

# 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:	<b>0004580</b>	Data de Emissão:	30/04/2020	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	----------------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
<b>740</b>	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:  10 - SAÚDE 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL 2048 - ENFRENTAMENTO COVID 19 2162 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID 19 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO 214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal 019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Saldo Anterior: 24.314,86 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 24.314,86 Este Empenho: 4.740,00 Saldo da Dotação: 19.574,86
---	--

Credor:	Tipo:	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF:
CAIO CESAR NOVO DE MEDEIROS	<b>2</b>		27.113.309/0001-44

Encargado:	Complemento:
TOME FRANCISCO	

Barro:	Cidade / UF:	CEP:
LAGOA DA CRUZ	PRINCESA ISABEL - PB	

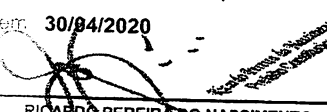

**Especificação da Despesa:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE SACOLAS DE LIXO DE DIVERSOS TAMANHOS, DESTINADAS AOS DIVERSOS SETORES DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
7 - OUTRAS		<b>4.740,00</b>

<b>DADOS DA LICITAÇÃO:</b>	
Licitação:	Modalidade:
	6-Dispensa por Valor
Contrato:	Processo:

<b>DADOS DA OBRA:</b>			
Codigo da Obra:	Categoria:	Tipo:	Data de Início:
Fonte de Recurso:			Data Prevista:
Situação:			Data da Conclusão:

Fica empenhada a importância de R\$ 4.740,00 (Quatro Mil e Setecentos e Quarenta Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 30/04/2020	em: 30/04/2020	em: ___/___/___	em: ___/___/___
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	 Ass		



PREFEITURA DE  
**PRINCESA ISABEL**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 545/2020

Princesa Isabel, 20 de maio de 2020.

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

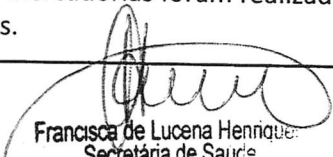

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 000.000.029 da empresa **CAIO CESAR DE MEDEIROS** no valor R\$ 4.740,00 (quatro mil e setecentos e quarenta reais) referente á aquisição de sacolas plásticas, sacolas G, sacolas 60 e 100 litros destinados a Secretaria de Saúde e seus serviços.

**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	000.000.029		20/05/2020				


**CADASTRO DE OBRAS TCE:**

DESTINAÇÃO DOS RECURSOS	
Unidade Orçamentaria	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.
 Francisca de Lucena Henrique Secretária de Saúde Assinatura com carimbo e matrícula	 Assinatura com carimbo e matrícula

Recebemos de CAIO CESAR NOVO DE MEDEIROS 10116545470 os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Emissão: 20/05/2020 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL Valor Total: 4.740,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.029**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<b>CAIO CESAR NOVO DE MEDEIROS 10116545470</b>  R TOME FRANCISCO DA SIVA, 1 - POVOADO DE LAGOA DA CRUZ - PRINCESA ISABEL - PB - CEP: 58755-000 Fone: (83)9669-7761	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.000.029</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	
		CHAVE DE ACESSO <b>2520 0527 1133 0900 0144 5500 1000 0000 2919 1659 6302</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>325200010838419 20/05/2020 10:07:53</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 162887132	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 27.113.309/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL		10.473.821/0001-07	20/05/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R CONRADO ROSAS, 75 TERREO 1 ANDAR	CENTRO	58755-000	20/05/2020
MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRINCESA ISABEL	PB +83(34)5722-428		10:04:13

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	4.740,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.740,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
3000	SACOLA DE PLASTICO 95X110	39232190	0102	5102	KG	305	12,00	0,00	3.660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6902	SACOLA G	63059000	0102	5102	UN	50	12,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1234	SACOLA DE 60 L	42023200	0102	5102	UN	10	20,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102010	SACOLA DE PLASTICO 100 L	39232190	0102	5102	UN	10	28,00	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que o serviço e/ou produto constante nesta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues

*Caio Cesar Novo de Medeiros*  
 Assinatura/Carimbo

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
------------------	--------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

**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) 2003872  
CPF 101.165.454-70  
Nome favorecido CAIO CESAR NOVO DE MEDEIROS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 61.503  
Valor 4.740,00  
Data transferência 15/06/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 577BE4B813DCB486

Assinada por JD715362 FRANCISCA HENRIQUES  
JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

15/06/2020 11:47:24

15/06/2020 11:49:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.