

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:	0005785	Data de Emissão:	29/05/2020	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
744	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	770.900,00
122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL	Suplementação:
2048 - ENFRENTAMENTO COVID 19	0,00
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID 19	Anulação:
3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA	0,00
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Soma:
061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA	770.900,00
	Este Empenho:
	4.500,00
	Saldo da Dotação:
	766.400,00

Credor:	Tipo:	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros
ALYSSON BRENO BARBOSA LEANDRO	2	CNPJ/CPF: 29.668.030/0001-52
Endereço:	Complemento:	
RUA MAESTRO JOÃO BATISTA DE SIQUEIRA		
Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
	PRINCESA ISABEL - PB	

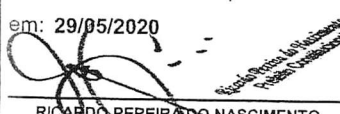
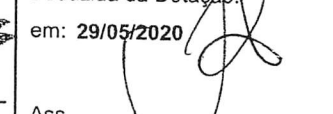
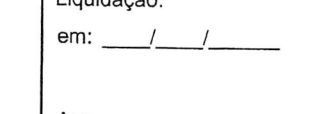
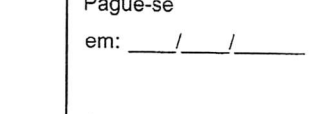
Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO DE TENDAS NAS BARREIRAS SANITARIAS PARA ATENDER AS DEMANDAS DO COMBATE AO COVID-19, NO PERÍODO DE 01/05 A 31/05 DE 2020 ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
1 - SERVIÇOS		4.500,00

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade: 6-Dispensa por Valor
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\$ 4.500,00 (Quatro Mil e Quinhentos Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 29/05/2020	em: 29/05/2020	em: ___/___/___	em: ___/___/___
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	 Ass	 Ass	 Ass



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB 581/2020

Princesa Isabel 02 de junho 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 **ALYSSON BRENNO BARBOSA LEANDRO** referente ao aluguel de tendas nas barreiras sanitária para atender as demandas de combate ao COVID-19, de acordo com Decreto Legislativo Nº 6, de 2020 do Congresso Nacional; Portaria Nº 1.233, de 29 de abril de 2020 do Ministério do Desenvolvimento Regional; Decreto Municipal Nº 10, de 02 de abril de 2020.

Banco do Bradesco

AG: 3457-6

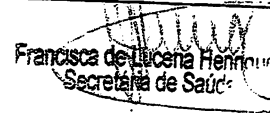

C/C: 0130404-6

NF-E	VALOR
67	R\$ 3.000,00
68	R\$ 4.500,00

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							

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.
 Francisca de Lucena Henriques Secretária de Saúde	
Assinatura com carimbo e matrícula	Assinatura com carimbo e matrícula



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, RECEITA E PLANEJAMENTO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota 68
Data e Hora de Emissão 01/06/2020 10:22
Código de Verificação YQVC-XJXD

CNPJ/CPF: **29.668.030/0001-52** PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **ALYSSON BRENNO BARBOSA LEANDRO 12422497454**
Razão Social: **ALYSSON BRENNO BARBOSA LEANDRO 12422497454**
Endereço: **Rua Maestro João Batista de Siqueira, S/N°**
Município: **PRINCESA ISABEL**

Inscrição Municipal: **05.005/2018**
Inscrição Estadual: **Nao Informado**
PIS/PASEP: **Nao Informado**

UF: **PB**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA ISABEL**
CPF/CNPJ: **10.473.821/0001-07**
Endereço: **RUA CONRADO ROSAS , 75, TÉRREO E 1° ANDAR**
Município: **PRINCESA ISABEL**
E-mail: **pm.pisabel@hotmail.com**

Inscrição Municipal: **NAO INFORMADO**

Inscrição Estadual: **NAO INFORMADO**

CEP: **58755-000**

UF: **PB**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
3329599	INSTALAÇÃO DE OUTROS EQUIPAMENTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE	0,00	4.500,00	0,00	0,00
Discriminação dos Serviços					
referente a tendas instaladas nas barreiras sanitárias nos dias 01/05/2020 a 31/05/2020					

VALOR LÍQUIDO = R\$ 4.500,00 / VALOR TOTAL = R\$ 4.500,00

Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	4.500,00	Valor do ISS (R\$)	0,00
--------------------------------	------	-----------------------	----------	--------------------	------

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1.347/2017 e no Decreto nº 003/2018

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 867-2
Conta corrente 26290-0 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 3457 PRINCESA ISABEL
Conta corrente (com DV) 1304046
CPF 124.224.974-54
Nome favorecido ALYSSON BRENNO BARBOSA LEANDRO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.302
Valor 4.500,00
Data transferência 23/06/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 846F71077899B9B5

Assinada por JD715362 FRANCISCA HENRIQUES
JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

23/06/2020 10:15:09
23/06/2020 10:17:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.