

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL



08888968000108  
ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000  
FONE: (83) 3427-2231

## DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

Número: <b>0110245</b>	Data de Emissão: 22/02/2022	Código: 13 - RESTOS A PAGAR - F.M.S.	
Credor: LG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Tipo: 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 2	CNPJ/CPF: 17.227.485/0001-53
Endereço: RUA VIGARIO CALIXTO. 3275		Complemento:	
Bairro: ITARARE	Cidade / UF: CAMPINA GRANDE - PB	CEP: 58411-070	

Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE INSUMOS, OS QUAIS FORAM DESTINADOS AO HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JOSÉ PEREIRA LIMA, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, PARA COMBATE DO COVID-19. CONFORME PP (PREGÃO PRESENCIAL) Nº 007/2021 E DOCUMENTOS EM ANEXO.	Dados do Resto a Pagar
	Ano: 2021
	Número do Empenho: 0018651
	Parcela: 1

Retenções:
------------

Valor Bruto: 1.890,00	Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido: 1.890,00
--------------------------	-----------------------------	----------------------------

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Conta: Agência: 867-2 C/C: 24666-2 PMPI - CUSTEIO REC SUS
Nº do Cheque: LGPRODUT

Ass. Ordenador de Despesas: em: 22/02/2022	Liquidação: em: ___/___/___	Pague-se em: ___/___/___	Tesoureiro: em: ___/___/___
Ass.	Ass.	Ass.	Ass.

### Recibo

Recebi a importância de R\$ 1.890,00 (Um Mil e Oitocentos e Noventa Reais), referentes ao pagamento das despesas constantes desta nota extra-orçamentária.

PRINCESA ISABEL/PB, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

NÚMERO DO R.G.

LG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

# 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;">0018651</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">30/12/2021</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			Saldo Anterior: 485.940,78 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 485.940,78 Este Empenho: 1.890,00 Saldo da Dotação: 484.050,78		
Credor: <p style="text-align: center;">LG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</p>		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: <p style="text-align: center;">17.227.485/0001-53</p>		
Endereço: <p style="text-align: center;">RUA VIGARIO CALIXTO. 3275</p>		Complemento:			
Bairro: <p style="text-align: center;">ITARARE</p>	Cidade / UF: <p style="text-align: center;">CAMPINA GRANDE - PB</p>		CEP: <p style="text-align: center;">58411-070</p>		
Especificação da Despesa VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE INSUMOS, OS QUAIS FORAM DESTINADOS AO HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JOSÉ PEREIRA LIMA, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, PARA COMBATE DO COVID-19. CONFORME PP (PREGÃO PRESENCIAL) Nº 007/2021 E DOCUMENTOS EM ANEXO.					
Tipo de Meta: <p style="text-align: center;">9 - DESPESA COVID-19</p>		Convênio:		Valor da Despesa: <p style="text-align: right; font-weight: bold;">1.890,00</p>	
<b>DADOS DA LICITAÇÃO</b>					
Licitação: <p style="text-align: center;">00007/2021</p>		Modalidade: <p style="text-align: center;">11-Pregão Presencial</p>			
Contrato:		Processo:			
<b>DADOS DA OBRA:</b>					
Código da Obra	Categoria:	Tipo:	Data de Início:		
Fonte de Recurso:			Data Prevista:		
Situação:			Data da Conclusão:		
Fica empenhada a importância de R\$ 1.890,00 (Um Mil e Oitocentos e Noventa Reais)					
Ass. Ordenador de Despesas: em: 30/12/2021 	Deduzida da Dotação: em: 30/12/2021 	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se: em: ____/____/____ Ass.		
RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO		ASS.		ASS.	

RECEBEMOS DE L G PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/07/2021  
 VALOR TOTAL: R\$ 1.890,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PRINCESA ISABEL CONRADO ROSAS, 75 A CENTRO PRINCESA ISABEL-PB

Sér/Nº. 001/000.009.284  
**PED. 8298**

DATA DE EMISSÃO: 16/07/2021 DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**LG**  
**Produtos Hospitalares**  
 L G PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 RUA VIGARIO CALIXTO, 3275  
 ITARARE - 58411-070  
 CAMPINA GRANDE - PB Fone/Fax: 3065-5590

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 000.009.284  
 Série 001  
 Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 2521 0717 2274 8500 0153 5500 1000 0092 8414 5069 3081

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: 325210019757143 - 16/07/2021 14:51:54

INScrição ESTADUAL: 162069510

DESTINATÁRIO / REMETENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PRINCESA ISABEL (447)

CNPJ / CPF: 10.473.821/0001-07

DATA DE EMISSÃO: 16/07/2021

ENDEREÇO: R CONRADO ROSAS, 75 A

BARRIO / DISTRITO: CENTRO

CNPJ / CPF: 10.473.821/0001-07

CEP: 58755-000

DATA SAÍDA - ENTRADA: 16/07/2021

MUNICÍPIO: PRINCESA ISABEL

UF: PB FONE FAX: (83)3457-2242

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 162069510

HORA DA SAÍDA: 14:51:23

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001  
 Venc. 16/08/2021  
 Valor R\$ 1.890,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.890,00	340,20	0,00	0,00	0,00	12,28	1.890,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEQUEL	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,70	1.890,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: LG HOSPITALAR

ENDEREÇO: RUA JOAO QUIRINO

QUANTIDADE: CAIXA

ESPECIE: CAIXA

MARCA:

NUMERAÇÃO: 1

PESO BRUTO: 0,000

PESO LÍQUIDO: 0,000

DIRIGENTE POR CONTA: (0) Emitente

CODIGO ANTT:

PLACA DO VEICULO:

CNPJ / CPF: 17.227.485/0001-53

MUNICÍPIO: CAMPINA GRANDE

UF: PB

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 162069510

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

UÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	Q/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1795	AVENTAL EM TNT M.L. C/ ELASTICO 60G (MULT) Lote: 0 Fab: 01/01/2021 Val: 01/01/2023 Lista (o) vBCST: 0,00 vCMSSST: 0,00	62101000	500	5102	UN	100	18,9000	0,00%	1.890,00	1.890,00	340,20	18,00	0,00	0,00

*Recebido 20/07/21  
 Ana Flávia A. Chaves*

**RECEBIDO**  
 23/07/21  
 Est. Franca Alves  
 Subsecretaria de Saúde

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO:FMS PRINCESA ISABEL  
 MATERIAL DESTINADO AO HOSPITAL / Banco do Brasil Ag: 1634-9 C.C:  
 29802-6 / Banco Bradesco Ag: 0639-4 C.C: 0026834-8 RESSARC. ENCARGOS. BASE:  
 0 VALOR: 0  
 REFRES: 2 OPERAD: 1 AG. COB. CARTEIRA  
 PED.VENDA: 8298

RESERVADO AO FISCAL

Atente para o serviço e/ou produto constante nesta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues.  
 Ana da Silva Costa  
 CN: 000.898.854-15

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome L G PRODUTOS HOSPITALARES  
Agência 1634-9  
Conta corrente 29802-6  
Valor 1.890,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 22/02/2022 10:22:51  
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 22/02/2022 11:12:34

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.