

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"/>		0006469	16/06/2021	Ordinário	

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

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	1.396.067,76
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	Suplementação:
2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19	0,00
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - 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	1.396.067,76
	Este Empenho:
	2.500,00
	Saldo da Dotação:
	1.393.567,76

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
CAMILA MEDEIROS	<input type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input checked="" type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	30.636.416/0001-61

Endereço:	Complemento:
RUA MARIA MEDEIROS. 282	

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
MAIA	PRINCESA ISABEL - PB	58755-000

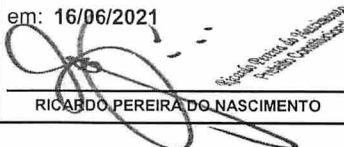
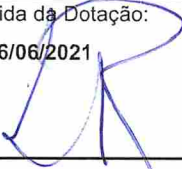
Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO DE 01 (UM) AUTOMÓVEL FIAT/MOBI LIKE DE PLACA: QFJ0A52/PB, A FIM DE TRANSPORTAR AS VACINAS DO COVID-19, PARA OS PSF'S DA ZONA RURAL, DE ACORDO COM AS RECOMENDAÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE MARÇO DE 2021. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		2.500,00

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\$ 2.500,00 (Dois Mil e Quinhentos Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 16/06/2021	em: 16/06/2021	em: ____/____/____	em: ____/____/____
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Ass. 	Ass.	Ass.



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 609/2021

Princesa Isabel, 14 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 29 da empresa **CAMILA MEDEIROS** no valor de R\$ 2.500,00 (Dois mil e quinhentos reais) referente á locação de veiculo FIAT/MOBI LIKE com placa QFJ0A52, a fim de transportar vacinas do COVID 19, para PSF's da Zona Rural, a serviço da Secretaria de Saúde no mês de março de 2021.

Banco do Bradesco

AG: 3457-6

C/C: 0200256-6

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	29		21/04/21				

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

29

Data e Hora de Emissão

21/04/2021 09:24

Código de Verificação

EDDL-RNMX



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **30.636.416/0001-61**

Nome: **CAMILA MEDEIROS 09875568430**

Razão Social: **CAMILA MEDEIROS 09875568430**

Endereço: **RUA MARIA MEDEIROS, 282**

Município: **PRINCESA ISABEL**

Inscrição Estadual: **Não Informado**

Inscrição Municipal: **Não Informado**

PIS/PASEP: **Não 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: **Não Informado**

Inscrição Estadual: **Não Informado**

Inscrição Municipal: **Não Informado**

CEP: **58755-000**

UF: **PB**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
7711000	LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR	0,00	2.500,00	0,00	0,00

Discriminação

LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEL FIAT/MOBI LIKE, PLACA QFJ0A52/PB, À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, A FIM DE TRANSPORTAR ENFERMEIROS PARA OS PSFs, NO MÊS DE MARÇO DE 2021.

*Atesto que o serviço elou produto
constante nesta Nota Fiscal foram
executados elou entregues.
Fábio Braz Pereira
CPF 081.091.984-44*

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.500,00

Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.500,00	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

Transferência TED Eletrônica**Debitado**

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

Credito

237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 3457 PRINCESA ISABEL
Conta corrente (com DV) 2002566
CPF 098.755.684-30
Nome favorecido CAMILA MEDEIROS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.103
Valor 2.500,00
Destinação 0
Data transferência 21/06/2021

CNPJ diferente

Autenticação SISBB 7B4A629BE96E62AF

Assinada por JD715362 FRANCISCA HENRIQUES
JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

21/06/2021 11:08:45

21/06/2021 11:18:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.