

# 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 <input type="checkbox"/> 2-Especial <input type="checkbox"/> 3-Extraordinário <input type="checkbox"/> 4-Fundo Especial	Número: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">0005681</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">29/05/2020</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">740</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

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	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Saldo Anterior:</td> <td style="text-align: right;">46.441,71</td> </tr> <tr> <td>Suplementação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Anulação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Soma:</td> <td style="text-align: right;">46.441,71</td> </tr> <tr> <td>Este Empenho:</td> <td style="text-align: right;">8.100,00</td> </tr> <tr> <td>Saldo da Dotação:</td> <td style="text-align: right;">38.341,71</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	46.441,71	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	46.441,71	Este Empenho:	8.100,00	Saldo da Dotação:	38.341,71
Saldo Anterior:	46.441,71												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	46.441,71												
Este Empenho:	8.100,00												
Saldo da Dotação:	38.341,71												

Credor: AKR LIBERAL DA SILVA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	CNPJ/CPF: 11.567.983/0001-69
Endereço: ENOK IGNACIO	Complemento:	
Bairro: N S DA PENHA	Cidade / UF: SERRA TALHADA - PB	CEP: 56903-912

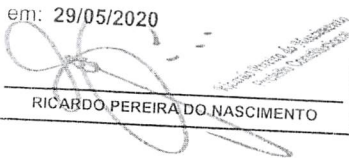
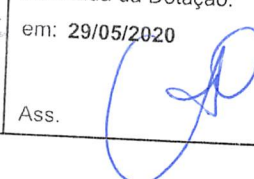
Especificação da Despesa:  
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA PARA PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE ALCOOL EM GEL ANTISSEPTICO PARA ATENDER AS DEMANDAS DE COMBATE AO COVID-19 JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DESTA MUNICÍPIO.

Tipo de Meta: 7 - OUTRAS	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right; font-weight: bold;">8.100,00</p>
-----------------------------	-----------	--

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\$ 8.100,00 (Oito Mil e Cem 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 614/2020

Princesa Isabel, 08 de julho de 2020.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 000000180 da empresa **A K R LIBERAL DA SILVA** no valor R\$ 8.100,00 (dois mil e cem reais) referente á aquisição de álcool gel antisséptico 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 do Brasil

AG: 99-X


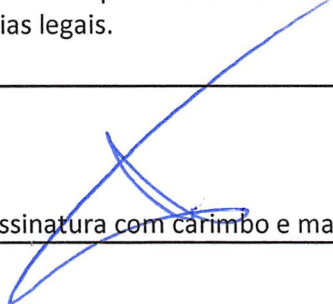
C/C: 35207-1

Nome: Alyson de Araújo Medeiros

**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	000000180		26/05/2020				

**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	 Assinatura com carimbo e matrícula

RECEBEMOS DE A K R LIBERAL DA SILVA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/05/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 8.100,00		NF-e Nº 000000180 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>A K R LIBERAL DA SILVA</b>  RUA ENOCK IGNACIO DE OLIVEIRA, 601 - NOSSA SRA DA PENHA - CEP:56903-912 - SERRA TALHADA - PE TEL: (87)99972-0134	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 000000180 FL. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 002</b>	
		CHAVE DE ACESSO 2620 0511 5679 8300 0169 5500 2000 0001 8019 5874 1250
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200036347561 26/05/2020 11:06:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 039186610	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 11.567.983/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b>		CNPJ / CPF 10.473.821/0001-07	DATA DA EMISSÃO 26/05/2020
ENDEREÇO <b>RUA PEDRO SOBREIRA DUARTE, S/N</b>			BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 58755-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 26/05/2020
MUNICÍPIO <b>PRINCESA ISABEL</b>	FONE / FAX	UF <b>PB</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:06:10	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.100,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 8.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>9 - SEM FRETE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
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/ESH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
1614	PA ALCOOL GEL ANTISSEPTICO 70	38089429	0102	6102	UN	540,000	15,00	0,00	8.100,00	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. PAGAMENTO A VISTA. - VALOR APROX DOS TRIBUTOS R\$ 2.776,68(34,28%) FONTE: IBPT - CHAVE 6A098E	RESERVADO AO FISCO



---

**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) 586 SERRA TALHADA  
Conta corrente (com DV) 267066  
CNPJ 11.567.983/0001-69  
Nome favorecido A K R LIBERAL DA SILVA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 62.506  
Valor 8.100,00  
Data transferência 25/06/2020  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 2A6C4F07A4B2B77E

---

Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 25/06/2020 11:22:47  
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 25/06/2020 11:23:08

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.