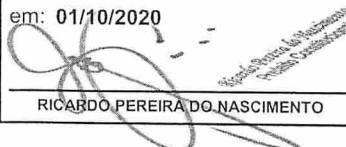
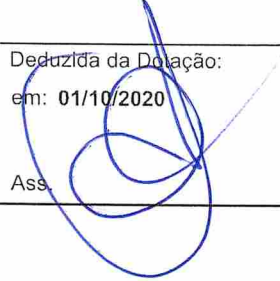


PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

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:	0012652	Data de Emissão:	01/10/2020	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:	
Número da Ficha:	740								
Unidade Orçamentária:	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE								
Classificação da Despesa:						Saldo Anterior: 51.580,04			
10 - SAÚDE						Suplementação: 0,00			
122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL						Anulação: 0,00			
2048 - ENFRENTAMENTO COVID 19						Soma: 51.580,04			
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID 19						Este Empenho: 16.500,00			
3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO						Saldo da Dotação: 35.080,04			
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal									
012 - MATERIAL HOSPITALAR									
Credor:				Tipo:		CNPJ/CPF:			
NORDESTE HOSPITALAR LTDA				2		04.922.653/0001-89			
Endereço:				Complemento:					
RUA SECUNDINO CARNEIRO, 46									
Bairro:			Cidade / UF:		CEP:				
PRADO			RECIFE - PE		50630-580				
Especificação da Despesa:									
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MASCARAS SONDAS TRAQUEOSTOMIA, OS QUAIS FORAM DESTINADOS AO HOSPITAL DEPUTADO JOSE PEREIRA LIMA, PARA ATENDER AS DEMANDAS DO COMBATE AO COVID-19 JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DESTA MUNICIPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.									
Tipo de Meta:			Convênio:			Valor da Despesa:			
9 - DESPESA COVID-19						16.500,00			
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\$ 16.500,00 (Dezesseis Mil e Quinhentos Reais)									
Ass. Ordenador de Despesas:		Deduzida da Dotação:		Liquidação:		Pague-se			
em: 01/10/2020		em: 01/10/2020		em: ___/___/___		em: ___/___/___			
				Ass.		Ass.			
RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO		Ass.		Ass.		Ass.			



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 2048/2020

Princesa Isabel, 05 de outubro de 2020.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento das notas fiscais da empresa **NORDESTE HOSPITALAR LTDA** referente à aquisição de mascaras descartável e sondas traqueostomia destinadas para o Hospital José Pereira Lima atendendo as demandas de combate ao COVID 19, a acordo com o Decreto Legislativo Nº 6, de 2020 do Congresso Nacional; Portaria Nº 1.233, de 29 de abril de 2020 do ministério do Desenvolvimento Regional; Decreto Municipal Nº 10, de 02 de abril de 2020.

Banco Caixa Econômica

AG: 1028

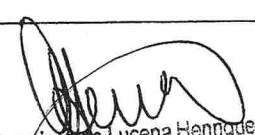
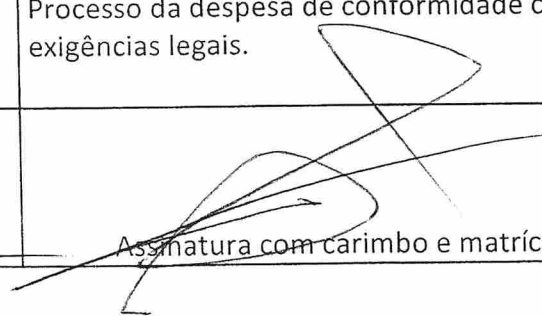
OP: 003

C: 0000049-3

NF-E	VALOR
6171	R\$ 5.600,00
6195	R\$ 16.500,00

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	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.
 Assinatura Francisca de Lucena Henriques Secretaria de Saúde Matrícula 19816	 Assinatura com carimbo e matrícula

RECEBEMOS DE NORDESTE HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 05.10.2020 VALOR TOTAL R\$ 16.500,00 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL PRINCESA ISABEL, 75 CENTRO, PRINCESA ISABEL - PB

NF-e
Nº 6195
SÉRIE 1

DATA DE RECEB.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ESTAB.: NORDESTE HOSPITALAR LTDA
ENDER.: RODOVIA BR 408,00,KM76
BAIRRO: BAIRRO NOVO
MUNIC.: CARPINA
CEP: 55819320

UF: PE
FONE: (81) 9933-1025

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

Nº. 00006195 - FL1/1

Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2010 04922653000189 55 001 000006195 1 00000270 7
INSCR. EST. 029990807	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 04922653000189	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126200072295794

