

# 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;">0004582</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">30/04/2020</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">740</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL 2048 - ENFRENTAMENTO COVID 19 2162 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE 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: 13.374,86 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 13.374,86 Este Empenho: 2.900,00 Saldo da Dotação: 10.474,86
---	--

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
-------------------	----------------------------	-------------------

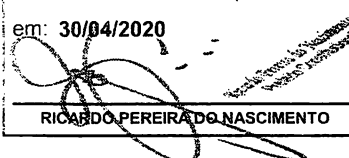

Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DIVERSOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DO COMBATE AO COVID-19, DESTINADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.	
--	--

Tipo de Meta: 7 - OUTRAS	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right; font-weight: bold;">2.900,00</p>
-----------------------------	-----------	--

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\$ 2.900,00 (Dois Mil e Novecentos Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 30/04/2020  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 30/04/2020 Ass. 	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.
--	--	---	--



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

MEMORANDO GAB Nº 542/2020

Princesa Isabel, 20 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 000000342 da empresa **ATAC. DAS MALHAS COM. E CONFECÇÃO LTDA ME** no valor R\$ 2.900,00 (dois mil e novecentos 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 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-e	000000342		19/05/2020				

**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 de Lucena Henriques Secretaria Municipal de Saúde e Matrícula	 Assinatura com carimbo e matrícula

EMISSÃO: 19/05/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA ISABEL - VALOR TOTAL: R\$ 2.900,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 00000342</b> <b>SÉRIE 001</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>ATAÇ. DAS MALHAS COM.E CONFECÇÃO LTDA ME</b>  RUA VEREADOR JOAQUIM LEITAO, 9999 - CENTRO - CEP:58700-110 - PATOS - PB TEL: 9915-2535	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 00000342 FL. 1 / 2</b> <b>SÉRIE 001</b>	
		CHAVE DE ACESSO 2520 0520 8012 0300 0194 5500 1000 0003 4212 7700 8040
		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
VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325200010744779 19/05/2020 11:54:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 162384017	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 20.801.203/0001-94


<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA ISABEL		CNPJ / CPF 10.473.821/0001-07	DATA DA EMISSÃO 19/05/2020
ENDEREÇO CONRADO ROSAS, 75A		BAIRRO - DISTRITO CENTRO	CEP 05875-000
CIDADE PRINCESA ISABEL		UF PB	INSCRIÇÃO ESTADUAL 162384017
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA 11:54:23	

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>				
VALOR DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.100,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO IPI 0,00	DESCONTO 200,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 2.900,00				

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 100	ESPÉCIE 100	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM - SIT	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
170*	AVENTAL DE NAO TECIDO TNT - USO GERAL	00000000	0102	5102	UN	50,0000	22,000000	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
541*	MACACAÇÃO COMPLETO DE NAO TECIDO TNT - USO GERAL	00000000	0102	5102	UN	50,0000	40,000000	200,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BANCO SANTOS AGÊNCIA DE CONTABILIDADE CONTAS PARA OS PROFISSIONAIS EM COMBATE AO COVID-19  CONTA PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL ATENÇÃO: ATUALIZADO ATENÇÃO: ATUALIZADO ATENÇÃO: ATUALIZADO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>ATAC. DAS MALHAS COM.F. CONFECCAO</b> LTDA ME AV. VEREADOR JOAQUIM LEITAO, 9999 - CENTRO - CEP:58700-110 - PATOS - PB TEL: 9915-2535		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA			
		CHAVE DE ACESSO 2520 0520 8012 0300 0194 5500 1000 0003 4212 7700 8040		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 VENDA		Nº 000000342 FL. 2 /2 SÉRIE 001		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325200010744779 19/05/2020 11:54:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 20.801.203/0001-94			

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A ALIQUOTA DE 4,4% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006  
 POR FAVORECER O MEU OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL PERMITE  
 O CANCELAMENTO DE CREDITO ICMS VALOR 0,00 CORRESPONDENTE  
 A ALIQUOTA DE 0,00 NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006  
 (C.F.O.P 5102: 3100,00)

G335051254757822023  
05/06/2020 13:04:42

---

**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	2.900,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	05/06/2020 12:57:19
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	05/06/2020 13:04:42

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.