

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:	0006055	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:	16.936,44
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL	Anulação:	0,00
2048 - ENFRENTAMENTO COVID 19	Soma:	16.936,44
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID 19	Este Empenho:	3.220,00
3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO	Saldo da Dotação:	13.716,44
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal		
019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		

Credor:	Tipo:	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF:
JOSEUNYCE ALMEIDA DOS SANTOS	2		32.175.331/0001-59

Endereço:	Complemento:
ZE EVARISTO	

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
	PRINCESA ISABEL - PB	58755-000

Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMNTO REFERNTE AQUISIÇÃO DE ALCOOL EM GEL DE 1L E 5L. OS QUAIS FORAM DESTINADOS PARA O COMBATE AO COVID-18, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

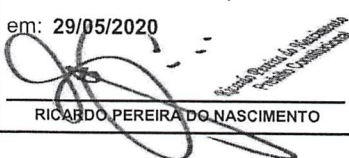
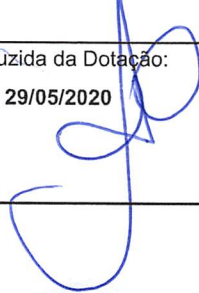
Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
7 - OUTRAS		3.220,00

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\$ 3.220,00 (Três Mil e Duzentos e Vinte 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 640/2020

Princesa Isabel, 12 de junho de 2020.

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

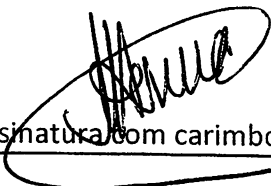
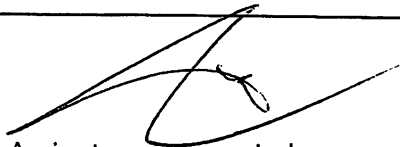
Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 000.000.001 da empresa **ROSEUNYCE ALMEIDA DOS SANTOS** no valor R\$ 3.220,00 (três mil duzentos e vinte reais) referente a compra de álcool em gel para o 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.

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	000.000.001		10/06/20				

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

Recibimos de ROSEUNYCE ALMEIDA DOS SANTOS 08146882412 os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 10/06/2020 Dest/Rem: MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL Valor Total: 3.220,00

NF-e
Nº 000.000.001
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ROSEUNYCE ALMEIDA DOS SANTOS 08146882412

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



RUA JOSE BARROS DE LIMA, 177, CASA - ZÉ EVARISTO -
PRINCESA ISABEL - PB - CEP: 58755-000
Fone: (83)99632-1213
roseunyce@hotmail.com

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.000.001
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2520 0632 1753 3100 0159 5500 1000 0000 0113 9983 6107

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

325200012749971 10/06/2020 16:48:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

163655480

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

32.175.331/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL		CNPJ / CPF 08.888.968/0001-08		DATA DA EMISSÃO 10/06/2020	
ENDEREÇO R CEL MARCOLINO, 0		BAIRRO / DISTRITO SEM BAIRRO		CEP 58755-000	
MUNICÍPIO PRINCESA ISABEL		UF PB		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		TELEFONE / FAX		HORA DA SAÍDA 16:34:21	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.220,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 3.220,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
124	ALCOOL EM GEL DE 1 LITRO	22072019	0103	5102	KG	100	22,00	0,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
124	ALCOOL EM GEL 5 LITROS	22072019	0103	5102	UN	12	85,00	0,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que o serviço foi executado e/ou entregue.
Assinatura/Carimbo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------



G336150926231195010

15/06/2020 09:30:36

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 914 SERRA TALHADA
Conta corrente (com DV) 9838702540
CPF 081.468.824-12
Nome favorecido ROSEUNYCE ALMEIDA DOS SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.501
Valor 3.220,00
Data transferência 15/06/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB D0F3072A0E694618
Assinada por JD715362 FRANCISCA HENRIQUES
JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

15/06/2020 09:29:57

15/06/2020 09:30:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.