

PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOS ÍNDIOS

08923997000163

AV GOV JOAO AGRIPIANO FILHO, 20 ANTONIO LEITE ROLIM CACHOEIRA DOS INDIOS-PB CEP:58935-000
FONE: (83) 3558-1050

GUIA DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

R\$

2.900,00

PAGUE-SE POR ESTE
CHEQUE A QUANTIA DE (DOIS MIL E NOVECENTOS REAIS)

A ERICA KELLY CARVALHO DE LIMA ME

OU À SUA ORDEM

CACHOEIRA DOS INDIOS/PB, 30 de ABRIL de 2021

Banco:	Agência:	Operação:	Conta Nº:	Nº do Documento
104-Caixa Econômica Federal.	0040-0	6	624076-0	160942
Credor:			CNPJ/CPF:	
ERICA KELLY CARVALHO DE LIMA ME			26.649.698/0001-01	
Endereço:		Complemento:		
PIERRE MARINHO DA COSTA. SN				
Bairro:	Cidade / UF:	CEP:		
Centro	GUARABIRA - PB	58800-000		

Classificação da Despesa:

2 PREFEITURA MUNICIPAL
18.00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10 SAÚDE
122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
2002 PROGRAMA SAUDE PARA TODOS
2134 ACOES DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS(COVID-19)
3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
14
045 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS

Número Empenho:

0001452

Data de Empenho:

01/04/2021

Número do Pagamento:

1

Data do Pagamento:

30/04/2021

Retenções:

Valor Bruto:	2.900,00	Total das Deduções:	0,00	Valor Líquido:	2.900,00
--------------	----------	---------------------	------	----------------	----------

Ass. Ordenador de Despesas:

Liquidação:

Pague-se

Tesouraria:

em:

em: ____/____/____

em: ____/____/____

Ass.

Ass.

Ass.

Ass.

Recibo

Recebi a importância de R\$ 2.900,00 (Dois Mil e Novecentos Reais), referentes ao pagamento desta guia.

CACHOEIRA DOS INDIOS/PB, 30 de ABRIL de 2021

NÚMERO DO R.G.

ERICA KELLY CARVALHO DE LIMA ME

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMSCI
Conta Origem:	0040/006/00624076-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.332.636/0001-57

Banco:	004 - BANCO DO NORDESTE DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0020/44138-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	ERICA KELLY CARVALHO DE LIMA ME
CPF/CNPJ	26.649.698/0001-64
Valor:	R\$2.900,00
Valor da Tarifa:	R\$10,45
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FOR NOTA 381
Histórico:	CONCERTO DA CAMARA DE VACINAS PARA COVID 19

Data de Débito:	30/04/2021
Data da Operação:	30/04/2021
Código da Operação:	00160942
Chave de Segurança:	7K85GVMVKCSG5V1R

CPFs Autorizadores:
106.187.374-99
097.658.024-12

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOS ÍNDIOS

08923997000163

V GOV. JOAO AGRIPIANO FILHO, 20 ANTONIO LEITE ROLIM CACHOEIRA DOS INDIOS-PB CEP:58935-000

FONE: (83) 3558-1050

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito: ☐ 1-Ordinário Suplementar ☐ 2-Especial ☐ 3-Extraordinário ☐ 4-Fundo Especial		Número: 0001452	Data de Emissão: 01/04/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
Número da Ficha: 1098		Unidade Orçamentária: 1800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL 2002 - PROGRAMA SAUDE PARA TODOS 2134 - ACOES DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS(COVID-19) 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal 045 - MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS			Saldo Anterior: 17.170,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 17.170,00 Este Empenho: 2.900,00 Saldo da Dotação: 14.270,00		
Credor: ERICA KELLY CARVALHO DE LIMA ME			Tipo: ☒ 1-Pessoa Física ☐ 2-Pessoa Jurídica ☐ 3-Folha de Pagamento ☐ 4-Outros	CNPJ/CPF: 26.649.698/0001-64	
Endereço: PIERRE MARINHO DA COSTA. SN			Complemento:		
Bairro: Centro		Cidade / UF: GUARABIRA - PB		CEP: 58800-000	
Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE SERVIÇO DO CONCERTO DA CAMARA DE VACINAS PARA COVID19, PARA ADOÇÃO DAS MEDIDAS DE PROTEÇÃO PARA ATENDIMENTO EMERGENCIAL DE SAUDEPUBLICA DE IMPORTANCIAINTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVIRUS (COVID-19), AMPARADA PELO DISPOSTO PELA LEI FEDERAL Nº 13.979/2020, MP Nº 128/2020					
Tipo de Meta: 1 - SERVIÇOS		Convênio:		Valor da Despesa: 2.900,00	
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\$ 2.900,00 (Dois Mil e Novecentos Reais)					
Ass. Ordenador de Despesas: em: 01/04/2021 JOSE DE SOUSA BATISTA		Deduzida da Dotação: em: 01/04/2021 Ass.		Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	
				Pague-se em: ____/____/____ Ass.	



