

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;">0009780</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">31/08/2020</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center;">740</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

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 214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal 019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Saldo Anterior: 36.789,59 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 36.789,59 Este Empenho: 8.000,00 Saldo da Dotação: 28.789,59
---	--

Credor: L R S SIQUEIRA MOURA	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: <p style="text-align: center;">37.859.948/0001-07</p>
---------------------------------	--	--

Endereço: RODOVIA BR-232. SN	Complemento:
---------------------------------	--------------

Bairro: FAZENDA BARRO VERMELHO	Cidade / UF: SERRA TALHADA - PE	CEP: 56915-899
-----------------------------------	------------------------------------	-------------------

Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE ALCOOL 70%, PARA ATENDER AS DEMANDAS DE COMBATE AO COVID 19, DE ACORDO COM AS DETERMINAÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

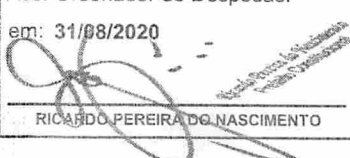

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-size: 1.2em;">8.000,00</p>
---------------------------------------	-----------	---

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\$ 8.000,00 (Oito Mil Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 31/08/2020  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 31/08/2020 Ass. 	Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	Pague-se em: ___/___/___ Ass.
--	--	--	-------------------------------------



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 932/2020

Princesa Isabel, 19 de agosto de 2020.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 000.000.010 da empresa **L R S SIQUEIRA MOURA** no valor R\$ 8.000,00 (oito mil reais) referente á aquisição de álcool 70% de 1 litro, para atender as demandas de combate ao COVID 19, a acordo com o Decreto Legislativo Nº 6, de 2020 do Congresso Nacional; Portaria Nº 1.233, de 29 de abril de 2020 do ministério do Desenvolvimento Regional; Decreto Municipal Nº 10, de 02 de abril de 2020.

Banco Bradesco

AG: 0586

C/C: 27495-0

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	000.000.010		18/08/2020				

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

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



L R S SIQUEIRA MOURA

RODOVIA BR-232, S/N - FAZENDA BARRO VERMELHO
 ZONA RURAL - 56915-899
 SERRA TALHADA - PE Fone/Fax: (87) 98808-5757

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.010
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2620 0837 8599 4800 0107 5500 1000 0000 1012 3020 2008

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200059022916 - 18/08/2020 17:18:45

ATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

089902718

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

37.859.948/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL

CNPJ / CPF

10.473.821/0001-07

DATA DA EMISSÃO

18/08/2020

ENDEREÇO

RUA CONRADO ROSAS, 75 A - TERREO

1 ANDAR

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

58755-000

DATA DA SAÍDA

19/08/2020

MUNICÍPIO

PRINCESA ISABEL

UF

PB

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

06:00:00

ATUREZA / DUPLICATA

um. **001**
 enc. **18/08/2020**
 valor **R\$ 8.000,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	8.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	8.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

100

ESPÉCIE

caixa

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1.100,000

PESO LÍQUIDO

1.100,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
9031	ALCOOL ETILICO 70% INPM - 1L. - CX 12	38089419	0400	6102	cx	100,0000	80,00	8.000,00	0,00	0,00		0,00	
<p><i>Luísa Rafaela S. Siqueira</i> CPF: 087.179.734-81</p> <p><i>Bradesco</i> Ag 0586 C/C 07495-0</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* MENSAGEM FIXA - Resolução CGSN 10/2007.
 - "DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
 - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

RESERVADO AO FISCO

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 586 SERRA TALHADA
Conta corrente (com DV) 274950
CPF 087.179.734-81
Nome favorecido LARISSA RAFAELA SANTOS SIQUEIRA MOURA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.104
Valor 8.000,00
Data transferência 21/08/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB AF0AEEC935ADC293

Assinada por JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 21/08/2020 10:01:36
JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 21/08/2020 12:17:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.