



ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO/PB  
SECRETARIA DE SAÚDE  
CNPJ/MF Nº 12.011.137/0001-20

---

Excelentíssimo Senhor Prefeito do Município de Riachão – Estado da Paraíba, Sr. FÁBIO MOURA DE MOURA.

**SOLICITAÇÃO**

Devido à declaração da condição de transmissão pandêmica sustentada da infecção humana pelo Coronavírus, anunciada pela Organização Mundial de Saúde-OMS, em 11 de março de 2020, como também ao estado de emergência em Saúde Pública de Importância Nacional decretado pelo Ministério da Saúde-MS, em razão da disseminação global da Infecção Humana pelo Coronavírus (Covid-19), Decreto Estadual Nº 40.134, de 20 de março de 2020, que declara estado de calamidade pública na Paraíba e, pelo Decreto Municipal n.º 008, de 07 de abril de 2020, que declara estado de calamidade pública no nosso município, solicito de Vossa Excelência que seja adquirido os seguintes itens, formando Kit de higienização para a população:

- 1 – 1000 unidades de água sanitária.
- 2 – 1000 unidades de sabonetes antibacteriano.
- 3 – 1000 unidades de detergentes.

Informo ainda que o valor de tal compra é aproximadamente de R\$ 4.200,00 (quatro mil e duzentos reais).

Nestes termos,

Pede Deferimento.

Riachão-PB, 17 de abril de 2020.

**JOSÉ HERMÂNO DOMINGOS DA SILVA**  
*Secretário de Saúde*



**Estado da Paraíba**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO - PB**  
*Rua Manoel Tomaz de Aquino, 485, Riachão/PB*  
*C.N.P.J. nº 01.612.770/0001-58*

Riachão/PB, 17 de abril de 2020.

**Solicitação/Secretaria de Saúde**

Remete-se à Controladoria Geral do Município para estudo e parecer.

  
FILIPE WANDERLEY CÂMARA  
Chefe de Gabinete



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO/PB**  
**CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO**  
**CNPJ/MF-Nº 01.612.770/0001-58**

---

**PARECER 07/2020**

**ASSUNTO: Solicitação da secretaria de saúde de aquisição de bens, serviços e insumos.**

**EMENTA: PARECER ADMINISTRATIVO. AQUISIÇÃO DE BENS, SERVIÇOS E INSUMOS. ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DA DOENÇA DO CORONAVÍRUS (COVID-19). CONTRATAÇÃO DIRETA. DISPENSA DE LICITAÇÃO. LEI FEDERAL Nº 13.979/2020. LEI 8666/93. DECRETO LEI 9412/2018. DECRETO ESTADUAL Nº 40.134/2020. DECRETO MUNICIPAL DE CALAMIDADE PÚBLICA Nº 008/2020.**

Trata-se de apreciação por este setor técnico-controlador, sobre a aquisição de bens, serviços e insumos destinada à população e profissionais de saúde que estão na linha de frente do combate do COVID 19.

O Secretário de Saúde solicitou ao chefe do executivo municipal aproximadamente 1000 (mil) unidades de água sanitária; 1000 (mil) unidades de sabonetes bacteriano; 1000 (mil) unidades de detergentes no importe em média de R\$ 4.200,00 (quatro mil e duzentos reais).

É o sucinto relatório.

Passa-se a discutir e responder.



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO/PB**  
**CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO**  
**CNPJ/MF-Nº 01.612.770/0001-58**

---

*Inicialmente*, de extrema importância destacar que com o atual cenário calamidade pública por todo país, em consequência disso o enfrentamento no combate ao COVID 19, a Lei Federal 13.979/2020 dispõe medidas de tal enfrentamento a doença, ademais o DECRETO MUNICIPAL DE CALAMIDADE PÚBLICA Nº 008/2020, a Lei 8666/93 em seu artigo 24, inc. II, e o decreto 9.412/2018, discorre acerca de dispensa de Licitação assim como atualização de valores respectivamente, senão vejamos:

Art. 24. É dispensável a licitação:  
(...)

