

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: 0008998	Data de Emissão: 31/07/2020	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: 740	Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
--------------------------------	--

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: 466.779,64 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 466.779,64 Este Empenho: 420.000,00 Saldo da Dotação: 46.779,64
---	--

Credor: EVERTON BARBOSA FALCÃO	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: 34.132.697/0001-76
-----------------------------------	--	---------------------------------

Endereço: RUA DOUTOR ARROJADO LISBOA. SN	Complemento:
---	--------------

Bairro: CENTRO	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB	CEP: 58000-000
-------------------	--------------------------------------	-------------------

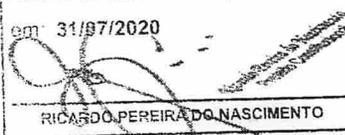
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE AQUISIÇÃO DE KITS COM TESTES RÁPIDOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DO COVID-19 IGC/IGF E MÁSCARAS TRÊS DOBRAS, TIPO CIRÚRGICA DESCARTÁVEL M, P. DESTINADAS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME DISPENSA Nº039/2020 E DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: 420.000,00
---------------------------------------	-----------	--

DADOS DA LICITAÇÃO:		
Licitação: 00039/2020	Modalidade: 20-Dispensa de Licitação para o COVID-19	
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\$ 420.000,00 (Quatrocentos e Vinte Mil Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em 31/07/2020  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em 31/07/2020 Ass. 	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.
---	---	---	--

PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 924/2020

Princesa Isabel, 17 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 000.000.006 da empresa **EVERTON BARBOSA FALCÃO** no valor R\$ 420.000,00 (quatrocentos e vinte mil reais) referente á aquisição de kit com testes e mascaras descartáveis, 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: 5611
C/C: 28583-8

Documentação da despesa (nota fiscal, contrato ou ordem de fornecimento e/ou serviços) para prévio empenho.

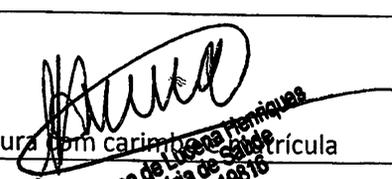
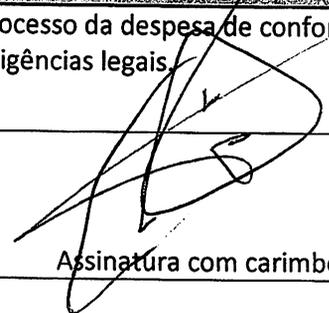
DOCUMENTO FISCAL		Processo Administrativo		PROCESSO LICITATORIO / compras e serviços			
Tipo	Numero	Numero	Data	Modalidade	Numero	Prot. TCE	Vigência
NF-e	000.000.006		14/08/2020				

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 com carimbo e matrícula	 Assinatura com carimbo e matrícula

Assinatura com carimbo e matrícula
Francisca de Lúcia Fernandes
Secretária de Saúde
Matrícula: 19876

Assinatura com carimbo e matrícula

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.006
		SÉRIE: 1

EVERTON BARBOSA FALCAO RUA NORBERTO DE CASTRO NOGUEIRA, 1255 - - JARDIM OCEANIA, Joao Pessoa, PB - CEP: 58037603	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.006 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2520 0834 1326 9700 0176 5500 1000 0000 0610 9009 9703 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NAT. REZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS INSCRIÇÃO ESTADUAL: 163436720 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB: CNPJ / CPF: 34.132.697/0001-76	

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325200019156450 - 14/08/2020 10:58	
---	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL		CNPJ/CPF 08.888.968/0001-08	DATA DA EMISSÃO 14/08/2020
ENDEREÇO RUA DOUTOR ARROJADO LISBOA, SN -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 58000-000
MUNICÍPIO Princesa Isabel		UF PB	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

