

# 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:	0011020	Data de Emissão:	10/09/2020	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
<b>742</b>	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	499.460,00
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL	Anulação:	0,00
2048 - ENFRENTAMENTO COVID 19	Soma:	499.460,00
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID 19	Este Empenho:	33.367,50
3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO	Saldo da Dotação:	466.092,50
211000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde		
019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		

Credor:	Tipo:	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF:
ANTONIO CORDEIRO NETO	<b>2</b>		03.193.514/0001-07

Endereço:	Complemento:
RUA DONA NATALIA DO ESP. SANTO, 110	

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

**Especificação da Despesa:**  
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE KITS DE HIGIENE PARA OS IDOSOS E GESTANTES DO MUNICÍPIO DE PRINCESA ISABEL, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, NA AJUDA AO COMBATE A COVID-19, CONFORME DISPENSA Nº 031/2020 E DOCUMENTOS EM ANEXO.

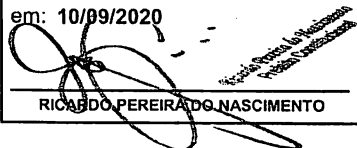
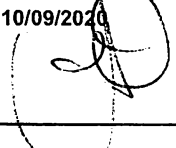
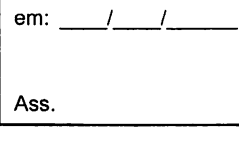
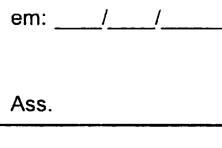
Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
7 - OUTRAS		<b>33.367,50</b>

<b>DADOS DA LICITAÇÃO:</b>	
Licitação:	Modalidade:
00031/2020	7-Dispensa por Outros Motivos

Contrato:	Processo:

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

Fica empenhada a importância de R\$ 33.367,50 (Trinta e Três Mil, Trezentos e Sessenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 10/09/2020	em: 10/09/2020	em: ___/___/___	em: ___/___/___
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	 Ass.	 Ass.	 Ass.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

CNPJ: 08.888.968/0001-08

RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000

Sistema de Controle de Tesouraria

Página 1 de 1

## Cópia de Cheque

Comp	Banco	Agência DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
	001	0867-2-		8.423-9-			864169	R\$33.367,50

Pague por este cheque a quantia de Trinta e Três Mil, Trezentos e Sessenta e Sete Re-  
ais e Cinquenta Centavos.\*\*\*\*\* ou a sua ordem

a ANTONIO CORDEIRO NETO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL  
0888968000108  
RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000

PRINCESA ISABEL, 7 de Agosto de 2020

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 864169

Nº Conta: 8.423-9-

Talão: TL

Numero Empenho:

Data Empenho:

Utilizado para: Pagamento referente a aquisição de kits de limpeza destinados as escolas, idosos e gestante para atender as demandas de combate ao Covid - 19, vinculado a secretaria de saúde deste municipio, conforme copia de cheque, recibo e nota fiscal N°259 datada no dia 06/07/2020. pago com recursos do F.M.S.

## RECIBO

<b>VALOR BRUTO</b>	<b>R\$33.367,50</b>
<b>Base de Calculo IRRF</b>	R\$0,00
ISS	0,00
IRRF	0,00
<b>Base de Calculo INSS</b>	R\$0,00
INSS	0,00
PREV. PRÓPRIA	0,00
Outros	0,00
EMPREENDER	0,00
SEST/SENAT	0,00
<b>VALOR LIQUIDO</b>	<b>R\$33.367,50</b>

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 33.367,50 (Trinta e Três Mil, Trezentos e Sessenta e Sete Re-), Pagamento referente a aquisição de kits de limpeza destinados as escolas, idosos e gestante para atender as demandas de combate ao Covid - 19, vinculado a secretaria de saúde deste municipio, conforme copia de cheque, recibo e nota fiscal N°259 datada no dia 06/07/2020. pago com recursos do F.M.S. Pelo qual dou plena e total quitação.

**PRINCESA ISABEL, 07 de Agosto de 2020.**

*Antonio Cordeiro Neto*

ANTÔNIO CORDEIRO NETO

RUA VEREADOR MANOEL GOMES DE SOUZA - Bairro: MACAPA - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000

CNPJ: 03.193.514/0001-07

**PAGUE-SE**

EM , 07 de Agosto de 2020.

