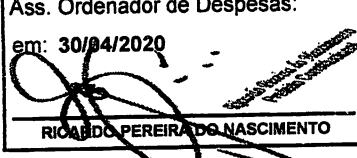


PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

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:	0004091	Data de Emissão:	30/04/2020	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:	
Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:								
589	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE								
Classificação da Despesa:						Saldo Anterior:			8.397,54
10 - SAÚDE						Suplementação:			0,00
302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL						Anulação:			0,00
2027 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR						Soma:			8.397,54
2123 - MANTER A MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR						Este Empenho:			1.250,00
3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA						Saldo da Dotação:			7.147,54
214000005 - Transferência de Recursos do SUS para Atenção de Média e Alta Complexidade - Teto									
061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA									
Credor:				Tipo:		CNPJ/CPF:			
NAIDE MICHELE RODRIGUES DE MEDEIROS				2		33.234.513/0001-16			
Endereço:				Complemento:					
VIDAL DE NEGREIROS									
Bairro:			Cidade / UF:			CEP:			
						58755-000			
Especificação da Despesa:									
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO PELOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE 250 MASCARS DE TECIDO, PARA PROTEÇÃO INDIVIDUAL, OS QUAIS FORAM DESTINADOS A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO									
Tipo de Meta:			Convênio:			Valor da Despesa:			
1 - SERVIÇOS						1.250,00			
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\$ 1.250,00 (Um Mil e Duzentos e Cinquenta Reais)									
Ass. Ordenador de Despesas:			Deduzida da Dotação:			Liquidação:		Pague-se	
em: 30/04/2020			em: 30/04/2020			em: ____/____/____		em: ____/____/____	
			Ass.			Ass.		Ass.	
RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO									



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

4091

MEMORANDO GAB Nº 430/2020

Princesa Isabel, 28 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 1 da empresa **NAIDE MICHELLE RODRIGUES DE MEDEIROS** no valor R\$ 1.250,00 (hum mil duzentos e cinquenta reais) referente á confecção de 250 mascaras de tecido para proteção individual destinado a Secretaria de Saúde.

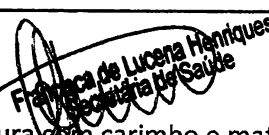
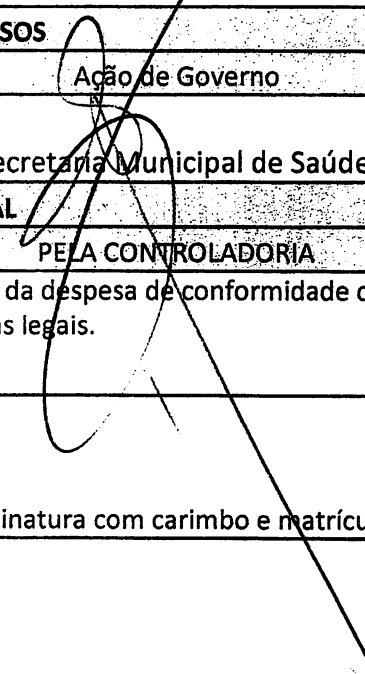
Banco do Bradesco

AG: 3457-6

C/C: 0000740-4

DOCUMENTO FISCAL		Processo Administrativo		PROCESSO LICITATÓRIO / compras e serviços			
Tipo	Número	Número	Data	Modalidade	Número	Prot.TCE	Vigência
NF-e	1		24/04/2020				

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 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
1
Data e Hora de Emissão
24/04/2020 10:20
Código de Verificação
CXLX-HPVW


PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **33.234.513/0001-16**

Inscrição Municipal: **Nao Informado**

Nome: **NAIDE MICHELLE RODRIGUES DE MEDEIROS 05723522477**

Inscrição Estadual: **Nao Informado**

Razão Social: **NAIDE MICHELLE RODRIGUES DE MEDEIROS 05723522477**

PIS/PASEP: **Nao Informado**

Endereço: **RUA VIDAL DE NEGREIROS, S/Nº**

Município: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **10.473.821/0001-07**