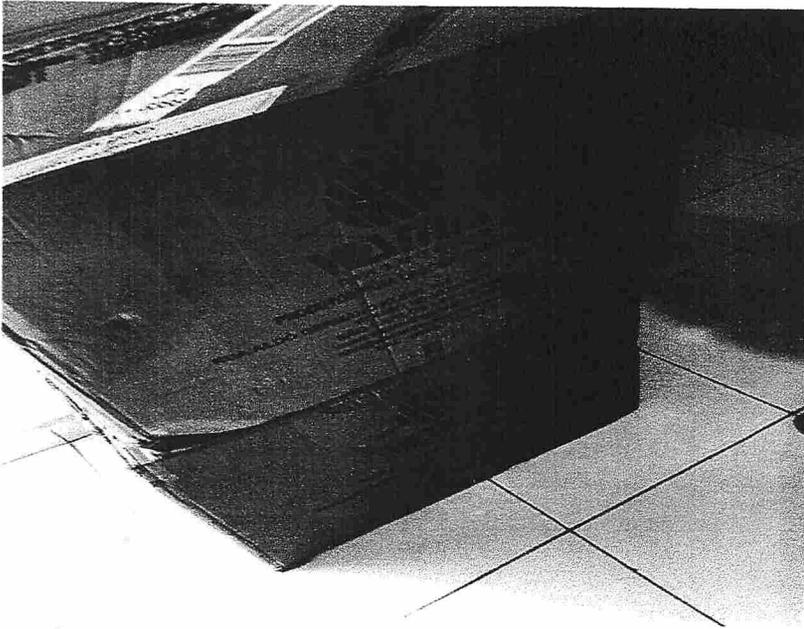
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	420.000,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420.000,00	

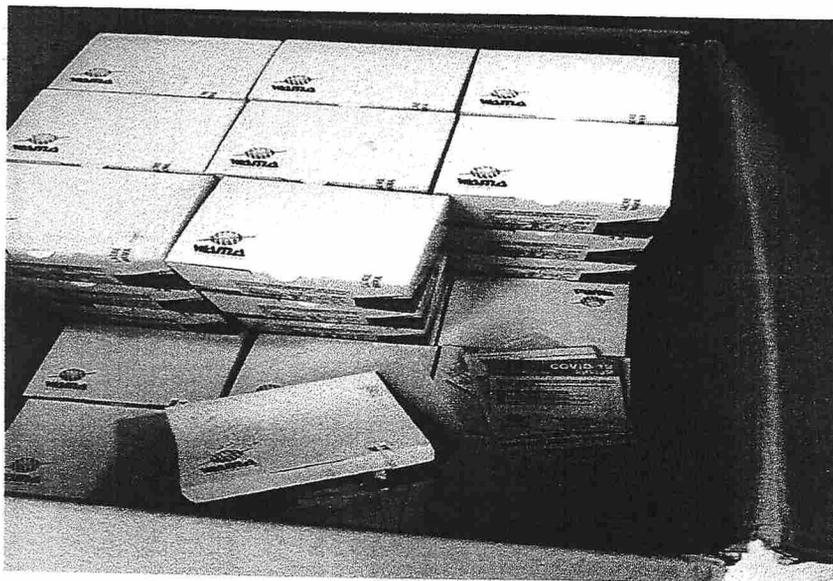
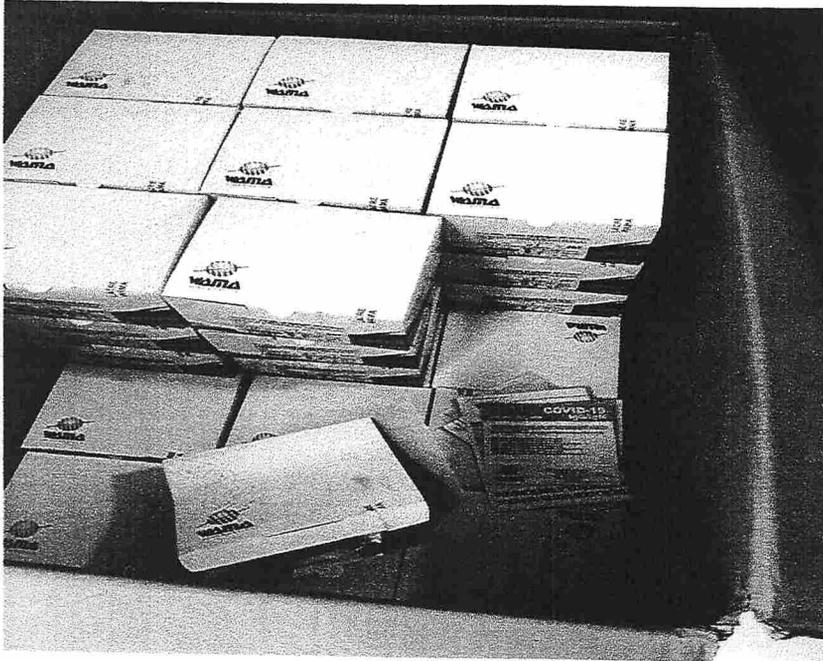
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	PRETE- POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	
	9 - Sem Frete					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

