

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

0888968000108

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: 0006463	Data de Emissão: 16/06/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: 705	Unidade Orçamentária: 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: 1.411.567,76 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 1.411.567,76 Este Empenho: 3.500,00 Saldo da Dotação: 1.408.067,76
---	---

Credor: JOAO ROBERTO DA SILVA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 2 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 28.007.041/0001-29
----------------------------------	--	---------------------------------

Endereço: RUA PROJETADA. SN	Complemento:
--------------------------------	--------------

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

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) PARA A UBS CACHOEIRA DE MINAS, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2021. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

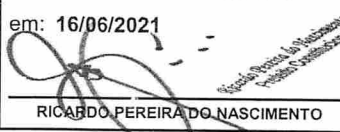
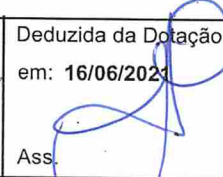
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: 3.500,00
---------------------------------------	-----------	--------------------------------------

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\$ 3.500,00 (Três Mil e Quinhentos Reais)
--

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



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 737/2021

Princesa Isabel, 30 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 19 da empresa **JOÃO ROBERTO DA SILVA** no valor de R\$ 3.500,00 (Três mil e quinhentos reais) referente á serviços prestado no transporte das vacinas do COVID 19, para a UBS Cachoeira de Minas, junto com a Secretaria de Saúde no mês de abril 2021.

Banco do Brasil
AG: 0867-2
C/P: 18153-6

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	19	01/2018	16/04/21	CONTRATO	034/2018	56411/20	

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
19

Data e Hora de Emissão
16/04/2021 08:10

Código de Verificação
RDPR-ZRIT



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **28.007.041/0001-29**
Nome: **JOAO ROBERTO DA SILVA 00863672426**
Razão Social: **JOAO ROBERTO DA SILVA 00863672426**
Endereço: **RUA PROJETADA, 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	3.500,00	0,00	0,00

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS NO TRANSPORTE DE MÉDICOS DA UBS CACHOEIRA DE MINAS, NO MÊS DE ABRIL DE 2021, NO VEÍCULO PLACA GZE 6470/PB.
DADOS BANCÁRIOS: AGÊNCIA: 0867-2 BANCO DO BRASIL - POUPANÇA: 18.153-6 - PESSOA FÍSICA JOÃO ROBERTO DA SILVA


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\$ 3.500,00 / VALOR TOTAL = R\$ 3.500,00

Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	3.500,00	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

Aplicação em poupança**Debitado**

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

Creditado

Nome	JOAO ROBERTO DA SILVA
Agência	867-2
Conta corrente	510018153-9
Classificação	51
Valor	3.500,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	21/06/2021 11:11:33
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	21/06/2021 11:18:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.