

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08888968000108
ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000
FONE: (83) 3427-2231

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito:	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número:	0005677	Data de Emissão:	29/05/2020	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
743	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	181.510,53
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL	Anulação:	0,00
2048 - ENFRENTAMENTO COVID 19	Soma:	181.510,53
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID 19	Este Empenho:	7.066,00
3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA	Saldo da Dotação:	174.444,53
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal		
038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA		

Credor:	Tipo:	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF:	893.534.474-53
JOAO FLORENCIO FILHO	1			

Endereço:	Complemento:
RUA PROJETADA. S/N	

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
	PRINCESA ISABEL - PB	58755-000

Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE 3.533 (TRÊS MIL E QUINHENTAS E TRINTA E TRÊS) MASCARAS DE TECIDO PARA COMBATE AO CORONA VÍRUS (COVID-19). DESTINADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
1 - SERVIÇOS		7.066,00

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade:
	6-Dispensa por Valor

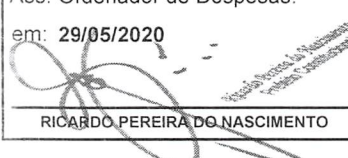

Contrato:	Processo:

DADOS DA OBRA:			
Código da Obra:	Categoria:	Tipo:	Data de Início:

Fonte de Recurso:	Data Prevista:

Situação:	Data da Conclusão:

Fica empenhada a importância de R\$ 7.066,00 (Sete Mil e Sessenta e Seis Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 29/05/2020	em: 29/05/2020	em: ___/___/___	em: ___/___/___
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Ass. 	Ass.	Ass.



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 560/2020

Princesa Isabel, 27 de maio de 2020.

Ao Ilustríssimo Senhor
Fábio Braz Pereira
Secretário Municipal de Finanças, Administração e Planejamento.

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 5 da empresa **JOÃO FLORÊNCIO FILHO** no valor de R\$ 7.066,00 (sete mil e sessenta e seis reais) confecção de 3.533 sacolas em TNT para confecção de kits para atender as demandas de combate ao COVID 19, de acordo com Decreto Legislativo Nº6, de 2020 do Congresso Nacional; Portaria Nº 1.233, de 29 de abril de 2020 do Ministério do Desenvolvimento Regional; Decreto Nº 10, de 02 de abril de 2020.

Banco do Bradesco

AG: 3457-6

C/C: 0738156-5

Documentação da despesa (nota fiscal, contrato ou ordem de fornecimento e/ou serviços) para prévio empenho.

DOCUMENTO FISCAL		Processo Administrativo		PROCESSO LICITATÓRIO / compras e serviços			
Tipo	Número	Número	Data	Modalidade	Número	Prot. TCE	Vigência
NF-e	5		25/05/2020				

CADASTRO DE OBRAS TCE:

DESTINAÇÃO DOS RECURSOS	
Unidade Orçamentária	Ação de Governo
Secretaria Municipal de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde
ATESTADO PROCESSUAL	
PELO RESPONSÁVEL DO PROCESSO DA DESPESA	PELA CONTROLADORIA
Atesto que as informações são verdadeiras e os serviços / mercadorias foram realizados / fornecidos.	Processo da despesa de conformidade com as exigências legais.
 Assinatura com carimbo e matrícula Francisca de Lucena Henriques Secretária de Saúde	 Assinatura com carimbo e matrícula



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, RECEITA E PLANEJAMENTO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota
5
Data e Hora de Emissão
25/05/2020 08:32
Código de Verificação
HKVM-1KQÑ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **893.534.474-53**
Nome: **JOÃO FLORENCIO FILHO**
Razão Social: **JOAO FLORENCIO FILHO**
Endereço: **RUA VEREADOR JOSÉ MATIAS, S/Nº**
Município: **PRINCESA ISABEL**
Inscrição Municipal: **Nao Informado**
Inscrição Estadual: **Nao Informado**
PIS/PASEP: **Nao Informado**
UF: **PB**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA ISABEL**
CPF/CNPJ: **10.473.821/0001-07**
Endereço: **RUA CONRADO ROSAS , 75, TÉRREO E 1º ANDAR**
Município: **PRINCESA ISABEL**
E-mail: **pm.pisabel@hotmail.com**
Inscrição Municipal: **NAO INFORMADO**
Inscrição Estadual: **NAO INFORMADO**
CEP: **58755-000**
UF: **PB**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
1174	Confecção de outros artefatos têxteis não especificado anteriormente	5,00	7.066,00	0,00	353,30

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE 3.533 (TRÊS MIL E QUINHENTAS E TRINTA E TRÊS) SACOLAS EM TNT PARA CONFECÇÃO DE KITS PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PRINCESA ISABEL-PB.
VALOR UNITÁRIO R\$ 2,00.

VALOR LÍQUIDO = R\$ 7.066,00 / VALOR TOTAL = R\$ 7.066,00

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)
0,00	7.066,00	353,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1.347/2017 e no Decreto nº 003/2018



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 867-2
Conta corrente 24666-2 PB 251230 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 3457 PRINCESA ISABEL
Conta corrente (com DV) 7381565
CPF 893.534.474-53
Nome favorecido JOAO FLORENCIO FILHO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.801
Valor 7.066,00
Data transferência 08/06/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 0191631CE497E1D5

Assinada por JD715362 FRANCISCA HENRIQUES
JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

08/06/2020 11:24:22
08/06/2020 11:37:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.