

# 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:	Data de Emissão:	Tipo:	Anulação Num.:
<input type="checkbox"/>		<b>0005547</b>	31/05/2021	Ordinário	

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
<b>493</b>	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	6.647,95
301 - ATENÇÃO BÁSICA	Suplementação:
4002 - ATENÇÃO BÁSICA	0,00
2129 - MANTER AS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB	Anulação:
4.4.90.52.01 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMAN	0,00
214000004 - Transferência de Recursos do SUS para Atenção Básica	Soma:
080 - OUTROS MATERIAIS PERMANENTES	6.647,95
	Este Empenho:
	4.460,00
	Saldo da Dotação:
	2.187,95

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
GESSIANA ARAÚJO ALVES - ME	<input type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input checked="" type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	23.663.723/0001-76

Endereço:	Complemento:
ANTONIA DINIZ MAIA. SN	

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

**Especificação da Despesa:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE 01 (UM) REFRIGERADOR CON EV221-T1 E2C22DBSNET1 BRA FOODSERV. O QUAL FOI DESTNADO A ATENÇÃO BÁSICA PARA O ARMAZENAMENTO DA VACINA DO COVID-19. JUNTO A SECRETÁRIA DE SAUDE, DESTE MUNICIPIO. CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
3 - EQUIPAMENTOS		<b>4.460,00</b>

<b>DADOS DA LICITAÇÃO:</b>	
Licitação:	Modalidade:
	6-Dispensa por Valor


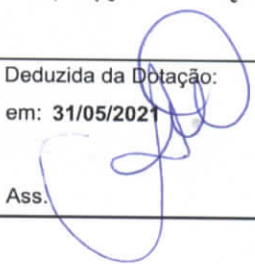
Contrato:	Processo:

<b>DADOS DA OBRA:</b>			
Código da Obra:	Categoria:	Tipo:	Data de Início:
0029/2021			26/05/2021

Fonte de Recurso:	Data Prevista:
3 - FEDERAIS	

Situação:	Data da Conclusão:

Fica empenhada a importância de R\$ 4.460,00 (Quatro Mil e Quatrocentos e Sessenta Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 31/05/2021	em: 31/05/2021	em: ____/____/____	em: ____/____/____
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	 Ass.	Ass.	Ass.



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

MEMORANDO GAB Nº 961/2021

Princesa Isabel, 28 de maio de 2021.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 000000613 da empresa **GESSIANA ARAUJO ALVES –ME** no valor de R\$ 4.460,00 (Quatro mil e quatrocentos e sessenta reais) referente à aquisição de refrigerador para armazenamento da vacina do COVID-19.

Banco Econômica


AG: 077703

C/C: 912-1

**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	613		28/05/2021				

**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.
 Camila Ferreira Melo de Alencar Diretora da Rede de Atenção à Saúde Matrícula: 19329	
Assinatura com carimbo e matrícula	Assinatura com carimbo e matrícula

RECEBEMOS DE GESSIANA ARAUJO ALVES-ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000613 SÉRIE 001
EMISSÃO: 28/05/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL - VALOR TOTAL: R\$ 4.460,00	DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000000613 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2521 0523 6637 2300 0176 5500 1000 0006 1319 7330 0808 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
GESSIANA ARAUJO ALVES-ME RUA ANTONIA DINIZ MAIA, S/N - MAIA - CEP:58755-000 - PRINCESA ISABEL - PB TEL: (83)9907-7139 casadasbalancasprincesaisabel@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		325210014579030 28/05/2021 08:40:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
162633629		23.663.723/0001-76	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL		10.473.821/0001-07	28/05/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA CONRADO ROSAS, 75		CENTRO	58755-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRINCESA ISABEL		PB	
CÁLCULO DO IMPOSTO		HORA DA SAÍDA	
		07:34:45	

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	1.499,90	4.460,00
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	4.460,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		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 DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
329	CON EVZ21-T1 E2C22DBSN ET1 BRA FOODSERV	84185010	0102	5102	UN	1,00	4.460,00	0,00	4.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Camila Ferreira Melo de Abranches*  
Diretora da Rede de Atenção à Saúde  
Matrícula: 19329  
Atesto que o serviço e/ou produto constante nesta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues  
Assinatura/Carimbo

<b>ADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PAGAMENTO REALIZADO POR TRANSFERENCIA BANCARIA. DADOS BANCARIOS CAIXA ECONOMICA: AG 077703 CONTA CORRENTE 912-1 GESSIANA ARAUJO ALVES Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1499,90 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 777 SERTANIA  
Conta corrente (com DV) 9121  
CNPJ 23.663.723/0001-76  
Nome favorecido GESSIANA ARAUJO ALVES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 53.101  
Valor 4.460,00  
Destinação 0  
Data transferência 31/05/2021

\*C\* - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 78340054055BC414

Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA  
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES

31/05/2021 09:42:19

31/05/2021 09:44:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.