

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: 0015265	Data de Emissão: 30/11/2020	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: 742	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: 425.557,17 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 425.557,17 Este Empenho: 9.000,00 Saldo da Dotação: 416.557,17
---	---

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

Endereço: RUA DÔNA NATALIA DO ESP. SANTO, 110	Complemento:
--	--------------

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

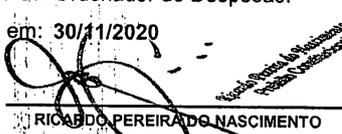
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE KITS DE HIGIENE PARA OS IDOSOS E GESTANTES DO MUNICÍPIO DE PRINCESA ISABEL, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, NA AJUDA AO COMBATE A COVID-19, CONFORME DISPENSA Nº 031/2020 E DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: 9.000,00
---------------------------------------	-----------	--------------------------------------

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\$ 9.000,00 (Nove Mil 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

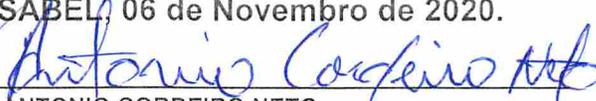
08.888.968/0001-08

RECIBO

VALOR BRUTO	R\$9.000,00
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
VALOR LIQUIDO	R\$9.000,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 9.000,00 (Nove Mil Reais.*****), Pagamento referente a aquisição de kits de higiene para os idosos e gestantes do município de Princesa Isabel - PB, junto a Secretaria de Saúde deste município, na ajuda ao combate a Covid-19. Conforme cópia de cheque, recibo e nota fiscal Nº265 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

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\$ 9.000,00 Cheque: 864514
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: 9.000,00

NF-e
Nº 000.000.265
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
Nº 000.000.265
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2520 0703 1935 1400 0107 5500 1000 0002 6517 6277 4977

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
325200016820693 22/07/2020 10:24:53

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	HORA DA SAÍDA 10:24:55

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 1.574,46 (17,49 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.000,00
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 9.000,00

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 / 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	1.200,0000	2,5500	0,00	3.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000018	LIMPADOR PERFUMADO FLORAL 2LT	34022000	0102	5101	UN	1.200,0000	2,5500	0,00	3.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000032	AGUA SANITARIA 2LT	28289011	0102	5101	UN	1.200,0000	2,4000	0,00	2.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Atesto que o serviço e/ou produto constantes nesta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues.
Claudiano Moura Casusa
CPF 047 356 164-85*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$ 472,86 Federal e R\$ 1.101,60 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-			864514	R\$9.000,00	
Pague por este cheque a quantia de		Nove Mil Reais.*****							
*****		ou a sua ordem							
a		ANTONIO CORDEIRO NETO							
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108 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: 864514

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, junto a Secretaria de Saúde deste município, na ajuda ao combate a Covid-19. Conforme cópia de cheque, recibo e nota fiscal N°265 datada no dia 22/07/2020. Pago com recursos do F.M.S.