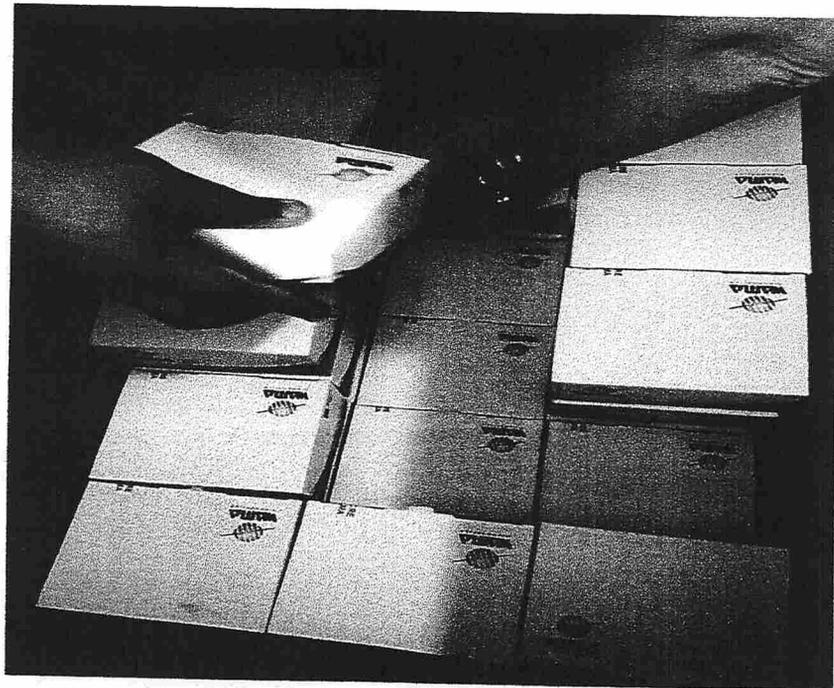
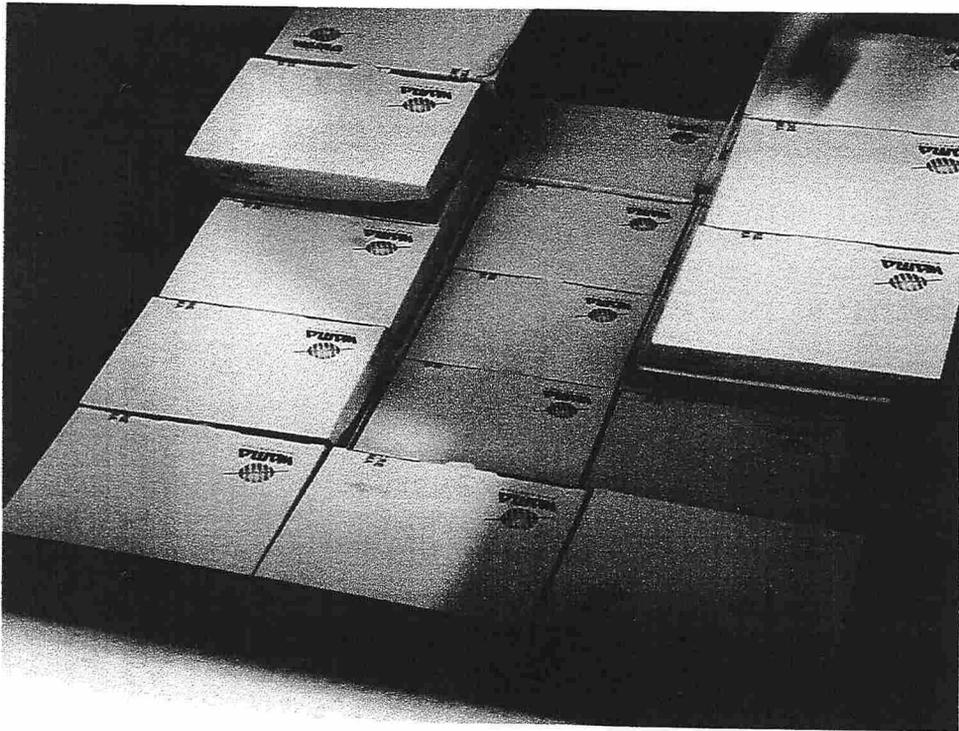
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001	KIT COM TESTES RÁPIDOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DO COVID-19 IgG/IgF	30021590	0102	5102	UND	3000,000	74,0000	222.000,00					
002	MASCARAS TRES DOBRAS, TIPO CIRURGICA DESCARTAVEL M1 P	22071090	0102	5102	UND	40.000,000	1,2500	50.000,00					

