

# 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:	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número:	Data de Emissão:	Tipo:	Anulação Num.:
<input type="checkbox"/>		<b>0003751</b>	20/04/2020	Ordinário	

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
<b>535</b>	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	704.833,86
301 - ATENÇÃO BÁSICA	Suplementação: 0,00
4002 - ATENÇÃO BÁSICA	Anulação: 0,00
2134 - MANTER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15%	Soma: 704.833,86
3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO	Este Empenho: 2.260,00
211000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Saldo da Dotação: 702.573,86
019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
VITOR HUGO GOMES LIMA	<input type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input checked="" type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	08.968.419/0001-43

Endereço:	Complemento:
RUA JACINTO ALVES DE CARVALHO	Nº 299

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
N SRª DA PENHA	SERRA TALHADA - PE	56903-360

Especificação da Despesa:

VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE DESCARTÁVEIS EM GERAL, OS QUAIS FORAM DESTINADOS AO HOSPITAL DEP. JOSÉ PEREIRA LIMA, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
7 - OUTRAS		<b>2.260,00</b>

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\$ 2.260,00 (Dois Mil e Duzentos e Sessenta Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 20/04/2020	em: 20/04/2020	em: ___/___/___	em: ___/___/___
RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Ass.	Ass.	Ass.



PREFEITURA DE  
**PRINCESA ISABEL**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 382/2020

Princesa Isabel, 20 de abril de 2020.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 000001769 da empresa **VITOR HUGO GOMES LIMA-ME** no valor de R\$ 2.260,00 (dois mil e duzentos e sessenta reais) referente á aquisição de produtos descartáveis destinados ao Hospital Deputado José Pereira Lima.

Banco do Brasil


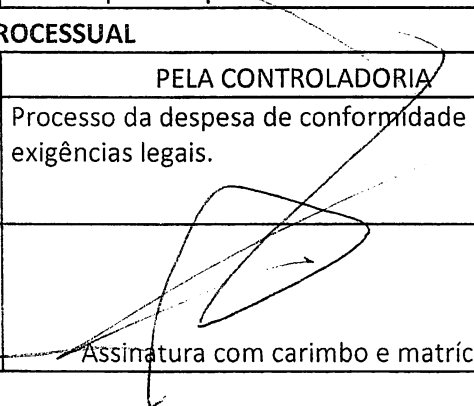
AG: 4293-5

C/C: 150848-2

**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	000001769		16/04/20				

**CADASTRO DE OBRAS TCE:**

DESTINAÇÃO DOS RECURSOS	
Unidade Orçamentária	Ação de Governo
Secretaria Municipal de Saúde	Hospital Deputado José Pereira Lima
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

RECEBIDOS DE VITOR HUGO GOMES LIMA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001769 SÉRIE 001
EMISSÃO: 16/04/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PRINCESA ISABEL - VALOR TOTAL: R\$ 2.260,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>VITOR HUGO GOMES LIMA - ME</b>  RUA JACINTO ALVES DE CARVALHO, 293 - NOSSA SRA DA PENHA - CEP:56903-360 - SERRA TALHADA - PE TEL: (87)3831-4298	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000001769 FL. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>	
		CHAVE DE ACESSO 2620 0408 9684 1900 0143 5500 1000 0017 6919 5874 1253  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200028081411 16/04/2020 15:50:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 033654174	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.968.419/0001-43

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PRINCESA ISABEL</b>		10.473.821/0001-07	16/04/2020
ENDEREÇO <b>RUA PEDRO SOBREIRA, S/N</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>58755-000</b>
MUNICÍPIO <b>PRINCESA ISABEL</b>	FONE / FAX <b>(83)9962-0374</b>	UF <b>PB</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>16/04/2020</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>15:50:05</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		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	2.260,00
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	2.260,00		

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		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		

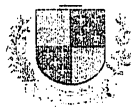
<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
403	MARMITA BASE M50 BRANCA PCT(100UND) FARDO C/ 600 UND.	39235000	0102	6102	UN	6.000,000	0,17	0,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00
405	TAMPA P MARMITA BRANCA / M50/60/65 PCT (100UND).FARDO C/600 UND.	39235000	0102	6102	UN	6.000,000	0,16	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00
237	PRATOS ULTRACOPOS FUNDO 18 CX 500UND ( 50PCT)	39241000	0102	6102	PCT	100,000	1,15	0,00	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00
242	PRATOS ULTRACOPOS RASO 21 CX 500 UND ( 50PCT)	39241000	0102	6102	PCT	100,000	1,65	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleidiano Moura Casusa  
Coord. Geral de Compras

Atesto que o Serviço de Produto  
constante nesta Nota Fiscal foram  
executados e/ou entregues  
Assinatura/Cambo

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PAGAMENTO A VISTA. - VALOR APROX DOS TRIBUTOS R\$ 780,89(34,55%) FONTE IBPT - CHAVE 6A098E	RESERVADO A FISCO
---	-------------------



PREFEITURA DE  
**PRINCESA ISABEL**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 382/2020

Princesa Isabel, 20 de abril de 2020.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 000001769 da empresa **VITOR HUGO GOMES LIMA-ME** no valor de R\$ 2.260,00 (dois mil e duzentos e sessenta reais) referente á aquisição de produtos descartáveis destinados ao Hospital Deputado José Pereira Lima.

Banco do Brasil


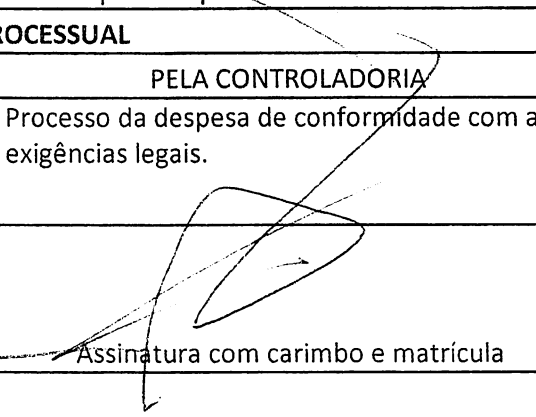
AG: 4293-5

C/C: 150848-2

**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	000001769		16/04/20				

**CADASTRO DE OBRAS TCE:**

DESTINAÇÃO DOS RECURSOS	
Unidade Orçamentária	Ação de Governo
Secretaria Municipal de Saúde	Hospital Deputado José Pereira Lima
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 de <b>Luciana Henriques</b> Secretaria de Saúde e matrícula	 Assinatura com carimbo e matrícula



---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

Agência	867-2
Conta corrente	8423-9 PM PRINCESA ISABEL -FUS

**Creditado**

---

Banco	756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV)	4293 SICOOB PERNAMBUCO
Conta corrente (com DV)	1508482
CNPJ	08.968.419/0001-43
Nome favorecido	VITOR HUGO GOMES LIMA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	42.001
Valor	2.260,00
Data transferência	20/04/2020
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	A4226AC190E20F4E

---

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	20/04/2020 08:12:54
	JB501283 RICARDO NASCIMENTO	20/04/2020 08:13:55

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501283 RICARDO NASCIMENTO.