

# 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:	Data de Emissão:	Tipo:	Anulação Num.:
<input type="checkbox"/>		<b>0016546</b>	24/12/2020	Ordinário	

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
<b>740</b>	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	30.642,54
122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL	Suplementação:
2048 - ENFRENTAMENTO COVID 19	0,00
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID 19	Anulação:
3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO	0,00
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Soma:
019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	30.642,54
	Este Empenho:
	10.500,00
	Saldo da Dotação:
	20.142,54

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
NORDESTE HOSPITALAR LTDA	<input type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input checked="" type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	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 ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE LUVAS DE PROCEDIMENTO TAM P E TAM M, OS QUAIS FORAM DESTINADOS AO HOSPITAL DEPUTADO JOSÉ PEREIRA LIMA, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME PP (PREGÃO PRESENCIAL) Nº 017/2020 E DOCUMENTOS EM ANEXO.

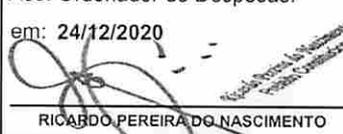
Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		<b>10.500,00</b>

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade:
00017/2020	11-Pregão Presencial

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\$ 10.500,00 (Dez Mil e Quinhentos Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 24/12/2020	em: 24/12/2020	em: ___/___/___	em: ___/___/___
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Ass. 	Ass.	Ass.



PREFEITURA DE  
**PRINCESA ISABEL**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 3297/2020

Princesa Isabel, 11 de dezembro 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 máscaras cirúrgica e luvas de procedimentos destinadas ao Hospital Deputado José Pereira Lima.

Banco Caixa Econômica  
AG: 1028  
OP: 003  
C: 0000049-3

NF-E	VALOR
00006356	R\$ 7.837,50
00006357	R\$ 10.500,00

DOCUMENTO FISCAL		Processo Administrativo		PROCESSO LICITATORIO / compras e serviços			
Tipo	Numero	Numero	Data	Modalidade	Numero	Prot-TCE	Vigência
NF-e			09/12/20				

**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 com carimbo e matrícula Francisca de Lucena Henriques Secretária de Saúde Matrícula 19816	 Assinatura com carimbo e matrícula

Recabi(ermos) de , NORDESTE HOSPITALAR LTDA os produtos constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 00006357
DATA DE RECEB.	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série 001
		PV Nº 404



ESTAB.: NORDESTE HOSPITALAR LTDA  
 ENDER.: RODOVIA BR 408 00 KM78  
 BAIRRO: BAIRRO NOVO  
 MUNIC.: CARPINA  
 CEP: 55819320

UF: PE  
 FONE: (81) 9933-1025

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - SAÍDA  
 2 - ENTRADA  1



Nº 00006357 - FL1/1  
 Série 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias	INSCR. EST. 029590807	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 04922653000189	CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 26 2012 04922653000189 55 001 000006357 1 00000433 2
			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126200092322353	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 10473621000107	DATA EMISSÃO 09.12.2020
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL		CEP 58755000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO Princesa Isabel, 75	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Princesa Isabel	UF PB	FONE/FAX 34572988	

FATURA	
VENCIMENTO 09.12.2020 1/1	
VALOR 10.500,00	

CALCULO DO IMPOSTO			
BASE CALCULO ICMS 10.500,00	VALOR DO ICMS 1.260,00	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS
		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 10.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL NORDESTE HOSPITALAR LTDA	FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. <input type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.922.653/0001-89
		ENDEREÇO RODOVIA BR 408 00	MUNICÍPIO CARPINA			UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 029590807
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVICO																
COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	ICMS
424	LUVIA DE PROCEDIMENTO TAM P		94019090	000	8108	CX					100,000	50,000	5.000,00	5.000,00	600,00	12,0
503	LUVIA DE PROCEDIMENTO M		40151900	000	8108	CX					110,000	50,000	5.500,00	5.500,00	660,00	12,0

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Produto para consumo. CONTRATO DE COMPRA E VENDA N.00192/2020 PROCESSO ADM N.109/2020 PREGÃO PRESENCIAL N.017/2020 CEF AGENCIA 1028 OP. 003 CONTA .0000049-3 Valor Aproximado de Tributos R\$: 1.844,85 DIFAL PE R\$: 0,00 - PB R\$: 630,00	

*Recabi em  
11-12-20*

*[Signature]*  
 Francisca Henriques  
 Sec. Saúde  
 Matrícula 19816

*[Signature]*  
 Atento que o serviço e/ou produto  
 constam nesta Nota Fiscal foram  
 execut. Ana Lúcia da Silva Costa  
 CPF 830.398.854-15

**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 122.303  
Valor 10.500,00  
Destinação 0  
Data transferência 23/12/2020  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB D7F81C770E48431D

Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA  
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES

23/12/2020 14:49:33  
23/12/2020 14:54:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.