

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;">0012243</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">30/09/2020</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center;">101</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0300 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL</p>
---	--

Classificação da Despesa: 08 - ASSISTÊNCIA SOCIAL 243 - ASSISTÊNCIA À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE 2001 - APOIO A FAMÍLIA EM RISCO 2107 - MANTER O IGD-FEDERAL 3.3.90.32.01 - MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATU 311000000 - Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS 099 - SEM SUBELEMENTO	Saldo Anterior: 115.800,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 115.800,00 Este Empenho: 108.492,50 Saldo da Dotação: 7.307,50
--	---

Credor: AUDECY BELARMINO DE OLIVEIRA - ME	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: 09.082.111/0001-69
--	--	---------------------------------

Endereço: RUA ANTONIA DINIZ MAIA	Complemento: S/Nº
-------------------------------------	----------------------

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

Especificação da Despesa:
 PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO, PARA OS ALUNOS DA REDE MUNICIPAL QUE FAZEM PARTE DO BOLSA FAMÍLIA EM VIRTUDE DA SUSPENSÃO DAS AULAS PELA PANDEMIA DO NOVO COVID-19, CONFORME DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº DP00032/2020, E DOCUMENTOS EM ANEXO.

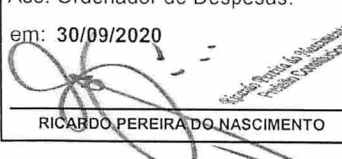
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-size: 1.2em;">108.492,50</p>
---------------------------------------	-----------	---

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação: 00032/2020	Modalidade: 7-Dispensa por Outros Motivos

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\$ 108.492,50 (Cento e Oito Mil, Quatrocentos e Noventa e Dois Reais e Cinquenta Centavos)

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



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

OFÍCIO Nº 165/2020.

Princesa Isabel, 11 de Setembro de 2020.

Ao
Ilmº. Sr
Fábio Braz Pereira
Secretário de Finanças, Administração e Planejamento.
Princesa Isabel-PB.

Senhor Secretário,

Sirvo-me do presente para solicitar de Vossa Senhoria os bons préstimos no sentido de que seja efetuado o pagamento no valor de **R\$ 108.492,50**(cento e oito mil quatrocentos e noventa e dois e reais e cinquenta centavos) a **Audecy Belarmino de oliveira - ME**, conforme **nota Fiscal Nº000.003.748**, referente à aquisição de gêneros alimentícios.

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	000.003.748		11/09/2020				
				CADASTRO DE OBRAS TCE:			
DESTINAÇÃO DOS RECURSOS							
Unidade Orçamentária				Ação de Governo			
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL				Referente à aquisição de gêneros alimentícios, para os alunos da rede municipal que fazem parte do Bolsa Família em virtude da suspensão das aulas pela pandemia do novo corona vírus.			
ATESTADO PROCESSUAL							
PELO RESPONSÁVEL DO PROCESSO DA DESPESA				PELA CONTROLADORIA			
Atesto que as informações são verdadeiras e os serviços / mercadorias foram realizados / fornecidos. Atesto que o serviço e/ou produto constante nesta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues. Vanilda Barbosa dos Santos CPF 893.268.904-06 <i>Vanilda Santos</i> VANILDA BARBOSA DOS SANTOS Secretária de Assistência Social				Processo da despesa de conformidade com as exigências legais.			
				Assinatura			
Observações: Banco do Brasil: AG: 0867-2 C/C: 14.388-3				PROTOCOLO RECEBIDO EM <u>11 / 09 / 2020</u> <i>[Assinatura]</i> Assinatura			

RECEBEMOS DE Audecy Belarmino de Oliveira - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 108.492,50	NF-e Nº: 000.003.748 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUN ASSIST SOCIAL P. ISABEL	

 <p>Audecy Belarmino de Oliveira - ME Rua Antonio Diniz Maia, 0 Maia CEP: 58755-000 - Princesa Isabel - PB TEL/FAX: (83) 3457-3244</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída 1</p> <p>Nº 000.003.748 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 2520 0909 0821 1100 0169 5500 1000 0037 4810 0464 0327</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a vista		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325200021858282 - 10/09/2020 09:10:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 161135498	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 09.082.111/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUN ASSIST SOCIAL P. ISABEL		12.361.524/0001-97	10/09/2020
ENDEREÇO CEL MARCOLINO PEREIRA LIMA, 0	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 58755-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/09/2020
MUNICÍPIO Princesa Isabel	FONE/FAX	UF PB	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 09:10:08

FATURA								
CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 90.311,00		VALOR DO ICMS 16.255,98		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 108.492,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 21.223,83	VALOR TOTAL DA NOTA 108.492,50		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA VARIAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
7896038321056	ARROZ TIO URB 1KG	10063021	0 00	5102	UN	5100	4,7200	24.072,00	24.072,00	4.332,96	0,00	18,00	0,00	5.343,98
7898935740022	ACUCAR AGROVALE 1KG	17011300	0 00	5102	UN	5100	2,4700	12.597,00	12.597,00	2.267,46	0,00	18,00	0,00	2.999,35
7896021302895	MAC ALIANCA	19021900	0 60	5102	UN	5100	1,9700	10.047,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.230,43
7891091010503	FLOCAO SAO BRAZ	11041900	0 00	5102	UN	15200	1,1200	17.024,00	17.024,00	3.064,32	0,00	18,00	0,00	715,01
7898286200060	CAFE MARATA TRAD PCT 250G	09012100	0 00	5102	UN	2550	3,6900	9.409,50	9.409,50	1.693,71	0,00	18,00	0,00	2.088,91
7896009301063	SARDINHA COQUEIRO TOMATE 125G 45528	16041310	0 00	5102	UN	2550	3,5900	9.154,50	9.154,50	1.647,81	0,00	18,00	0,00	2.032,30
7896113380077	SAL RN MOIDO T1 1KG	25010090	0 00	5102	UN	2550	0,6000	1.530,00	1.530,00	275,40	0,00	18,00	0,00	339,66
7891152321197	BISC FORT CREAM CRACKER 400G	19053100	0 60	5102	UN	2550	3,1900	8.134,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.805,86
7898247780068	OLEO SOJA CONCORDIA PET 900ML	15079011	0 00	5102	UN	2550	6,4800	16.524,00	16.524,00	2.974,32	0,00	18,00	0,00	3.668,33

Atesto que o serviço e/ou produto constante nesta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues.
Vanilda Barbosa dos Santos
CPF 893.268.904-08

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AUDECY BELARMINO DE OLIVEIRA-ME BANCO DO BRASIL AG 0667-2 CC 14 .288-3 Trib aprox R\$: 4759,50 Federal 16464,33 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br 5A16F8	RESERVADO AO FISCO



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	PRINCESA IBL PSB FNAS
Agência	867-2
Conta corrente	23082-0

Creditado

Nome	AUDECY BELARMINO DE OLIVE
Agência	867-2
Conta corrente	14288-3
Valor	58.492,50
Data	Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	18/09/2020 12:11:21
	JD898067 VANILDA BARBOSA DOS SANTOS	18/09/2020 12:12:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD898067 VANILDA BARBOSA DOS SANTOS.