



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PB FES INVESTIMENTO SUS
Agência	1618-7
Conta corrente	13595-X

Creditado

Nome	CONSORCIO I D S NORDESTE
Agência	3832-6
Conta corrente	90000-1
Valor	458.785,80
Data	Nesta data

Assinada por	JC654723 JOSE EDGLEI CAVALCANTE ANDRADE	(
	JC647747 FLAVIO MARQUES FORMIGA	(

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC647747 FLAVIO MARQUES FORMIGA.



Somos todos
PARAÍBA
Governo do Estado



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

DESPACHO

Considerando o ajuste a ser procedido no Sistema SIAF, como também no sistema contábil, encaminhamos os autos para cancelamento da Notas de Empenho nº 05506/2020 e 05590/2020 emitidos para o **CONSÓRCIO NORDESTE**, respectivamente, em 06/04/2020 e 07/04/2020.

Tal providencia se faz necessária para a realização de lançamentos contábeis de ajuste, em observância ao Manual de Contabilidade Aplicada ao Setor Público (MCASP) devendo posteriormente ser efetivada a reprogramação orçamentária na classificação **4.4.93.52 – Despesa de capital - Aplicação direta decorrente de operações de órgãos, fundos e entidades integrantes dos orçamentos fiscais e da seguridade social com Consórcio Público do qual o Ente Participe - Material Permanente.**

Atenciosamente,

Girlando G. da Silva
Girlando Gomes da Silva
Técnico Administrativo
Mat. 178.784-5



ESTADO DA PARAÍBA NOTA DE EMPENHO

NE

5 EXERCÍCIO
2020

7 NÚMERO
05506



ÓRGÃO	
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE	
UNIDADE GESTORA	13 CÓDIGO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE	250001

26 TIPO DE CRÉDITO	23 CRÉDITO ESPECIAL / EXTRAORDINÁRIO	23 FUNDO ESPECIAL			
01 1 1 - ORÇAMENTO SUPLEMENTAR 2 - LÍQUIDAÇÃO 3 - ANULAÇÃO PARCIAL 4 - ANULAÇÃO TOTAL	Situacao DE RETO Nº 1				
35 U.O.	39 PROGRAMA DE TRABALHO	50 NATUREZA DA DESPESA	58 F.R.	60 D.V.	61 IMPORTÂNCIA
25101	10.302.5007.2950	44905200	160	02451	4.488.750,00

21 NOME DO CREDOR	22 CÓDIGO	CÓDIGO DO BANCO E N.º C/C		
02 CONSORCIO NORDESTE	381752	001 000090000-1		
ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, ETC)	NÚMERO	ANDAR, SALA, APTO.º, ETC		
3 AVENIDA CTO ADM BAHIA				
BAIRRO OU DISTRITO	CIDADE OU MUNICÍPIO	U.F.	C.E.P.	TELEFONE
CENTRO ADMINIST	SALVADOR	BA	41745005	

28 PROGRAMAÇÃO DE CAIXA	20 EFEITO
03 22 JANEIRO 37 FEVEREIRO 37 MARÇO	1 1 - OBRIGAÇÃO 2 - SUPLEMENTAÇÃO 3 - ANULAÇÃO PARCIAL 4 - ANULAÇÃO TOTAL
04 22 ABRIL 37 MAIO 37 JUNHO	N.º DO EMPENHO A - SUPLEMENTAR OU ANULAÇÃO
05 22 JULHO 37 AGOSTO 37 SETEMBRO	28 LICITAÇÃO
06 22 OUTUBRO 37 NOVEMBRO 37 DEZEMBRO	1 1 - PRECATORIO 2 - PRECATORIO 3 - PRECATORIO 4 - DISPENSA
	32 PROCESSO Nº 060420584

ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT	PARCIAL	TOTAL
VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIA DA COTA PARTE DO GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA, RELATIVA A COMPRA DE VENTILADORES PULMONARES, PELO CONSORCIO NORDESTE, COM RECURSOS DO CONVENIO IMPLEMENTACAO DA ESTRUTURACAO ORGANIZACIONAL DA REDE ESTADUAL DE SAUDE - PORPOSTA No.03609.5950 00/1190-05 - C/C 13.595-X.	UN	0,0 0,0 1,0	0,00 0,00 4488750,00	0,00 0,00 4488750,00
Total da Despesa:				4.488.750,00

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		PROGRAMAÇÃO TRIMESTRAL	
SALDO ANTERIOR	SALDO ATUAL	SALDO ANTERIOR	SALDO ATUAL
10.084.261,92	5.595.511,92	9.711.750,00	5.223.000,00
RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO		AUTORIDADE ORDENADORA	
Flavio Marques Formiga		Codigo do Ordenador 247673 GERALDO ANTONIO DE MEDEIRO	
ESPAÇO RESERVADO		43 DATA 06/04/2020	
ATESTADO O RECEBIMENTO DO MATERIAL / PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.			

