

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;">0008164</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">27/07/2020</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: 2.145,14 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 2.145,14 Este Empenho: 1.998,00 Saldo da Dotação: 147,14
---	---

Credor: L R S SIQUEIRA MOURA	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: 37.859.948/0001-07
---------------------------------	--	---------------------------------

Endereço: RODOVIA BR-232. SN	Complemento:
---------------------------------	--------------

Bairro: FAZENDA BARRO VERMELHO	Cidade / UF: SERRA TALHADA - PE	CEP: 56915-899
-----------------------------------	------------------------------------	-------------------

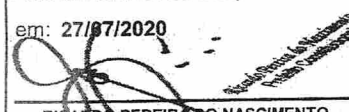

Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE ALCOOL 70%, PARA ATENDER AS DEMANDAS DE COMBATE AO COVID 19, DE ACORDO COM AS DETERMINAÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-weight: bold; background-color: #cccccc;">1.998,00</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\$ 1.998,00 (Um Mil e Novecentos e Noventa e Oito Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 27/07/2020 	Deduzida da Dotação: em: 27/07/2020 Ass. 	Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	Pague-se em: ___/___/___ Ass.
---	--	--	-------------------------------------



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 829/2020

Princesa Isabel, 31 de julho de 2020.

Ao Ilustríssimo Senhor

Fábio Braz Pereira

Secretário Municipal de Finanças, Administração e Planejamento.

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 000.000.002 da empresa **L R S SIQUEIRA MOURA** no valor R\$ 1.998,00 (Hum mil novecentos e noventa e oito reais) referente á aquisição de compra de Álcool a 70%, para atender as demandas de combate ao COVID 19, a acordo com o Decreto Legislativo Nº 6, de 2020 do Congresso Nacional; Portaria Nº 1.233, de 29 de abril de 2020 do ministério do Desenvolvimento Regional; Decreto Municipal Nº 10, de 02 de abril de 2020.

Banco Bradesco


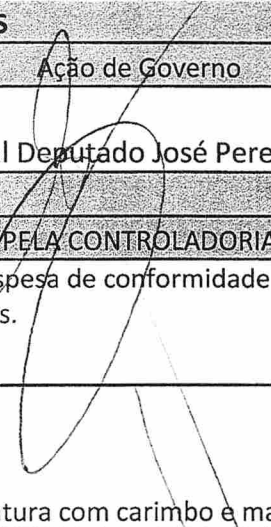
Ag: 0586

C/C: 27495-0

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	000.000.002		30/07/2020				

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

RECEBEMOS DE L R S SIQUEIRA MOURA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: VALOR TOTAL: R\$ 1.998,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL - RUA CONRADO ROSAS, 75 A - TERREO 1 ANDAR CENTRO PRINCESA ISABEL-PB

NF-e
 Nº. 000.000.002
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L R S SIQUEIRA MOURA
 RODOVIA BR-232, S/N - FAZENDA BARRO VERMELHO
 ZONA RURAL - 56915-899
 SERRA TALHADA - PE Fone/Fax: (87) 98808-5757

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.000.002
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2620 0737 8599 4800 0107 5500 1000 0000 0212 1120 2000
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
126200053527674 - 30/07/2020 11:08:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **089902718** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ

37.859.948/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL** CNPJ / CPF **10.473.821/0001-07** DATA DA EMISSÃO **30/07/2020**
 ENDEREÇO **RUA CONRADO ROSAS, 75 A - TERREO 1 ANDAR CENTRO** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **58755-000** DATA DA SAÍDA **30/07/2020**
 MUNICÍPIO **PRINCESA ISABEL** UF **PB** FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL **089902718** HORA DA SAÍDA **12:00:00**

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **30/07/2020**
 Valor **R\$ 1.998,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.998,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.998,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA **(9) Sem Frete** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE **25** ESPÉCIE **CAIXA** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **240,000** PESO LÍQUIDO **240,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33	ALCOOL 70 Vir. Tributos - Federal R\$ 321,08 - Estadual R\$ 539,46	22072019	0102	6102	lt	300,0000	6,66	1.998,00	0,00	0,00		0,00	

*Atento que o produto
 constante desta Nota Fiscal foram
 emitidos por
 Ana Lúcia da Silva Costa
 CPF: 800.300.854-16*

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - * MENSAGEM FIXA - Resolução CGSN 10/2007.
 I - * DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 867-2
Conta corrente 24666-2 PB 251230 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 586 SERRA TALHADA
Conta corrente (com DV) 274950
CPF 087.179.734-81
Nome favorecido LARISSA RAFAELA SANTOS SIQUEIRA MOURA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 73.101
Valor 1.998,00
Data transferência 31/07/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB B0033C60FCC741CE
Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES

31/07/2020 12:21:21
31/07/2020 12:24:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.