FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

11.393.440/0001-72 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04424

DATA: 29/11/2021 VENCTO:26/11/2021 PAGTO: 29/11/2021

Credor..: W2 COM.IMP.E EXPORTAÇÃO DE MEDIC. CNPJ: 19.079.667/0001-50 Cod: 9210

Endereço: RUA MARECHAL BITTENCOURT

Cidade..: FORTALEZA CEP: 60860-524

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE AO FORNECIMENTO DE EPI PARA O HOSPITAL MUNICI PAL MARIA VENERI LEITE E UPA 24HS PARA ENFRETAMENTO DA PANDEMIA DO CORONA VIRUS (COVID 19) CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO 004/2021 . CONFORME RE SOLUÇÃO DA CIB DE [illegible] E DECRETO MUNICIPAL 056/2021 CONFORME SOLICITAÇÃO

Valor **34.366,00**

(trinta e quatro mil, trezentos e sessenta e seis reais) * * *

G334291156179795030
29/11/2021 12:14:53

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	2737-5
Conta corrente	18708-9 FUNDO M SAUDE TRINDADE

Creditado

Banco	33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	1584 PAPICU FORTALEZA
Conta corrente (com DV)	130021588
CNPJ	19.079.667/0001-50
Nome favorecido	W2 COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	112.901
Valor	34.366,00
Destinação	0
Data transferência	29/11/2021
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	341481B28F46F151

Assinada por	JE892678 ADRIA A L SA	29/11/2021 10:53:09
	JE691029 HELBE DA SILVA RODRIGUES NASCIMENTO	29/11/2021 12:14:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE691029 HELBE DA SILVA RODRIGUES NASCIMENTO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

11.393.440/0001-72

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

1026002/ 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº **1026002/ 1**	FICHA: **1002**	DATA: 26/11/2021	REQUISIÇÃO Nº:

OR — OR - Ordinário, AD - Adiantamento, ES - Estimativo, EX - Extra-Orçamentário, GL - Global, RD - Reserva de Dotação

MODALIDADE: **OUTRO NÃO APLICÁVEL** CARTA CONVITE: PROCESSO Nº

NOME: 9210 **W2 COM.IMP.E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP** CPF/CNPJ: **19.079.667/0001-50** Agência: Conta nº

ENDEREÇO: **RUA MARECHAL BITTENCOURT** BAIRRO: **FORTALEZA** **CE**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
09	ENTIDADES SUPERVISIONADAS
02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.122.0014.2163.0000	ENFRENTAMENTO DE EMERGÊNCIA COVID - 19
3.3.90.30.09	MATERIAL DE CONSUMO
00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
34.366,00	34.366,00	34.366,00	0,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE AO FORNECIMENTO DE EPI PARA O HOSPITAL MUNICIPAL MARIA VENERI LEITE E UPA 24HS PARA ENFRETAMENTO DA PANDEMIA DO CORONA VIRUS (COVID 19) CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO 004/2021 . CONFORME RESOLUÇÃO DA CIB PE 5408 E DECRETO MUNICIPAL 056/2021. CONFORME SOLICITAÇÃO EM ANEXO.	

Código de Aplicação (Vínculo):
219 Recursos do COVID Estadual 999 Recursos do COVID Estadual
Fonte STN:
1.213.0000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadu
Fonte de Resursos:
12190000 Transferências de recursos Estaduais vinculados ao combate à COVID-19

VALOR LIQUIDADO **34.366,00**

AUTORIZAÇÃO	CONTABILIZAÇÃO	ATESTO
		EMITIDO POR

LIQUIDAÇÃO / PAGUE-SE

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA A NOTA DE SUBEMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA

PAGUE-SE

Liquidação Valor R$ **34.366,00**

ORDEM DE PAGAMENTO Nº _____

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

FONTE DE RECURSO: _____

Pague-se a quantia de R$ **34.366,00**

trinta e quatro mil, trezentos e sessenta e seis reais **********

RECIBO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE SUBEMPENHO,

_____/_____/_____

Credor: **W2 COM.IMP.E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP**
CPF/CNPJ nº 19.079.667/0001-50

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº 11.393.440/0001-72

NOTA DE EMPENHO

1026002

NOTA DE EMPENHO Nº	FICHA:	DATA:	REQUISIÇÃO Nº:
1026002	**1002**	26/10/2021	

OR OR - Ordinário AD - Adiantamento ES - Estimativo EX - Extra-Orçamentário GL - Global RD - Reserva de Dotação

MODALIDADE: **OUTRO NÃO APLICÁVEL** CARTA CONVITE Nº PROCESSO Nº

NOME: 9210 **W2 COM.IMP.E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP** CPF / CNPJ **19.079.667/0001-50** Agência: Conta nº

ENDEREÇO: **RUA MARECHAL BITTENCOURT** BAIRRO: **FORTALEZA** **CE**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
09	ENTIDADES SUPERVISIONADAS
02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.122.0014.2163.0000	ENFRENTAMENTO DE EMERGÊNCIA COVID - 19
3.3.90.30.09	MATERIAL DE CONSUMO
00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	0,00	34.366,00	27.266,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE AO FORNECIMENTO DE EPI PARA O HOSPITAL MUNICIPAL MARIA VENERI LEITE E UPA 24HS PARA ENFRETAMENTO DA PANDEMIA DO CORONA VIRUS (COVID 19) CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO 004/2021 . CONFORME RESOLUÇÃO DA CIB PE 5408 E DECRETO MUNICIPAL 056/2021. CONFORME SOLICITAÇÃO EM ANEXO.	