Inscrição Municipal: **NAO INFORMADO**

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

Inscrição Estadual: **NAO INFORMADO**

Município: **PRINCESA ISABEL**

CEP: **58755-000**

E-mail: **pm.pisabel@hotmail.com**

UF: **PB**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
1412602	CONFECÇÃO, SOB MEDIDA, DE PEÇAS DO VESTUÁRIO, EXCETO ROUPAS ÍNTIMAS	0,00	1.250,00	0,00	0,00

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE 250 (DUZENTOS E CINQUENTA) MÁSCARAS DE TECIDO PARA PROTEÇÃO INDIVIDUAL.

*Atesto que o Serviço e/ou produto
constante nesta Nota Fiscal foram
executados e/ou entregues*
Assinatura/Carimbo

VALOR LÍQUIDO = R\$ 1.250,00 / VALOR TOTAL = R\$ 1.250,00

Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	1.250,00	Valor do ISS (R\$)	0,00
--------------------------------	------	-----------------------	----------	--------------------	------

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.37
0867200867 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PB 251230 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0867-2 CONTA: 24.666-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PB 251230 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3457-6 - PRINCESA ISABEL
CONTA: 740-4

FAVORECIDO: NAIDE MICHELLE RODRIGUES DE MEDEIRO
CPF/CNPJ: 057.235.224-77
VALOR: R\$ 1.250,00
DEBITO EM: 12/05/2020

=====

DOCUMENTO: 051201
AUTENTICACAO SISBB: C.39B.221.0E5.CA6.9E6

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
SETOR DE TRIBUTOS
 DAM - Documento de Arrecadação municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
 RECIBO DE PAGAMENTO

Referência	Número DAM	<input type="checkbox"/> Mudou-s
D.A.M. - CADASTRO ECONÔMICO	00009392	<input type="checkbox"/> Recusac
		<input type="checkbox"/> Descont

Sacado **NAIDE MICHELLE RODRIGUES DE MEDEIROS 05723522477**
RUA VIDAL DE NEGREIROS, S/Nº CENTRO PRINCESA ISABEL-PB 58755000

Inscr. Munic	Data do Documento	Nº DAM	Nosso Número	Valor c
	24/04/2020	00009392	20202000009392000	

Atividade Principal **COMÉRCIO E SERVIÇOS**
 Atividade (CNAE): **CONFEÇÃO DE PEÇAS DO VESTUÁRIO, EXCETO ROUPAS ÍNTIMAS E AS CON**
 REFERENTE NFS-E 1 (CÓD. VER.): **CXLX-HPVW**

Local de Pagamento:

AUTENTICAIHO: 82833131136
 DATA: 24/04/2020
 N. DOC: 09392
 INSCRIIHO: 000000003515
 EXERCÍCIO: 2020- PARCELA: 00
 Valor: 10,00

SETOR DE TRIBUTOS



D.A.M. - CADASTRO ECONÔMICO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL SETOR DE TRIBUTOS DAM - Documento de Arrecadação municipal	Inscr. Munic:	Vencimento
		24/04/2020
	Nosso Número	Nº DAM
	20202000009392000	00009392

Sacado: **NAIDE MICHELLE RODRIGUES DE MEDEIROS 05723522477**
RUA VIDAL DE NEGREIROS, S/Nº CENTRO PRINCESA ISABEL-PB 58755000

CPF/CNPJ. 33.234.513/0001-16

Descrição:
 REFERENTE NFS-E 1 (CÓD. VER.): **CXLX-HPVW**

Carimbo e Assinatura	Descrição da Receita	Valor (R\$)
	2654-GUIA, DOC. DE ARRE. (TAXA DE EXPEDIENTE)	R\$ 10,00

(+) Outros Acréscimos/Descontos R\$ 0,00

TOTAL R\$ R\$ 10,00

Via do Cliente

Autenticação Mecânica no Verso