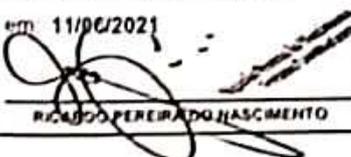


# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

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:	0006379	Data de Emissão:	11/06/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:	
Numero da Ficha:	Unidade Orçamentária:								
489	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE								
Classificação da Despesa:						Saldo Anterior:			46.430,13
10 - SAÚDE						Suplementação:			0,00
301 - ATENÇÃO BÁSICA						Anulação:			0,00
4002 - ATENÇÃO BÁSICA						Soma:			46.430,13
2129 - MANTER AS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB						Este Empenho:			6.540,00
3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA						Saldo da Dotação:			39.890,13
214000004 - Transferência de Recursos do SUS para Atenção Básica									
061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA									
Credor:				Tipo:		CNPJ/CPF:			
MIG - INSTALAÇÕES E MANUTENÇÕES ELETRICAS EIRELLI				2		38.290.749/0001-93			
Endereço:				Complemento:					
Rua Bananeiras - até 439/440. 361									
Bairro:			Cidade / UF:			CEP:			
Manaíra			João Pessoa - PB			58038-170			
Especificação da Despesa:									
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE PELO SERVIÇO DE RADIOPROTEÇÃO NO CENTRO DE IMAGNES VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTES MUNICIPIO. CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.									
Tipo de Meta:			Convênio:			Valor da Despesa:			
1 - SERVIÇOS						6.540,00			
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\$ 6.540,00 (Seis Mil e Quinhentos e Quarenta Reais)									
Ass. Ordenador de Despesas:		Deduzida da Dotação:		Liquidação:		Pago-se			
em: 11/06/2021		em: 11/06/2021		em: ___/___/___		em: ___/___/___			
		Ass.		Ass		Ass.			
RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO									



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

MEMORANDO GAB Nº 1108/2021

Princesa Isabel, 14 de junho de 2021.

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

**PAGO COM COVID**

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 1000006 da empresa **MIG-INSTALAÇÕES E MANUTENÇÕES ELETRICAS EIRELI** no valor de R\$ 6.540,00 (Seis mil e quatrocentos e quarenta reais) referente á serviço de radioproteção no Centro de Imagem.

Banco Santander

AG: 4370

C/C: 01080745-5

**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	1000006		11/06/2021				

**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.
 Francisco de Lucena Henriques Secretária de Saúde Assinatura com carimbo e matrícula	 <b>PAGO COM COVID</b> Assinatura com carimbo e matrícula



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA  
SECRETARIA DE RECEITA MUNICIPAL  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO  
1000006  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO  
PJ1R9LBXA

DADOS BÁSICOS

DATA DA EMISSÃO	COMPETÊNCIA	ISS A RETER	Nº DO RPS	Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA	Nº DA NFS-e SUBSTITUÍDA
11/06/2021	11/06/2021	Não			

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL		NOME DE FANTASIA		CPF / CNPJ	
MIG - INSTALAÇÕES E MANUTENÇÕES ELETRICAS EIRELI				38.290.749/0001-93	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	EXIGIBILIDADE TRIBUTÁRIA	Nº DO PROCESSO	OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	OPTANTE PELO SIMEI	
1588567	Exigível		Sim	Não	

LOGRADOURO	NÚMERO
AV BANANEIRAS	361

COMPLEMENTO	BAIRRO
SL 101 SALA 101 CXPST 329	MANAIRA

MUNICÍPIO	ESTADO	PAÍS
João Pessoa	PB	BRASIL

CEP	TELEFONE	E-MAIL
58038-170	(83) 3506-6657	RICARDODVL_@HOTMAIL.COM

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL	CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL	10.473.821/0001-07	

LOGRADOURO	NÚMERO
Rua Pedro Sobreira Duarte	SN

COMPLEMENTO	BAIRRO
	CENTRO

MUNICÍPIO	ESTADO	PAÍS
Princesa Isabel	PB	BRASIL

CEP	TELEFONE	E-MAIL
58755-000		

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS
7.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).

DESCRIÇÃO DETALHADA
Serviço de radioproteção no Centro de Imagens Felipe Numa moto

*Anexo que o serviço em produto constante desta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues.  
Francisca de Lucena Henriques  
CPF 142.492.434-00*

OBRA VINCULADA - CONSTRUÇÃO CIVIL
-----------------------------------

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

MUNICÍPIO	ESTADO	PAÍS
João Pessoa	PB	BRASIL

VALORES

VALORES BÁSICOS

VALOR DOS SERVIÇOS	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	DEDUÇÃO LEGAL
R\$ 6.540,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
R\$ 0,00				

VALORES COMPLEMENTARES

OUTRAS RETENÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISS	VALOR LÍQUIDO
R\$ 0,00				R\$ 6.540,00

USO DA ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

G338151235054100010  
15/06/2021 12:40:20

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Banco	33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	4370 J.PESSOA-TAMBAU
Conta corrente (com DV)	10807455
CPF	109.059.524-72
Nome favorecido	MIGUEL ANGELO SARAIVA NEVES
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	61.502
Valor	6.540,00
Destinação	0
Data transferência	15/06/2021
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	AEBCD1EECF53A676

---

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	15/06/2021 12:30:21
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	15/06/2021 12:40:20

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.