

# 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: <b>0003160</b>	Data de Emissão: 02/04/2020	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
Número da Ficha: <b>655</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 2891 - MANUTENÇÃO DO HOSPITAL REGIONAL JOSE PEREIRA 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO 220 - Transferências de Convênios destinadas à Saúde - Recursos do Exercício Corrente 019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				Saldo Anterior: 1.855.890,34 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 1.855.890,34 Este Empenho: 3.872,90 Saldo da Dotação: 1.852.017,44	
Razão Social: ALL CLEAN - COMERCIO E REP. LTDA			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: 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 INSUMOS E MATERIAIS DE LIMPEZA, OS QUAIS FORAM DESTINADOS AO HOSPITAL DEPUTADO JOSÉ PEREIRA LIMA, VINCULADO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO, CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO.					
Tipo de Meta: OUTRAS		Convênio:		Valor da Despesa: <b>3.872,90</b>	
DADOS DA LICITAÇÃO					
Licitação:		Modalidade: 6-Dispensa por Valor			
Contrate:			Processo:		
DADOS DA OBRA:					
Código da Obra:		Categoria:		Tipo:	
Fonte de Recurso:				Data de Início:	
Situação:				Data Prevista:	
				Data da Conclusão:	
Recebi(emos) a importância de R\$ 3.872,90 (Três Mil, Oitocentos e Setenta e Dois Reais e Noventa Centavos), correspondente ao crédito discriminado nesta nota de empenho e/ou ordem de pagamento.					
Ass. Ordenador de Despesas: em: 02/04/2020		Deduzida da Dotação: em: 02/04/2020		Liquidação: em: ___/___/___	
Ass.		Ass.		Ass.	
				Pague-se em: ___/___/___	
				Ass.	

ALL CLEAN COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 ATAL DEP. JOSE PEREIRA LIMA - R ALAMEDA DAS ACACIAS, S/N PRINCESA ISABEL, PRINCESA ISABEL-PB

Nº 2631

EMISSION: 13/04/2020

SÉRIE: 1

VALOR TOTAL: 3.872,90

LOGO MARCA:  
 C:\SOFTCOM\LOGO\LOGO.JPG

**ALL CLEAN COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2520 0404 4779 6100 0142 5500 1000 0026 3111 0573 2630

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

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

Nº 000.002.631

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 325200007942388 - 13/04/2020 14:07:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 161316514

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

04.477.961/0001-42

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DEP. JOSE PEREIRA LIMA

CNPJ/CPF

08.778.268/0039-33

DATA EMISSÃO

13/04/2020

ENDEREÇO

R ALAMEDA DAS ACACIAS, S/N

BAIRRO

PRINCESA ISABEL

CEP

58755000

DATA ENTRADA/SAÍDA

13/04/2020

MUNICÍPIO

PRINCESA ISABEL

FONE/FAX

8334572988

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	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DOS PRODUTOS	3.872,90
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	3.872,90

**TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTES NACIONAL	FRETE POR CONTA	0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	24.221.368/0002-29
ENDEREÇO	R- INDUSTRIAL D DA P SILVA	MUNICÍPIO	JOAO PESSOA	UF	PB	INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	7	ESPÉCIE	VOL.	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO	0,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	ALÍQ. ICMS
135	SACO HOSPITALAR BRANCO 100LT	01019000	5102	PCT	10	70,20	702,00			
145	DISP. P/ PAPEL TOALHA	39229000	5102	UND	5	46,90	234,50			
185	CLEAN BY PEROXY 5LT - DETERGENTE DE USO GERAL, NEUTRO	38089419	5102	BB	10	186,96	1.869,60			
380	SACO HOSPITALAR BRANCO 30LT	01019000	5102	PC	10	33,38	333,80			
685	DISP. MULTIPLO URBAN BRANCO	39229000	5102	UN	5	46,90	234,50			
1029	DISP. PARA SABONETE URBAN BRANCA	39229000	5102	UND	5	46,90	234,50			
1056	MASCARA PROTETOR DE BARBA PCT100 UND VERITA	63079010	5102	UND	150	1,76	264,00			

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 689,00  
 (17,79%) Fonte: IBPT. BANCO BRADESCO AG. 1729-9 CONTA 30727-0

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.02  
0867200867 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CNV HOSP REG PR ISABEL

AGENCIA: 0867-2 CONTA: 25.769-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CNV HOSP REG PR ISABEL

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\$ 3.872,90

DEBITO EM: 16/04/2020

=====

DOCUMENTO: 041601

AUTENTICACAO SISBB: 0.5EA.277.C9C.141.9CA