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL		CNPJ/CPF 10473821000107	DATA EMISSÃO 05.10.2020
ENDEREÇO Princesa Isabel, 75		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 58755000
MUNICÍPIO Princesa Isabel	UF PB	FONE/FAX 34572988	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA ENTRADA/SAÍDA
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

VENCIMENTO	05.10.2020 1/1						
VALOR	16.500,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS 16.500,00	VALOR DO ICMS 1.980,00	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 16.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE <input checked="" type="checkbox"/> 2 - DESTINAT.	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	ICMS %	IPI %
206	MASCARA TRIPLA DESCATAVEL C ELASTICO CX C 50		63079010	000	6108	CX	250,00	66,00	16.500,00	16.500,00	1.980,00		12,0	

CALCULO DO ISSQN

INSCR. MUNIC.	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Produto para consumo. CEF AGENCIA 1028 OP: 003 CONTA :0000049-3 Valor Aproximado de Tributos RS: 2.899,05 DIFAL PE R\$ 0,00 - PB R\$ 990,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



CARPINA ,28/09/2020

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DEPUTADO JOSÉ PEREIRA LIMA
PROPOSTA DE PREÇOS

QUANT.	UNID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL	MARCA
250	CXS	MASCARA DESC.TRIPLA C/ELASTICO CX C/50 UND	R\$ 66,00	R\$ 16.500,00	PROTECME

TOTAL DA PROPOSTA:

R\$ 16.500,00

PRAZO DE PAGAMENTO 30 DIAS

ENTREGA: 02 DIAS

FRETE:CIF

DADOS BANCARIOS:

CX ECONOMICA

AGENCIA:1028

C/C 49-3

OP.003

CNPJ : 04.922.653/0001-89

04.922.653/0001-89

NORDESTE HOSPITALAR LTDA

Rodovia 408, KM 76
Bairro Novo - CEP 55.819-320
Carpina - PE

Edilson de God
28/09/2020

NORDESTE HOSPITALAR, CNPJ.04.922.653/0001-89, INSC. EST. 0239948-27
ROD. BR 408, KM 76, S/N, BAIRRO NOVO, CARPINA/PE, CEP. 55.819-320



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 04.922.653/0001-89 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 05/02/2002	
NOME EMPRESARIAL NORDESTE HOSPITALAR LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE EPP	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 46.86-9-02 - Comércio atacadista de embalagens (Dispensada *) 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO ROD BR 408	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO KM 76	
CEP 55.819-320	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	MUNICÍPIO CARPINA	UF PE
ENDEREÇO ELETRÔNICO NEHOSPITALAR@GMAIL.COM		TELEFONE (81) 9933-1025	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **19/03/2020** às **11:38:20** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: NORDESTE HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.922.653/0001-89

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. não constam pendências relativas aos débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 12:19:00 do dia 21/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/11/2020.

Código de controle da certidão: **3B44.B274.8A13.D1F0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NORDESTE HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.922.653/0001-89
Certidão nº: 12130237/2020
Expedição: 27/05/2020, às 14:10:55
Validade: 22/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NORDESTE HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.922.653/0001-89**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2020.000004462789-14

Data de Emissão: 24/08/2020

DADOS DO CONTRIBUINTE

Razão Social: NORDESTE HOSPITALAR LTDA

Endereço: RODOVIA BR-408 N. 821, :KM 76, BAIRRO NOVO, CARPINA - PE, CEP: 55819317

CNPJ: 04.922.653/0001-89

Certificamos, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os registros existentes neste órgão, que o contribuinte acima identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual.

A presente certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa nem exclui o direito da Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta certidão é válida até 21/11/2020 devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página www.sefaz.pe.gov.br.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.922.653/0001-89

Razão Social: NORDESTE HOSPITALAR LTDA

Endereço: R SECUNDINO CARNEIRO 46 / PRADO / RECIFE / PE / 50630-580

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 15/09/2020 a 14/10/2020

Certificação Número: 2020091503215975098140

Informação obtida em 29/09/2020 16:37:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1028 CAXANGA
Conta corrente (com DV) 493
CNPJ 04.922.653/0001-89
Nome favorecido NORDESTE HOSPITALAR LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.502
Valor 16.500,00
Data transferência 05/10/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 1A21F3D17C1D1A82

Assinada por JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 05/10/2020 12:57:12
JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 05/10/2020 12:58:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.