

# 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:	0011632	Data de Emissão:	30/09/2020	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	-------------------------------------------------------------------------------	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
746	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL 2048 - ENFRENTAMENTO COVID 19 2162 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID 19 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA 211000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde 061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA	Saldo Anterior: 179.330,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 179.330,00 Este Empenho: 650,00 Saldo da Dotação: 178.680,00
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
RINALDO LEONARDO DA SILVA	2 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	27.001.773/0001-49

Endereço:	Complemento:
RUA PROFESSORA MARIA NILZA MANDÚ. S/N	

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



Especificação da Despesa:  
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA FABRICAÇÃO DE PLACAS DE ORIENTAÇÃO SOBRE AS MEDIDAS DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19 PARA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXA.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		<b>650,00</b>

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\$ 650,00 (Seiscentos e Cinquenta Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 30/09/2020	em: 30/09/2020	em: ___/___/___	em: ___/___/___
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Ass. 	Ass.	Ass.



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

MEMORANDO GAB Nº 1014/2020

Princesa Isabel, 10 de setembro 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 **RINALDO LEONARDO DA SILVA** referente à serviços prestados de fabricação de placas de orientações sobre medidas de enfrentamento ao COVID 19.

Banco do Brasil  
AG.: 0867-2  
C/P: 15.412-1

NF-e	Valor
10	R\$ 650,00
11	R\$ 600,00

**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.
 Francisca de Lucena Henriques Secretária de Saúde Matrícula: 19816 Assinatura com carimbo e matrícula	 Assinatura com carimbo e matrícula

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL  
BANCO DO BRASIL

BRASILIA, 15 DE SETEMBRO DE 2020

CPF: 000.000.000-00

CPF: 000.000.000-00

CPF: 000.000.000-00

CPF: 000.000.000-00

CPF: 000.000.000-00

CPF: 000.000.000-00

00.000  
00.000  
00.000

CPF: 000.000.000-00  
CPF: 000.000.000-00  
CPF: 000.000.000-00

15/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:14:29  
086714978  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM POUPANCA  
EM DINHEIRO 0221

CLIENTE: RINALDO LEONARDO DA SILVA  
AGENCIA: 0867-2 CONTA: 15.412-1 VAR:51

DATA: 15/09/2020  
NR. DOCUMENTO: 8.671.497.800.221  
VALOR CHEQUE BB LIQUID.: 650,00  
VALOR TOTAL: 650,00

NR. AUTENTICACAO: 5.FF4.820.2BD.776.F84

Créditos a partir de 04 05 2012 estão  
disciplinados pela Lei 12.703.

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

CPF: 000.000.000-00

CPF: 000.000.000-00

CPF: 000.000.000-00

CPF: 000.000.000-00

CPF: 000.000.000-00

CPF: 000.000.000-00

CPF: 000.000.000-00

CPF: 000.000.000-00

CPF: 000.000.000-00

CPF: 000.000.000-00

CPF: 000.000.000-00

CPF: 000.000.000-00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL  
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, RECEITA E PLANEJAMENTO  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota  
**10**

Data e Hora de Emissão  
**08/09/2020 09:35**

Código de Verificação  
**BHVI-RTZT**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **27.001.773/0001-49**  
Nome: **RINALDO LEONARDO DA SILVA**  
Razão Social: **RINALDO LEONARDO DA SILVA 03283346429**  
Endereço: **R PROFESSORA MARIA NILZA MANDU, S/N**  
Município: **PRINCESA ISABEL**

Inscrição Municipal: **Nao Informado**  
Inscrição Estadual: **Nao Informado**  
PIS/PASEP: **Nao Informado**  
UF: **PB**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA ISABEL**  
CPF/CNPJ: **10.473.821/0001-07**  
Endereço: **RUA CONRADO ROSAS , 75, TÉRREO E 1º ANDAR**  
Município: **PRINCESA ISABEL**  
E-mail: **Nao Informado**

Inscrição Municipal: **NAO INFORMADO**  
Inscrição Estadual: **NAO INFORMADO**  
CEP: **58755-000**  
UF: **PB**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
3101200	FABRICAÇÃO DE MÓVEIS COM PREDOMINÂNCIA DE MADEIRA	0,00	650,00	0,00	0,00

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS NA FABRICAÇÃO DE PLACAS DE ORIENTAÇÃO SOBRE AS MEDIDAS DE ENFRENTAMENTO DO COVID 19.

VALOR LÍQUIDO = R\$ 650,00 / VALOR TOTAL = R\$ 650,00

Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	650,00	Valor do ISS (R\$)	0,00
--------------------------------	------	-----------------------	--------	--------------------	------

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1.347/2017 e no Decreto nº 003/2018