

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: 0012081	Data de Emissão: 30/09/2020	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: 589	Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
--------------------------------	--

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 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA 214000005 - Transferência de Recursos do SUS para Atenção de Média e Alta Complexidade - Teto 061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA	Saldo Anterior: 9.057,10 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 9.057,10 Este Empenho: 200,00 Saldo da Dotação: 8.857,10
---	---

Credor: ALYSSON BRENO BARBOSA LEANDRO	Tipo: <input type="checkbox"/> 2	1-Pessoa Física 2-Pessoa Juridica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 29.668.030/0001-52
--	-------------------------------------	--	---------------------------------

Endereço: RUA MAESTRO JOÃO BATISTA DE SIQUEIRA	Complemento:
---	--------------

Bairro:	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB	CEP:
---------	--------------------------------------	------

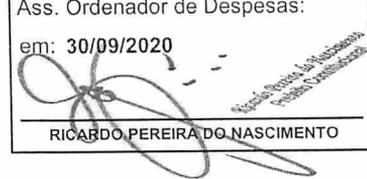
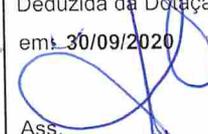
Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO DE TENDAS PARA AS BARREIRAS SANITARIAS PARA ATENDER AS DEMANDAS DE COMBATE AO COVID-19, DO DIA 25/09/2020. JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 1 - SERVIÇOS	Convênio:	Valor da Despesa: 200,00
-------------------------------	-----------	------------------------------------

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\$ 200,00 (Duzentos Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 30/09/2020  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 30/09/2020  Ass.	Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	Pague-se em: ___/___/___ Ass.
--	---	--	-------------------------------------



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

Número da Nota
89
Data e Hora de Emissão
02/10/2020 09:29
Código de Verificação
LOXT-ZXME


PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **29.668.030/0001-52** Inscrição Municipal: **05.005/2018**
Nome: **ALYSSON BRENNO BARBOSA LEANDRO 12422497454** Inscrição Estadual: **Nao Informado**
Razão Social: **ALYSSON BRENNO BARBOSA LEANDRO 12422497454** PIS/PASEP: **Nao Informado**
Endereço: **Rua Maestro João Batista de Siqueira, S/Nº**
Município: **PRINCESA ISABEL** UF: **PB**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA ISABEL**
CPF/CNPJ: **10.473.821/0001-07** Inscrição Municipal: **NAO INFORMADO**
Endereço: **RUA CONRADO ROSAS , 75, TÉRREO E 1º ANDAR** Inscrição Estadual: **NAO INFORMADO**
Município: **PRINCESA ISABEL** CEP: **58755-000**
E-mail: **Nao Informado** UF: **PB**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
3329599	INSTALAÇÃO DE OUTROS EQUIPAMENTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE	0,00	200,00	0,00	0,00
Discriminação dos Serviços					
2 tendas para campanha de testagem de COVID-19 25/09/2020					


Atesto que o serviço e/ou produto
constante nesta Nota Fiscal foram
executados e/ou entregues.
Francisca de Lucena Henriques
CPF 142.492.434-00

VALOR LÍQUIDO = R\$ 200,00 / VALOR TOTAL = R\$ 200,00

Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	200,00	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 24666-2 PB 251230 FMS CUSTEIO SUS

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 110.503
Valor 200,00
Data transferência 05/11/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB BA274364D1707B53

Assinada por JB501284 FÁBIO BRAZ PEREIRA
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES

05/11/2020 11:04:16
05/11/2020 11:40:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.