

# 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 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: <b>0015284</b>	Data de Emissão: 30/11/2020	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

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

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL 2048 - ENFRENTAMENTO COVID 19 2162 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID 19 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO 211000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde 019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Saldo Anterior: 405.194,67 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 405.194,67 Este Empenho: 7.500,00 Saldo da Dotação: 397.694,67
---	---

Credor: ANTONIO CORDEIRO NETO	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 2	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 03.193.514/0001-07
Endereço: RUA DONA NATALIA DO ESP. SANTO, 110	Complemento:		
Bairro: CENTRO	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB	CEP: 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: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <b>7.500,00</b>
---------------------------------------	-----------	--------------------------------------

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação: 00031/2020	Modalidade: 20-Dispensa de Licitação para o COVID-19
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\$ 7.500,00 (Sete Mil e Quinhentos Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 30/11/2020  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 30/11/2020 Ass.	Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	Pague-se em: ___/___/___ Ass.
--	--	--	-------------------------------------

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

08.888.968/0001-08

## RECIBO

VALOR BRUTO	R\$7.500,00
Base de Calculo IRRF	R\$0,00
ISS	0,00
IRRF	0,00
Base de Calculo INSS	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\$7.500,00</b>

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 7.500,00 (Sete Mil e Quinhentos Reais.\*\*\*\*\*), Pagamento referente a aquisição de kits de higiene para os idosos e gestantes do município de Princesa Isabel - PB, na ajuda ao combate a Covid-19, junto a Secretaria de Saúde deste município. Conforme cópia de cheque, recibo e nota fiscal N°266 datada no dia 22/07/2020. Pago com recursos do F.M.S. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 06 de Novembro de 2020.

*Antonio Cordeiro Neto*  
ANTONIO CORDEIRO NETO

RUA VEREADOR MANOEL GOMES DE SOUZA - Bairro: MACAPA - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CNPJ: 03.193.514/0001-07

PAGUE-SE

EM , 06 de Novembro de 2020.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: F.M.S.  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 7.500,00 Cheque: 864515  
Em, 06 de Novembro de 2020.

Tesoureiro(a)

Recebemos de ANTONIO CORDEIRO NETO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 22/07/2020 Dest/Reme: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL Valor Total: 7.500,00

NF-e  
Nº 000.000.266  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ANTONIO CORDEIRO NETO**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.000.266  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**2520 0703 1935 1400 0107 5500 1000 0002 6613 4467 9046**

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 a vista

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**325200016821007 22/07/2020 10:26:58**

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 22/07/2020
ENDEREÇO RUA CONRADO ROSAS, 75 A TERREO 1 ANDAR	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 58755-000	DATA DA SAÍDA 22/07/2020
MUNICÍPIO PRINCESA ISABEL	UF PB	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 10:27:01

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS GUEST. 0,00	VALOR DO ICMS GUEST. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 1.312,04 (17,49 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.500,00
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 7.500,00

**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 / SER VIÇO	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	1.000,0000	2,5500	0,00	2.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000018	LIMPADOR PERFUMADO FLORAL 2LT	34022000	0102	5101	UN	1.000,0000	2,5500	0,00	2.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000032	AGUA SANITARIA 2LT	28289011	0102	5101	UN	1.000,0000	2,4000	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Alesto que o serviço e/ou produto constante nesta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues.  
Claudiano Moura Casusa  
CPF 047 856 164-85*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 394,04 Federal e R\$ 918,00 Estadual Fonte: IBPT PB 6A098E	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



**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

**Cópia de Cheque**

Comp	Banco	Agência DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
	001	0867-2-		8.423-9-			864515	R\$7.500,00

Pague por este cheque a quantia de **Sete Mil e Quinhentos Reais.**\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\* 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, 6 de Novembro de 2020

**Banco:** BANCO DO BRASIL S.A.

**Conta:** F.M.S.

**Cheque:** 864515

**Nº Conta:** 8.423-9-

**Talão:** TL

**Numero Empenho:**

**Data Empenho:**

**Utilizado para:** Pagamento referente a aquisição de kits de higiene para os idosos e gestantes do município de Princesa Isabel - PB, na ajuda ao combate a Covid-19, junto a Secretaria de Saúde deste município. Conforme cópia de cheque, recibo e nota fiscal N°266 datada no dia 22/07/2020. Pago com recursos do F.M.S.