

# 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:	0002680	Data de Emissão:	20/03/2020	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:	
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------	--

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
<b>535</b>	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	740.955,78
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
301 - ATENÇÃO BÁSICA	Anulação:	0,00
4002 - ATENÇÃO BÁSICA	Soma:	740.955,78
2134 - MANTER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15%	Este Empenho:	932,00
3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO	Saldo da Dotação:	740.023,78
211000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde		
019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		

Emissor:	Tipo:	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF:	19.334.181/0001-10
OLIVEIRA COMERCIO ATACADISTA LTDA	2			

Endereço:	Complemento:
RODOVIA BR 230. SN	

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
PARQUE ESPERANÇA	CABEDELO - PB	58108-52

Especificação da Despesa:  
**VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE 04 (QUATRO) TERMOMETROS INFRAVERMELHO DESTINADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PRINCESA ISABEL - PB. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.**

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
7 - OUTRAS		<b>932,00</b>

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\$ 932,00 (Novecentos e Trinta e Dois Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 20/03/2020	em: 20/03/2020	em: ____/____/____	em: ____/____/____
RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Ass.	Ass.	Ass.



---

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

---

Nome PM PRINCESA ISABEL -FUS  
Agência 867-2  
Conta corrente 8423-9

**Creditado**

---

Nome OLIVEIRA COMERCIO ATACADI  
Agência 4361-3  
Conta corrente 5587-5  
Valor 932,00  
Data Nesta data

---

Assinada por JB501283 RICARDO NASCIMENTO 20/03/2020 12:10:20  
JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 20/03/2020 12:11:20

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.



OLIVEIRA COMERCIO ATACADISTA LTDA  
RODOVIA BR 230 - S/N - PARQUE ESPERANCA  
CABEDELO - PB - 58108502

Telefone: 8332168600  
E-mail: sac@lampadinha.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 122709  
SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
2520 0319 3341 8100 0110 5500 1000 1227 0911 1724 2964

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 162245823	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 19334181000110	Processo de Autorização (Data e Hora) 325200006601015 20/03/2020 11:51:31
---------------------------------	---------------------------------	------------------------	--

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 10.473.821/0001-07	DATA DA EMISSÃO 20/03/2020
LOGRADOURO RUA PEDRO SOBREIRA SN	NÚMERO SN	Bairro/DISTRITO CENTRO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/03/2020
CEP 58755000	MUNICÍPIO PRINCESA ISABEL	Telefone/Fax 83996979999	UF PB
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:50

**FATURA**

Nº 1	Venc. 20/03/20	VL. 932,00
---------	-------------------	---------------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 932,00	VALOR DO ICMS 167,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 999,60
VALOR DO FRET 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 67,60	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 932,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PB	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 4	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 4	PESO BRUTO 4,00	PESO LÍQUIDO 0,96

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/EF	CST	CFOP	UN	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BL. ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
34431	TERMOMETRO INFRAVERMELHO TIV6500 VONDER VL. APPROX. TRIB. FEDERAL: 192,46	90251990	000	5102	UN	4	249,90	999,60	932,00	167,76	0,00	18,00	0,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>													

*Francisca de Lucena Henriques  
Secretária de Saúde*

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DEPOSITO BANCO DO BRASIL DESC. PIS/COFINS:	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------