Prefeitura Municipal de GUARABIRA

SEFIN

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota

381

Data e Hora de Emissão

28/04/2021 08:39

Código de Verificação

JTVJ-WZYP

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ/CPF: 26.649.698/0001-64

Nome: **ERICA KELLY CARVALHO DE LIMA-ME**Razão Social: **MULTMED**Endereço: **PIERRE MARINHO DA COSTA, S/N**Município: **GUARABIRA**

Inscrição Municipal: 134/2017

Inscrição Estadual: **Nao Informado**PIS/PASEP: **Nao Informado**UF: **PB**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOS INDIOS**CPF/CNPJ: **08.923.997/0001-63**Endereço: **AV GOVERNADOR JOÃO AGRIPINO FILHO, 20**Município: **CACHOEIRA DOS ÍNDIOS**E-mail: **pmcachoeira.pb@gmail.com**Inscrição Municipal: **Nao Informado**Inscrição Estadual: **Nao Informado**CEP: **58395-000**UF: **PB**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
3312103	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTÉRAPEÚTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO	5,00	2.900,00	0,00	145,00

Discriminação do Serviço

CONCERTO DA CÂMARA DE VACINA DA ELBER

OBSERVAÇÕES DA NOTA

BANCO DO NORDESTE: AG: 020 C/C: 044138-4

VALOR LÍQUIDO = 2.900,00 / VALOR TOTAL = R\$ 2.900,00

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)
0,00	2.900,00	----

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 0.000/00 e no Decreto nº 71/2015 06/03/2015
 - Esta NF-e não gera créditos, pois a empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Créditos com validade a partir do dia 01/08/2011



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARABIRA

SEFIN

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota

381

Data e Hora de Emissão

28/04/2021 08:39

Código de Verificação

JTVJ-WZYP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **26.649.698/0001-64**Nome: **ERICA KELLY CARVALHO DE LIMA-ME**Razão Social: **MULTMED**Endereço: **PIERRE MARINHO DA COSTA, S/N**Município: **GUARABIRA**Inscrição Municipal: **134/2017**Inscrição Estadual: **Nao Informado**PIS/PASEP: **Nao Informado**UF: **PB**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOS INDIOS**CPF/CNPJ: **08.923.997/0001-63**Endereço: **AV GOVERNADOR JOÃO AGRIPIANO FILHO, 20**Município: **CACHOEIRA DOS INDIOS**E-mail: **pmcachoeira.pb@gmail.com**Inscrição Municipal: **NAO INFORMADO**Inscrição Estadual: **NAO INFORMADO**CEP: **58395-000**UF: **PB**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
3312103	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERRAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO	5,00	2.900,00	0,00	145,00

Discriminação dos Serviços

CONCERTO DA CÂMARA DE VACINA DA ELBER

OBSERVAÇÕES DA NOTA

BANCO DO NORDESTE: AG: 020 C/C: 044138-4

VALOR LÍQUIDO = R\$ 2.900,00 / VALOR TOTAL = R\$ 2.900,00

Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.900,00	Valor do ISS (R\$)	145,00
--------------------------------	------	-----------------------	----------	--------------------	--------

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 0.000/00 e no Decreto nº 71/2015 06/03/2015

Recicla je Obrigatorio. Entregue esta bateria al revendedor en el momento del cambio.
 Descripción de los símbolos de advertencia:

- | | |
|---|---|
|  → CORROSIVO: ÁCIDO SULFÚRICO. PUEDE CAUSAR CEGUERA Y QUEMADURAS GRAVES. EVITE CONTACTO CON ROPAS. NO INVERTIR SU POSICIÓN. |  → EVITE LLAMAS, FUMAR PRÓXIMO O INVERTIR LA POSICIÓN. PUEDE CAUSAR EXPLOSIÓN. |
|  → MANTENGA FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS. |  → RELLENE EL CERTIFICADO CORRECTAMENTE EN TODOS LOS CAMPOS Y LEA LAS INSTRUCCIONES DE GARANTÍA. |
|  → AL CONTACTO CON LOS OJOS O CON LA PIEL, LAVE INMEDIATAMENTE EN AGUA CORRIENTE. SI ES INGERIDO, BEBA MUCHA AGUA Y LLAME URGENTE A UN MÉDICO. |  → PROTEJA LOS OJOS. GASES EXPLOSIVOS PUEDEN CAUSAR CEGUERA O HERIDAS. |
|  |  |