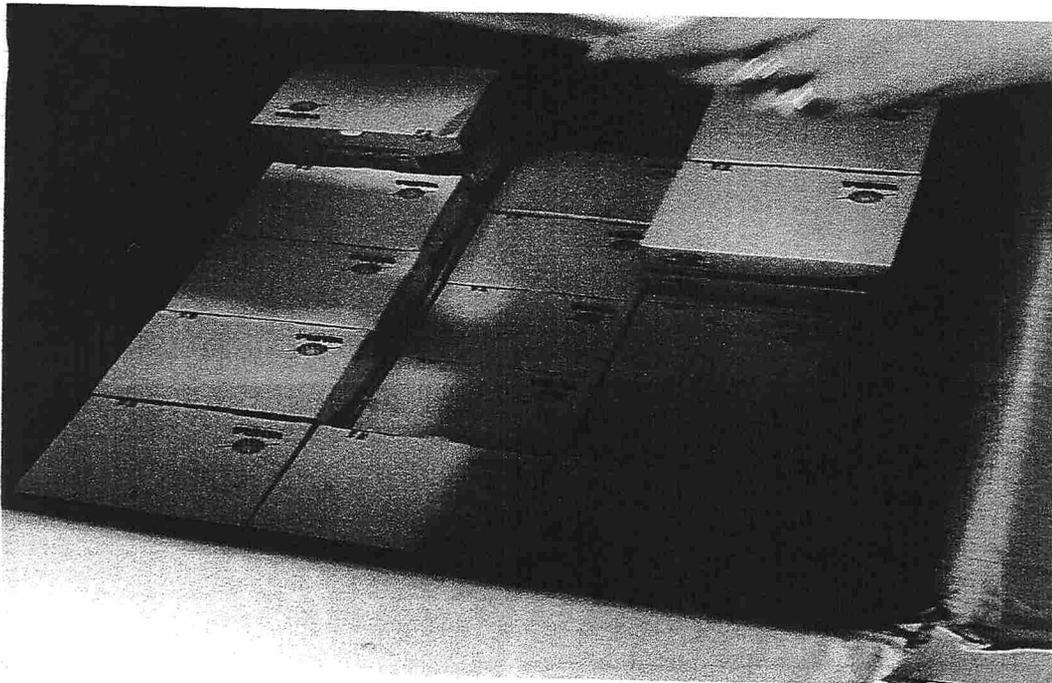
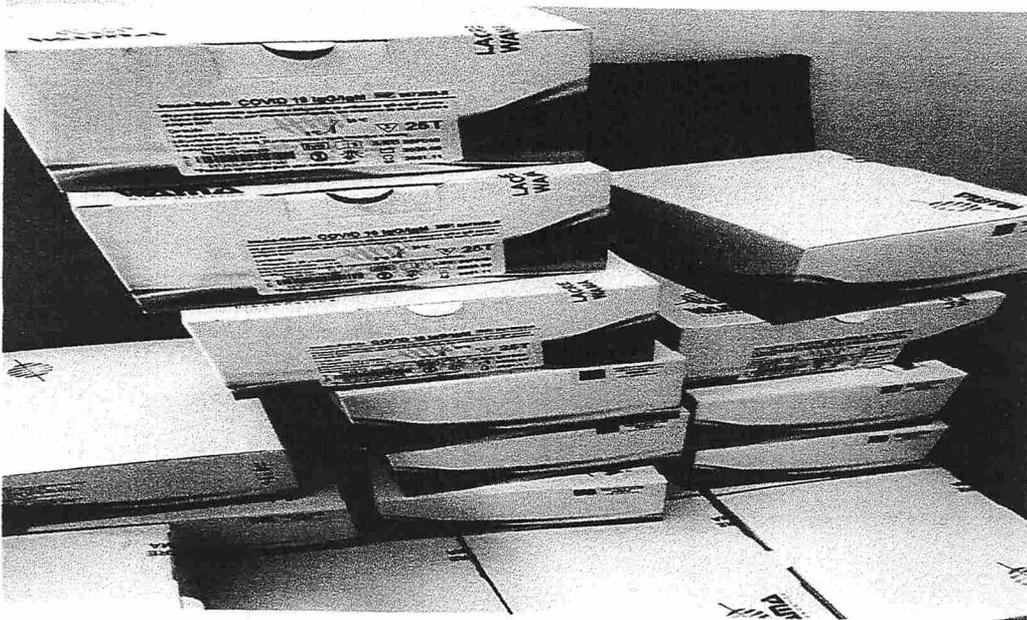
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO			

