

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:	0005433	Data de Emissão:	29/05/2020	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:	
Número da Ficha:		Unidade Orçamentária:							
740		0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE							
Classificação da Despesa:						Saldo Anterior: 47.941,71			
10 - SAÚDE						Suplementação: 0,00			
122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL						Anulação: 0,00			
2048 - ENFRENTAMENTO COVID 19						Soma: 47.941,71			
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID 19						Este Empenho: 47.500,00			
3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO						Saldo da Dotação: 441,71			
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal									
019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO									
Credor:				Tipo:		CNPJ/CPF:			
VINICIUS DE MORAIS DANTAS				1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros		24.231.079/0001-20			
Endereço:				Complemento:					
FRANCISCO FERREIRA									
Bairro:			Cidade / UF:			CEP:			
CENTRO			SAO JOSE DE PRINCESA - PB			58960-000			
Especificação da Despesa:									
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE AQUISIÇÃO DE 5000 (CINCO MIL) UNIDADES DE ÁLCOOL GEL 70 - FRASCO 500 ML, PARA ATENDER AS DEMANDAS DE COMBATE AO COVID-19. AS QUAIS FORAM DESTINADOS A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO. CONFORME DISPENSA 021/2020 E DOCUMENTOS EM ANEXO.									
Tipo de Meta:			Convênio:			Valor da Despesa:			
7 - OUTRAS						47.500,00			
DADOS DA LICITAÇÃO:									
Licitação:			Modalidade:						
00021/2020			7-Dispensa por Outros Motivos						
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\$ 47.500,00 (Quarenta e Sete Mil e Quinhentos Reais)									
Ass. Ordenador de Despesas:			Deduzida da Dotação:			Liquidação:		Pague-se	
em: 29/05/2020			em: 29/05/2020			em: ___/___/___		em: ___/___/___	



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 573/2020

Princesa Isabel, 28 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 000.000.015 da empresa **VINICIUS DE MORAIS DANTAS** no valor R\$ 47.500,00 (quarenta e sete mil e quinhentos reais) referente à compra de 5000 (cinco mil) unidades de álcool 70 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 Brasil

AG: 0867-2

C/C: 24882-7

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

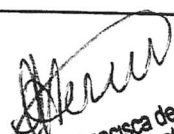

DOCUMENTO FISCAL		Processo Administrativo		PROCESSO LICITATÓRIO / compras e serviços			
Tipo	Número	Número	Data	Modalidade	Número	Prot. TCE	Vigência
Fatura	000.000.015		28/05/2020				


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 Secretaria de Saúde	01/06/2020  Assinatura com carimbo e matrícula

Identificação do Emitente VINICIUS DE MORAIS DANTAS R FRANCISCO FERREIRA DE MORAIS, 1 CENTRO SAO JOSE DE PRINCESA PB 58980000 83999001959	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	
No. 000.000.015 SÉRIE 001 FL 1/1			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: LANCTO.RELAT.C.FISCAL	Protocolo de autorização de uso: 325200011533487 28/05/2020 10:00:53
---	--

Inscrição Estadual: 162673493	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 24231079000120
---	-------------------------------------	--------------------------------

Destinatário/Remetente:		CNPJ/CPF: 10473821000107		Data da Emissão: 28/05/2020
Nome/Razão Social: F M DE S DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL		Bairro/Distrito: CENTRO		Data da Entrada / Saída:
Endereço: R CONRADO ROSAS, 75A TERREO 1 ANDAR		CEP: 58755000		
Município: PRINCESA ISABEL	Fone/Fax: 8334572242	UF: PB	Inscrição Estadual:	Hora da Saída:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor

Cálculo do Imposto:		Base de Cálculo do ICMS: 0,00		Valor do ICMS: 0,00		Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00		Valor do ICMS Substituição: 0,00		Valor Total dos Produtos: 47500,00	
Valor do Frete: 0,00		Valor do Seguro: 0,00		Desconto: 0,00		Outras Desp. Acessórias: 0,00		Valor do IPT: 0,00		Valor Total da Nota: 47500,00	

Transportador/Volume Transportados:		Razão Social:		Frete por conta:		Código ANTT:		Placa do Veículo:		UF:		CNPJ/CPF:	
Endereço:		Município:		UF:		Inscrição Estadual:		Quantidade:		Espécie:		Marca:	

Dados do Produto/Serviço:														
Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
16951	ALCOOL GEL 70-FRASCO 500ML S/	38089429	0102	5929	UN	5000,00	9.50	0.00	47500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Cálculo do ISSQN:				v1.1
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:	

Dados Adicionais:	
Informações Complementares: : DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; MDS: DAV: 0000001910;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (28/05/2020, 65, 1) NF: 3867	



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	867-2
Conta corrente	26290-0

Creditado

Nome	VINICIUS DE MORAIS DANTAS
Agência	867-2
Conta corrente	24882-7
Valor	47.500,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	03/06/2020 15:48:21
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	03/06/2020 15:49:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.