

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: 0010207	Data de Emissão: 31/08/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: 702	Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
--------------------------------	--

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA 2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19 2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO 214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal 019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Saldo Anterior: 896.835,62 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 896.835,62 Este Empenho: 6.774,00 Saldo da Dotação: 890.061,62
--	---

Credor: DIEGO DE SOUZA CARLOS	Tipo: <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	CNPJ/CPF: 29.398.719/0001-04
----------------------------------	--	---------------------------------

Endereço: DEP PLINIO LEMOS	Complemento:
-------------------------------	--------------

Bairro: CENTRO	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL+ - PB	CEP: 58755-00
-------------------	---------------------------------------	------------------

Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE LUVAS LATEX, AS QUAIS FORAM DESTINADAS PARA O COMBATE AO COVID - 19, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: 6.774,00
---------------------------------------	-----------	--------------------------------------

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade: 6-Dispensa por Valor


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\$ 6.774,00 (Seis Mil e Setecentos e Setenta e Quatro Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 31/08/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 31/08/2021 Ass.	Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	Pague-se em: ___/___/___ Ass.
--	--	--	-------------------------------------



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGO COM COVID

MEMORANDO GAB Nº 1109/20201

Princesa Isabel, 14 de junho de 2021.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 000.000.064 da empresa **DIEGO DE SOUZA CARLOS** no valor R\$ 6.774,00 (Seis mil e setecentos e setenta e quatro reais) referente á aquisição de luvas de látex para o combate ao COVID-19.

Banco do Bradesco

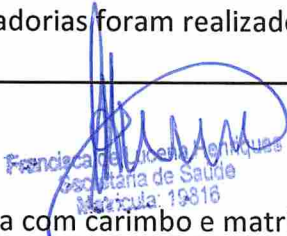

AG: 3457-6

C/C: 0719-6

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	000.000.064		09/06/2020				

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 Oliveira Aguiar Secretária de Saúde Matrícula: 19816 Assinatura com carimbo e matrícula	 Assinatura com carimbo e matrícula

Autorizo o pagamento na forma da lei
Ricardo Pereira do Nascimento
Prefeito

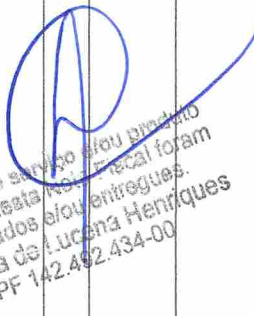
Recebemos de DIEGO DE SOUZA CARLOS 07207858477 os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 09/06/2021 Dest/Remc: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL Valor Total: 6.774,00		NF-e Nº 000.000.064 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DIEGO DE SOUZA CARLOS 07207858477 PC DR JOSE NOMINANDO DINIZ, 0, loja - centro - PRINCESA ISABEL - PB - CEP: 58755-000 Fone: (83)99662-4000 diegoempresarial2018@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.000.064 Série 001 Folha 1/1		
		CHAVE DE ACESSO 2521 0629 3987 1900 0104 5500 1000 0000 6415 4789 2580	
		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 325210015755031 09/06/2021 12:17:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 163080887	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 29.398.719/0001-04	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL		10.473.821/0001-07	09/06/2021
ENDEREÇO RUA CONRADO ROSAS, 0	Bairro / Distrito SEM BAIRRO	CEP 58755-000	DATA DA SAÍDA 09/06/2021
MUNICÍPIO PRINCESA ISABEL	UF PB	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 12:16:00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	6.774,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.774,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
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 %	
20	TALGE LUVÁ LATEX M C-PO C/1000	40151900	0103	5103	CX	6	1.129,00	0,00	6.774,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
 <p>Atesto que o serviço foi executado constante desta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues. Francisca de Lucena Henriques CPF 142.482.434-00</p>														

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.	

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 3457 PRINCESA ISABEL
Conta corrente (com DV) 7196
CNPJ 29.398.719/0001-04
Nome favorecido DIEGO DE SOUZA CARLOS 07207858477
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.009
Valor 6.774,00
Destinação 0
Data transferência 10/08/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB C7979DF9E772F9C4

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	10/08/2021 14:37:18
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	10/08/2021 14:43:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.