CODATA

SIAF - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA

FAVORECER O PREENCHIMENTO



ESTADO DA PARAÍBA NOTA DE EMPENHO

NE

5	EXERCÍCIO	7	NÚMERO
2020		05590	



ÓRGÃO		
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE		
UNIDADE GESTORA	13	CÓDIGO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE		250001

01	TIPO DE CRÉDITO	23	CRÉDITO ESPECIAL / EXTRAORDINÁRIO	23	FUNDO ESPECIAL						
1	Situacao SECRETO Nº 1										
35	U.O.	39	PROGRAMA DE TRABALHO	60	NATUREZA DA DESPESA	58	F.R.	60	D.V.	61	IMPORTÂNCIA
25101		10.302.5007.2950		44905200		160		02451			458.785,80

02	NOME DO CREDOR	22	CÓDIGO	CÓDIGO DO BANCO EN° C/G		
CONSORCIO NORDESTE		381752	001	000090000-1		
ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, ETC)		NÚMERO		ANDAR, SALA, APTO°, ETC		
3 AVENIDA CTO ADM BAHIA						
BAIRRO OU DISTRITO		CIDADE OU MUNICÍPIO		U.F.	C.E.P.	TELEFONE
CENTRO ADMINIST		SALVADOR		BA	41745005	

03	PROGRAMAÇÃO DE CAIXA						20	22	EFEITO	
	22	JANEIRO	37	FEVEREIRO	37	MARÇO		1 - OBRIGAÇÃO 2 - SUPLEMENTAÇÃO 3 - ANULAÇÃO PARCIAL 4 - ANULAÇÃO TOTAL		
04	22	ABRIL	37	MAIO	37	JUNHO				
05	22	JULHO	37	AGOSTO	37	SETEMBRO				
06	22	OUTUBRO	37	NOVEMBRO	37	DEZEMBRO				
							07	23	Nº DO EMPENHO A SUPLEMENTAR OU ANULAR	
									05506	
							28	LICITAÇÃO		
							1	1 - CONTRATO 2 - T. PREÇOS 3 - T. PREÇOS 4 - DISPENSA	39	CÓDIGO DO DEPÓSITO TOTAL PARA A GUARDA DA LICITAÇÃO
										4
							32	PROCESSO Nº		
								060420584		

ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT	PREÇO	
			PARCIAL	TOTAL
VALORE FERENTE A SUPLEMANTACAO DA NOTA DE EMPENHO No.05506/2020, CONFORME P.F. No.125/2020.	UND	1,0	458785,80	458785,80
Total da Despesa:				458.785,80

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		PROGRAMAÇÃO TRIMESTRAL	
SALDO ANTERIOR	SALDO ATUAL	SALDO ANTERIOR	SALDO ATUAL
5.595.511,92	5.136.726,12	5.681.785,80	5.223.000,00
RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO		AUTORIDADE ORDENADORA	
Flavio Marques Formiga		Codigo do Ordenador GERALDO ANTONIO DE MEDEIRO 247673	
		43 DATA 07/04/2020	
ESPAÇO RESERVADO		ATESTO O RECEBIMENTO DO MATERIAL / PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.	

SIAF 4.0		GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA CONTROLADORIA GERAL DO ESTADO DA PARAÍBA SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA		RO RESERVA ORÇAMENTÁRIA	EXERCÍCIO 2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 4119
NOME DO ÓRGÃO SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE				CÓDIGO DA UG 250001		
NOME DO CREDOR				CÓDIGO DO CREDOR 0		
FINALIDADE Processo 060420584 Reserva orçamentária
 para atender aquisição de equipamentos h
 ospitales (Respiradores Pulmonares) de
 stinados a unidades da rede estadual no
 enfrentamento da Covid-19.						
NÚMERO DA RO ANULADA 4119	MOVIMENTO 11	DATA DA ATUALIZAÇÃO 06/05/2020				
VALOR DA RESERVA 4.947.535,80	VALOR ANULADO 0,00	VALOR EMPENHADO 0,00	SALDO RESERVA 4.947.535,80			
DADOS DA CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 25101.10.302.5007.2950.00000000287.44935200.16000						CÓDIGO REDUZIDO DA CLASSIFICAÇÃO 4880
25101 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE 10 - SAÚDE - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIO 5007 - SAUDE INTEGRAL 2950 - IMPLEMENTACAO DA ESTRUTURACAO ORGANIZACIONAL DA REDE ESTADUA 44935200 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE 16000 - REC TRANSFERIDOS PELO FUNDO NAC DE SAUDE						
RESPONSÁVEL PELO CADASTRO WILTON FERNANDES DE LIMA						




 Wilton Fernandes de Lima
 Chefe do Núcleo de Elaboração
 e Acompanhamento do Orçamento-S
 Matrícula 176374-1



Somos todos
PARAÍBA
Governo do Estado

63-B

88

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

***NOTAS DE
EMPENHO
AJUSTE CONTÁBIL
4.4.93.52.00***



ESTADO DA PARAÍBA NOTA DE EMPENHO

NE

5	EXERCÍCIO	7	NÚMERO
2020		08600	



ÓRGÃO		
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE		
UNIDADE GESTORA	13	CÓDIGO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE		250001

