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 Su 2-Especial	1.10 0000000	Número:	D	ata de Emissão:		Tipo:		Anulação Num.:
3-Extraordinári 4-Fundo Espec		0008406		27/07/2021		Ordinái	rio	
Número da Ficha:	Unidade Orçamentá							
705	0800 - FUNDO	D MUNICIPAL DE SAI	UDE					
Classificação da Despesa:					2000000			
10 - SAÚDE						Saldo Anterior:		1.124.146,47
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIC						Suplementação);	0,00
2048 - ENFRENTAMENTO E						Anulação:		0,00
2162 - ENFRENTAMENTO E						Soma:		
3.3.90.39.01 - OUTROS SER	VIÇOS DE TER	CEIROS - P. JURÍDIO	CA					1.124.146,47
214000000 - Transferências F	undo a Fundo d	de Recursos do SUS p	provenie	ntes do Governo F	ederal ·	Este Empenho:		4.000,00
061 - OUTROS SERVIÇOS D	E TERCEIROS	, PESSOA JURÍDICA	ĺ.			Saldo da Dotaç	ão:	1.120.146,47
Credor:								~
IVANILDO MARTA DE SANTA	NA					1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica	CNPJ/CPF:	
					2	3-Folha de Pagamento 4-Outros	28.15	4.030/0001-71
Endereço:		,		==	Compleme	3.1.30gs-255-65-6		
RUA CONEGO FLORO. SN								
Bairro:			Cidade / UF	:				CEP:
CENTRO			PRINCE	SA ISABEL - PB				58755-00
Especificação da Despesa:								30733-00
lipo de Meta:		Convênio:				Valor da Despesa:		
1 - SERVIÇOS		,						4.000,00
DADOS DA LICITAÇÃO:								THE PROPERTY OF
.icitação: 00004/2018	Modalidade							
Contrato:	TT-Preg	ão Presencial						
				Processo:				
DADOS DA OBRA:								
Código da Obra:	ategoria:	Tipo:					Data de Início:	
onte de Recurso:								
AND AND THE STREET STREET							Data Prevista:	
ituação:							Data da Conclu	inão:
		W- 91-5-1-1					Data da Concid	isau.
ica empenhada a importância de	R\$ 4.000,00 (0	Quatro Mil Reais)						
ss. Ordenador de Despesas:	Deduzida (da Dotação:	Lio	quidação:		Pague-s	S-P	
m: 27/07/2021	em: 27/07			n://			/ /	
RICARDO PEREIRADO MASCIMENTO		AV -				J		
RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Ass.	9	As	S.		Λ		
00			/13			Ass.		



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 1286/2021

Princesa Isabel, 16 de julho de 2021.

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



Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 22 da empresa **IVANILDO MARTA DE SANTANA** no valor de R\$ 4.000,00 (Quatro mil reais) referente à prestação de serviços no transporte da vacina do COVID 19, para a Zona Rural no mês de junho de 2021.

Banco do Brasil AG: 0867-2

C/C: 6153-0

Documentação da despesa (nota fiscal, contrato ou ordem de fornecimento e/ou serviços) para prévio empenho.

DOCUMENTO FISCAL			cesso nistrativo	PROCESSO LICITATÓRIO / compras e serviços					
Tipo	Número	Número	Data	Modalidade	Número	Prot.TCE	Vigência		
NF-e	22		12/07/2021						

CADASTRO DE OBRAS TCE:

DESTINAÇÃO I	OOS RECURSOS			
Unidade Orçamentária	Ação de Governo			
Secretaria Municipal de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde			
ATESTADO	PROCESSUAL			
PELO RESPONSÁVEL DO PROCESSO DA DESPESA	PELA CONTROLA	DORIA		
Atesto que as informações são verdadeiras e os	Processo da despesa de conf	rmidade com as		
serviços / mercadorias foram realizados /	exigências legais.			
fornecidos.				
de Lucena Henriques				
Assinatura com carrinda e matricula	Assinatura com carimb	o e matrícula		