\_\_\_\_\_  
Prefeito(a)

**PAGO**

Recurso: F.M.S.  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 33.367,50 Cheque: 864169  
Em, 07 de Agosto de 2020.

\_\_\_\_\_  
Tesoureiro(a)

Recebemos de ANTONIO CORDEIRO NETO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 06/07/2020 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL Valor Total: 33.367,50

**NF-e**  
**Nº 000.000.259**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ANTONIO CORDEIRO NETO**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



RUA VEREADOR MANOEL GOMES DE SOUZA, S/N - MACAPA -  
PRINCESA ISABEL - PB - CEP: 58755-000  
Fone: (83)3457-2061  
mestre10tom@hotmail.com

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.259**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO  
**2520 0703 1935 1400 0107 5500 1000 0002 5918 0392 0819**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a vista

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**325200015122956 06/07/2020 08:21:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
161322190

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
03.193.514/0001-07

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL		CNPJ / CPF 10.473.821/0001-07	DATA DA EMISSÃO 06/07/2020
ENDEREÇO RUA CONRADO ROSAS, 75 A TERREO 1 ANDAR	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 58755-000	DATA DA SAÍDA 06/07/2020
MUNICÍPIO PRINCESA ISABEL	UF PB	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 08:21:11

**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	V.APROX. TRIBUTOS 5.837,32 (17,49 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 33.367,50
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 33.367,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO 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	ALIQ. % IPI
000005	DETERGENTE MACA 2LT	34022000	0102	5101	UN	4.449,0000	2,5500	0,00	11.344,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000020	LIMPADOR PERFUMADO KAIK 2LT	34022000	0102	5101	UN	4.449,0000	2,5500	0,00	11.344,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000032	AGUA SANITARIA 2LT	28289011	0102	5101	UN	4.449,0000	2,4000	0,00	10.677,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Neste que o produto e/ou produto constante desta Nota Fiscal foram emitidas e/ou entregues  
Assinatura e Carimbo

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 1.753,12 Federal e R\$ 4.084,18 Estadual Fonte: IBPT PB 6A098E	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



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

MEMORANDO GAB Nº 726/2020

Princesa Isabel, 06 de julho de 2020.

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

Senhor Secretário,

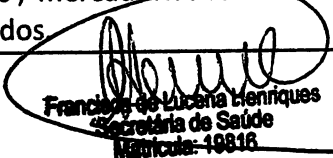
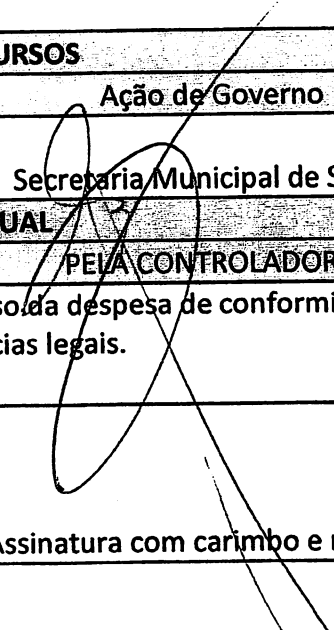
Solicito o pagamento das notas fiscais da empresa **ANTONIO CORDEIRO NETO** referente á aquisição de Kits de Limpeza destinados as escolas, idosos e gestante para atender as demandas de combate ao COVID 19, a acordo com o Decreto Legislativo Nº 6, de 2020 do Congresso Nacional; Portaria Nº 1.233, de 29 de abril de 2020 do ministério do Desenvolvimento Regional; Decreto Municipal Nº 10, de 02 de abril de 2020.

Banco do Brasil  
AG: 0867-2  
C/C: 5434-8

NF-E	Valor	Destino
000.000.259	R\$ 33.367,50	ESCOLAS
000.000.260	R\$ 24.037,50	IDOSOS
000.000.261	R\$ 3.922,50	GESTANTES

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 PROGUSSUAL	
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 Henriques Secretária de Saúde Matrícula: 40816	
Assinatura com carimbo e matrícula	Assinatura com carimbo e matrícula