20	TIPO DE CREDITO	23	CREDITO ESPECIAL / EXTRAORDINÁRIO	23	FUNDO ESPECIAL						
01	1 - OBRIGACAO SUPLEMENTAR 2 - ESPECIAL 3 - FUNDOS ESPECIAIS 4 - FUNDO ESPECIAL	Situacao DE RETO N° 1									
35	U.O.	39	PROGRAMA DE TRABALHO	50	NATUREZA DA DESPESA	58	F.R.	60	D.V.	61	IMPORTANCIA
	25101		10.302.5007.2950		44935200		160		04880		4.947.535,80

21	NOME DO CREDOR	22	CÓDIGO	CÓDIGO DO BANCO EN° C/C		
02	CONSORCIO NORDESTE	381752	001	000090000-1		
ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, ETC)		NÚMERO		ANDAR, SALA, APTO°, ETC		
3 AVENIDA CTO ADM BAHIA						
BAIRRO OU DISTRITO		CIDADE OU MUNICÍPIO		U.F.	C.E.P.	TELEFONE
CENTRO ADMINIST		SALVADOR		BA	41745005	

20	PROGRAMAÇÃO DE CAIXA						20	22	EFEITO	
03	22	JANEIRO	37	FEVEREIRO	37	MARÇO		1 - OBRIGACAO 2 - SUPLEMENTACAO 3 - ANULACAO PARCIAL 4 - ANULACAO TOTAL		
	22	ABRIL	37	MAIO	37	JUNHO				
	22	JULHO	37	AGOSTO	37	SETEMBRO				
05	22	OUTUBRO	37	NOVEMBRO	37	DEZEMBRO				
06										
							07	Nº DO EMPENHO A SUPLEMENTAR OU ANULAR	23	
							29	LICITACAO	30	
							1	1 - OBRIGACAO 2 - SUPLEMENTACAO 3 - ANULACAO PARCIAL 4 - ANULACAO TOTAL	4	
							32	PROCESSO N°	060420584	

ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT	PARCIAL	PREÇO	TOTAL
VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIA DA COTA PARTE DO GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA, RELATIVA A COMPRA DE VENTILADORES PULMONARES, PELO CONSORCIO NORDESTE, COM RECURSOS DO CONVENIO IMPL MENTACAO DA ESTRUTURACAO ORGANIZACIONAL DA REDE ESTADUAL DE SAUDE - PROPOSTA No.03609.595 00/1190-05 - C/C 13-595-X.	UND	1,0	4947535,80		4947535,80
Total da Despesa:					4.947.535,80

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		PROGRAMAÇÃO TRIMESTRAL	
SALDO ANTERIOR	SALDO ATUAL	SALDO ANTERIOR	SALDO ATUAL
4.947.535,80	0,00	9.315.535,80	4.368.000,00
RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO		AUTORIDADE ORÇENADORA	
Flavio Marques Formiga		Codigo do Ordenador 247673 GERALDO ANTONIO DE MEDEIRO	
ESPAÇO RESERVADO		43 DATA	
		06/05/2020	
ATESTO O RECEBIMENTO DO MATERIAL / PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.			
EM: / /			

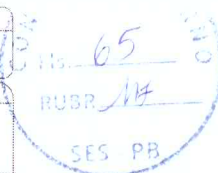
CODATA



ESTADO DA PARAÍBA NOTA DE EMPENHO

NE

5	EXERCÍCIO	7	NÚMERO
2020		08600	



ÓRGÃO		
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE		
UNIDADE GESTORA	13	CÓDIGO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE		250001

21	TIPO DE CRÉDITO	23	CRÉDITO ESPECIAL / EXTRAORDINÁRIO	23	FUNDO ESPECIAL						
01	1 - OBRIGAÇÃO SUPLEMENTAR 2 - CANCELAMENTO 3 - CONTRA-EMPENHO 4 - FUNDO ESPECIAL	Situacao DE RETO Nº 1									
35	U.O.	39	PROGRAMA DE TRABALHO	50	NATUREZA DA DESPESA	58	F.R.	60	D.V.	61	IMPORTÂNCIA
	25101		10.302.5007.2950		44935200		160		04880		4.947.535,80

21	NOME DO CREDOR	22	CÓDIGO	CÓDIGO DO BANCO E N.º C/C		
02	CONSORCIO NORDESTE	381752	001	00090000-1		
ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, ETC)		NÚMERO		ANDAR, SALA, APTO.º, ETC		
3 AVENIDA CTO ADM BAHIA						
BAIRRO OU DISTRITO		CIDADE OU MUNICÍPIO		U.F.	C.E.P.	TELEFONE
CENTRO ADMINIST		SALVADOR		BA	41745005	

20	PROGRAMAÇÃO DE CAIXA						20	22	EFEITO	
03	22	JANEIRO	37	FEVEREIRO	37	MARÇO				
	22	ABRIL	37	MAIO	37	JUNHO				
	22	JULHO	37	AGOSTO	37	SETEMBRO				
05	22	OUTUBRO	37	NOVEMBRO	37	DEZEMBRO				
06										
							07	N.º DO EMPENHO A SUPLEMENTAR OU ANULAR		
							29	LICITAÇÃO		
							1	1 - PRECATE 2 - L.º DE LICITAÇÃO 3 - CONTRATO 4 - DISPENSA	30	
							32	PROCESSO Nº 060420584		

ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT	PREÇO	
			PARCIAL	TOTAL
VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIA DA COTA PARTE DO GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA, RELATIVA A COMPRA DE VENTILADORES PULMONARES, PELO CONSORCIO NORDESTE, COM RECURSOS DO CONVENIO IMPL MENTACAO DA ESTRUTURACAO ORGANIZACIONAL DA REDE ESTADUAL DE SAUDE - PROPOSTA No.03609.595 00/1190-05 - C/C 12-595-X.	UND	1,0	4947535,80	4947535,80
Total da Despesa:				4.947.535,80

CODATA

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		PROGRAMAÇÃO TRIMESTRAL	
SALDO ANTERIOR	SALDO ATUAL	SALDO ANTERIOR	SALDO ATUAL
4.947.535,80	0,00	9.315.535,80	4.368.000,00
RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO		AUTORIDADE ORDENADORA	
Flavio Marques Formiga		Codigo do Ordenador 247673 GERALDO ANTONIO DE MEDEIRO	
		43	DATA
			06/05/2020
ESPAÇO RESERVADO		ATESTO O RECEBIMENTO DO MATERIAL / PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.	

ÓRGÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

UNIDADE GESTORA

13

CÓDIGO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

250001

24	TIPO DE CRÉDITO		23	CRÉDITO ESPECIAL / EXTRAORDINÁRIO				23	FUNDOESPECIAL								
01	1	1. ORÇAMENTO SUPLEMENTAR 2. CANCELAMENTO 3. EXTRAORDINÁRIO 4. FUNDO ESPECIAL	Situacao de SECRETO Nº 1														
35	U. O.		39	PROGRAMA DE TRABALHO		50	NATUREZA DA DESPESA		58	F. R.		60	D. V.		61	IMPORTÂNCIA	
25101		10.302.5007.2950				44935200		160				04880				4.947.535,80	

01	NOME DO CREDOR		22	CODIGO	CODIGO DO BANCO E N° C/C	
02	CONSORCIO NORDESTE		381752	001	000090000-1	
	ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, ETC)		NÚMERO	ANDAR, SALA, APTOº, ETC		
	3 AVENIDA CTO ADM BAHIA					
	BAIRRO OU DISTRITO	CIDADE OU MUNICIPIO	U.F.	C.E.P.	TELEFONE	
	CENTRO ADMINIST	SALVADOR	BA	41745005		

PROGRAMAÇÃO DE CAIXA				
03	22	JANEIRO	37	FEVEREIRO
				37
				MARÇO
	22	ABRIL	37	MAIO
				37
				JUNHO
20	22	JULHO	37	AGOSTO
				37
				SETEMBRO
05				
20	22	OUTUBRO	37	NOVEMBRO
				37
				DEZEMBRO
06				

EFEITO	
1	1 - OBRIGAÇÃO 2 - SUPLEMENTAÇÃO 3 - ANULAÇÃO PARCIAL 4 - ANULAÇÃO TOTAL
07	23
	Nº DO EMPENHO A SUPLEMENTAR OU ANULAR
20	29
	LICITAÇÃO
1	1 - ANÁLISE 2 - L. HABEAS 3 - ANULAÇÃO 4 - DISPENSA
	20
	DISPENSA DO PROCESSO LÍQUO LEGAL PARA A LICITAÇÃO DE MATERIAIS
32	30
	4
PROCESSO Nº 060420584	

ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT	PREÇO	
			PARCIAL	TOTAL
VALOR REFERENTE A				
TRANSFERENCIA DA COTA PARTE DO				
GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA,				
RELATIVA A COMPRA DE				
VENTILADORES PULMONARES, PELO		0,0	0,00	0,00
CONSORCIO NORDESTE, COM				
RECURSOS DO CONVENIO IMPL				
MENTACAO DA ESTRUTURACAO				
ORGANIZACIONAL DA REDE				
ESTADUAL DE SAUDE - PROPOSTA		0,0	0,00	0,00
No.03609.595 00/1190-05 - C/C				
13.595-X.	UND	1,0	4947535,80	4947535,80
Total da Despesa:				4.947.535,80

CODATA

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		PROGRAMAÇÃO TRIMESTRAL	
SALDO ANTERIOR	SALDO ATUAL	SALDO ANTERIOR	SALDO ATUAL
4.947.535,80	0,00	9.315.535,80	4.368.000,00
RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO		AUTORIDADE ORDENADORA	
Flavio Marques Formiga		Codigo do Ordenador GERALDO ANTONIO DE MEDEIRO	
ESPAÇO RESERVADO		247673	
		43 DATA 06/05/2020	
		ATESTO O RECEBIMENTO DO MATERIAL / PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.	
		EM	



