

# 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 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: <b>0009713</b>	Data de Emissão: 11/08/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: <b>585</b>	Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
--------------------------------	--

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 2027 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR 2123 - MANTER A MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO 214000005 - Transferência de Recursos do SUS para Atenção de Média e Alta Complexidade - Teto 019 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Saldo Anterior: 56.109,04 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 56.109,04 Este Empenho: 1.660,00 Saldo da Dotação: 54.449,04
--	--

Credor: NORDESTE MEDICAL, REPRESENTAÇÃO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 2	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 20.782.880/0001-02
Endereço: Rua General Góes Monteiro	Complemento:		
Bairro: Imbiribeira	Cidade / UF: Recife - PE	CEP: 51170-560	

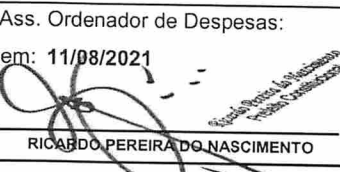
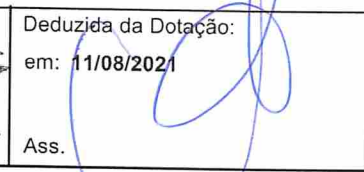
Especificação da Despesa:  
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE Á AQUISIÇÃO DE DIAFRAGMA PARA VENTILADOR, FONTE DE ENERGIA, SENSOR DE FLUXO ADULTO E SENSOR DE FLUXO NEO. OS QUAIS FORAM DESTINADOS AO COMBATE A COVID-19. JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <b>1.660,00</b>
---------------------------------------	-----------	--------------------------------------

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\$ 1.660,00 (Um Mil e Seiscentos e Sessenta Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 11/08/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 11/08/2021  Ass.	Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	Pague-se em: ___/___/___ Ass.
--	---	--	-------------------------------------



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

MEMORANDO GAB Nº 1445/2021

Princesa Isabel, 60 de agosto de 2021.

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

PAGO COM COVID

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 2506 da empresa **NORDESTE MEDICAL REPRESENTAÇÃO IMPORTA** no valor de R\$ 1.660,00 (Hum mil e seiscentos e sessenta reais) referente à aquisição de Diafragma para ventilador, fonte elétrica, sensor de fluxo adulto e sensor de fluxo neo, destinados ao combate do COVID 19.

Banco Caixa Econômica

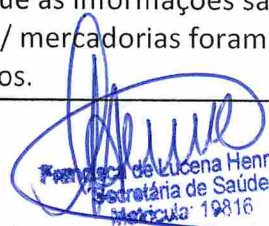
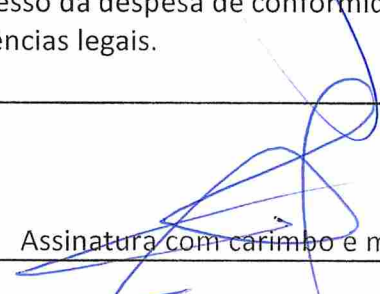
AG: 2348

C: 00003992-9

**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	2506		05/08/2021				

**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.
 Assinatura com carimbo e matrícula	 Assinatura com carimbo e matrícula

RECEBEMOS DE NORDESTE MEDICAL REPRESENTACAO IMPORTA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1624 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL - <SEM REGIÃO> - (R\$ 1.660,00) (um mil e seiscentos e sessenta reais)		NF-e N. 2.506 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



**NORDESTE MEDICAL REPRESENTACAO IMPORTA**

RUA GENERAL GOES MONTEIRO N.473 - GALPÃO  
Bairro IMBIRIBEIRA, Recife - PE  
Fone: (81) 3038-7035, CEP:51170560

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N. 2.506  
SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
2621 0820 7828 8000 0102 5500 1000 0025 0610 0410 0390

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc, destinada n contr	PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210059647119 05/08/2021 10:54:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 058701516	INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ 20.782.880/0001-02

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL	1624	CNPJ/CPF 10.473.821/0001-07	DATA DA EMISSÃO 05-08-2021
ENDEREÇO R CONRADO ROSAS N. 75 A , TERREO 1 ANDAR	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 58.755-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05-08-2021
MUNICÍPIO PRINCESA ISABEL	UF PB	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:54:26

FATURA/DUPLICATA  
DEPÓSITO À VISTA| OUT=001 Venc=05/08/2021 Valor=1.660,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.660,00	VALOR DO ICMS 199,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.660,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.660,00

RAZÃO SOCIAL	MODELO POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE	MARCA	NOME	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

REF. FURN.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NUR/SI	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESU.	S. DESU.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3800248	DIAFRAGMA 01 UND PARA VENTILADOR MAGNAME   Lote: A000109745 D.Fab: 01/04/21 D.Val: 01/04/23 Anvisa:	90192030	000	6108	UN	2	170,00	0,00	0,00	340,00	340,00	40,80	0,00	12,00	0,00
GSM40A12-PIJ	FONTE ELÉTRICA 12V 3.34 40W   Serie(s): EB93742824 Anvisa:	85044029	000	6108	UN	1	800,00	0,00	0,00	800,00	800,00	96,00	0,00	12,00	0,00
3201100	SENSOR DE FLUXO ADULTO AUTOCLAVAVEL	39269090	000	6108	UN	1	260,00	0,00	0,00	260,00	260,00	31,20	0,00	12,00	0,00
1702257	SENSOR DE FLUXO NEO AUTOCLAVAVEL	90192030	000	6108	UN	1	260,00	0,00	0,00	260,00	260,00	31,20	0,00	12,00	0,00

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

Assinatura/Carimbo  
Helenberg Monteiro de Sousa  
065.187.464-53

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
------------------	---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE AO ORÇAMENTO 2217 - Dados Bancários para depósito - Banco: Caixa - Operação: 003 - Agência: 2348 - Conta: 00003992-9 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$99,60 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



---

**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) 2348 ILHA DO LEITE  
Conta corrente (com DV) 39929  
CNPJ 20.782.880/0001-02  
Nome favorecido NORDESTE MEDICAL, REPRESENTACAO, IMPORT  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 81.104  
Valor 1.660,00  
Destinação 0  
Data transferência 11/08/2021  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB A83D3F29677AC9B6

---

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	11/08/2021 10:27:36
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	11/08/2021 10:29:09

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>20.782.880/0001-02</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>06/08/2014</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL  
**NORDESTE MEDICAL, REPRESENTACAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>NORDESTE MEDICAL</b>	PORTE <b>EPP</b>
---	---------------------

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  
**33.12-1-02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle**  
**33.12-1-04 - Manutenção e reparação de equipamentos e instrumentos ópticos**  
**46.14-1-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves**  
**46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares**  
**46.18-4-99 - Outros representantes comerciais e agentes do comércio especializado em produtos não especificados anteriormente**  
**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 <b>R GENERAL GOES MONTEIRO</b>	NÚMERO <b>473</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
--	----------------------	-----------------------------

CEP <b>51.170-560</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>IMBIRIBEIRA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>
--------------------------	---------------------------------------	----------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>FINANCEIRO@NORDESTEMEDICAL.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(81) 3038-7035</b>
---	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
**\*\*\*\*\***

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>06/08/2014</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---

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

Emitido no dia **24/08/2021** às **14:18:44** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1