

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:	0010213	Data de Emissão:	31/08/2020	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	-------------------------------------------------------------------------------	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
740	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	18.289,59
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL	Anulação:	0,00
2048 - ENFRENTAMENTO COVID 19	Soma:	18.289,59
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID 19	Este Empenho:	4.809,55
3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO	Saldo da Dotação:	13.480,04
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal		
002 - GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO		

Credor:	Tipo:	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF:
ROBERVAL PAULINO - ME	2		09.082.705/0001-70

Endereço:	Complemento:
RUA LAURINDO ANTONIO MEDEIROS	Nº 25

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

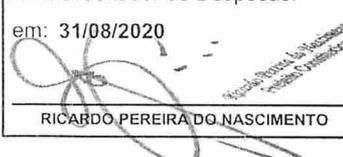
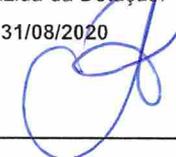
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GENEROS ALIMENTICIOS, OS QUAIS FORAM DESTINADOS PARA AS REFEIÇÕES NOTURNAS DAS BARREIRAS SANITARIAS AO COMBATE AO COVI-19, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME PREGÃO PRESENCIAL Nº 07/2020 E DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
7 - OUTRAS		4.809,55

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade:
00007/2020	11-Pregão Presencial
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\$ 4.809,55 (Quatro Mil, Oitocentos e Nove Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 31/08/2020	em: 31/08/2020	em: ____/____/____	em: ____/____/____
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	 Ass.	Ass.	Ass.



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 987/2020

Princesa Isabel, 03 de setembro de 2020.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da fatura nº 000.000.170 da empresa **ROBERVAL PAULINO ME** no valor de R\$ 4.809,55 (Quatro mil oitocentos e nove reais e cinquenta e cinco centavos) referente à gêneros alimentícios para refeições noturnas das barreiras sanitárias ao combate ao COVID-19, nos meses de julho e agosto.

Banco do Brasil

AG.: 2714-6

C/C: 16.474-7

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	000.000.170		26/08/2020		007		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.
 Francisca de Lucena Henriques Secretária de Saúde Matrícula: 19816 Assinatura com carimbo e matrícula	Assinatura com carimbo e matrícula

RECEBEMOS DE ROBERVAL PAULINO ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 00000170
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ROBERVAL PAULINO ME

R LAURINDO ANTONIO DE MEDEIROS, S/N - CENTRO -
CEP:58755-000 - PRINCESA ISABEL - PB
TEL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 00000170 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2520 0809 0827 0500 0170 5500 1000 0001 7019 7900 5434

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA USUARIO FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

325200020351841 26/08/2020 15:43:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

161537693

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

09.082.705/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL

CNPJ / CPF

08.888.968/0001-08

DATA DA EMISSÃO

26/08/2020

ENDEREÇO

R CEL MARCOLINO, 1

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

58755-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/08/2020

MUNICÍPIO

PRINCESA ISABEL

FONE / FAX

UF

PB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:07:33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.376,18	4.809,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.809,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
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 / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
22092	BISC FORT. MARIA 400G	19053100	0500	5405	UN	220,00	3	605,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14319	ACHOCOLATADO EM PO 400G	18069000	0102	5102	UN	200,00	7	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5474	LEITE EM PO 200G	84439933	0500	5405	UN	125,00	5	642,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3808	DOCE GOIABADA 600G	84439933	0102	5102	UN	150,00	4	553,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2242	BISC LILLI SORTIDO	84439933	0500	5405	UN	30,00	4	105,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2150	REFRIGERANTE COCA-COLA 1L	22021000	0500	5405	UN	200,00	2	494,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
904	LEITE MOLICO DESNATADO 400G	04022120	0500	5405	UN	100,00	11	1.109,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que o serviço foi produto executado desta Nota Fiscal foram Cleidiano Moura Casusa CPF 047 986 184-85

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>MD5 : 0950E081F5D9FCA71E5EDC0B4A8CE863</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.</p> <p>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI</p> <p>ROBERVAL PAULINO BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0867-2 CONTA: 14.505-X</p> <p>CORRENTE PREGÃO PRESENCIAL 007/2020 (DESTINADO A ASISTENCIA SOCIAL)Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 834,23 Est.: 596,36 Mun.: 0,00</p>	

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	ROBERVAL PAULINO
Agência	867-2
Conta corrente	14505-X
Valor	4.809,55
Data	Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES

01/10/2020 10:26:02
01/10/2020 15:03:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.
