

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

0888968000108

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>0004074</b>	Data de Emissão: 30/04/2020	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 214000005 - Transferência de Recursos do SUS para Atenção de Média e Alta Complexidade - Teto 019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Saldo Anterior: 8.925,90 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 8.925,90 Este Empenho: 817,00 Saldo da Dotação: 8.108,90
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Redor: FERRAMENTAS GERAIS COMERCIO IMP DE FERRAM E MAQUINAS LTDA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 2 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 92.664.028/0024-38
---------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------

Endereço: Avenida Juscelino Kubitschek de Oliveira - de 02202 a 06790 . 3900	Complemento:
---------------------------------------------------------------------------------	--------------

Bairro: Cidade Industrial	Cidade / UF: Curitiba - PR	CEP: 81260-000
------------------------------	-------------------------------	-------------------

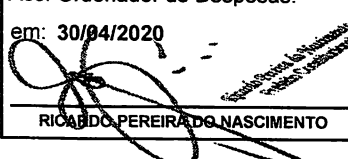
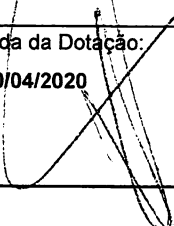
Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE 100 MASCARAS/RESPIRADOR DESC. S/ VÁLVULA, DESTINADOS AO HOSPITAL DEPUTADO JOSÉ PEREIRA LIMA, VINCULADO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICIPIO. CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Tipo de Meta: 7 - OUTRAS	Convênio:	Valor da Despesa: <b>817,00</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\$ 817,00 (Oitocentos e Dezessete Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 30/04/2020  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 30/04/2020 Ass. 	Liquidação: em: ____/____/____ Ass. _____	Pague-se em: ____/____/____ Ass. _____
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------	----------------------------------------------



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

MEMORANDO GAB Nº 465/2020

Princesa Isabel, 04 de maio de 2020.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 1.874.339 da empresa **FERRAMENTAS GERAIS COMERCIO IMP DE FERRAM. E MAQUINAS LTDA** no valor de R\$ 817,00 (oitocentos e dezessete reais) referente á aquisição de 100 mascaras/respirador desc. s/ válvula destinados ao Hospital Deputado José Pereira Lima.

Banco

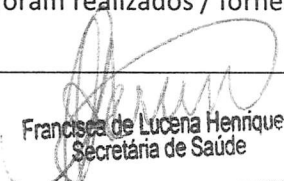
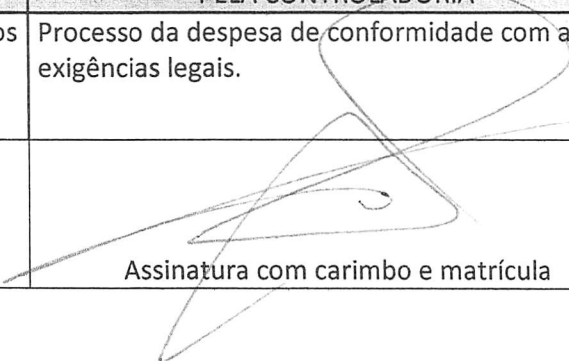
AG: 3168-2

C/C: 51441-1

**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	1.874.339		30/04/2020				

**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	 Assinatura com carimbo e matrícula



**FERRAMENTAS GERAIS COMERCIO IMP DE FERRAM. E MAQUINAS LTDA**  
 AV JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA, 3900  
 CURITIBA/PR - CEP 81260-000  
 (51) 3358-1077 - xml@fg.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA   
 Nº 1.874.339  
 SÉRIE 1 FL 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**41200492664028002438550010018743391008921237**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA MERC. ADQ.\REC. TERC.  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018559606 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 92.664.028/0024-38  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141200076934102 30/04/2020 17:23:16

**DESTINATÁRIO REMETENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA  
 ENDEREÇO R CONRADO ROSAS, 75 A TERREO 1 ANDAR  
 MUNICIPIO PRINCESA ISABEL FONE/FAX UF PB INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO SUPRAMA DATA DA EMISSÃO 30/04/2020  
 CEP 58755-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
 CNPJ/CPF 10.473.821/0001-07

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 817,00 VALOR DO ICMS 57,19 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 817,00  
 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 817,00

**TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO**  
 RAZÃO SOCIAL TECMAR TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF 01.610.798/0002-37  
 ENDEREÇO AV FREDERICO AUGUSTO RITTER MUNICIPIO CACHOEIRINHA UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 1770166391  
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUMES MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,000 PESO LÍQUIDO 1,000

FATURAS	001	30/04/2020	817,00
---------	-----	------------	--------

COD. PROD.	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSI	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VL.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST	V.ICMS	V.IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
1132788	MASCARA/RESPIRADOR DESC. S/VALVULA PFF2 REF. 1802 DOBRAVEL P/POS E FUMOS	63079919	000	6108	PC	100,0000	8,1700	817,00	817,00			57,19		7,00	

