

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: <input type="checkbox"/>	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: 0005872	Data de Emissão: 29/05/2020	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: 740	Unidade Orçamentária: 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: 38.494,44 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 38.494,44 Este Empenho: 36.000,00 Saldo da Dotação: 2.494,44
---	--

Credor: VINICIUS DE MORAIS DANTAS	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 2	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 24.231.079/0001-20
--------------------------------------	--	--	---------------------------------

Endereço: FRANCISCO FERREIRA	Complemento:
---------------------------------	--------------

Bairro: CENTRO	Cidade / UF: SAO JOSE DE PRINCESA - PB	CEP: 58960-000
-------------------	---	-------------------

Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE AQUISIÇÃO DE MACARAS CIRURGICA DE TRIPLA PROTEÇÃO, 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.

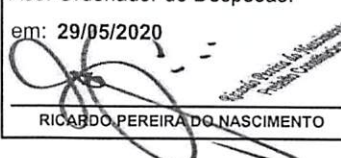
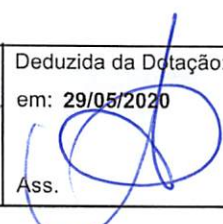
Tipo de Meta: 7 - OUTRAS	Convênio:	Valor da Despesa: 36.000,00
-----------------------------	-----------	---------------------------------------

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\$ 36.000,00 (Trinta e Seis Mil Reais)

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



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 553/2020

Princesa Isabel, 21 de maio de 2020.

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

Senhor Secretário,

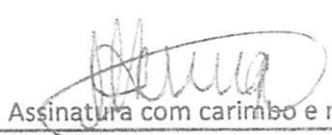
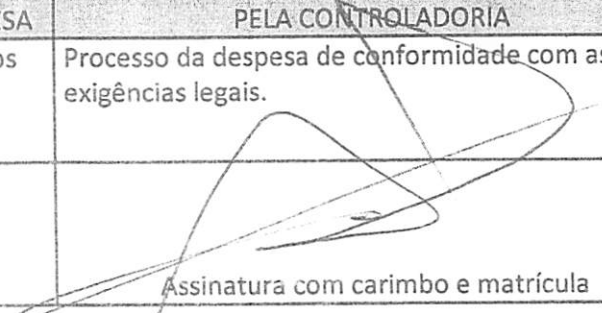
Solicito o pagamento das notas fiscais da empresa VINICIUS DE MORAIS DANTAS referente á aquisição de mascaras cirúrgica, destinados ao registro e controle dos reflexos da pandemia, decorrente do COVID-19, em conformidade com recomendações do Conselho Municipal de Saúde e diretrizes do Ministério da Saúde.

NF-E	VALOR
000.000.012	R\$36.000,00
000.000.013	R\$ 9.000,00

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							

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	 Assinatura com carimbo e matrícula

Francisca de Lucena Henriques
Secretária de Saúde

MUNICIPIO DE MORAIS DANTAS os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-e No. 000.000.012 SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recebedor:		

Identificação do Emitente VINICIUS DE MORAIS DANTAS R FRANCISCO FERREIRA DE MORAIS, 1 CENTR SAO JOSE DE PRINCESA PB 58980000 83999001959	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	Chave de Acesso: 2520 0524 2310 7900 0120 5500 1000 0000 1210 0003 8903
	No. 000.000.012 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: VENDA PROD.PROPRIA OU TERC.	Protocolo de autorização de uso: 325200010853958 20/05/2020 13:18:59
Ins. Estadual: 62673493	Insc. Estadual do Sist. Tributário: CNPJ: 24231079000120

Destinatário/Remetente:		CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
Nome/Razão Social: F M DE S DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL		10473821000107	20/05/2020
Endereço: R CONRADO ROSAS, 75A TERREO 1 ANDAR	Bairro/Distrito: CENTRO	CEP: 58755000	Data da Entrada / Saída:
MUNICIPIO 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

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: 36000,00
Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 0,00	Outras Desp. Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor Total da Nota: 36000,00

Transportador/Volume Transportados:					
Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:		
Especie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:	

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
		63079010	9102	5102	UN	4,50	4,50	0,00	36000,00	0,00	0,00		0,00	

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

Informações Complementares: LEI 10.741-12 - Trib. sobre (R\$) Fed. 4867,20 Est. 9720,00 Mun. 0,00 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI.
--



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 36.000,00
Data Nesta data

Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES

21/05/2020 12:21:26
21/05/2020 12:33:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.