

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:	0005652	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:	91.441,71
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL	Anulação:	0,00
2048 - ENFRENTAMENTO COVID 19	Soma:	91.441,71
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID 19	Este Empenho:	45.000,00
3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO	Saldo da Dotação:	46.441,71
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal		
019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
PAULO RICARDO CORDEIRO DE GOIAS	2	32.407.715/0001-50

Endereço:	Complemento:
HELENO ALEIXO	

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
CENTRO	CUSTODIA - PE	56400-000

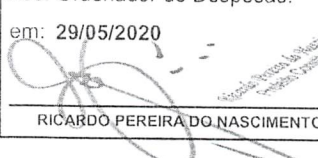
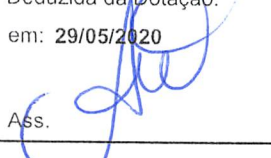
Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MASCARAS TRIPLA PROTEÇÃO COM ELASTICO. OS QUAIS FORAM DESTINADOS A SECRETARIA DE SAUDE. PARA PROTEÇÃO DO COMBATE AO COVID-19. CONFORME DISPESA Nº29/2020 E DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		45.000,00

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade:
00029/2020	20-Dispensa de Licitação para o COVID-19
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\$ 45.000,00 (Quarenta e Cinco Mil 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 625/2020

Princesa Isabel, 09 de junho de 2020.

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

Senhor Secretário,

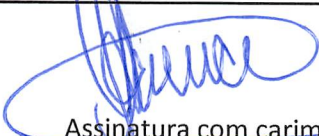
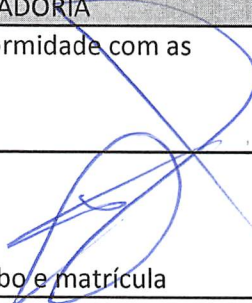
Solicito o pagamento da nota fiscal nº 000000104 da empresa **PAULO RICARDO CORDEIRO DE GOIS** no valor R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais) referente á aquisição de mascara tripla proteção c/ elástico para atender as demandas de combate ao COVID-19, de acordo com Decreto Legislativo Nº 6, de 2020 do Congresso Nacional; Portaria Nº 1.233, de 29 de abril de 2020 do Ministério do Desenvolvimento Regional; Decreto Municipal Nº 10, de 02 de abril de 2020.

Banco Brasil
AG: 0917-2
C/C: 30194-9

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	000000104		09/06/2020				

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	 Assinatura com carimbo e matrícula

RECEBEMOS DE PAULO RICARDO CORDEIRO DE GOIS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000104 SÉRIE 001
EMISSÃO: 09/06/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA ISABEL - VALOR TOTAL: R\$ 45.000,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 00000104 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2620 0632 4077 1500 0150 5500 1000 0001 0419 5874 1250 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PAULO RICARDO CORDEIRO DE GOIS TV HELENO ALEIXO, 168 - CENTRO - CEP:56400-000 - CUSTODIA - PE TEL: (87)99956-9165			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP		126200039733526 09/06/2020 09:55:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
080866212		32.407.715/0001-50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA ISABEL		10.473.821/0001-07	09/06/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA CONRADO ROSAS, 75 A		CENTRO	58755-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRINCESA ISABEL		PB	
			HORA DA SAÍDA
			09:55:30

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	45.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				45.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
104	MASCARA TRIPLA PROTECAO C/ ESLASTICO	63079010	0500	6403	UN	10.000,000	4,50	0,00	45.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0917-2 CONTA CORRENTE: 30.194-9 PAGAMENTO A VISTA. - VALOR APROX DOS TRIBUTOS R\$ 14.440,50(32,09%) FONTE: IBPT - CHAVE 6A098E	RESERVADO AO FISCO

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	PAULO R CORDEIRO GOIS
Agência	917-2
Conta corrente	30194-9
Valor	45.000,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	25/06/2020 10:30:35
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	25/06/2020 10:56:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.