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
NFS-e

NÚMERO 22

CÓDIGO VERIFICAÇÃO **WJTU-KBLI**

DATA EMISSAO 12/07/2021 09:46



		PRESTADOR	ODOS SER	Vicos				
NOME NOME FAI		History	RAZÃO SO	OCIAL				
	DE SANTANA 653799778	04	IVANILDO	MARTA DE SAN	TANA 6537997	77804		
CPF CNPJ		***************************************	INSCRIÇÃO	O MUNICIPAL	Plant	IÇÃO ESTAD	TIAT	
28.154.030/0001-71		Não informado			Não informado			
LOGRADOURO		***************************************			NÚME			
RUA CÔNEGO FLO	ORO	energiante por a les energias en en en la production de la company de la	-		S/N°	4.0	White Strategies and and	
COMPLEMENTO		Manager Committee Committe	BAIRRO	***************************************	3/14			
Não informado	Andrews page and the control of the between		CENTRO	***************************************				
MUNICÍPIO	and a section of the	***************************************	UF	*******************************	PAÍS			
PRINCESA ISABEL			PB			Brasil		
CEP	TELEFONE		E-MAIL		Brasii			
58755000	Não informado			@gmail.com			to an Elektric	
			MAN DISCONSISSION OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE PAR	200	Carlo Ca	Photographic control page of a		
		TOMADOR	DOS SERV	IÇOS	al excistings	andedistrika, <u>sa</u>	<u>Eustralian (h</u>	
FUNDO MUNICIPA	L DE SAUDE DE PRIN	NCESA ISABEL					Page Translation	
CPF CNPJ		INSCRIÇÃO MUN	VICIPAL	Fr	NSCRIÇÃO ES	TADUAL		
10.473.821/0001-07		Não informado			lão informado	IADUAL	a salakiya k	
LOGRADOURO		1 intormado			MERO			
RUA CONRADO RO	OSAS							
COMPLEMENTO	W MA AU	BAIRRO		7)	TO A PRODUCT OF THE PARTY.		
TÉRREO E 1º AND	AD	CENTRO					Zei	
MUNICÍPIO	//AX							
PRINCESA ISABEL		UF			AÍS 🙀			
		PB		B	rasil			
The state of the s	ELEFONE	E-MAIL	*****	7 - 100				
58755-000 Na	ão informado	pm.pisabel@hotma	ail.com				week at the case for many and many and a second	
CHECK ARTHUR STATE SEAS IN THE WARRENCE SEE SEE LINE CONTROL OF THE SEASON OF THE SEAS	SENSE SERVICE CONTRACTOR DE LA COMPANION DE LA	THE PERSON NAMED AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED AND ADDRESS O				76		
or and the state of the state o			THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN	os				
ITEM DA LISTA DE			s prestad	OS THE PROPERTY.				
ITEM DA LISTA DE		SERVIÇOS	s Prestad					
ITEM DA LISTA DE Serviço	E SERVIÇOS	SERVIÇOS	s PRESTAD Alíquota	Base de Cal		s retido	Iss	
ITEM DA LISTA DE Serviço 4924-8/00 - TRANSP	E SERVIÇOS PORTE ESCOLAR	SERVIÇOS	s Prestad	Base de Cal	culo Iss 4.000,00	s retido R\$ 0,00		
