

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;">0012187</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">30/09/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">577</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

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 4.4.90.52.01 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMAN 211000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde 063 - APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICOODONTOLÓGICO, LABORATORIAL	Saldo Anterior: 25.950,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 25.950,00 Este Empenho: 14.930,00 Saldo da Dotação: 11.020,00
--	---

Credor: NILVAN BEZERRA DA COSTA NETO	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: 32.481.097/0001-98
---	--	---------------------------------

Endereço: Avenida Nego - de 407/408 ao fim. 202	Complemento:
--	--------------

Bairro: Tambaú	Cidade / UF: João Pessoa - PB	CEP: 58039-101
-------------------	----------------------------------	-------------------

Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE ANALISADOR BIOQUÍMICO BIO 200 S 90
 POSSIBILIDADES DE PROGRAMAÇÃO PARA QUALQUER REAGENTE (SISTEMA ABERTO) PARA O LABORATÓRIO MUNICIPAL. CONFORME DISPENSA
 DE LICITAÇÃO DV N°033/2021 E DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-weight: bold;">14.930,00</p>
---------------------------------------	-----------	--

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação: 00033/2021	Modalidade: 6-Dispensa por Valor
Contrato:	Processo:

DADOS DA OBRA:			
Código da Obra: 0105/2021	Categoria:	Tipo:	Data de Início:
Fonte de Recurso: 5 - PRÓPRIOS E FEDERAIS			Data Prevista:
Situação:			Data da Conclusão:

Fica empenhada a importância de R\$ 14.930,00 (Quatorze Mil e Novecentos e Trinta Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 30/09/2021 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 30/09/2021 Ass.	Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	Pague-se em: ___/___/___ Ass.
--	--	--	-------------------------------------



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 1431/2021

Princesa Isabel, 06 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 00.000.071 da empresa **NIVAN BEZERRA DA COSTA NETO** no valor de R\$ 14.930,00 (Quatorze mil e novecentos e trinta reais) referente á aquisição de analisador de bioquímica BIO 200 s, destinado ao Hospital Deputado José Pereira Lima.

Banco do Brasil

AG: 4020-7

C/C: 46669-7

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	000.000.071		22/07/2021				

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: Lucena Henriques Matrícula: 19016	PAGO COM COVID Assinatura com carimbo e matrícula

Recebemos de NIVAN BEZERRA DA COSTA NETO 05298171443 os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 22/07/2021 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA ISABEL Valor Total: 14.930,00		NF-e Nº 000.000.071 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

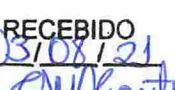
NIVAN BEZERRA DA COSTA NETO 05298171443 AV NEGO, 520 - TAMBAU - JOAO PESSOA - PB - CEP: 58039-000 Fone: (83)9623-7873 nivanbezerra@icloud.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.071 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 2521 0732 4810 9700 0198 5500 1000 0000 7111 4003 4210 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 325210020472350 23/07/2021 12:00:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 16.383.535-7	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 32.481.097/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA ISABEL		10.473.821/0001-07	22/07/2021
ENDEREÇO RUA CONRADO ROSAS, 0	BAIRRO / DISTRITO SEM BAIRRO	CEP 58755-000	DATA DA SAÍDA 22/07/2021
MUNICÍPIO PRINCESA ISABEL	UF PB	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 12:00:00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	14.930,00
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	14.930,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
8565	ANALISADOR DE BIOQUÍMICA BIO 200 S	90273020	0400	5102	UN	1	14.930,00	0,00	14.930,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
<div style="position: absolute; top: 10%; left: 10%; font-size: 2em; color: blue;">073.205.114-28</div> <div style="position: absolute; top: 20%; left: 10%; font-size: 1.5em; color: blue;">Valdo André Pereira</div> <div style="position: absolute; top: 60%; left: 10%; color: blue;"> <p>Atesto que o serviço e/ou produto constante nesta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues</p> <p>Assinatura/Carimbo</p> </div> <div style="position: absolute; bottom: 10%; right: 10%; color: blue;"> <p>Atesto que o serviço e/ou produto constante nesta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues</p> <p>Francisca de Lucena Henriques</p> <p>CPF 142.492.434-00</p> </div>													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. VALORES REF DOS TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS NO VALOR DE R\$ 746,50 DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AGENCIA 4020-7 E CC 46669-7	RESERVADO AO FISCAL <div style="text-align: center;"> RECEBIDO 03/08/21  Camila de Ferrera Melo de Santos Mat. 19326 </div>
--	---



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome PB 251230 FMS INVEST SUS
Agência 867-2
Conta corrente 24703-0

Creditado

Nome NIVAN B COSTA NT
Agência 4020-7
Conta corrente 46669-7
Valor 14.930,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	03/09/2021 15:49:12
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	03/09/2021 15:52:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.