

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 <input type="checkbox"/> 2-Especial <input type="checkbox"/> 3-Extraordinário <input type="checkbox"/> 4-Fundo Especial	Número: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">0011177</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">13/09/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">702</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
-------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

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	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Saldo Anterior:</td> <td style="text-align: right;">869.879,13</td> </tr> <tr> <td>Suplementação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Anulação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Soma:</td> <td style="text-align: right;">869.879,13</td> </tr> <tr> <td>Este Empenho:</td> <td style="text-align: right;">1.462,00</td> </tr> <tr> <td>Saldo da Dotação:</td> <td style="text-align: right;">868.417,13</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	869.879,13	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	869.879,13	Este Empenho:	1.462,00	Saldo da Dotação:	868.417,13
Saldo Anterior:	869.879,13												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	869.879,13												
Este Empenho:	1.462,00												
Saldo da Dotação:	868.417,13												

Credor: CAIO CESAR NOVO DE MEDEIROS	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	CNPJ/CPF: 27.113.309/0001-44
----------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------

Endereço: TOME FRANCISCO	Complemento:
-----------------------------	--------------

Bairro: LAGOA DA CRUZ	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB	CEP:
--------------------------	--------------------------------------	------

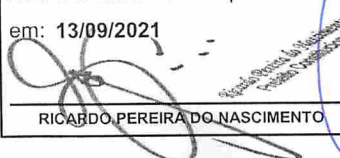
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE SACOS P/LIXO RECICLADO, OS QUAIS FORAM DESTINADO AO CENTRO DE COVID - 19, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICIPIO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO. VALOR PARCIAL DA NOTA FISCAL N°45.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right; font-weight: bold;">1.462,00</p>
---------------------------------------	-----------	------------------------------------------------------------------------------------

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:

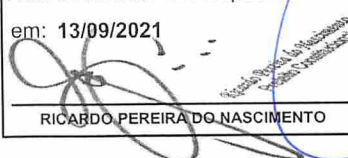
Fica empenhada a importância de R\$ 1.462,00 (Um Mil e Quatrocentos e Sessenta e Dois Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 13/09/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 13/09/2021 Ass.	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------	-------------------------------------------	----------------------------------------

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 <input type="checkbox"/> 2-Especial <input type="checkbox"/> 3-Extraordinário <input type="checkbox"/> 4-Fundo Especial	Número: <p style="text-align: center;">0011180</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">13/09/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
Número da Ficha: <p style="text-align: center;">702</p>		Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>		
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: 868.417,13 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 868.417,13 Este Empenho: 5.296,00 Saldo da Dotação: 863.121,13	
Credor: CAIO CESAR NOVO DE MEDEIROS			Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	CNPJ/CPF: 27.113.309/0001-44
Endereço: TOME FRANCISCO			Complemento:	
Bairro: LAGOA DA CRUZ		Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB		CEP:
Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE SACOLA C/ALÇA GRANDE E SACOLA PARA LIXO RECICLADO, AS QUAIS FORAM DESTINADO AO CENTRO DE COVID - 19, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICIPIO, CONFORME PREGÃO PRESENCIAL Nº012/2021 E DOCUMENTOS EM ANEXO. VALOR PARCIAL DA NOTA FISCAL Nº45.				
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19		Convênio:		Valor da Despesa: <p style="font-size: 1.2em;">5.296,00</p>
DADOS DA LICITAÇÃO:				
Licitação: 00012/2021		Modalidade: 11-Pregão Presencial		
Contrato:			Processo:	
DADOS DA OBRA:				
Código da Obra:		Categoria:		Tipo:
Fonte de Recurso:				Data de Início:
Situação:				Data Prevista:
Situação:				Data da Conclusão:
Fica empenhada a importância de R\$ 5.296,00 (Cinco Mil e Duzentos e Noventa e Seis Reais)				
Ass. Ordenador de Despesas: em: 13/09/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO		Deduzida da Dotação: em: 13/09/2021 Ass.		Liquidação: em: ____/____/____ Ass.
				Pague-se em: ____/____/____ Ass.



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 1373/2021

Princesa Isabel, 09 de agosto de 2021.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 000.000.045 da empresa **CAIO CESAR NOVO DE MEDEIROS** no valor de R\$ 6.758,00 (Seis mil e setecentos e cinquenta e oito reais) referente á aquisição de sacolas e sacos para lixo destinado ao Centro de COVID 19.

Banco do Bradesco

AG: 3457-6

C/C: 0200387-2

PAGO COM COVID

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	000.000.045		09/08/2021	PP	012/21		

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 Lucena Henriques Secretária de Saúde Matrícula: 19816 Assinatura com carimbo e matrícula	 Assinatura com carimbo e matrícula

PAGO COM COVID

Recebemos de CAIO CESAR NOVO DE MEDEIROS 10116545470 os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 09/08/2021 Dest/Reme: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL Valor Total: 6.758,00

NF-e
Nº 000.000.045
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CAIO CESAR NOVO DE MEDEIROS 10116545470

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

R TOME FRANCISCO DA SIVA, 1 - POVOADO DE LAGOA DA
CRUZ - PRINCESA ISABEL - PB - CEP: 58755-000
Fone: (83)9669-7761
CAIOCESARMEDEIROS42@GMAIL.COM

Nº 000.000.045
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2521 0827 1133 0900 0144 5500 1000 0000 4512 1642 2308

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

325210022153584 09/08/2021 11:11:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

162887132

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

27.113.309/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL

CNPJ / CPF

10.473.821/0001-07

DATA DA EMISSÃO

09/08/2021

ENDEREÇO

R CONRADO ROSAS, 75 TERREO I ANDAR

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

58755-000

DATA DA SAÍDA

09/08/2021

MUNICÍPIO

PRINCESA ISABEL

UF

PB

TELEFONE / FAX

+83(34)5722-428

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:09:19

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	6.758,00		
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	6.758,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
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
1014	SACOS P/ LIXO RECICLADO - 100 LITROS	48119090	0102	5102	KG	43	34,00	0,00	1.462,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6902	SACOLA C/ ALÇA GRANDE	63059000	0102	5102	UN	80	11,20	0,00	896,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5000	SACOLA PARA LIXO RECICLADO - 120 LITROS	39232190	0102	5102	KG	200	22,00	0,00	4.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que o serviço e/ou produto constante nesta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues.
Francisca de Lucena Henriques
CPF 142.492.434-00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. A: 3457 C: 02003872 Caio Cesar Novo de Medeiros	



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) 2003872
CPF 101.165.454-70
Nome favorecido CAIO CESAR NOVO DE MEDEIROS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.801
Valor 6.758,00
Destinação 0
Data transferência 08/09/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB E923CCAD450A16FB

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	08/09/2021 12:09:52
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	08/09/2021 12:10:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.