

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08888968000108
ARFOJADO 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:	0004661	Data de Emissão:	30/04/2020	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:	
Número da Ficha:	592								
Unidade Orçamentária:	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE								
Classificação da Despesa:						Saldo Anterior:			175.350,00
10 - SAÚDE						Suplementação:			0,00
302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL						Anulação:			0,00
2027 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR						Soma:			175.350,00
2123 - MANTER A MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR						Este Empenho:			171.390,00
4.4.90.52.01 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMAN						Saldo da Dotação:			3.960,00
080 - OUTROS MATERIAIS PERMANENTES									
Credor:				Tipo:		CNPJ/CPF:			
JOSE MURILO DE MEDEIROS SILVA				2		29.883.721/0001-79			
Endereço:				Complemento:					
RUA ANTONIA DINIZ MAIA. 282									
Bairro:			Cidade / UF:			CEP:			
CENTRO			PRINCESA ISABEL - PB						
Especificação da Despesa:									
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE 70 (SETENTA) NOTES POSITIVO MOTION 341T4 I5 E 48 (QUARENTA E OITO) TABLET MULTILASER MTS GO 16 GB, OS QUAIS FORAM DESTINADOS PARA A ATENÇÃO BÁSICA DESTA MUNICÍPIO, PARA REGISTRO E CONTROLE DOS REFLEXOS DA PANDEMIA, DECORRENTE DO COVID-19. CONFORME DISPENSA Nº20/2020 E DOCUMENTO EM ANEXO.									
Tipo de Meta:			Convênio:			Valor da Despesa:			
9 - DESPESA COVID-19						171.390,00			
DADOS DA LICITAÇÃO:									
Licitação:			Modalidade:						
00020/2020			20-Dispensa de Licitação para o COVID-19						
Contrato:				Processo:					
DADOS DA OBRA:									
Código da Obra:		Categoria:		Tipo:		Data de Início:			
0024/2020						30/04/2020			
Fonte de Recurso:						Data Prevista:			
5 - PRÓPRIOS E FEDERAIS									
Situação:						Data da Conclusão:			
Recebi(emos) a importância de R\$ 171.390,00 (Cento e Setenta e um Mil e Trezentos e Noventa Reais), correspondente ao crédito discriminado nesta nota de empenho e/ou ordem de pagamento.									
Ass. Ordenador de Despesas:		Deduzida da Dotação:		Liquidação:		Pague-se			
em: 30/04/2020		em: 30/04/2020		em: ___/___/___		em: ___/___/___			
Ass.		Ass.		Ass.		Ass.			

JOSE MURILO DE MEDEIROS SILVA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO ACIMA
 EMISSÃO: 14/05/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA ISABEL - VALOR TOTAL: R\$ 171.390,00

NF-e
 Nº 00000237
 SÉRIE 001

RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOSE MURILO DE MEDEIROS SILVA

RUA ANTONIA DINIZ MAIA, 282 A - CENTRO -
 CEP: 58755-000 - PRINCESA ISABEL - PB
 TEL:

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 00000237 FL. 1 / 2
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 2520 0529 8837 2100 0179 5500 1000 0002 3715 6004 7784

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Soluz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA USUARIO FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

325200010351087 14/05/2020 09:58:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

163120161

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIE

CNPJ / CPF

29.883.721/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA ISABEL

CNPJ / CPF

10.473.821/0001-07

DATA DA EMISSÃO

14/05/2020

ENDEREÇO

RUA CONRADO ROSAS, 75

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

58755-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/05/2020

MUNICÍPIO

PRINCESA ISABEL

PHONE / FAX

UF

PB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:10:20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	72.396,92	171.390,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO REGIÃO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171.390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
319	NOTE POSITIVO MOTION I341TAI	85176241	4102	5102	CD	70,00	2.085,00	0,00	145.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00
357	TABLET MULTILASER M7S GO 16GB 7 PRETO NB316	84713011	0102	5102	UN	24,00	530,00	0,00	12.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00
358	TABLET MULTILASER M7S GO 16GB 7 BRANCO NB317	84713011	0102	5102	UN	24,00	530,00	0,00	12.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00

Atenc que o bem de nome acima indicado pertencente ao Fundo Municipal de Saúde de Princesa Isabel PB - inscrita no CNPJ nº 10.473.821/0001-07 - inscrita no CNPJ nº 29.883.721/0001-79 - inscrita no CNPJ nº 29.883.721/0001-79

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MDS : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI MERCADORIA DESTINADA A SECRETARIA DE SAUDE E AS UBS's E PROFISSIONAIS DE SAUDE DO MUNICIPIO. DISPENSA Nº 020/2020 E CONTRATO Nº 098/2020	



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 523/2020

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 000000237 da empresa **JOSÉ MURILO DE MEDEIROS SILVA** no valor R\$ 171.390,00 (cento e setenta e um mil e trezentos e noventa reais) referente à aquisição de computadores tipo notebooks e tablets, destinados ao registro e controle dos reflexos da pandemia, decorrente do COVID-19, em conformidade com recomendações do Conselho Municipal de Saúde e diretrizes do Ministério da Saúde.

Banco do Brasil

AG: 0867-2

C/C: 25938-1

Documentação da despesa (nota fiscal, contrato ou ordem de fornecimento e/ou serviços) para prévio empenho.

DOCUMENTO FISCAL		Processo Administrativo		PROCESSO LICITATORIO / compras e serviços			
Tipo	Número	Número	Data	Modalidade	Número	Proj.TCE	Vigência
NF-e	000000237		14/05/2020	DISPENSA	20/20		

CADASTRO DE OBRAS TCE:

DESTINAÇÃO DOS RECURSOS

Unidade Orcamentaria	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 com carimbo e matrícula Francisca Helena Henriques Secretaria de Saúde	 Assinatura com carimbo e matrícula



Consultas - Emissão de comprovantes

G332221211673204009
22/06/2020 12:20:2515/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:31:16
086700867 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 0867-2 CONTA: 26.290-0
=====DATA DA TRANSFERENCIA 15/05/2020
NR. DOCUMENTO 550.867.000.025.938
VALOR TOTAL 61.390,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE M M SILVA
AGENCIA: 0867-2 CONTA: 25.938-1
NR. DOCUMENTO 550.867.000.026.290
=====

NR. AUTENTICACAO D.499.114.0D4.040.51C

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.