II - para outros serviços e compras de valor até 10% (dez por cento) do limite previsto na alínea "a", do inciso II do artigo anterior e para alienações, nos casos previstos nesta Lei, desde que não se refiram a parcelas de um mesmo serviço, compra ou alienação de maior vulto que possa ser realizada de uma só vez; (Redação dada pela Lei nº 9.648, de 1998)

**E, ainda:**

Art. 1º Os valores estabelecidos nos incisos I e II do caput do art. 23 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, ficam atualizados nos seguintes termos:

II - para compras e serviços não incluídos no inciso I:

**a) na modalidade convite - até R\$ 176.000,00 (cento e setenta e seis mil reais);**

b) na modalidade tomada de preços - até R\$ 1.430.000,00 (um milhão, quatrocentos e trinta mil reais); e



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO/PB**  
**CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO**  
**CNPJ/MF-Nº 01.612.770/0001-58**

---

c) na modalidade concorrência - acima de R\$ 1.430.000,00 (um milhão, quatrocentos e trinta mil reais).

Assim, o legislador, preocupado com a prestação dos serviços públicos à sociedade decidiu a dispensa nos casos e patamares supramencionados, no presente requerimento a secretaria de saúde solicitou aproximadamente 1000 (mil) unidades de de água sanitária; 1000 (mil) unidades de sabonetes bacteriano; 1000 (mil) unidades de detergentes no importe em média de R\$ 4.200,00 (quatro mil e duzentos reais).

Trata-se, portanto, neste caso que se enquadra perfeitamente na dispensa nas legislação aplicada por força da recente necessidade.

Desse modo, com arrimo na Lei Federal nº 13.979/2020, assim como a Lei 8.666 em seu artigo 24, inc. II, e o decreto 9.412/2018, o qual dispõe sobre dispensa de licitação "para outros serviços e compras no valor de até R\$ 17.600,00 (dezesete mil e seiscentos reais)", e esta CONTROLADORIA considera a aquisição em tela em consonância com a legislação pertinente.

É o Parecer Submeto a apreciação Superior.

Riachão/PB, 20 de Abril de 2020.

Michelle Christine Asêvedo da Costa Macedo  
CONTROLADORA GERAL DO MUNICÍPIO



**Prefeitura Municipal de Riachão - CNPJ: 01.612.770/0001-58**

Secretaria de Finanças

Departamento de Contabilidade

**Nota de Empenho Nº 1782**

Data: 24/04/2020 Anexo: 0 Valor: 1.002,96

Órgão: 02 Executivo  
 Unid.Orç. 02.070 Secretaria Municipal de Saúde  
 Unid.Gestora: 02.070 Secretaria Municipal de Saúde  
 Programa: 10 301 2005 Atenção Básica em Saúde  
 Nº da Ficha: 208 Modalidade: 0-Ordinário  
 Proj/Ativ/Op.Esp: 2067 Manut Prog SAUDE DA FAMILIA  
 Elem. Despesa 3390.32 Material de Distribuição Gratuita  
 SubElem. Orç: 0099 SEM APLICAÇÃO  
 Fonte de Rec.: 1214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Feder.  
 SubElem. Emp.: 099 SEM APLICAÇÃO

Fonte de Recurso (TCE) 51-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco

Mod. da Licitação Nº Licitação Nº Contrato Data Homologação  
 0-Sem Licitação

Aditivo Nº Data Inicial Data Final

Favorec.: 3655 ANA CRISTINA DE OLIVEIRA  
 CPF/CNPJ: 30.800.860/0001-70 Insc. Mun: Insc. Estadual: 163168181  
 Ident:  
 Endereço: R JOSEFA TAVEIRA, 240A, sn  
 Bairro: MANGABEIRA Cidade: JOÃO PESSOA  
 CEP: 58.055-000 Fone: Fax:  
 Cód.Banco: Agência: - C/C: -

Aq.	Histórico:	Unid.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
-----	------------	-------	------------	-------------	-------------

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA AQUISICAO DE 504 UNIDADE DE DETERGENTES DESTINADOS A DISTRIBUICAO COM A POPULACAO COMO FORMA DE COMBATER A FLORIFERACAO DO NOVO CORONAVIRUS NESTE MUNICIPIO.