ESTADO DA PARÁIBA

NOTA DE EMPENHO

NE

5 EXERCÍCIO
2020

7 NÚMERO
08305



ÓRGÃO	
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE	
UNIDADE GESTORA	13
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE	CÓDIGO
	250001

20	TIPO DE CRÉDITO	23	CRÉDITO ESPECIAL / EXTRAORDINÁRIO	23	FUNDO ESPECIAL
01	1	Situacao DEBETO N° 1			
35	U.O.	39	PROGRAMA DE TRABALHO	50	NATUREZA DA DESPESA
25101		10.302.5007.2950		44905200	
58	F.R.	60	D.V.	61	IMPORTANCIA
160		02451			4.947.535,80

20	NOME DO CREDOR	22	CÓDIGO	CÓDIGO DO BANCO E N.º C/C	
02	CONSORCIO NORDESTE	381752	001	000090000-1	
ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, ETC)		NÚMERO		ANDAR, SALA, APT.º, ETC	
3 AVENIDA CTO ADM BAHIA					
BAIRRO OU DISTRITO		CIDADE OU MUNICÍPIO		U.F.	C.E.P.
CENTRO ADMINIST		SALVADOR		BA	41745005
				TELEFONE	

20	PROGRAMAÇÃO DE CAIXA				20	22	EFEITO	
03	22	JANEIRO	37	FEVEREIRO	37	MARÇO	1 - OBRIGAÇÃO 2 - SUPLEMENTAÇÃO 3 - ANULAÇÃO PARCIAL 4 - ANULAÇÃO TOTAL	
	22	ABRIL	37	MAIO	37	JUNHO		
	22	JULHO	37	AGOSTO	37	SETEMBRO		
05	22	OUTUBRO	37	NOVEMBRO	37	DEZEMBRO		
06	22		37		37			
							07	N.º DO EMPENHO A - SUPLEMENTAR OU ANULAR
								05506
							29	LICITAÇÃO
							1	1 - TACANTE 2 - T. RESCISÓR 3 - T. ADICION 4 - T. PRINCIPAL
								060420584

ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT	PARCIAL	TOTAL
ANULACAO TOTAL, PARA PROVIDENCIAS, QUANTO AO AJUSTE PARA A CLASSIFICACAO 4.4.93.52.	UND	1,0	4947535,80	4947535,80
Total da Despesa:				4.947.535,80

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		PROGRAMAÇÃO TRIMESTRAL	
SALDO ANTERIOR	SALDO ATUAL	SALDO ANTERIOR	SALDO ATUAL
4.247.726,12	9.195.261,92	9.315.535,80	14.263.071,60
RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO		AUTORIDADE ORDENADORA	
Flavio Marques Formiga		Codigo do Ordenador GERALDO ANTONIO DE MEDEIRO 247673	
		43	DATA
			04/05/2020
ESPAÇO RESERVADO		ATESTO O RECEBIMENTO DO MATERIAL / PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.	

CODATA



Ofício 16|2020 – CISDN/PR

Nordeste do Brasil, 11 de maio de 2020.

À

HEMPCARE PHARMA REPRESENTAÇÕES LTDA.

Avenida Brigadeiro Faria Lima, nº 628, 4º andar, São Paulo-SP

CNPJ/ME 34.049.323/0001-91

Ref.: Extinção de contrato e solicitação de reembolso

Prezado Senhor

Considerando o contrato celebrado entre o Consórcio Interestadual de Desenvolvimento Sustentável do Nordeste – Consórcio Nordeste e esta empresa, em que se obrigava a entrega de 300 ventiladores pulmonares AV-200B3, no valor unitário de US\$ 28.900 no dia 22 de abril de 2019;

Considerando o não cumprimento do prazo estipulado para entrega, que foi prorrogado, por mera liberalidade do Consórcio e sem que tenha se afigurado tal prorrogação em novação contratual, para o dia 08 de maio de 2019;

Considerando que os produtos não foram recebidos pelo Consórcio na data acima, o que se confirma com a correspondência desta empresa informando a impossibilidade de cumprimento do contrato no dia estipulado;

Considerando que o não recebimento dos produtos enseja graves prejuízos à saúde pública dos Estados que compõem o referido Consórcio, podendo resultar em perdas de vidas pela ausência de equipamento essencial no tratamento de vítimas da COVID-19;

Considerando a impossibilidade de postergação da entrega do produto, tendo em vista a urgência da utilização dos equipamentos;

O Consórcio Nordeste considera rescindido unilateralmente o Contrato nº 05/2020, com fulcro nos arts. 78, I, 79, I e 80 da Lei 8.666/93, devendo esta empresa realizar a imediata devolução dos valores pagos pela aquisição dos equipamentos, por meio de depósito na conta de corrente nº 90.000-1, da agência nº 3832-6, do Banco do Brasil (001).