ITEM DA LISTA DE Serviço 4924-8/00 - TRANSP DESCRIÇÃO DETAL	E SERVIÇOS PORTE ESCOLAR HADA	SERVICOS	Alíquota 5%	Base de Cal			Iss R\$ 200,0	
ITEM DA LISTA DE Serviço 4924-8/00 - TRANSP DESCRIÇÃO DETAL	E SERVIÇOS PORTE ESCOLAR	SERVICOS	Alíquota 5%	Base de Cal				
ITEM DA LISTA DE Serviço 4924-8/00 - TRANSP DESCRIÇÃO DETAL	E SERVIÇOS PORTE ESCOLAR HADA	SERVICOS	Alíquota 5%	Base de Cal				
ITEM DA LISTA DE Serviço 4924-8/00 - TRANSP DESCRIÇÃO DETAL PRESTAÇÃO DE SEI	E SERVIÇOS PORTE ESCOLAR HADA	SERVICOS	Alíquota 5%	Base de Cal				
ITEM DA LISTA DE Serviço 4924-8/00 - TRANSP DESCRIÇÃO DETAL PRESTAÇÃO DE SEI VALORES BÁSICOS	PORTE ESCOLAR HADA RVIÇOS DURANTE O M	SERVICOS	Alíquota 5%	Base de Cal				
ITEM DA LISTA DE Serviço 4924-8/00 - TRANSP DESCRIÇÃO DETAL PRESTAÇÃO DE SEI VALORES BÁSICOS	PORTE ESCOLAR HADA RVIÇOS DURANTE O M	SERVICOS	Aliquota 5% 21.	Base de Cale R\$	4.000,00	R\$ 0,00		
ITEM DA LISTA DE Serviço 4924-8/00 - TRANSP DESCRIÇÃO DETAL PRESTAÇÃO DE SEI VALORES BÁSICOS	PORTE ESCOLAR HADA RVIÇOS DURANTE O M	SERVICOS MES DE JUNHO/20	Aliquota 5% 21.	Base de Cal R\$	4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 200,0	
TEM DA LISTA DE Serviço 1924-8/00 - TRANSP DESCRIÇÃO DETAL PRESTAÇÃO DE SE VALORES BÁSICOS VALOR TOTAL DA	PORTE ESCOLAR HADA RVIÇOS DURANTE O N NOTA R\$ 4.000,00	SERVICOS MES DE JUNHO/20 VA VALOR TOTAL D	Alíquota 5% 21. LORES O SERVIÇO	Base de Cale R\$	4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 200,0	
ITEM DA LISTA DE Serviço 4924-8/00 - TRANSP DESCRIÇÃO DETAL PRESTAÇÃO DE SE VALORES BÁSICOS VALOR TOTAL DA	PORTE ESCOLAR HADA RVIÇOS DURANTE O N NOTA R\$ 4.000,00	SERVICOS MES DE JUNHO/20	Alíquota 5% 21. LORES O SERVIÇO	Base de Cal R\$	4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 200,0	
ITEM DA LISTA DE Serviço 4924-8/00 - TRANSP DESCRIÇÃO DETAL PRESTAÇÃO DE SE VALORES BÁSICOS VALOR TOTAL DA DESCONTO INCONE	PORTE ESCOLAR HADA RVIÇOS DURANTE O N NOTA R\$ 4.000,00	SERVICOS MES DE JUNHO/20 VA VALOR TOTAL D	Alíquota 5% 21. LORES O SERVIÇO	Base de Cal R\$	4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 200,0	
TEM DA LISTA DE Serviço 1924-8/00 - TRANSP DESCRIÇÃO DETAL PRESTAÇÃO DE SEI VALORES BÁSICOS VALOR TOTAL DA DESCONTO INCONE	PORTE ESCOLAR HADA RVIÇOS DURANTE O N NOTA R\$ 4.000,00	SERVICOS MES DE JUNHO/20 YA VALOR TOTAL D DESCONTO CONI	Alíquota 5% 21. LORES O SERVIÇO	Base de Cal- R\$ R\$	4.000,00 ACRÉSCIMO DEDUÇÃO L	R\$ 0,00	R\$ 200,0	