**DESCONTOS NA FONTE**

DESCONTOS NA FONTE	ALÍQUOTA	DESCONTO
TOTAL DOS DESCONTOS		0,00

Conta Bancária:	TOTAL DOS DESCONTOS				0,00
Nº Cheq.: _____ Data: ____/____/____	Saldo Ant. Orç.	Valor	Saldo Atual	Líquido	
Pessoa Atesto Liquidação:	2.117,00	1.002,96	1.114,04	1.002,96	
Dt. Atesto _____ Dt. Previsão Pagamento _____	Tesoureiro		Emitido por:		
FABIO MOURA DE MOURA	JONATHAN PEREIRA DA SILVA		LUIS ANTONIO DOS SANTOS SILVA		

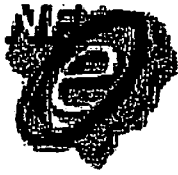
Recebemos de ANA CRISTINA DE OLIVEIRA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no lado.

Destinatário: MUNICÍPIO DE RIACHÃO - RUA MANOEL TOMAZ DE AQUINO, 485 - CENTRO - RIACHÃO - PB.

Emissão: 24/04/2020, Valor Total: R\$ 1.002,96

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
Nº 000.000.171  
Série 001



**ANA CRISTINA DE OLIVEIRA**

R JOSEFA TAVEIRA, 240A  
MANGABEIRA - JOAO PESSOA - PB  
Fone: (83)3783-0642 CEP: 58055-000

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.171  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2520 0430 8008 6000 0170 5500 1000 0001 7110 0000 1779

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfo.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercadorias Terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 325200008739403 24/04/2020 12:27:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 163188181

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF: 30.800.860/0001-70

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE RIACHÃO

CNPJ / CPF: 01.612.770/0001-58

DATA DA EMISSÃO: 24/04/2020

ENDEREÇO: RUA MANOEL TOMAZ DE AQUINO, 485

BARRIO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 58235-000

DATA DA SAÍDA: 24/04/2020

MUNICÍPIO: RIACHÃO

UF: PB

TELEFONE / FAX: 83363-2335

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA: 12:27:47

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.002,96
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRFTE POR CONTA: 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ESH	CEOSH	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPÍ
975	DETERGENTE LAVA LOUÇAS 500ML	34022000	0102	5102	UN	504,00	1,99	0,00	1.002,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN: 0,00

**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

Cob: SANTANDER

AGENCIA 0213, CONTA CORRENTE 13005462-8, CNPJ 30.800.860/0001-70, ANA CRISTINA DE OLIVEIRA

**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

Agência 2703-0  
Conta corrente 97-3 PB 251274 FMS CUSTEIO SUS

**Creditado**

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 213 JOAO PESSOA  
Conta corrente (com DV) 130054528  
CNPJ 30.800.860/0001-70  
Nome favorecido ANA CRISTINA DE OLIVEIRA 29176641856  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 42.401  
Valor 1.002,96  
Data transferência 24/04/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 71A39AEDAC5FBAAF

Assinada por JB492337 JONATHAN P SILVA  
J9204462 JOSE HERMANO DOMINGOS DA SILVA

24/04/2020 13:38:36  
24/04/2020 13:43:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9204462 JOSE HERMANO DOMINGOS DA SILVA.





**Prefeitura Municipal de Riachão - CNPJ: 01.612.770/0001-58**

**Secretaria de Finanças**

**Departamento de Contabilidade**

**Nota de Empenho Nº 1783**

Data: 24/04/2020 Anexo: 0 Valor: 1.092,00

Órgão: 02	Executivo
Unid.Orç. 02.070	Secretaria Municipal de Saúde
Unid.Gestora: 02.070	Secretaria Municipal de Saúde
Programa: 10 301	2005 Atenção Básica em Saúde
Nº da Ficha: 208	Modalidade: 0-Ordinário
Proj/Ativ/Op.Esp: 2067	Manut Prog SAUDE DA FAMILIA
Elem. Despesa 3390.32	Material de Distribuição Gratuita
SubElem. Orç: 0099	SEM APLICAÇÃO
Fonte de Rec.: 1214	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Feder.
SubElem. Emp.: 099	SEM APLICAÇÃO

