

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: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">0013478</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">29/10/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">702</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
-------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA 2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19 2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO 214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal 019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Saldo Anterior:</td> <td style="text-align: right;">497.280,78</td> </tr> <tr> <td>Suplementação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Anulação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Soma:</td> <td style="text-align: right;">497.280,78</td> </tr> <tr> <td>Este Empenho:</td> <td style="text-align: right;">1.440,00</td> </tr> <tr> <td>Saldo da Dotação:</td> <td style="text-align: right;">495.840,78</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	497.280,78	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	497.280,78	Este Empenho:	1.440,00	Saldo da Dotação:	495.840,78
Saldo Anterior:	497.280,78												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	497.280,78												
Este Empenho:	1.440,00												
Saldo da Dotação:	495.840,78												

Credor: SUPER CLEAN COMERCIO E SERVIÇOS DE LIMPEZA 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: 40.931.466/0001-25
------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------

Endereço: RUA ALEXSANDRO FERREIRA NARCIZO. 130	Complemento:
---------------------------------------------------	--------------

Bairro: GRAMAME	Cidade / UF: JOÃO PESSOA - PB	CEP: 58671-05
--------------------	----------------------------------	------------------

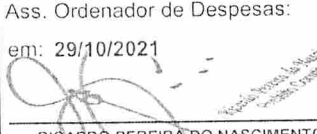
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE 20 (VINTE) PCT SACOS DE LIXO HOSP. 100 LTS E 10 (DEZ) SACOS DE LIXO HOSP. 50 LTS, OS QUAIS FORAM DESTINADOS PARA O HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JOSÉ PEREIRA LIMA, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right; font-weight: bold;">1.440,00</p>
---------------------------------------	-----------	------------------------------------------------------------------------------------

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade: 9-Sem Licitação
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\$ 1.440,00 (Um Mil e Quatrocentos e Quarenta Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 29/10/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 29/10/2021 Ass.	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------	-------------------------------------------	----------------------------------------



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 1215/2021

Princesa Isabel, 06 de julho de 2021.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 000.000.008 da empresa **SUPER CLEAN COMERCIO E SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA** no valor de R\$ 1.440,00 (Hum mil e quatrocentos e quarenta reais) referente á aquisição de saco para lixo de 50 e 100 litros destinados ao Hospital Deputado José Pereira Lima.

Banco Bradesco

AG: 3433

C/C: 4616-7

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	000.000.008		30/06/2021				

CADASTRO DE OBRAS TCE:

DESTINAÇÃO DOS RECURSOS	
Unidade Orçamentária	Ação de Governo
Secretaria Municipal de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde
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 Matrícula: 19816	
Assinatura com carimbo e matrícula	Assinatura com carimbo e matrícula

RECEBEMOS DE SUPER CLEAN COMERCIO E SERVICOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.008
DATA DE RECEBIMENTO 01/07/22	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR faimc alves	SÉRIE: 1

 SUPER CLEAN COMERCIO E SERVICOS DE LIMPEZA LTDA R ALEXSANDRO FERREIRA NARCIZO, 130 - - GRAMAME, Joao Pessoa, PB - CEP: 58067105 - Fone/Fax: 8321825424	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.008 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2521 0640 9314 6600 0125 5500 1000 0000 0813 0000 5056 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325210017970759 - 30/06/2021 15:25	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 163947791	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 40.931.466/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL		10.473.821/0001-07	30/06/2021
ENDEREÇO RUA CONRADO ROSAS, 75 - 75 A	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 58755-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Princesa Isabel	FONE/FAX 833457224	UF PB	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

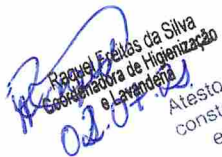
FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0010	SACO DE LIXO HOSP. 100 LTS	39232190	0102	5102	PCT	20,0000	55,0000	1.100,00			0,00		0,00
0013	SACO DE LIXO HOSP. 50 LTS	39232190	0102	5102	PCT	10,0000	34,0000	340,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1650831	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCÁRIOS PARA TRANSFERÊNCIA: BANCO DO BRADESCO - AGÊNCIA: 3433 CONTA: 4616-7 PIX: 40931466000125	RESERVADO AO FISCO  Atesto que o serviço e/ou produto constante nesta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues Assinatura/Carimbo
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 3433 RUA JOSEFA TAVEIRA
Conta corrente (com DV) 46167
CNPJ 40.931.466/0001-25
Nome favorecido SUPER CLEAN COMERCIO E SERVICOS DE LIMP
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.508
Valor 1.440,00
Destinação 0
Data transferência 15/10/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 625B9AF805651B22

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	15/10/2021 12:18:33
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	15/10/2021 12:22:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.