TEM DA LISTA DE Serviço 1924-8/00 - TRANSP DESCRIÇÃO DETAL PRESTAÇÃO DE SEI VALORES BÁSICOS VALOR TOTAL DA DESCONTO INCONE	PORTE ESCOLAR HADA RVIÇOS DURANTE O N NOTA R\$ 4.000,00 DICIONADO IBUTOS FEDERAIS	SERVICOS MES DE JUNHO/20 VA VALOR TOTAL D	Alíquota 5% 21. LORES O SERVIÇO DICIONADO	Base de Cale R\$ R\$ 4.000,000	ACRÉSCIMO DEDUÇÃO I	R\$ 0,00	R\$ 200,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0	
TEM DA LISTA DE Serviço 4924-8/00 - TRANSP DESCRIÇÃO DETAL PRESTAÇÃO DE SEI VALORES BÁSICOS VALOR TOTAL DA DESCONTO INCONE RETENÇÕES DE TR	PORTE ESCOLAR HADA RVIÇOS DURANTE O N NOTA R\$ 4.000,00 DICIONADO IBUTOS FEDERAIS R\$ 0,00	SERVICOS MES DE JUNHO/20 YA VALOR TOTAL D DESCONTO CONI	Alíquota 5% 21. LORES O SERVIÇO	Base de Cal- R\$ R\$	4.000,00 ACRÉSCIMO DEDUÇÃO L	R\$ 0,00		
ITEM DA LISTA DE Serviço 4924-8/00 - TRANSP DESCRIÇÃO DETAL PRESTAÇÃO DE SEI VALORES BÁSICOS VALOR TOTAL DA DESCONTO INCONE RETENÇÕES DE TR PIS	PORTE ESCOLAR HADA RVIÇOS DURANTE O N NOTA R\$ 4.000,00 DICIONADO IBUTOS FEDERAIS R\$ 0,00	SERVICOS MES DE JUNHO/20 YA VALOR TOTAL D DESCONTO CONI CONFINS	Alíquota 5% 21. LORES O SERVIÇO DICIONADO R\$ 0,00	Base de Cale R\$ R\$ R\$ 4.000,000	ACRÉSCIMO DEDUÇÃO L IR R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0	
ITEM DA LISTA DE Serviço 4924-8/00 - TRANSP DESCRIÇÃO DETAL PRESTAÇÃO DE SEI VALORES BÁSICOS VALOR TOTAL DA DESCONTO INCONE RETENÇÕES DE TR PIS	PORTE ESCOLAR HADA RVIÇOS DURANTE O N NOTA R\$ 4.000,00 DICIONADO IBUTOS FEDERAIS R\$ 0,00 MENTARES	SERVICOS MES DE JUNHO/20 VALOR TOTAL D DESCONTO CONI CONFINS BASE DE CÁLCU	Alíquota 5% 21. L'ORES DICIONADO R\$ 0,00	Base de Cale R\$ R\$ R\$ 4.000,000 INSS R\$ 0,000	ACRÉSCIMO DEDUÇÃO L IR R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0	
ITEM DA LISTA DE Serviço 4924-8/00 - TRANSP DESCRIÇÃO DETAL PRESTAÇÃO DE SEI VALORES BÁSICOS VALOR TOTAL DA DESCONTO INCONE RETENÇÕES DE TR PIS VALORES COMPLEM OUTRAS RETENÇÕE	PORTE ESCOLAR HADA RVIÇOS DURANTE O N NOTA R\$ 4.000,00 DICIONADO IBUTOS FEDERAIS R\$ 0,00	SERVICOS MES DE JUNHO/20 VALOR TOTAL D DESCONTO CONI CONFINS BASE DE CÁLCU	Alíquota 5% 21. L'ORES DICIONADO R\$ 0,00	Base de Cale R\$ R\$ R\$ 4.000,000 INSS R\$ 0,000	ACRÉSCIMO DEDUÇÃO L IR R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0	
