

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;">0004027</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">30/04/2021</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	Saldo Anterior: 980.977,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 980.977,00 Este Empenho: 4.620,00 Saldo da Dotação: 976.357,00
--	---

Credor: ATAC. DAS MALHAS COM. E CONFECÇÃO LTDA ME	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: 20.801.203/0001-94
--	--	---------------------------------

Endereço: RUA VEREADOR JOAQUIM LEITÃO. 9999	Complemento:
--	--------------

Bairro: CENTRO	Cidade / UF: PATOS - PB	CEP: 58700-110
-------------------	----------------------------	-------------------


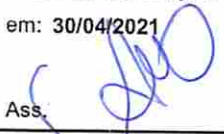
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COLETES DE TECIDO, OS QUAIS FORAM DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, PARA O COMBATE AO COVID-19. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 7 - OUTRAS	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-weight: bold; background-color: #cccccc;">4.620,00</p>
-----------------------------	-----------	--

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade: 9-Sem Licitação
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\$ 4.620,00 (Quatro Mil e Seiscentos e Vinte Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 30/04/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 30/04/2021  Ass.	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.
--	---	---	--



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 566/2021

Princesa Isabel, 09 de março de 2021.

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

PAGO COM COVID

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 000000522 da empresa **ATAC. DAS MALHAS COM. E CONFECÇÃO LTDA ME** no valor de R\$ 4.620,00 (Quatro mil e seiscentos e vinte reais) referente á aquisição de coletes de tecido destinados a proteção dos profissionais de saúde.

Banco Brasil

AG: 0151-1

C/C: 61579-X

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	000000522		07/04/2021				

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.
 Assinatura com carimbo e matrícula <small>Camila Ferreira Melo de Abranches Diretora da Rede de Atenção Básica Matrícula: 19329</small>	 Assinatura com carimbo e matrícula

RECEBEMOS DE ATAC. DAS MALHAS COM E CONFECCAO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000522 SÉRIE 001
EMISSION: 07/04/2021 - DEST. / REM. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PRINCESA ISABEL - VALOR TOTAL: R\$ 4.620,00	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ATAC. DAS MALHAS COM E CONFECCAO LTDA ME RUA VEREADOR JOAQUIM LEITAO, 9999 - CENTRO - CEP:58700-110 - PATOS - PB TEL: 99839-9960		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 00000522 fl. 1 / 2 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 2521 0420 8012 0300 0194 5500 1000 0005 2215 5363 2942		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 162384017		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325210009323635 07/04/2021 14:20:11	
CNPJ / CPF		20.801.203/0001-94			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA ISABEL		10.473.821/0001-07		07/04/2021	
ENDEREÇO PEDRO SOBREIRA DUARTE, SN		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA SAÍDA / ENTRADA 07/04/2021	
MUNICÍPIO PRINCESA ISABEL		UF PB		HORA DA SAÍDA 15:20:01	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	4.620,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.620,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
60						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
986	COLETES DE TECIDO PARA USO PROFISSIONAL	00000000	0102	5102	UN	60,0000	77,00	0,00	4.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FARDAMENTO PARA AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE - COLETES CONTA PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL : AG : 051-1 CC : 61579-X Sistema: Arauto DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL PERMITE	RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ATAG. DAS MALHAS COM.E CONFECCAO LTDA ME RUA VEREADOR JOAQUIM LEITAO, 9999 - CENTRO - CEP:58700-110 - PATOS - PB TEL.: 99839-9960		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000522 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2521 0420 8012 0300 0194 5500 1000 0005 2215 5363 2942 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 162384017		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 20.801.203/0001-94	
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS					

CÓDIGO DO PROD. /SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
------------------------	--------------------------------	----------	-------	------	-------	--------	----------------	----------------	---------------	-----------------	------------	-----------	----------------	---------------

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APROVEITAMENTO DE CREDITO ICMS VALOR V.VV CORRESPONDENTE
 A ALIQUOTA DE A,AA NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006
 DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL PERMITE
 APROVEITAMENTO DE CREDITO ICMS VALOR 0,00 CORRESPONDENTE
 A ALIQUOTA DE 0,00 NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006
 [CFOP 5102: 4620,00]

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	ATACADAO DAS MALHAS COMER
Agência	151-1
Conta corrente	61579-X
Valor	4.620,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	08/05/2021 10:24:18
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	08/05/2021 10:48:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.