

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;">0010346</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">31/08/2021</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	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Saldo Anterior:</td> <td style="text-align: right;">885.226,82</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;">885.226,82</td> </tr> <tr> <td>Este Empenho:</td> <td style="text-align: right;">6.869,70</td> </tr> <tr> <td>Saldo da Dotação:</td> <td style="text-align: right;">878.357,12</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	885.226,82	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	885.226,82	Este Empenho:	6.869,70	Saldo da Dotação:	878.357,12
Saldo Anterior:	885.226,82												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	885.226,82												
Este Empenho:	6.869,70												
Saldo da Dotação:	878.357,12												

Credor: ANTONIO CORDEIRO NETO	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: 03.193.514/0001-07
----------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------

Endereço: RUA DONA NATALIA DO ESP. SANTO, 110	Complemento:
--------------------------------------------------	--------------

Bairro: CENTRO	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB	CEP: 58755-000
-------------------	--------------------------------------	-------------------

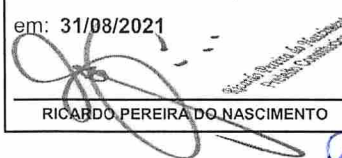
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, OS QUAIS FORAM DESTINADOS PARA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, NO COMBATE E PREVENÇÃO AO COVID-19. CONFORME DV (DISPENSA POR VALOR) Nº009/2021 E DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right;">6.869,70</p>
---------------------------------------	-----------	------------------------------------------------------------------------

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação: 00009/2021	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\$ 6.869,70 (Seis Mil, Oitocentos e Sessenta e Nove Reais e Setenta Centavos)

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

MEMORANDO GAB Nº 1456/2021

Princesa Isabel, 15 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 000.000.346 da empresa **ANTONIO CORDEIRO NETO** no valor de R\$ 6.869,70 (Seis mil e oitocentos e sessenta e nove reais e setenta centavos) referente à aquisição de produtos de limpeza destinados ao combate do COVID 19.

Banco do Brasil

AG: 0867-2

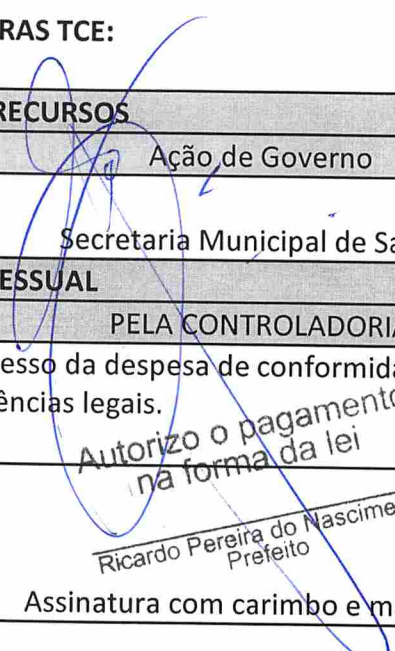
C/C: 5434-8

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	000.000.346		15/06/2021	DISPENSA	009/2021		

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.
 Francisca de Lucena Henriques Secretária de Saúde Matrícula: 19816	 Autorizo o pagamento na forma da lei Ricardo Pereira do Nascimento Prefeito
Assinatura com carimbo e matrícula	Assinatura com carimbo e matrícula

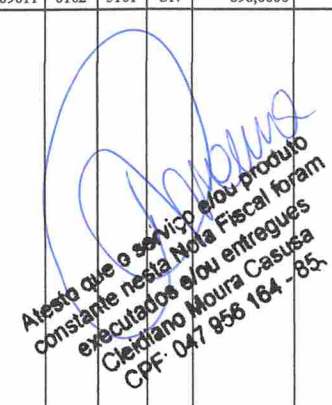
Recebemos de ANTONIO CORDEIRO NETO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 15/06/2021 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL Valor Total: 6.869,70		NF-e Nº 000.000.346 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ANTONIO CORDEIRO NETO		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
RUA VEREADOR MANOEL GOMES DE SOUZA, S/N - MACAPA - PRINCESA ISABEL - PB - CEP: 58755-000 Fone: (83)3457-2061 mestre10tom@hotmail.com		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.346 Série 001 Folha 1/1	CHAVE DE ACESSO 2521 0603 1935 1400 0107 5500 1000 0003 4618 9811 8140
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a vista		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325210016352576 15/06/2021 11:12:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 161322190	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 03.193.514/0001-07	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL		CNPJ / CPF 10.473.821/0001-07	DATA DA EMISSÃO 15/06/2021
ENDEREÇO RUA CONRADO ROSAS, 75 A TERREO 1 ANDAR	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 58755-000	DATA DA SAÍDA 15/06/2021
MUNICÍPIO PRINCESA ISABEL	UF PB	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:12:17

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.231,97 (32,49 %)	6.869,70	
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	6.869,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
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	ALÍQ. %	
000018	LIMPADOR PERFUMADO FLORAL 2LT	34022000	0102	5101	UN	898,0000	2,6000	0,00	2.334,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000005	DETERGENTE MACA 2LT	34022000	0102	5101	UN	898,0000	2,6000	0,00	2.334,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000032	AGUA SANITARIA 2LT	28289011	0102	5101	UN	898,0000	2,4500	0,00	2.200,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
 <p>Atesto que o serviço e/ou produto constante nesta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues Cleriano Moura Casusa CPF: 047 958 164 -85.</p>														

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 995,41 Federal e R\$ 1.236,54 Estadual Fonte: IBPT PB B8217A <div style="font-size: 2em; font-family: cursive;">0867-2</div> <div style="font-size: 2em; font-family: cursive;">5434-8</div>	

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ANTONIO CORDEIRO NETO
Agência 867-2
Conta corrente 5434-8
Valor 6.869,70
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	31/08/2021 13:46:24
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	31/08/2021 13:50:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.