Código de Aplicação (Vínculo)			
219 Recursos do COVID Estadual	Fonte de Recurso STN 1.213.0000		
999 Recursos do COVID Estadual	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS prover	**VALOR EMPENHADO**	**34.366,00**
	Fonte de Recurso TCE: 12190000		

AUTORIZAÇÃO	CONTABILIZAÇÃO	ATESTO
		EMITIDO POR
_____	_____	_____

LIQUIDAÇÃO / PAGUE-SE

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA

PAGUE-SE

Empenho Valor R$ **34.366,00**

ORDEM DE PAGAMENTO Nº _____

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

Pague-se a quantia de R$ **34.366,00**

trinta e quatro mil, trezentos e sessenta e seis reais *

RECIBO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO,

EM_____/_____/_____.

_____

Credor: **W2 COM.IMP.E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP**

CPF/CNPJ nº **19.079.667/0001-50**

RIA
AÚDE

GOVERNO MUNICIPAL
TRINDADE

[redacted]

Solicitação de Empenho

SECSAU/Financeiro nº 4.310/2021. 22 de outubro de 2021

Ao: Gabinete da Prefeita
Assunto: Solicitação de Empenho

FORNECEDOR / PRESTADOR: W2 COM.IMP.E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
C.P.F/CNPJ: 19.079.667/0001-50

INSC. ESTADUAL Nº:06.715.786-6
ENDEREÇO: Rua: Marechal Bittencourt, 809 – Dias Macedo – Fortaleza - CE

DISCRIMINAÇÃO DA DESPESA Referente ao fornecimento de EPI para uso dos profissionais nas Unidades de Saúde Hospital Municipal Maria Veneri e Upa 24 hs para enfrentamento da pandemia do corona virus (COVID 19), conforme ata de registro de preço nº 004/2021. Conforme resolução CIB/PE Nº 5408 de 25 de Fevereiro de 2021 e Decreto Municipal nº 056, de 31 de Agosto de 2021. referente ao mês de outubro de 2021.

VALOR R$: 34.349,82 (trinta e quatro mil, trezentos e Quarenta e nove reais e oitenta e dois centavos)

1002

Agência: 1584
Conta Corrente: 13002158-8
Banco Santander

FONTE DE RECURSO: EXTRA ORDINÁRIO
RECURSO Nº CONTA: 18.708-9
AGÊNCIA: 2737-5
BANCO DO BRASIL

Ádria Aparecida Leandro e Sá Granja
Secretária Municipal de Saúde
Portaria 127/2021

Ádria Aparecida Leandro e Sá Granja
Secretária de Saúde
Portaria 127/2021

[redacted]

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

W2 COM. IMP. E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP

R. MARECHAL BITTENCOURT, 809 - DIAS MACEDO
60860-524 FORTALEZA - CE
85 3037-5144
xmlw2farma@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

000.004.524
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
2321 1019 0796 6700 0150 5500 1000 0045 2410 0004 5240

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIR(		**123210069976373 26/10/2021 08:46:05**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
06.715.786-6		19.079.667/0001-50

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - TRINDADE 1856			**11.393.440/0001-72**	26/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA 25 DE ABRIL, 269	CENTRO		56250-000	**26/10/2021**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TRINDADE	PE	000 0000-0000		**08:41:59**

