

# 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;"><b>0010347</b></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;"><b>702</b></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: <span style="float: right;">878.357,12</span> Suplementação: <span style="float: right;">0,00</span> Anulação: <span style="float: right;">0,00</span> Soma: <span style="float: right;">878.357,12</span> Este Empenho: <span style="float: right;">1.759,50</span> Saldo da Dotação: <span style="float: right;">876.597,62</span>
--	---

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.

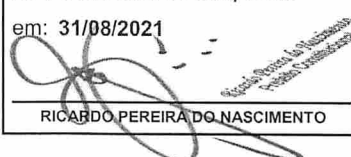
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <span style="font-size: 1.2em;"><b>1.759,50</b></span>
---------------------------------------	-----------	---

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\$ 1.759,50 (Um Mil, Setecentos e Cinquenta e Nove Reais e Cinquenta 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 1457/2021

Princesa Isabel, 13 de julho de 2021.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 000.000.351 da empresa **ANTONIO CORDEIRO NETO** no valor de R\$ 1.759,50 (Hum mil e setecentos e cinquenta e nove reais e cinquenta 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	000.000.351		13/07/2021	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 Luceña 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: 13/07/2021 Dest/Rem: MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL Valor Total: 1.759,50		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.000.351</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>ANTONIO CORDEIRO NETO</b>  RUA VEREADOR MANOEL GOMES DE SOUZA, S/N - MACAPA - PRINCESA ISABEL - PB - CEP: 58755-000 Fone: (83)3457-2061 mestre10tom@hotmail.com	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.000.351</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2521 0703 1935 1400 0107 5500 1000 0003 5112 7118 8352</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda a vista</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>325210019345759 13/07/2021 15:26:54</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>161322190</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF <b>03.193.514/0001-07</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL		08.888.968/0001-08	13/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R CEL MARCOLINO, S N	CENTRO	58755-000	13/07/2021
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA
PRINCESA ISABEL	PB		15:26:51

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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	571,66 (32,49 %)	1.759,50
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	1.759,50

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
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	IPI
000018	LIMPADOR PERFUMADO FLORAL 2LT	34022000	0102	5101	UN	230,0000	2,6000	0,00	598,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000005	DETERGENTE MACA 2LT	34022000	0102	5101	UN	230,0000	2,6000	0,00	598,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000032	AGUA SANITARIA 2LT	28289011	0102	5101	UN	230,0000	2,4500	0,00	563,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atento que o serviço e/ou produto constante nesta Nota Fiscal foram executados por terceiros Cleidiano Moura Casula CPF - 04.996.164 - 85.

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 254,95 Federal e R\$ 316,71 Estadual Fonte: IBPT PB B8217A  <i>Ry = 0867-2</i> <i>210 = 5434 - 8</i>	RESERVADO AO FISCO

---

**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 1.759,50  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

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

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.