Fonte de Recurso (TCE) 51-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco

Mod. da Licitação	Nº Licitação	Nº Contrato	Data Homologação
0-Sem Licitação			

Aditivo Nº	Data Inicial	Data Final

Favorec.: 489 JOSE LUCIO OLIVEIRA ATACADISTA  
 CPF/CNPJ: 08.698.326/0001-46 Insc. Mun: Insc. Estadual:  
 Ident.:  
 Endereço: Pendente, SN  
 Bairro: CENTRO Cidade: RIACHÃO  
 CEP: 58.235-000 Fone: 0000000000 Fax:  
 Cód.Banco: Agência: - C/C: -

Aq.	Histórico:	Unid.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA AQUISICAO DE 504 UNIDADE DE AGUA SANITARIA E 504 UNIDADES DE SABINETES ANTIBACTERIANO DESTINADOS A DISTRIBUICAO COM A POPULACAO COMO FORMA DE COMBATER A FLORIFERACAO DO NOVO CORONAVIRUS NESTE MUNICIPIO.				

DESCONTOS NA FONTE	ALÍQUOTA	DESCONTO

Conta Bancária:	TOTAL DOS DESCONTOS				0,00
Nº Cheq.: _____ Data: ____/____/____					
Pessoa Atesto Liquidação:					
Dt. Atesto _____ Dt. Previsão Pagamento _____	Saldo Ant. Orç.	Valor	Saldo Atual	Líquido	
	1.114,04	1.092,00	22,04	1.092,00	
Ordenador da Despesa - Prefeito Constit	Tesoureiro	Emitido por:			
FABIO MOURA DE MOURA	JONATHAN PEREIRA DA SILVA	LUIS ANTONIO DOS SANTOS SILVA			



**JOSE LUCIO DE OLIVEIRA ATACADISTA  
LTDA**  
RUA ASSIS CHATEAUBRIAD 690 SAO SEBASTIAO  
SAO SEBASTIAO - CEP: 69216-000  
NOVA CRUZ/RN  
84 3281-2505  
distribuidoraoliveira@yahoo.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA   
1 - SAÍDA

Nº 120720 - FL 1/1  
SÉRIE: 1

**CONTROLE DO FISCO**



Chave de Acesso  
2420 0408 6983 2600 0148 6500 1000 1207 2016 1800 5123

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site  
www.nfe.fazenda.gov.br

Protocolo de Autorização de Uso  
324200007087848 - 24/04/2020 10:20:54

Natureza da Operação  
Venda Interestadual Normal

Inscrição Estadual 20.021.426-8  
Inscrição Estadual Subst.Tributário  
CNPJ 08.698.326/0001-46

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Nome / Razão Social <b>PREFEITURA MUNICIPAL DO RIACHAO</b>		CNPJ / CPF 01812770000158	Data de Emissão 24/04/2020
Endereço RUA MANOEL TOMAZ DE AQUINO 485		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 58235-000
Município RIACHÃO	Fone / Fax 8336391080 383	UF PB	Data de Saída 24/04/2020
		Inscrição Estadual	Hora de Saída 10:20:18

**FATURA**

01120720.1  
24/04/2020  
R\$ 1.092,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS R\$ 1.092,00	Valor do ICMS R\$ 131,04	Base de Cálculo do ICMS ST R\$ 0,00	Valor do ICMS ST R\$ 0,00	Valor Total dos Produtos R\$ 1.092,00
Valor do Frete R\$ 0,00	Valor do Seguro R\$ 0,00	Desconto R\$ 0,00	Outras Despesas Acessórias R\$ 0,00	Valor do IPI R\$ 0,00
				Valor Total da Nota R\$ 1.092,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

Nome / Razão Social		Frete por conta 0 - Emitente 1 - Destinatário <input type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	630	Peso Líquido