Atenciosamente,


Rui Costa

Presidente do Consórcio Nordeste

*Consórcio Interestadual de Desenvolvimento Sustentável do Nordeste
- Consórcio Nordeste -*



Somos todos
PARAÍBA
Governo do Estado

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

DESPACHO

Considerando o Ofício nº 016/2020 do Consórcio Nordeste endereçado a empresa **HEMPCARE PHARMA REPRESENTAÇÕES LTDA**, no qual o consórcio comunica a rescisão unilateral do Contrato nº 05/2020 nos termos do art. 78, I, 79, II e 80 da Lei nº 8.666/93, comunica-se que, após colhida a Autorização do Secretário de Estado da Saúde, proceder ao cancelamento da NE 08305 no valor de R\$ 4.947.535,80 (quatro milhões, novecentos e quarenta e sete mil, quinhentos e trinta e cinco reais e oitenta centavos).

Atenciosamente,

Girlando G. da Silva
Girlando Gomes da Silva
Técnico Administrativo
Mat. 178.784-5

flavio.formiga@ses.pb.gov.br

seg, 29 de jun de 2020 16:19

Para: Cláudia Marques de Sousa Toscano <claudiam@cge.pb.gov.br>

Boa tarde Claudia,

N.º de datos de la empresa		N.º de datos de la empresa	
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6
7	7	7	7
8	8	8	8
9	9	9	9
10	10	10	10
11	11	11	11
12	12	12	12
13	13	13	13
14	14	14	14
15	15	15	15
16	16	16	16
17	17	17	17
18	18	18	18
19	19	19	19
20	20	20	20
21	21	21	21
22	22	22	22
23	23	23	23
24	24	24	24
25	25	25	25
26	26	26	26
27	27	27	27
28	28	28	28
29	29	29	29
30	30	30	30
31	31	31	31
32	32	32	32
33	33	33	33
34	34	34	34
35	35	35	35
36	36	36	36
37	37	37	37
38	38	38	38
39	39	39	39
40	40	40	40
41	41	41	41
42	42	42	42
43	43	43	43
44	44	44	44
45	45	45	45
46	46	46	46
47	47	47	47
48	48	48	48
49	49	49	49
50	50	50	50
51	51	51	51
52	52	52	52
53	53	53	53
54	54	54	54
55	55	55	55
56	56	56	56
57	57	57	57
58	58	58	58
59	59	59	59
60	60	60	60
61	61	61	61
62	62	62	62
63	63	63	63
64	64	64	64
65	65	65	65
66	66	66	66
67	67	67	67
68	68	68	68
69	69	69	69
70	70	70	70
71	71	71	71
72	72	72	72
73	73	73	73
74	74	74	74
75	75	75	75
76	76	76	76
77	77	77	77
78	78	78	78
79	79	79	79
80	80	80	80
81	81	81	81
82	82	82	82
83	83	83	83
84	84	84	84
85	85	85	85
86	86	86	86
87	87	87	87
88	88	88	88
89	89	89	89
90	90	90	90
91	91	91	91
92	92	92	92
93	93	93	93
94	94	94	94
95	95	95	95
96	96	96	96
97	97	97	97
98	98	98	98
99	99	99	99
100	100	100	100

Category	Item	Value	Unit	Notes
Production	Production A	1000	kg	Standard
	Production B	2000	kg	Standard
	Production C	3000	kg	Standard
Inventory	Inventory A	500	kg	Standard
	Inventory B	1000	kg	Standard
	Inventory C	1500	kg	Standard
Sales	Sales A	1500	kg	Standard
	Sales B	2500	kg	Standard
	Sales C	3500	kg	Standard
Waste	Waste A	200	kg	Standard
	Waste B	300	kg	Standard
	Waste C	400	kg	Standard
Total	Total A	1700	kg	Standard
	Total B	2700	kg	Standard
	Total C	3700	kg	Standard

Emmanuel

O Estado da Paraíba repassou recursos financeiros para a aquisição de respiradores, através do Consórcio Nordeste. Foi emitida a Nota de Empenho nº 8600, de R\$ 4.947.535,80, conforme print do SIAF.

[illegible]

Porém, a aquisição não se concretizou e o recurso financeiro está para ser devolvido também. Consequentemente, não foi emitida nenhuma nota fiscal. Devemos fechar a pendência financeira (débito do

extrato) com o lançamento de NP escritural. Precisamos registrar contabilmente o ocorrido. Por isso, **solicitamos que seja providenciada a emissão da Liquidação de Despesa no SIAF** para subsidiar o lançamento da NP escritural.

Agradeço sua atenção de sempre e aguardo seu retorno.

Att,

Cláudia Marques de Sousa Toscano
Contadora Geral do Estado da Paraíba
Em Home Office

De: "contadoracge" <contadoracge@hotmail.com>

Para: "claudiam" <claudiam@cge.pb.gov.br>

Enviadas: Segunda-feira, 29 de junho de 2020 14:26:31

Assunto: ENC: LIQUIDANÇA DA NOTA DE EMPENHO 8600/2020

De: FLÁVIO MARQUES FORMIGA <flavio.formiga@ses.pb.gov.br>

Enviado: segunda-feira, 29 de junho de 2020 12:59

Para: contadoracge <contadoracge@hotmail.com>

Assunto: LIQUIDANÇA DA NOTA DE EMPENHO 8600/2020

BOM DIA!!

