

# 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>0012655</b>	Data de Emissão: 01/10/2020	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
Número da Ficha: <b>744</b>		Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL 2048 - ENFRENTAMENTO COVID 19 2162 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID 19 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA 214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal 061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA			Saldo Anterior: 662.100,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 662.100,00 Este Empenho: 7.890,00 Saldo da Dotação: 654.210,00		
Credor: VALBERTO NUNES SILVA			Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 2		CNPJ/CPF: 34.961.658/0001-81
Endereço: RUA PROFESSOR ROSAS. 33			Complemento:		
Bairro: CENTRO		Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB		CEP:	
Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO PELOS SERVIÇOS PRESTADOS EM APOIO COM SEGURANÇA 24 HORAS, NAS BARREIRAS SANITÁRIAS DE COMBATE AO CORONAVÍRUS (COVID 19) NAS ENTRADAS E SAÍDAS DO MUNICÍPIO DE PRINCESA ISABEL-PB, DURANTE O MÊS DE SETEMBRO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.					
Tipo de Meta: 1 - SERVIÇOS		Convênio:		Valor da Despesa: <b>7.890,00</b>	
DADOS DA LICITAÇÃO:					
Licitação:		Modalidade: 6-Dispensa por Valor			
Contrato:			Processo:		
DADOS DA OBRA:					
Código da Obra:		Categoria:		Tipo:	
Fonte de Recurso:				Data de Início:	
Situação:				Data Prevista:	
Data da Conclusão:					
Fica empenhada a importância de R\$ 7.890,00 (Sete Mil e Oitocentos e Noventa Reais)					
Ass. Ordenador de Despesas: em: 01/10/2020  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO		Deduzida da Dotação: em: 01/10/2020  Ass.		Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	
				Pague-se em: ____/____/____ Ass.	



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

MEMORANDO GAB Nº 2042/2020

Princesa Isabel, 02 de outubro de 2020.

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

Senhor Secretário,


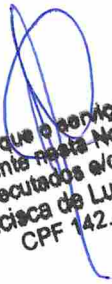
Solicito o pagamento da fatura nº 24 da empresa **VALBERTO NUNES SILVA** no valor de R\$ 7.890,00 (Sete mil e oitocentos e noventa reais) referente à prestação de serviço com seguranças 24 horas nas barreiras sanitárias ao combate ao COVID-19 no mês de agosto.

**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	24		02/10/2020				

**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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, RECEITA E PLANEJAMENTO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e</p>	Número da Nota <b>24</b>												
	Data e Hora de Emissão <b>02/10/2020 12:26</b>												
	Código de Verificação <b>LPZX-XRCY</b> 												
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>													
CNPJ/CPF: <b>34.961.658/0001-81</b>	Inscrição Municipal: <b>Nao Informado</b>												
Nome: <b>VALBERTO NUNES SILVA 68883692420</b>	Inscrição Estadual: <b>Nao Informado</b>												
Razão Social: <b>VALBERTO NUNES SILVA 68883692420</b>	PIS/PASEP: <b>Nao Informado</b>												
Endereço: <b>R PROFESSOR ROSAS, 33</b>													
Município: <b>PRINCESA ISABEL</b>	UF: <b>PB</b>												
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>													
Nome/Razão Social: <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA ISABEL</b>													
CPF/CNPJ: <b>10.473.821/0001-07</b>	Inscrição Municipal: <b>NAO INFORMADO</b>												
Endereço: <b>RUA CONRADO ROSAS , 75, TÉRREO E 1º ANDAR</b>	Inscrição Estadual: <b>NAO INFORMADO</b>												
Município: <b>PRINCESA ISABEL</b>	CEP: <b>58755-000</b>												
E-mail: <b>Nao Informado</b>	UF: <b>PB</b>												
<b>DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES</b>													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Serviço</th> <th>Alíquota (%)</th> <th>Base de Cálculo (R\$)</th> <th>Iss retido (R\$)</th> <th>Iss (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8020002</td> <td>OUTRAS ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE SEGURANÇA</td> <td>5,00</td> <td>7.890,00</td> <td>0,00</td> <td>394,50</td> </tr> </tbody> </table>		Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)	8020002	OUTRAS ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE SEGURANÇA	5,00	7.890,00	0,00	394,50
Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)								
8020002	OUTRAS ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE SEGURANÇA	5,00	7.890,00	0,00	394,50								
<b>Discriminação dos Serviços</b>													
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COM SEGURANÇAS 24 HORAS, NAS BARREIRAS SANITÁRIAS DE COMBATE AO CORONAVÍRUS (COVID-19), NAS ENTRADAS E SAÍDAS DO MUNICÍPIO DE PRINCESA ISABEL-PB REFERENTE O MÊS DE SETEMBRO DE 2020.													
 <p>Atesto que o serviço e/ou produto constantes nesta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues. Francisca de Lucena Henriques CPF 142.492.434-00</p>													
VALOR LÍQUIDO = R\$ 7.890,00 / VALOR TOTAL = R\$ 7.890,00													
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)											
<b>0,00</b>	<b>7.890,00</b>	<b>394,50</b>											
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>													
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1.347/2017 e no Decreto nº 003/2018													



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

Nome	PB 251230 FMS CUSTEIO SUS
Agência	867-2
Conta corrente	24666-2

**Creditado**

---

Nome	VALBERTO NUNES SILVA
Agência	867-2
Conta corrente	12893-7
Valor	7.890,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	05/10/2020 10:26:37
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	05/10/2020 10:37:14

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.