FATURA / DUPLICATA

DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
4524/A	25/11/2021-30 dias	34.366,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
34.366,00	2.953,52	0,00	0,00	34.366,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**34.366,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	DIVERSOS		1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
376	LUVA, DE PROCEDIMENTO P, NAO ESTERIL, AMBIDESTRA, CX C/ 50 PARES (N) Lote=PRO11L Val=30/06/2026 Qtd=20 PMC=0,00 R.ANVISA=0080256170001	7898538970307	40151900	000	6102	CX	20	124,48	2.489,60	2.489,60	298,75	12
247	LUVA, DE PROCEDIMENTO G, NAO ESTERIL, AMBIDESTRA, CX C/ 50 PARES (N) Lote=492001 Val=30/11/2025 Qtd=9 PMC=0,00 R.ANVISA=0080275310075	7898639691897	40151900	000	6102	CX	9	151,64	1.364,76	1.364,76	163,77	12
14166	AVENTAL CIRURGICO DESCARTAVEL MANGA LONGA PCT. C/10 (N) Lote=SAEFAA0110 Val=30/06/2025 Qtd=209 PMC=0,00 R.ANVISA=0000000000000	7898283815144	62101000	200	6102	PCT	209	70,00	14.630,00	14.630,00	585,20	4
7452	LUVA, DE PROCEDIMENTO P, NAO ESTERIL, AMBIDESTRA, CX C/ 50 PARES (N) Lote=PR207 Val=30/04/2024 Qtd=5 PMC=0,00 R.ANVISA=0010182420009	7896775364415	40151900	000	6102	CX	5	124,48	622,40	622,40	74,69	12
7452	LUVA, DE PROCEDIMENTO P, NAO ESTERIL, AMBIDESTRA, CX C/ 50 PARES (N) Lote=PRO12L Val=30/06/2026 Qtd=2 PMC=0,00 R.ANVISA=0010182420009	7896775364415	40151900	000	6102	CX	2	124,48	248,96	248,96	29,88	12
4238	LUVA, DE PROCEDIMENTO G, NAO ESTERIL, AMBIDESTRA, CX C/ 50 PARES (N) Lote=32132112 Val=31/12/2021 Qtd=21		40151100	000	6102	CX	21	151,64	3.184,44	3.184,44	382,13	12
4238	LUVA, DE PROCEDIMENTO G, NAO ESTERIL, AMBIDESTRA, CX C/ 50 PARES (N)		40151100	000	6102	CX	10	151,64	1.516,40	1.516,40	181,97	12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 3.232,37 |ROTA: 6|PED.: 4823 |VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R12.766,98 (37.15%)Fonte: IBPT| N.FANT.: FUNDO MUNIC. - TRINDADE -VEND: W2 MEDICAMENTOS|COVID - EPI | VALOR DO ICMS INTERESTADUAL PARA UF DE DESTINO: 3232,37| FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA|	

RECEBEMOS DE W2 COM. IMP. E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.004.524. EMISSÃO: 26/10/2021 VALOR TOTAL: 34.366,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - TRINDADE 1856 - RUA 25 DE ABRIL, 269, CENTRO, 56250-000-TRINDADE-PE

NF-e
000.004.524

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

W2 COM. IMP. E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP

R. MARECHAL BITTENCOURT, 809 - DIAS MACEDO
60860-524 FORTALEZA - CE
85 3037-5144
xmlw2farma@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

000.004.524
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
2321 1019 0796 6700 0150 5500 1000 0045 2410 0004 5240

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIR(		**123210069976373 26/10/2021 08:46:05**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
06.715.786-6		19.079.667/0001-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
	Lote=465464 Val=31/12/2024 Qtd=10											
7453	LUVA, DE PROCEDIMENTO P, NAO ESTERIL, AMBIDESTRA, CX C/ 50 PARES (N) Lote=21312 Val=31/12/2024 Qtd=3		40151900	000	6102	CX	3	124,48	373,44	373,44	44,81	12
226	LUVA, DE PROCEDIMENTO M, NAO ESTERIL, AMBIDESTRA, CX COM 50 PARES (N) Lote=2021/05 Val=28/02/2025 Qtd=1 PMC=0,00 R.ANVISA=0080273450023	606529141066	40151900	000	6102	CX	1	132,48	132,48	132,48	15,90	12
226	LUVA, DE PROCEDIMENTO M, NAO ESTERIL, AMBIDESTRA, CX COM 50 PARES (N) Lote=2021/05 Val=28/02/2025 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=0080273450023	606529141066	40151900	000	6102	CX	10	132,48	1.324,80	1.324,80	158,98	12
226	LUVA, DE PROCEDIMENTO M, NAO ESTERIL, AMBIDESTRA, CX COM 50 PARES (N) Lote=2021/05 Val=28/02/2025 Qtd=11 PMC=0,00 R.ANVISA=0080273450023	606529141066	40151900	000	6102	CX	11	132,48	1.457,28	1.457,28	174,87	12
226	LUVA, DE PROCEDIMENTO M, NAO ESTERIL, AMBIDESTRA, CX COM 50 PARES (N) Lote=2021/05 Val=28/02/2025 Qtd=23 PMC=0,00 R.ANVISA=0080273450023	606529141066	40151900	000	6102	CX	23	132,48	3.047,04	3.047,04	365,64	12
226	LUVA, DE PROCEDIMENTO M, NAO ESTERIL, AMBIDESTRA, CX COM 50 PARES (N) Lote=2021/05 Val=28/02/2025 Qtd=30 PMC=0,00 R.ANVISA=0080273450023	606529141066	40151900	000	6102	CX	30	132,48	3.974,40	3.974,40	476,93	12

Recebido 26/10/21