TENDO A NECESSIDADE DOS REGISTROS CONTÁBEIS, DO ENVIO DOS RECURSOS AO CONSÓRCIO NORDESTE, PARA AQUISIÇÃO DE RESPIRADORES, SOLICITAMOS EXCEPCIONALMENTE A LIQUIDANÇA, SEM NOTAS FICAIS, DA NOTA DE EMPENHO Nº8600/2020.

ATENCIOSAMENTE,

FLÁVIO MARQUES FORMIGA

3211-9037

Emmanuel de Oliveira

Gerente Operacional de Bens Móveis/Gestor SIGBP

GOBEM/SIGBP/SEAD

3208-9902/98897-1769



ESTADO DA PARAIBA
NOTA DE PAGAMENTO

NP

OP	EST	EXERCÍCIO	NUMERO
55	PB	2020	21455

73

ORGÃO								
SES								
UNIDADE GESTORA						CÓDIGO		
SES						250001		
01	1	TIPO DE CREDITO	CRED.EXP/EXTRATOR	FUNDO ESPECIAL	OUTROS	EMPENHO Nº	SITUAÇÃO	
		1-ORDINARIO/SUPL			LD 13909	NE 8600	1	1-MOV.INT
		2-ESPECIAL						2-MOV.EXT
		3-EXTRAORDINARIO						3-SUPRIMENTO
		4-FUNDO ESPECIAL						
		DESTINO	U.O	POGRAMA DE TRABALHO	NATUREZA DA DESPESA	F.R.	D.V.	
		4880	25101	10.302.5007.2950	44935200	160	4160	
02	NOME DO CREDOR					COD.DO BANCO E Nº DA C/C		
	CONSÓRCIO NORDESTE (381752)							
						Nº	ANDAR, SALA, APTº, ETC	
	BAIRRO / DISTRITO			CIDADE / MUNICIPIO		U.F.	CEP	
						PB	TELEFONE	

HISTORICO		03	IMPORTÂNCIA	
TRANSFERÊNCIA ENVIADA EM 06/04/2020				4.488.750,00
			CÓDIGO	
			CÓDIGO	
		04	CÓDIGO	DESCONTO 3
			CÓDIGO	DESCONTO 4
			LIQUIDO A PAGAR	
			4.488.750,00	

05	NOME DO BANCO		NUMERO DO CHEQUE
	BANCO DO BRASIL		
	CODIGO CONTABIL	NOME DA CONTA BACARIA	
	111110204.001.1.250001.00070	C/C 13.595-X	

CÓPIA DO CHEQUE	

RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO	PAGUE-SE / AUTORIDADE ORDENADORA	DATA
LEONARDO ARCOVERDE	GERALDO ANTÔNIO DE MEDEIROS	29/06/2020

VIAS / DESTINO	RECIBO DO CREDOR
1ª BRANCA - CONTABILIDADE 2ª VERDE - T.DE CONTAS 3ª CANÁRIO - EMITENTE (PROCESSO) 4ª ROSA - EMITENTE (ARQUIVO)	



ESTADO DA PARAIBA
NOTA DE PAGAMENTO

NP

OP	EST	EXERCICIO	NUMERO
55	PB	2020	21455

74

ORGÃO								
SES								
UNIDADE GESTORA						CÓDIGO		
SES						250001		
01	TIPO DE CREDITO		CRED.EXP/EXTRATOR	FUNDO ESPECIAL	OUTROS	EMPENHO Nº	SITUAÇÃO	
	1	1-ORDINARIO/SUPL			LD 13909	NE 8600	1	1-MOV.INT
		2-ESPECIAL						2-MOV.EXT
		3-EXTRAORDINARIO						3-SUPRIMENTO
		4-FUNDO ESPECIAL	DESTINO	U.O	POGRAMA DE TRABALHO	NATUREZA DA DESPESA	F.R.	D.V.
	9-OUTROS	4880	25101	10.302.5007.2950	44935200	160	4160	
02	NOME DO CREDOR					COD.DO BANCO E Nº DA C/C		
	CONSÓRCIO NORDESTE (381752)							
						Nº	ANDAR, SALA, APTº, ETC	
	BAIRRO / DISTRITO		CIDADE / MUNICIPIO		U.F.	CEP	TELEFONE	
					PB			

HISTORICO		03	IMPORTÂNCIA	
TRANSFERÊNCIA ENVIADA EM 06/04/2020			4.488.750,00	
			CÓDIGO	
			CÓDIGO	
		04	CÓDIGO	DESCONTO 3
			CÓDIGO	DESCONTO 4
			LIQUIDO A PAGAR	
			4.488.750,00	

05	NOME DO BANCO		NUMERO DO CHEQUE
	BANCO DO BRASIL		
	CODIGO CONTABIL	NOME DA CONTA BACARIA	
	111110204.001.1.250001.00070	C/C 13.595-X	

CÓPIA DO CHEQUE	

RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO	PAGUE-SE / AUTORIDADE ORDENADORA	DATA
LEONARDO ARCOVERDE	GERALDO ANTÔNIO DE MEDEIROS	29/06/2020

