

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:	0002457	Data de Emissão:	11/03/2020	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:	
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------	--

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
586	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	
10 - SAÚDE	Saldo Anterior: -5,90
302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Suplementação: 0,00
2027 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	Anulação: 0,00
2123 - MANTER A MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR	Soma: -5,90
3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO	Este Empenho: 8.600,00
019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Saldo da Dotação: -8.605,90

Razão Social:	Tipo:	CNPJ/CPF:
ALL CLEAN - COMERCIO E REP. LTDA	2	04.477.961/0001-42

Endereço:	Complemento:
RUA CEL. SOUSA LEMOS, 122 -	

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
MIRAMAR	JOAO PESSOA - PB	58010-000

Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, OS QUAIS FORAM DESTINADOS AO HOSPITAL DEPUTADO JOSÉ PEREIRA LIMA, VINCULADO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
OUTRAS		8.600,00

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:

Recebi(emos) a importância de R\$ 8.600,00 (Oito Mil e Seiscentos Reais), correspondente ao crédito discriminado nesta nota de empenho e/ou ordem de pagamento.

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 11/03/2020	em: 11/03/2020	em: ____/____/____	em: ____/____/____
Ass.	Ass.	Ass.	Ass.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08888968000108

ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000

FONE: (83) 3427-2231

GUIA DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

R\$

8.600,00

PAGUE-SE POR ESTE
CHEQUE A QUANTIA DE (OITO MIL E SEISCENTOS REAIS)

A ALL CLEAN - COMERCIO E REP. LTDA

OU À SUA ORDEM

PRINCESA ISABEL/PB, 14 de ABRIL de 2020

Banco: 001-Banco do Brasil S.A.	Agência: 867-2	Operação: 1	Conta Nº: 24666-2	Nº do Documento ALLCLEAN
Credor: ALL CLEAN - COMERCIO E REP. LTDA			CNPJ/CPF: 04.477.961/0001-01	
Endereço: RUA CEL. SOUSA LEMOS, 122 -		Complemento:		
Bairro: MIRAMAR	Cidade / UF: JOAO PESSOA - PB		CEP: 58010-000	

Classificação da Despesa: 2 PREFEITURA MUNICIPAL 08.00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 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 14 019 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Número Empenho: 0002457
	Data de Empenho: 11/03/2020
	Número do Pagamento: 1
	Data do Pagamento: 14/04/2020

Retenções:

Valor Bruto: 8.600,00	Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido: 8.600,00
--------------------------	-----------------------------	----------------------------

Ass. Ordenador de Despesas: em: _____ Ass.	Liquidação: em: _____ Ass.	Pague-se em: _____ Ass.	Tesouraria: Ass.
--	----------------------------------	-------------------------------	---------------------

Recibo

Recebi a importância de R\$ 8.600,00 (Oito Mil e Seiscentos Reais), referentes ao pagamento desta guia.

PRINCESA ISABEL/PB, 14 de ABRIL de 2020

NÚMERO DO R.G.

ALL CLEAN - COMERCIO E REP. LTDA

TIPOS DE ALL CLEAN COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 ESTAB. FUND. MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL RUA CORADO ROSAS 75A CENTRO PRINCESA ISABEL PB

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 2623

EMISSÃO: 23/03/2020

SÉRIE: 1

VALOR TOTAL: 8.600,00

REQUERIDO
 LOGOMARCA
 C. 1507FCOM
 LOGO/LOGO
 DPG

ALL CLEAN COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

AV SENADOR RUY CARNEIRO, 830 - MIRAMAR - JOAO PESSOA - PB
 - CEP: 58032101 FONE/FAX: 8332256764 EMAIL:
 EDUARDO@ALLCLEANPB.COM.BR

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída **1**
 Nº 000.002.623
SÉRIE: 1
 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2520 0304 4779 6100 0142 5500 1000 0026 2315 9283 5299

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

TIPO DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCAD. DENTRO DO EST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

325200006715385 - 23/03/2020 10:04:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

161316514

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

04.477.961/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL

CNPJ/CPF

10.473.821/0001-07

DATA EMISSÃO

23/03/2020

ENDEREÇO

RUA CORADO ROSAS 75A

BAIRRO

CENTRO

CEP

58755000

DATA ENTRADA/SAÍDA

23/03/2020

MUNICÍPIO

PRINCESA ISABEL

FONE/FAX
 8334572242

UF
 PB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

00:00

FATURA

Nº

Vencimento

Valor

Nº

Vencimento

Valor

Nº

Vencimento

Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

8.600,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

8.600,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADORA

0 MESMO

FRETE POR CONTA

0 MESMO

CODIGO UNTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

135

ESPECIE

UND.

MARCA

NUMERAÇÃO

UF

PB

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST. USOS	CIOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS
144	PISTRA LIMP BETTACO - ULTRA PESADA	68053090	0102	5102	UND	100	4,73	473,00			
311	CJ-24 5LT	34029039	0102	5102	BB	25	173,57	4.339,25			
323	UPPER LIMITS 5LT	32091020	0102	5102	BB	10	378,7750	3.787,75			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 1.979,07
 (23,01%) Fonte: IBPT. BANCO BRADESCO AG. 1729-9 CONTA 30727-0

RESERVADO AO FISCO

BB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.55
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: 1729-9 - EPITACIO PESSOA-U.JP

CONTA: 30.727-0

FAVORECIDO: ALL - CLEAN COMERCIO E REPRESENTACO

CPF/CNPJ: 04.477.961/0001-42

VALOR: R\$ 8.600,00

DEBITO EM: 14/04/2020

=====

DOCUMENTO: 041402

AUTENTICACAO SISBB: 7.AD6.CCA.60A.7F2.F44