

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: 0008410	Data de Emissão: 27/07/2021	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: 1.116.146,47 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 1.116.146,47 Este Empenho: 6.400,00 Saldo da Dotação: 1.109.746,47
---	---

Credor: ADEVANDO ALVES FEITOSA	Tipo: <input type="checkbox"/> 2	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 27.314.735/0001-46
-----------------------------------	-------------------------------------	--	---------------------------------

Endereço: PRESIDENTE JOÃO SUASSUNA	Complemento:
---------------------------------------	--------------

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

Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM NO APOIO DAS VACINAS DO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19),COM VEICULO MODELO NISSAN FRONTIER, PLACA:PEO-2761 A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE MAIO E JUNHO DE 2021 CONFORME TOMADA DE PREÇO Nº14/2017 E DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 1 - SERVIÇOS	Convênio:	Valor da Despesa: 6.400,00
-------------------------------	-----------	--------------------------------------

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação: 00014/2017	Modalidade: 2-Tomada de Preço

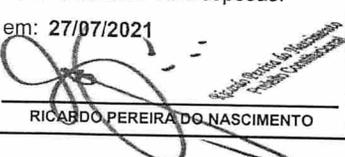
Contrato:	Processo:
-----------	-----------

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\$ 6.400,00 (Seis Mil e Quatrocentos Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 27/07/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 27/07/2021  Ass.	Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	Pague-se em: ___/___/___ Ass.
--	---	--	-------------------------------------



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 1071/2021

Princesa Isabel, 09 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 66 da empresa **ADEVANDO ALVES FEITOSA** no valor de R\$ 6.400,00 (Seis mil e quatrocentos reais) referente a serviço prestado a Secretaria de Saúde no apoio das vacinas do COVID 19, no meses de maio e junho de 2021 com veículo modelo MISSAN FRONTIER placa PEO 2761.

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	65	172/2017	03/06/2021	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.
 Camila Ferreira Melo de Abrantes Diretora da Rede de Atenção à Saúde Matrícula: 19329	
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 66
Data e Hora de Emissão 03/06/2021 10:21
Código de Verificação QKOK-EJBP

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 CONRADO ROSAS, 75
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	6.400,00	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, NOS MESES DE MAIO E JUNHO DE 2021.

Camila Ferreira Melo de Abranches
Diretora da Rede de Atenção à Saúde
Matrícula: 19329
Atesto que o serviço elou produto constante nesta Nota Fiscal foram executados elou entregues
Assinatura/Carimbo

VALOR LÍQUIDO = R\$ 6.400,00 / VALOR TOTAL = R\$ 6.400,00

Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	6.400,00	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 6.400,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	15/07/2021 09:25:33
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	15/07/2021 09:48:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.