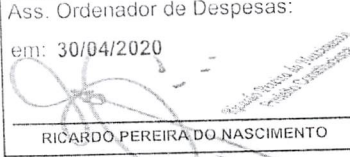


PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

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:	0004229	Data de Emissão:	30/04/2020	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
Número da Ficha:		Unidade Orçamentária:						
740		0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE						
Classificação da Despesa:						Saldo Anterior: 41.064,13		
10 - SAÚDE						Suplementação: 0,00		
122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL						Anulação: 0,00		
2048 - ENFRENTAMENTO COVID 19						Soma: 41.064,13		
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID 19						Este Empenho: 2.049,84		
3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO						Saldo da Dotação: 39.014,29		
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal								
019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO								
Credor:				Tipo:		CNPJ/CPF:		
ROBERVAL PAULINO - ME				2		09.082.705/0001-70		
Endereço:				Complemento:				
RUA LAURINDO ANTONIO MEDEIROS				Nº 25				
Bairro:			Cidade / UF:		CEP:			
CENTRO			PRINCESA ISABEL - PB		58755-000			
Especificação da Despesa:								
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, DESTINADOS PARA O HOSPITAL DEPUTADO JOSÉ PEREIRA LIMA, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICIPIO PARA O COMBATE DO COVID - 19. CONFORME DOCUMENTOS EM NEXO.								
Tipo de Meta:			Convênio:			Valor da Despesa:		
7 - OUTRAS						2.049,84		
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\$ 2.049,84 (Dois Mil, Quarenta e Nove Reais e Oitenta e Quatro Centavos)								
Ass. Ordenador de Despesas:			Deduzida da Dotação:		Liquidação:		Pague-se	
em: 30/04/2020			em: 30/04/2020		em: ____/____/____		em: ____/____/____	
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO			Ass.		Ass.		Ass.	



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 474/2020

Princesa Isabel, 06 de maio de 2020.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento das motas fiscais da empresa **ROBERVAL PAULINO ME** referente à aquisição de materiais de limpeza destinada para Hospital Deputado José Pereira Lima, para combate do COVID 19.

Banco do Brasil

AG: 0867-2

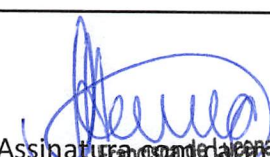
C/C: 14505-X

NF-E	VALOR
000000119	R\$ 2.049,84
000000121	R\$ 5.197,59

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.
 Assinatura Francisco de Assis Henriques Secretaria de Saúde	Assinatura com carimbo e matrícula

RECEBEMOS DE ROBERVAL PAULINO ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000119 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ROBERVAL PAULINO ME R LAURINDO ANTONIO DE MEDEIROS, S/N - CENTRO - CEP:58755-000 - PRINCESA ISABEL - PB TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000119 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		CHAVE DE ACESSO 2520 0509 0827 0500 0170 5500 1000 0001 1914 9986 1724		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 161537693		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325200009490648 05/05/2020 11:01:46	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL		CNPJ / CPF 10.473.821/0001-07		DATA DA EMISSÃO 05/05/2020	

ENDEREÇO R CONRADO ROSAS, 75		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 58755-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 05/05/2020	
MUNICÍPIO PRINCESA ISABEL		FONE / FAX		UF PB		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						HORA DA SAÍDA 10:37:18	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	550,20	2.049,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.049,84

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
19242	AGUA SANIT BRILUX MULTI DP 12X1LT	34022000	0102	5102	UN	20,00	18	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8955	COPO DESCARTAVEL COPOBRAS 200ML	84439933	0102	5102	UN	100,00	4	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4184	SABAO OMO 500G	84439933	0102	5102	UN	36,00	6	202,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12125	DESINFETANTE QUASAR EUCALIPTO 2LITROS	38089419	0102	5102	UN	100,00	5	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
534	PAPEL HIGIENICO FLORAL PERFUMADO C/4	48181000	0102	5102	UN	150,00	3	392,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3277	CERA LIQUIDA BRIO VERDE 750ML	34052000	0102	5102	UN	52,00	3	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19892	GARRARAO DE AGUA MINERAL	39233000	0102	5102	UN	6,00	15	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que o serviço e/ou produto constante nesta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues

Assinatura/Carimbo

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : 0950E081F5D9FCA71E5EDC0B4A8CE863 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI ROBERVAL PAULINO BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0867-2 CONTA: 14.505-X CORRENTE Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 449,90 Est.: 100,30 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ROBERVAL PAULINO ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000121 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ROBERVAL PAULINO ME R LAURINDO ANTONIO DE MEDEIROS, S/N - CENTRO - CEP:58755-000 - PRINCESA ISABEL - PB TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000121 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2520 0509 0827 0500 0170 5500 1000 0001 2116 4655 4314 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325200009493440 05/05/2020 11:31:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 161537693	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 09.082.705/0001-70	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL		10.473.821/0001-07		05/05/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R CONRADO ROSAS, 75		CENTRO	58755-000	05/05/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PRINCESA ISABEL		PB		11:20:09

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,14	5.197,59
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.197,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
4184	SABAO OMO 500G	84439933	0102	5102	UN	50,00	6	281,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12125	DESINFETANTE QUASAR EUCALIPTO 2LITROS	38089419	0102	5102	UN	180,00	5	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
534	PAPEL HIGIENICO FLORAL PERFUMADO C/4	48181000	0102	5102	UN	150,00	3	392,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8955	COPO DESCARTAVEL COPOBRAS 200ML	84439933	0102	5102	UN	100,00	4	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
241	ALCOOL BRILUX PERF. 500ML	22072019	0102	5102	UN	8,00	99	792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11068	SABAO EM BARRA ARCO AMARELO TRADICIONAL	84439933	0102	5102	UN	16,00	42	664,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
294	DETERGENTE LIMPOL COCO 500ML	34022000	0102	5102	UN	16,00	35	552,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3277	CERA LIQUIDA BRIO VERDE 750ML	34052000	0102	5102	UN	64,00	3	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19242	AGUA SANIT BRILUX MULTI DP 12X1LT	34022000	0102	5102	UN	18,00	18	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1585	GUARDANAPOS SANTEPEL BRANCO 24X22CM	48183000	0102	5102	UN	10,00	36	364,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11821	PAPEL TOALHA LEVE MAIS	48183000	0102	5102	UN	50,00	3	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2400	ESPONJA DUPLA FACE BETTANIN C/2	39249000	0102	5102	UN	10,00	27	268,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que o serviço foi executado
 conforme esta Nota Fiscal e que
 os produtos foram entregues
 Assinatura: 

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MDS : 0950E081F5D9FCA71E5EDC0B4A8CE863 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI ROBERVAL PAULINO BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0867-2 CONTA: 14.505-X CORRENTE Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1299,14 Est.: 351,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	ROBERVAL PAULINO
Agência	867-2
Conta corrente	14505-X
Valor	2.049,84
Data	Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	25/06/2020 09:44:52
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	25/06/2020 10:09:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.