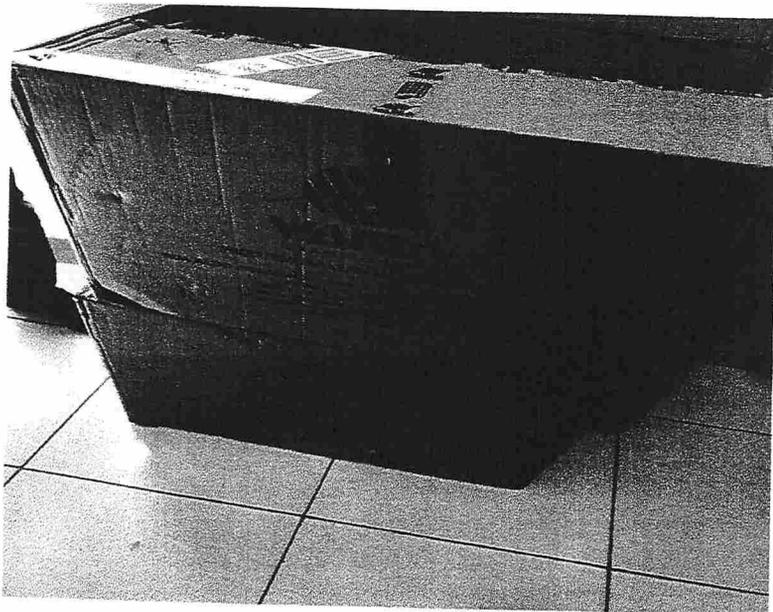
DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRADESCO 237 / AGENCIA 5611 / CONTA 28583-8	RESERVADO AO FISCO

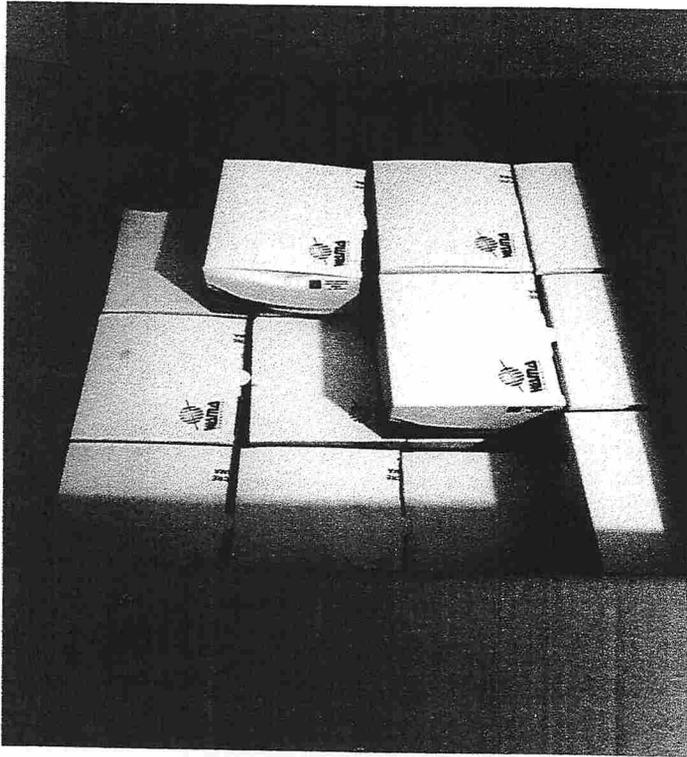














Consultas - Emissão de comprovantes

G335211134720919019
21/08/2020 11:50:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.50.52
0867200867 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PB 251230 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 0867-2 CONTA: 24.666-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PB 251230 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 5611-1 - AV PRESIDENTE EPITACIO PESSOA

CONTA: 28.583-8

FAVORECIDO: EVERTON BARBOSA FALCAO

CPF/CNPJ: 34.132.697/0001-76

VALOR: R\$ 210.000,00

DEBITO EM: 21/08/2020

DOCUMENTO: 082101

AUTENTICACAO SISBB: 0.479.09C.201.4ED.8A4

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.



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) 5611 AV PRESIDENTE EPITACIO PESSOA
Conta corrente (com DV) 285838
CNPJ 34.132.697/0001-76
Nome favorecido EVERTON BARBOSA FALCAO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.403
Valor 190.000,00
Data transferência 24/08/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 8EFAE7C5D23DC761

Assinada por JD715362 FRANCISCA HENRIQUES
JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

24/08/2020 12:00:38
24/08/2020 12:01:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.