8370129 - REV. AC - 01/2020

Reciclagem Obrigatória. Devolva esta bateria ao revendedor no ato da troca.
 Descrição dos símbolos de advertência:

- | | |
|---|---|
|  → CORROSIVO: ÁCIDO SULFÚRICO. PODE CAUSAR CEGUEIRA E QUEIMADURAS GRAVES. EVITE CONTATO COM AS ROUPAS. NÃO VIRAR. |  → EVITE FAÍSCAS, CHAMAS, FUMAR PRÓXIMO OU VIRAR. PODE CAUSAR EXPLOSAO. |
|  → MANTENHA FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS. |  → PREENCHA O CERTIFICADO CORRETAMENTE EM TODOS OS SEUS CAMPOS E LEIA AS INSTRUÇÕES DE GARANTIA. |
|  → CONTATO COM OS OLHOS OU PELE, LAVE IMEDIATAMENTE EM AGUA CORRENTE. SE INGERIDO, BEBA MUITA AGUA E PROCURE SOCORRO MÉDICO URGENTE. |  → PROTEJA OS OLHOS. GASES EXPLOSIVOS PODEM CAUSAR CEGUEIRA OU FERIMENTOS. |
|  |  |

CERTIFICADO DE GARANTIA CONTRATUAL CERTIFICADO DE GARANTIA CONTRACTUAL

BATERIA - MARCA: TIPO:

DATA DA VENDA (1): 25. Abril. 2021
 FECHA DE VENTA (1): 25. Abril. 2021

Nº DA BATERIA SUBSTITUÍDA: DATA DA SUBSTITUIÇÃO:
 Nº DE BATERIA SUBSTITUÍDA: FECHA DE SUBSTITUCIÓN:

REVENDEDOR: talcom

ENDEREÇO:
 DIRECCIÓN:

IMPORTANTE: (1) Preencher o mês por extenso. No caso de substituição, repetir a data de venda da 1ª bateria vendida.
IMPORTANTE: (1) No escriba de forma abreviada el nombre del mes. En el caso de sustitución, repita la fecha de venta de la 1ª. batería vendida.

FREEDOM

ESTACIONÁRIA

FABRICADO POR CLARIOS ENERGY SOLUTIONS BRASIL LTDA. - CNPJ(MF) 01.376.079/0001-12

FREEDOM
 ESTACIONÁRIA

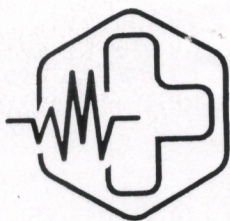
129

CERTIFICADO DE GARANTIA E
 COMPROMISSO COM O MEIO AMBIENTE
 CERTIFICADO DE GARANTIA Y
 COMPROMISO CON EL MEDIO AMBIENTE

35200210893

Caro consumidor: Obrigado por escolher nosso produto.
Estimado consumidor: Gracias por elegir nuestro producto.

- Verifique se o número impresso neste certificado coincide com o número estampado em sua bateria.
- Verifique si el número impreso en este certificado coincide con el número grabado en su batería.
- Leia atentamente as **Condições de Garantia** indicadas no verso deste certificado.
- Lea atentamente las **Condiciones de Garantia** indicadas en el reverso de este certificado.



MULTMED

INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS
MÉDICOS-HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS
E AR-CONDICIONADO.

☎ > 83.9 9657.2922 / 9 960.80767

✉ > mult_med@hotmail.com

CNPJ: 26.649.698/0001-64

REALIZAÇÃO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE EQUIPAMENTOS

EU SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SSUS E VACINAS)

Responsável pelo setor de _____, do órgão _____.

Declaro que foram realizados serviços de manutenção preventiva e corretiva de equipamentos:

TROCA DA BATERIA, TENSÃO DE RESFRIAMENTO E
REPARAÇÃO DO CIRCUITO ELÉTRICO A EMERGEN-
CIA

Os mesmos foram testados e aprovados, estando em perfeito estado de funcionamento.

DATA: 27, 04, 21

CIDADE: CACHOEIRA DOS INDIOS, PB

Antônio P. L. Pereira
RESPONSÁVEL