Nota | | | | | 9.900,00 |

Transportador / Veículos Transportados

Razão Social

Endereço

Frete por Conta
9-Sem Transporte

Código ANTT

Placa Veículo

UF

CNPJ/CPF

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

Peso Líquido

Dados dos Produtos

| Cód. Prod. | Descrição dos Produtos | NCM/SH | CST CSOSN | CFOP | Med. | Quantidade | Vir. Unitário | Vir. Desconto | Vir. Total | BC Icms | Vir. Icms | Vir. IPI | ALIQ. % ICMS | Vir. IPI | Vir. Aprox. dos Trib. |
|------------|---|----------|-----------|------|------|------------|---------------|---------------|------------|---------|-----------|----------|-----------------|----------|-----------------------|
| 1 | CAMISA GOLA CARECA MALHA PP ESTAMPA TOTAL | 62029900 | 0400 | 5101 | UN | 450,0000 | 22,0000 | 0,00 | 9.900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 415,80 |

Dados Adicionais

Informações Complementares

I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
MATERIAL FORNECIDO P/ SEC. SAUDE GESTAO MUNICIPAL. SEGUE DADOS BANCARIOS: BANCO CAIXA
/ AGENCIA: 0916 / C/C: 3387-6 / OPERACAO: 003.
Trib Aprox. R\$ 415,80 Fed - R\$ 0,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome D11D7F

Informações Adicionais do Fisco