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

1308	12X550	34011190	000	6.102	0X	42	17,00	714,00	714,00	65,68	0,00	12	0
1308	AQUA SANT. DRAGAO 12X1000ML	28289011	000	6.102	0X	42	17,00	714,00	714,00	65,68	0,00	12	0
6839	SABONETE ALBANY PROMOPACK FEM AZUL L12P11 12X550	34011190	000	6.102	DZ	21	9,00	162,00	169,00	22,68	0,00	12	0
6840	SABONETE ALBANY PROMOPACK MASC AZUL L12P11 12X550	34011190	000	6.102	DZ	21	9,00	162,00	169,00	22,68	0,00	12	0

**DADOS ADICIONAIS**

Informações Complementares <b>PRÉ-VENDA: 6955844</b> ** (Val Aprox Tributos: R\$ 358,70 (32,85%) (S/NCM:0) Fonte: IBPT)**	Reservado ao Fisco
---	--------------------

www.olimpustecnologia.com.br - Sistemas Corporativos

Recebemos de JOSE LUCIO DE OLIVEIRA ATACADISTA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicado acima. Emissão: 24/04/2020 Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DO RIACHAO Valor Total: 1.092,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 120720 - FL 1/1</b> <b>SÉRIE: 1</b>
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

Nome	PB 251274 FMS CUSTEIO SUS
Agência	2703-0
Conta corrente	97-3

**Creditado**

---

Nome	JOSE LUCIO DE OLIVEIRA AT
Agência	614-9
Conta corrente	5558-1
Valor	1.092,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB492337 JONATHAN P SILVA	24/04/2020 13:38:56
	J9204462 JOSE HERMANO DOMINGOS DA SILVA	24/04/2020 13:43:17

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J9204462 JOSE HERMANO DOMINGOS DA SILVA.

---



**Prefeitura Municipal de Riachão - CNPJ: 01.612.770/0001-58**

**Secretaria de Finanças**

**Departamento de Contabilidade**

**Nota de Empenho Nº 1775**

Data: 23/04/2020 Anexo: 0 Valor: 1.092,00

Órgão: 02	Executivo
Unid.Orç. 02.070	Secretaria Municipal de Saúde
Unid.Gestora: 02.070	Secretaria Municipal de Saúde
Programa: 10 301	2005 Atenção Básica em Saúde
Nº da Ficha: 455	Modalidade: 0-Ordinário
Proj/Ativ/Op.Esp: 2027	Manut. de Atividades de Saúde Básica no Município
Elem. Despesa 3390.32	Material de Distribuição Gratuita
SubElem. Orç: 0099	SEM APLICAÇÃO
Fonte de Rec.: 1211	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
SubElem. Emp.: 099	SEM APLICAÇÃO

Fonte de Recurso (TCE) 2-Receita de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

Mod. da Licitação	Nº Licitação	Nº Contrato	Data Homologação
0-Sem Licitação			

Aditivo Nº	Data Inicial	Data Final

Favorec.: 489 JOSE LUCIO OLIVEIRA ATACADISTA  
 CPF/CNPJ: 08.698.326/0001-46 Insc. Mun: Insc. Estadual:  
 Ident.:  
 Endereço: Pendente, SN  
 Bairro: CENTRO Cidade: RIACHÃO  
 CEP: 58.235-000 Fone: 0000000000 Fax:  
 Cód.Banco: Agência: - C/C: -

Aq.	Histórico:	Unid.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
-----	------------	-------	------------	-------------	-------------

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA AQUISICAO DE 504 UNIDADE DE AGUA SANITARIA E 504 UNIDADES DE SABINETES ANTIBACTERIANO DESTINADOS A DISTRIBUICAO COM A POPULACAO COMO FORMA DE COMBATER A PLORIFERACAO DO NOVO CORONAVIRUS NESTE MUNICIPIO.