ITEM DA LISTA DE Serviço 4924-8/00 - TRANSP DESCRIÇÃO DETAL PRESTAÇÃO DE SEI	PORTE ESCOLAR HADA RVIÇOS DURANTE O N NOTA R\$ 4.000,00 DICIONADO IBUTOS FEDERAIS R\$ 0,00 MENTARES	VALOR TOTAL D DESCONTO CONE CONFINS BASE DE CÁLCU	Aliquota 5% 21. LORES O SERVIÇO DICIONADO R\$ 0,00 ILO _• IK\$ 4,000,00	Base de Cale R\$ R\$ 4.000,00 INSS R\$ 0,00 ALÍQUOTA 5%	ACRÉSCIMO DEDUÇÃO L IR R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,6 R\$ 0,6 R\$ 0,6	
ITEM DA LISTA DE Serviço 4924-8/00 - TRANSP DESCRIÇÃO DETAL PRESTAÇÃO DE SEI VALORES BÁSICOS VALOR TOTAL DA DESCONTO INCONE RETENÇÕES DE TR PIS VALORES COMPLEM OUTRAS RETENÇÕE	PORTE ESCOLAR HADA RVIÇOS DURANTE O N NOTA R\$ 4.000,00 DICIONADO IBUTOS FEDERAIS R\$ 0,00 MENTARES	MES DE JUNHO/20 YA VALOR TOTAL D DESCONTO CONI CONFINS BASE DE CÁLCU	Aliquota 5% 21. LORES O SERVIÇO DICIONADO R\$ 0,00	Base de Cale R\$ R\$ 4.000,000 INSS R\$ 0,000 ALÍQUOTA 5%	ACRÉSCIMO DEDUÇÃO L IR R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,4 R\$ 0,4 R\$ 0,4	
ITEM DA LISTA DE Serviço 4924-8/00 - TRANSP DESCRIÇÃO DETAL PRESTAÇÃO DE SEI VALORES BÁSICOS VALOR TOTAL DA DESCONTO INCONE RETENÇÕES DE TR PIS VALORES COMPLEM DUTRAS RETENÇÕES DBSERVAÇÕES	PORTE ESCOLAR HADA RVIÇOS DURANTE O N NOTA R\$ 4.000,00 DICIONADO IBUTOS FEDERAIS R\$ 0,00 MENTARES ES R\$ 0,00	MES DE JUNHO/20 YA VALOR TOTAL D DESCONTO CONI CONFINS BASE DE CÁLCU	Aliquota 5% 21. LORES O SERVIÇO DICIONADO R\$ 0,00	Base de Cale R\$ R\$ 4.000,000 INSS R\$ 0,000 ALÍQUOTA 5%	ACRÉSCIMO DEDUÇÃO L IR R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,6 R\$ 0,6 R\$ 0,6	
TEM DA LISTA DE Serviço 1924-8/00 - TRANSP DESCRIÇÃO DETALI PRESTAÇÃO DE SEI VALORES BÁSICOS VALOR TOTAL DA DESCONTO INCONE RETENÇÕES DE TR DIS VALORES COMPLEM DUTRAS RETENÇÕES DESERVAÇÕES	PORTE ESCOLAR HADA RVIÇOS DURANTE O N NOTA R\$ 4.000,00 DICIONADO IBUTOS FEDERAIS R\$ 0,00 MENTARES ES R\$ 0,00	VALOR TOTAL D DESCONTO CONE CONFINS BASE DE CÁLCU	Aliquota 5% 21. LORES O SERVIÇO DICIONADO R\$ 0,00	Base de Cale R\$ R\$ 4.000,000 INSS R\$ 0,000 ALÍQUOTA 5%	ACRÉSCIMO DEDUÇÃO L IR R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,4 R\$ 0,4 R\$ 0,4	



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

PB 251230 FMS CUSTEIO SUS

Agência

867-2

Conta corrente

24666-2

Creditado

Nome

IVANILDO MARTA DE SANTANA

Agência

867-2

6153-0

Conta corrente

4.000,00

Valor Destinação

0

Data

Nesta data

Assinada por

JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

15/07/2021 09:40:34

JD715362 FRANCISCA HENRIQUES

15/07/2021 09:51:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.