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Local de Entrega: R CONRADO ROSAS, 75 A, TERREO 1 ANDAR, CENTRO, PRINCESA ISABEL, PB, 58755000, BRASIL  
 Mensagem Comercial: DIEGO GOSMANN, N 91508 OV:32785421 DATA: 30.04.2020 VDA CONSUMO OC: Ricardo Pereira DEVOLUCAO DE MERCADORIAS SOMENTE COM AUTORIZACAO EXPRESSA DO VENDEDOR Distribuição(coes): 1207288846 Pedido FG: 32785421  
 Mensagem Cliente:  
 Mensagem Cliente(3): PAG ADIANTADOVAL Aprox Tributos R\$ 181,37 (22,20%) Fonte: IBPT  
 \*\*\*\*\* G N R E : 566222 \*\*\*\*\*  
 GNRE:566222  
 BC Destino: 817,00, Perc FCP Dest.: 0%, Aliq.Dest: 18%, Aliq.Inter: 7%, Perc.partilha: 0%  
 Vl.FCP Dest: 0,00, Vl.ICMS Dest: 89,87, Vl.ICMS Origem: 0,00OP. INTERESTADUAL SUJ. A DIFERENCIAL DE ALIQUOTA CONF. CONVENIO 093/15.  
 Ferramentas Gerais S/A, detentora das marcas Ico Comercial, Coan, Qualitel e Sawmaster  
 Exclusão ICMS sobre BC PIS/COFINS cfe. liminar N 5013965-26.2015.4.04.7100/RS  
 FL: 012  
 Valor BC FCP-ST: 0.00 Valor FCP-ST: 0.00

**NR PEDIDO 2708845**

RESERVADO AO FISCO

339  
 IE

www.fazenda.gov.br/nfe/autorizadora



**FERRAMENTAS  
GERAIS**

Líder Nacional em Suprimentos Industriais

TFSales

Orçamento de venda

<b>Cliente:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL <b>End. Faturamento:</b> R CONRADO ROSAS <b>Bairro:</b> CENTRO <b>CEP:</b> 58755000 <b>Cidade:</b> PRINCESA ISABEL <b>UF:</b> PB <b>CNPJ:</b> 010473821000107 <b>Telefone:</b> 83 996585005 <b>Contato:</b>	<b>Nº Orçamento:</b> 113199375017840 <b>Data Criação:</b> 2020-04-29 10:05:07 <b>Operação:</b> VDA CONSUMO - NÃO-CONTRIBUINTE <b>Cond. Pagto:</b> PAG ADIANTADO <b>Ordem Compra:</b> <b>Data Validade:</b> 2020-04-30 07:05:06 <b>End. Entrega:</b> R CONRADO ROSAS,75 A TERREO 1 ANDAR CENTRO,PRINCESA ISABEL,PB,58755000	<b>Representante:</b> DIEGO GOSMANN, <b>Telefone:</b> NAO INFORMADO <b>E-mail:</b> diego.gosmann@fg.com.br <b>Unidade de faturamento:</b> 086 FG - NOVO HAMBURGO <b>CNPJ:</b> 92664028002780 <b>End. Unid. Faturamento:</b> ROD RS-239 OPERARIO, 1199 NOVO HAMBURGO,RS
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Linha	Item	Descrição	Classificação	UM	Quantidade	Preço	% IPI	IPI	% ICMS	ICMS	% ICMS ST	ICMS ST	ST ANT.	Total dos Produtos
1	1132788	MASCARA/RESPIRADOR DESC. S/VALVULA PFF2 REF. 1802 DOBRAVEL P/POS E FUMOS - CA 29787	63079010	PC	100.00	8.17	0.00	0.00	7.00	57.19	0.00	0.00	0.00	817.00

Observação: **DEVOLUCAO SOMENTE COM AUT DO VENDEDOR.**

<b>Tipo de frete:</b> CIF TOTAL <b>Frete:</b> 93.94 <b>Transportadora:</b> TECMAR-Rodoviário-Normal <b>Redespacho:</b>	<b>Peso Bruto:</b> 0.80 <b>ICMS:</b> 57.19	<b>Total Bruto:</b> 729.55 <b>ICMS ST:</b> 0.00	<b>Peso Liq.:</b> 0.80 <b>IPI:</b> 0.00	<b>Total dos Produtos:</b> 729.55 <b>ST ANT:</b> 0.00 <b>Total Orçamento:</b> 817.00
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	----------------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------

LIBERAÇÃO DO CRÉDITO MEDIANTE APROVAÇÃO DO CADASTRO.  
MERCADORIA SUJEITA A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE.  
(\*) PREÇOS PROMOCIONAIS C/ VALIDADE POR PRAZO LIMITADO.  
PREÇOS COTADOS EM REAIS.  
R - REDUÇÃO DE BASE DE CALCULO INTERNA OU INTERESTADUAL.  
D - DIFERIMENTO  
S - SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA INTERNA  
GNRE - GUIA NACIONAL DE RECOLHIMENTOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS





**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Nome PB 251230 FMS CUSTEIO SUS  
Agência 867-2  
Conta corrente 24666-2

**Creditado**

Nome F GERAIS COM IMP S-A  
Agência 3168-2  
Conta corrente 51441-1  
Valor 817,00  
Identificador 1 92664028000656  
Data Nesta data

Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA  
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES

30/04/2020 13:39:28  
30/04/2020 13:41:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.