

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"/>		0004862	05/05/2020	Ordinário	

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
743	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	191.100,00
122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL	Suplementação:
2048 - ENFRENTAMENTO COVID 19	0,00
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID 19	Anulação:
3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA	0,00
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Soma:
038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	191.100,00
	Este Empenho:
	7.500,00
	Saldo da Dotação:
	183.600,00

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
JOAO FLORENCIO FILHO	1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	893.534.474-53

Endereço:	Complemento:
RUA PROJETADA. S/N	

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

Especificação da Despesa:


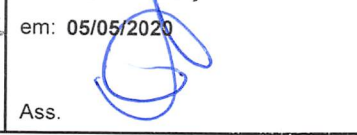
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE 2.500 (DUAS MIL E QUINHENTAS) MASCARAS DE TECIDO PARA COMBATE AO CORONA VÍRUS. DESTINADOS A SECRETARIA DE SAUDE. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
1 - SERVIÇOS		7.500,00

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\$ 7.500,00 (Sete Mil e Quinhentos Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 05/05/2020	em: 05/05/2020	em: ___/___/___	em: ___/___/___
			
RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Ass.	Ass.	Ass.



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 524/2020

Princesa Isabel, 14 de maio de 2020.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 4 da empresa **JOÃO FLORÊNCIO FILHO** no valor R\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais) referente á compras realizadas para atender as demandas de combate ao COVID 19, de acordo com Decreto Legislativo Nº6, de 2020 do Congresso Nacional; Portaria Nº 1.233, de 29 de abril de 2020 do Ministério do Desenvolvimento Regional; Decreto Nº 10, de 02 de abril de 2020.

Banco do Bradesco

AG: 3457-6

C/C: 738156-5

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	4		12/05/2020				

CADASTRO DE OBRAS TCE:

DESTINAÇÃO DOS RECURSOS	
Unidade Orçamentaria	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 Secretaria de Saúde Assinatura com carimbo e matrícula	 Assinatura com carimbo e matrícula



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, RECEITA E PLANEJAMENTO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota

4

Data e Hora de Emissão

14/05/2020 09:29

Código de Verificação

PQNC-ZMFB



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 893.534.474-53

Nome: JOÃO FLORÊNCIO FILHO

Razão Social: JOAO FLORENCIO FILHO

Endereço: RUA VEREADOR JOSÉ MATIAS, S/Nº

Município: PRINCESA ISABEL

Inscrição Municipal: Nao Informado

Inscrição Estadual: Nao Informado

PIS/PASEP: Nao Informado

UF: PB

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA ISABEL

CPF/CNPJ: 10.473.821/0001-07

Endereço: RUA CONRADO ROSAS, 75, TÉRREO E 1º ANDAR

Município: PRINCESA ISABEL

E-mail: pm.pisabel@hotmail.com

Inscrição Municipal: NAO INFORMADO

Inscrição Estadual: NAO INFORMADO

CEP: 58755-000

UF: PB

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
1174	Confecção de outros artefatos têxteis não especificado anteriormente	5,00	7.500,00	0,00	375,00

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE 2.500 (DUAS MIL E QUINHENTAS) MÁSCARAS DE TECIDO PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS, PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PRINCESA ISABEL-PB.
VALOR UNITÁRIO R\$ 3,00.

VALOR LÍQUIDO = R\$ 7.500,00 / VALOR TOTAL = R\$ 7.500,00

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)
0,00	7.500,00	375,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1.347/2017 e no Decreto nº 003/2018

AGÊNCIA

CONTA

3457 6 0738156 5

420

AUTHORIZED SIGNATURE

Fone Fácil Bradesco 4002-0022 / 0800-570-0022

Acesso ao Exterior +55 11 4002-0022

SAC: 0800 704-8383 (Débito) / 0800 727-9998 (Crédito)

Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722-8098

Ouvidoria: 0800 727-9933

banco.bradesco

NO EXTERIOR

Banco24Horas

ATM

pulse



DISCOVER

**DOC ou TED Eletrônico**

Debitado

Agência 867-2
Conta corrente 26290-0 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.

Agência (sem DV) 3457 PRINCESA ISABEL

Conta corrente (com DV) 7381565

CPF 893.534.474-53

Nome favorecido JOAO FLORENCIO FILHO

Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento 51.501

Valor 7.500,00

Data transferência 15/05/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 14462FD30A5D8214

Assinada por JD715362 FRANCISCA HENRIQUES
JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

15/05/2020 12:37:16
15/05/2020 12:38:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.