

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;">0002985</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">31/03/2020</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	--	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center;">586</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	--

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 2027 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR 2123 - MANTER A MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO 214000005 - Transferência de Recursos do SUS para Atenção de Média e Alta Complexidade - Teto 019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Saldo Anterior: 33.184,32 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 33.184,32 Este Empenho: 6.260,00 Saldo da Dotação: 26.924,32
--	--

Credor: <p style="text-align: center;">CAIO CESAR NOVO DE MEDEIROS</p>	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: <p style="text-align: center;">27.113.309/0001-44</p>
--	--	--

Endereço: <p style="text-align: center;">TOME FRANCISCO</p>	Complemento:
---	--------------

Bairro: <p style="text-align: center;">LAGOA DA CRUZ</p>	Cidade / UF: <p style="text-align: center;">PRINCESA ISABEL - PB</p>	CEP:
--	--	------

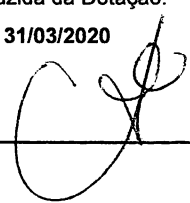
Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE SACOLAS DE LIXO DE DIVERSOS TAMANHOS, DESTINADAS AOS DIVERSOS SETORES DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: <p style="text-align: center;">7 - OUTRAS</p>	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right;">6.260,00</p>
---	-----------	--

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade: <p style="text-align: center;">6-Dispensa por Valor</p>
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\$ 6.260,00 (Seis Mil e Duzentos e Sessenta Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 31/03/2020	Deduzida da Dotação: em: 31/03/2020	Liquidação: em: ____/____/____	Pague-se em: ____/____/____
RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Ass. 	Ass.	Ass.



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 318/2020

Princesa Isabel, 01 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 000.000.028 da empresa **CAIO CESAR NOVO DE MEDEIROS** no valor de R\$ 6.260,00 (seis mil e duzentos e sessenta reais) referente á aquisição de sacolas de 40L, 60L, 100L, sacola 95X110 e sacola GG destinadas aos serviços da Secretaria de Saúde.


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	000.000.028		01/04/2020				

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

de CAIO CESAR NOVO DE MEDEIROS 10116545470 os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. 01/04/2020 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL Valor Total: 6.260,00		NF-e Nº 000.000.028 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CAIO CESAR NOVO DE MEDEIROS 10116545470 R TOME FRANCISCO DA SIVA, 001 - POVOADO DE LAGOA DA CRUZ - PRINCESA ISABEL - PB - CEP: 58755-000 Fone: (83)9669-7761	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.028 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 2520 0427 1133 0900 0144 5500 1000 0000 2819 2914 8744

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325200007242538 01/04/2020 09:18:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 162887132	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 27.113.309/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL		CNPJ / CPF 10.473.821/0001-07	DATA DA EMISSÃO 01/04/2020
ENDEREÇO R CONRADO ROSAS, 075 TERREO 1 ANDAR		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 58755-000
MUNICÍPIO PRINCESA ISABEL	UF PB	TELEFONE / FAX +83(34)5722-428	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:10:10

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.260,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 6.260,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	CNPJ / CPF
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI	
9870	SACOLA DE 40 L	42023200	0102	5102	UN	35	16,00	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1234	SACOLA DE 60 L	42023200	0102	5102	UN	35	20,00	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102010	SACOLA DE PLASTICO 100 L	39232190	0102	5102	UN	20	28,00	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5000	SACOLA DE PLASTICO 95X110	39232190	0102	5102	KG	300	12,00	0,00	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6902	SACOLA GG	65059000	0102	5102	UN	70	12,00	0,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que o serviço e/ou produto constante nesta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues

Assinatura e Carimbo

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.	RESERVADO AO FISCO

**Cadastramento de conta favorecida de crédito do BB -3o nível**G333221525878364029
22/04/2020 15:30:42**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) 3457 PRINCESA ISABEL
Conta corrente (com DV) 2003872
CPF 101.165.454-70
Nome favorecido CAIO CESAR NOVO DE MEDEIROS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 42.204
Valor 6.260,00
Data transferência 22/04/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB BFAC42D9CF00237B

Assinada por JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 22/04/2020 15:17:57
JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 22/04/2020 15:30:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.