VIAS / DESTINO	RECIBO DO CREDOR
1ª BRANCA - CONTABILIDADE 2ª VERDE - T.DE CONTAS 3ª CANÁRIO - EMITENTE (PROCESSO) 4ª ROSA - EMITENTE (ARQUIVO)	



ESTADO DA PARAIBA
NOTA DE PAGAMENTO

NP

OP	EST	EXERCICIO	NUMERO
55	PB	2020	21456

01	ORGÃO						
	SES						
	UNIDADE GESTORA					CÓDIGO	
	SES					250001	
	TIPO DE CREDITO	CRED.EXP/EXTRATOR	FUNDO ESPECIAL	OUTROS	EMPENHO Nº	SITUAÇÃO	
1	1-ORDINARIO/SUPL 2-ESPECIAL 3-EXTRAORDINARIO 4-FUNDO ESPECIAL 9-OUTROS			LD 13909	NE 8600	1	1-MOV.INT 2-MOV.EXT 3-SUPRIMENTO
		DESTINO	U.O	POGRAMA DE TRABALHO	NATUREZA DA DESPESA	F.R.	D.V.
		4880	25101	10.302.5007.2950	44935200	160	4160
02	NOME DO CREDOR					CÓD.DO BANCO E Nº DA C/C	
	CONSÓRCIO NORDESTE (381752)						
					Nº	ANDAR, SALA, APTº, ETC	
	BAIRRO / DISTRITO		CIDADE / MUNICIPIO		U.F.	CEP	TELEFONE
					PB		

HISTORICO			03	IMPORTÂNCIA	
TRANSFERÊNCIA ENVIADA EM 07/04/2020					458.785,80
				CÓDIGO	
				CÓDIGO	
			04	CÓDIGO	DESCONTO 3
CÓDIGO	DESCONTO 4				
	LIQUIDO A PAGAR				
				458.785,80	

05	NOME DO BANCO		NUMERO DO CHEQUE
	BANCO DO BRASIL		
	CODIGO CONTABIL	NOME DA CONTA BACARIA	
	111110204.001.1.250001.00070	C/C 13.595-X	

CÓPIA DO CHEQUE	

RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO	PAGUE-SE / AUTORIDADE ORDENADORA	DATA
LEONARDO ARCOVERDE	GERALDO ANTÔNIO DE MEDEIROS	29/06/2020

VIAS / DESTINO	RECIBO DO CREDOR
1ª BRANCA - CONTABILIDADE 2ª VERDE - T.DE CONTAS 3ª CANÁRIO - EMITENTE (PROCESSO) 4ª ROSA - EMITENTE (ARQUIVO)	



ESTADO DA PARAIBA
NOTA DE PAGAMENTO

NP

OP	EST	EXERCICIO	NUMERO
55	PB	2020	23456

01	ORGÃO						
	SES						
	UNIDADE GESTORA					CODIGO	
	SES					250001	
	TIPO DE CREDITO	CRED.EXP/EXTRATOR	FUNDO ESPECIAL	OUTROS	EMPENHO Nº	SITUAÇÃO	
1	1-ORDINARIO/SUPL			LD 13909	NE 8600	1	1-MOV.INT
	2-ESPECIAL						2-MOV.EXT
	3-EXTRAORDINARIO						3-SUPRIMENTO
	4-FUNDO ESPECIAL	DESTINO	U.O	POGRAMA DE TRABALHO	NATUREZA DA DESPESA	F.R.	D.V.
	9-OUTROS	4880	25101	10.302.5007.2950	44935200	160	4160
02	NOME DO CREDOR					COD.DO BANCO E Nº DA C/C	
	CONSÓRCIO NORDESTE (381752)						
					Nº	ANDAR, SALA, APTº, ETC	
	BAIRRO / DISTRITO		CIDADE / MUNICIPIO		U.F.	CEP	TELEFONE
					PB		

HISTORICO		03		IMPORTÂNCIA
TRANSFERÊNCIA ENVIADA EM 07/04/2020				458.785,80
			CÓDIGO	
			CÓDIGO	
		04	CÓDIGO	DESCONTO 3
CÓDIGO	DESCONTO 4			
	LIQUIDO A PAGAR			
				458.785,80

05	NOME DO BANCO		NUMERO DO CHEQUE
	BANCO DO BRASIL		
	CODIGO CONTABIL	NOME DA CONTA BACARIA	
	111110204.001.1.250001.00070	C/C 13.595-X	

CÓPIA DO CHEQUE	

RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO	PAGUE-SE / AUTORIDADE ORDENADORA	DATA
LEONARDO ARCOVERDE	GERALDO ANTÔNIO DE MEDEIROS	29/06/2020

VIAS / DESTINO	RECIBO DO CREDOR
1ª BRANCA - CONTABILIDADE 2ª VERDE - T.DE CONTAS 3ª CANÁRIO - EMITENTE (PROCESSO) 4ª ROSA - EMITENTE (ARQUIVO)	