

# 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 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: <b>0002459</b>	Data de Emissão: 11/03/2020	Tipo: Ordinário	Anulação Num..
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: <b>586</b>	Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
--------------------------------	--

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 019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Saldo Anterior: -17.205,90 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: -17.205,90 Este Empenho: 8.600,84 Saldo da Dotação: -25.806,74
---	---

Razão Social: ALL CLEAN - COMERCIO E REP. LTDA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 2 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 04.477.961/0001-42
---	--	---------------------------------

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

Bairro: MIRAMAR	Cidade / UF: JOAO PESSOA - PB	CEP: 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: OUTRAS	Convênio:	Valor da Despesa: <b>8.600,84</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:

Recebi(emos) a importância de R\$ 8.600,84 (Oito Mil, Seiscentos Reais e Oitenta e Quatro Centavos), correspondente ao crédito discriminado nesta nota de empenho e/ou ordem de pagamento.

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

8.600,84

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

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: 0002459
	Data de Empenho: 11/03/2020
	Número do Pagamento: 1
	Data do Pagamento: 14/04/2020

Retenções:
------------

Valor Bruto: 8.600,84	Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido: 8.600,84
--------------------------	-----------------------------	----------------------------

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

### Recibo

Recebi a importância de R\$ 8.600,84 (Oito Mil, Seiscentos Reais e Oitenta e Quatro Centavos), referentes ao pagamento desta guia.

PRINCESA ISABEL/PB, 14 de ABRIL de 2020

NÚMERO DO R.G.

ALL CLEAN - COMERCIO E REP. LTDA



PREFEITURA DE  
**PRINCESA ISABEL**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 296/2020

Princesa Isabel, 23 de março de 2020.

Ao Ilustríssimo Senhor  
Fábio Braz Pereira  
Secretário Municipal de Finanças, Administração e Planejamento.

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento das notas fiscais da empresa **ALL CLEAN COMERCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA** referente á aquisição de materiais de limpeza destinados ao Hospital Deputado José Pereira Lima.

Banco do Bradesco  
AG: 1729-9  
C/C: 30727-0

NF-E	VALOR
000.002.621	R\$ 15.400,00
000.002.622	R\$ 8.600,84
000.002.623	R\$ 8.600,00
000.002.624	R\$ 8.600,00

**Documentação da despesa (nota fiscal, contrato ou ordem de fornecimento e/ou serviços) para prévio empenho.**

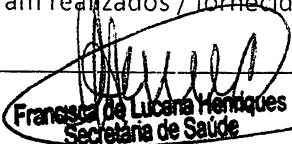
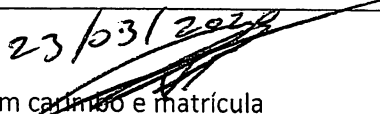
DOCUMENTO FISCAL		Processo Administrativo		PROCESSO LICITATÓRIO / compras e serviços			
Tipo	Número	Número	Data	Modalidade	Número	Prot.TCE	Vigência
NF-e							

**CADASTRO DE OBRAS TCE:**

**DESTINAÇÃO DOS RECURSOS**

Unidade Orçamentária	Ação de Governo
Secretaria Municipal de Saúde	Hospital Deputado José Pereira Lima

**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.
 Francisca de Lucena Henriques Secretária de Saúde Assinatura com carimbo e matrícula	23/03/2020  Assinatura com carimbo e matrícula

ALL CLEAN COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL RUA CORADO ROSAS 75A CENTRO PRINCESA ISABEL,PI

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 2622	NF-e
	SÉRIE: 1	EMISSÃO: 23/03/2020
		VALOR TOTAL: 8.600,84

**ARQUIVO**  
 LOGOMARCA  
 Nº 15077000  
 LOGO LOGOS  
 DPE

**ALL CLEAN COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica


0 - Entrada  
 1 - Saída

Nº 000.002.622

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
 2520 0304 4779 6100 0142 5500 1000 0026 2215 9276 9752

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 325200006714900 - 23/03/2020 09:55:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCAD. DENTRO DO EST.**

101316514 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU EST. TRIM. CNPJ 04.477.961/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL**

ENDERECO  
**RUA CORADO ROSAS 75A**

BARRIO  
**CENTRO**

CNPJ/CPF 10.473.821/0001-07 DATA EMISSÃO 23/03/2020

CEP 58755000 DATA ENTRADA/SAÍDA 23/03/2020

UF PB INSCRIÇÃO ESTADUAL 8334572242 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	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.625,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	25,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.600,84

**TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
**O MESMO**

PRETE POR CONTA  
 1 - Destinatário (FON)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF PB

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF PB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO 0,000

PESO LÍQUIDO 0,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST USOSN	C/POP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS
124	DECRUST B SLT	34029031	0102	5102	BB	16	129,32	2.069,12			
185	CLEAN BY PEROXY 5LT - DETERGENTE DE USO GERAL, NEUTRO	38089419	0102	5102	BB	17	186,96	3.178,32			
261	B202 SLT	34029031	0102	5102	BB	16	211,15	3.378,40			

**DADOS ADICIONAIS**

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 1.806,70 (21,01%) Fonte: IBPT. BANCO BRADESCO AG 1729-9 CONTA 30727-0

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.55  
0867200867 SEGUNDA VIA 0003

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 8.600,84  
VALOR: R\$  
DEBITO EM: 14/04/2020

=====

DOCUMENTO: 041401  
AUTENTICACAO SISBB: C.578.C73.B1D.9B1.CF2