

# 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>0006663</b>	22/06/2021	Ordinário	

Número da Ficção:	Unidade Orçamentária:
<b>534</b>	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	426.842,01
301 - ATENÇÃO BÁSICA	Suplementação:
4002 - ATENÇÃO BÁSICA	0,00
2134 - MANTER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15%	Anulação:
3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO	0,00
211000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Soma:
019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	426.842,01
	Este Empenho:
	3.000,00
	Saldo da Dotação:
	423.842,01

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
TREVO COMERCIO DE MATERIAL PAPELARIA EIRELLI	<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	11.514.164/0001-53

Endereço:	Complemento:
AVENIDA COSTA E SILVA. 5	

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
CENTRO	PAUDALHO - PE	55825-000

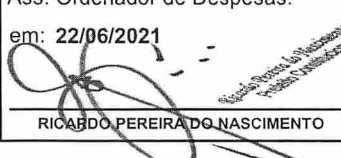
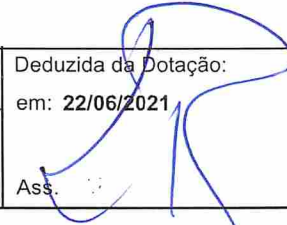
**Especificação da Despesa:**  
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE 100 (CEM) CAIXAS DE MÁSCARAS COM ELÁSTICO CX 50 (CIRURGICA), OS QUAIS FORAM DESTINADOS AO HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JOSÉ PEREIRA LIMA, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		<b>3.000,00</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:
Fonte de Recurso:			Data Prevista:
Situação:			Data da Conclusão:

Fica empenhada a importância de R\$ 3.000,00 (Três Mil Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 22/06/2021	em: 22/06/2021	em: ___/___/___	em: ___/___/___
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	 Ass.	Ass.	Ass.



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

**PAGO COM 15%  
FUS**

MEMORANDO GAB Nº 841/2021

Princesa Isabel, 13 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 000.000.078 da empresa **TREVO COMERCIO DE MATERIAL DE PAPELARIA EIRELI** no valor de R\$ 3.000,00 (Três mil reais) referente á aquisição de mascaras com elástico destinado ao Hospital Deputado José Pereira Lima.

Banco


AG: 0673-4

C/C: 52829-3

**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	000.000.078		04/05/2021				

**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.
 Francisca da Luzena Henriques Secretária de Saúde Matrícula: 19816	
Assinatura com carimbo e matrícula	Assinatura com carimbo e matrícula

Recebemos de TREVO COMERCIO DE MATERIAL DE PAPELARIA EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 04/05/2021 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL Valor Total: 3.000,00

NF-e  
Nº 000.000.078  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**TREVO COMERCIO DE MATERIAL DE PAPELARIA EIRELI**  
AV COSTA E SILVA, 5, LOJA 04 B - CENTRO - PAUDALHO - PE  
CEP: 55825-000  
Fone: (81)9984-1278  
trevocomercio.representacoes@gmail.com

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.078  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
2621 0511 5141 6400 0153 5500 1000 0000 7818 3966 5318

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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
126210032713556 04/05/2021 15:26:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
070599220

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.514.164/0001-53

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL		CNPJ / CPF 10.473.821/0001-07		DATA DA EMISSÃO 04/05/2021	
ENDEREÇO RUA CONRADO ROSAS, 0		BAIRRO / DISTRITO centro		CEP 58755-000	
MUNICÍPIO PRINCESA ISABEL		UF PB		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		TELEFONE / FAX		HORA DA SAÍDA 15:24:05	

**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	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.000,00
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				3.000,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**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
198	MASCARA COM ELASTICO CX 50(CIRURGICA)	63079010	0102	6102	CX	100	30,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Atesto que o serviço de meu produto constante nesta Nota Fiscal foram executados e entregues.*  
Ana L. ... da Silva Costa  
CPT 830.398.854-15

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. banco 001 agencia 0673-4 c/c 52.829-3	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



---

**Transferência entre contas diversas**

Debitado

---

Nome	PM PRINCESA ISABEL -FUS
Agência	867-2
Conta corrente	8423-9

**Creditado**

---

Nome	TREVO COMERCIO E REPRES
Agência	673-4
Conta corrente	52829-3
Valor	3.000,00
Destinação	0

Data: Nesta data

---

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	22/06/2021 09:22:19
	JB501283 RICARDO NASCIMENTO	22/06/2021 09:36:33

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501283 RICARDO NASCIMENTO.