

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:	Data de Emissão:	Tipo:	Anulação Num.:
<input type="checkbox"/>		0004918	18/05/2021	Ordinário	

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
705	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA 2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19 2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - 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: 1.448.806,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 1.448.806,00 Este Empenho: 3.200,00 Saldo da Dotação: 1.445.606,00
---	---

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
ADEVANDO ALVES FEITOSA	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	27.314.735/0001-46

Endereço:	Complemento:
PRESIDENTE JOÃO SUASSUNA	

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

Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NO TRANSPORTE DAS VACINAS DO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19), A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, CONDUZINDO O VEÍCULO: NISSAN FRONTIER XE 4X2, DE PLACA: PEO-2761/PE, DURANTE O MÊS DE MARÇO DE 2021. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

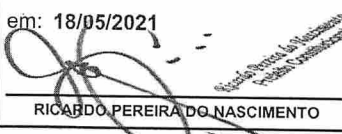
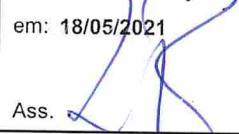
Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		3.200,00

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\$ 3.200,00 (Três Mil e Duzentos Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 18/05/2021	em: 18/05/2021	em: ___/___/___	em: ___/___/___
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	 Ass.	Ass.	Ass.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08888968000108
ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000
FONE: (83) 3427-2231

GUIA DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

R\$

3.200,00

PAGUE-SE POR ESTE
CHEQUE A QUANTIA DE (TRÊS MIL E DUZENTOS REAIS)

A ADEVANDO ALVES FEITOSA OU À SUA ORDEM

PRINCESA ISABEL/PB, 21 de JUNHO de 2021

Banco: 001-Banco do Brasil S.A.	Agência: 867-2	Operação: 1	Conta Nº: 24666-2	Nº do Documento ADEVANDO
Credor: ADEVANDO ALVES FEITOSA			CNPJ/CPF: 27.314.735/0001-46	
Endereço: PRESIDENTE JOÃO SUASSUNA		Complemento:		
Bairro: CRUZEIRO	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB		CEP:	

Classificação da Despesa: 2 PREFEITURA MUNICIPAL 08.00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 10 SAÚDE 305 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA 2048 ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19 2162 ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19 3.3.90.39.01 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA 14 061 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA	Número Empenho: 0004918
	Data de Empenho: 18/05/2021
	Número do Pagamento: 1
	Data do Pagamento: 21/06/2021

Retenções:

Valor Bruto: 3.200,00	Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido: 3.200,00
---------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

Recibo

Recebi a importância de R\$ 3.200,00 (Três Mil e Duzentos Reais), referentes ao pagamento desta guia.

PRINCESA ISABEL/PB, 21 de JUNHO de 2021

NÚMERO DO R.G.

ADEVANDO ALVES FEITOSA



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 658/2021

Princesa Isabel, 23 de abril de 2021.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 62 da empresa **ADEVANDO ALVES FEITOSA** no valor de R\$ 3.200,00 (Três mil e duzentos reais) referente a serviço prestado no transporte das vacinas do COVID 19, a serviço da Secretaria de Saúde, conduzido o veículo MISSAN FRONTIER placa PEO 2761, no mês de março 2021.

Banco do Brasil

AG: 0867-2

C/C: 18618-X

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	62	172/2017	22/03/2021	CONTRATO	385/2017	00631/18	

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



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

Número da Nota
62
Data e Hora de Emissão
22/03/2021 09:02
Código de Verificação
ZLNY-QKYU


PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 27.314.735/0001-46
Nome: ADEVANDO ALVES FEITOSA 04685014448
Razão Social: ADEVANDO ALVES FEITOSA 04685014448
Endereço: RUA PRESIDENTE JOÃO SUASSUNA, S/Nº
Município: PRINCESA ISABEL

Inscrição Municipal: Nao Informado
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 PEDRO SOBREIRA
Município: PRINCESA ISABEL
E-mail: Nao Informado


Inscrição Municipal: NAO INFORMADO
Inscrição Estadual: NAO INFORMADO
CEP: 58755-000
UF: PB


DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
4929901	TRANSPORTE RODOVIÁRIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE FRETAMENTO, MUNICIPAL	0,00	3.200,00	0,00	0,00

Discriminação dos Serviços

TRANSPORTE DE PACIENTES, A SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO VEÍCULO NISSAN FRONTIER XE 4x2, PLACA PEO 2761-PE, NO MÊS DE MARÇO DE 2021.


Charles Jefferson de Oliveira
Coordenador dos Transportes
Mat. 19499


Atesto que o serviço e/ou produto constante nesta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues.
Charles Jefferson de Oliveira
CPF 076 042 024-62

VALOR LÍQUIDO = R\$ 3.200,00 / VALOR TOTAL = R\$ 3.200,00

Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	3.200,00	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

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	ADEVANDO ALVES FEITOSA
Agência	867-2
Conta corrente	18618-X
Valor	3.200,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

21/06/2021 11:13:19

21/06/2021 11:19:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.