**DESCONTOS NA FONTE**

ALÍQUOTA	DESCONTO

Conta Bancária:	TOTAL DOS DESCONTOS	0,00
-----------------	---------------------	------

Nº Cheq.: Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Pessoa Atesto Liquidação:

Dt. Atesto Dt. Previsão Pagamento

Saldo Ant. Orç.	Valor	Saldo Atual	Líquido
1.092,90	1.092,00	0,90	1.092,00

Ordenador da Despesa - Prefeito Constit

Tesoureiro

Emitido por:

FABIO MOURA DE MOURA

JONATHAN PEREIRA DA SILVA

LUIS ANTONIO DOS SANTOS SILVA



**JOSE LUCIO DE OLIVEIRA ATACADISTA LTDA**  
 RUA ASSIS CHATEAUBRIAD 890 SAO SEBASTIAO  
 SÃO SEBASTIÃO - CEP: 59215-000  
 NOVA CRUZ/RN  
 84 3281-2505  
 distribuidorajoliveira@yahoo.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  1  
 1 - SAÍDA   
 Nº 120679 - FL 1/1  
 SÉRIE: 1

**CONTROLE DO FISCO**



Chave de Acesso  
 2420 0408 6983 2600 0146 6500 1000 1206 7916 1800 6125

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site  
 www.nfe.fazenda.gov.br

Protocolo de Autorização de Uso  
 324200007034419 - 23/04/2020 14:20:25

Natureza da Operação  
 Venda Interestadual Normal

Inscrição Estadual  
 20.021.426-8

Inscrição Estadual Subst.Tributária

CNPJ  
 08.698.328/0001-48

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Nome / Razão Social <b>PREFEITURA MUNICIPAL DO RIACHAO</b>		CNPJ / CPF 01612770000158	Data de Emissão 23/04/2020
Endereço RUA MANOEL TOMAZ DE AQUINO 485		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 58235-000
Município RIACHAO	Fone / Fax 8336391080 363	UF PB	Data de Saída 23/04/2020
Inscrição Estadual		UF	Hora de Saída 14:06:12

01120679.1  
 23/04/2020  
 R\$ 1.082,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS R\$ 1.082,00	Valor do ICMS R\$ 131,04	Base de Cálculo do ICMS ST R\$ 0,00	Valor do ICMS ST R\$ 0,00	Valor Total dos Produtos R\$ 1.092,00
Valor do Frete R\$ 0,00	Valor do Seguro R\$ 0,00	Desconto R\$ 0,00	Outras Despesas Acessórias R\$ 0,00	Valor do IPI R\$ 0,00
Valor Total da Nota				R\$ 1.092,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

Nome / Razão Social		Frete por conta 0 - Emitente 1 - Destinatário <input type="checkbox"/> 0	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	630	Peso Líquido

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido
1300	AGUA SANT. DRAGAO 12X1000ML	28289011	000 6.102 CX	42 17,00	714,00 714,00 65,68 0,00 12 0
6333	SABONETE ALBANY PROMOPACK FEM AZUL L12P11 120553	34011190	000 6.102 OZ	21 9,00	189,00 189,00 22,68 0,00 12 0
6840	SABONETE ALBANY PROMOPACK MASC AZUL L12P11 120553	34011190	000 6.102 OZ	21 9,00	189,00 189,00 22,68 0,00 12 0

**DADOS ADICIONAIS**

Informações Complementares PRÉ-VENDA: 6955605 ** (Val Aprox Tributos: R\$ 358,70 (32,85%) (S/NCM:0) Fonte: IBPT)**	Reservado ao Fisco
--	--------------------

www.cimpostecnologia.com.br - Sistemas Corporativos

Recebemos de JOSE LUCIO DE OLIVEIRA ATACADISTA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicado acima. Emissão: 23/04/2020 Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DO RIACHAO Valor Total: 1.092,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 120679 - FL 1/1</b> <b>SÉRIE: 1</b>
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome	PREF MUN DE RIACHAO ICMS
Agência	2703-0
Conta corrente	9543-5

**Creditado**

Nome	JOSE LUCIO DE OLIVEIRA AT
Agência	614-9
Conta corrente	5558-1
Valor	1.092,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB492337 JONATHAN P SILVA
	J8113415 FABIO MOURA DE MOURA

23/04/2020 15:55:51
23/04/2020 16:03:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8113415 FABIO MOURA DE MOURA.