

# 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:	0011704	Data de Emissão:	29/09/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

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

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	558.068,08
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	558.068,08
	Este Empenho:
	1.875,00
	Saldo da Dotação:
	556.193,08

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
TAYANNE KELLY CARLOS BATISTA	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	13.132.610/0001-90

Endereço:	Complemento:
JOÃO ROQUE. SN	

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

Especificação da Despesa:

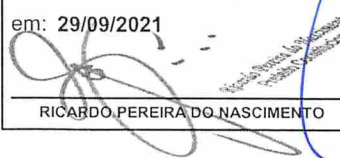
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA DECORAÇÃO DA QUADRA POLIESPORTIVA DA ESCOLA MUNICIPAL CARLOS MUNICIPAL CARLOS ALBERTO MEDEIROS DUARTE SOBREIRA, EM MULTIRÃO REALIZADO PELA SECRETARIA DE SAÚDE PARA VACINAÇÃO CONTRA COVID - 19, PARA PESSOAS COM MAIS DE 39 ANOS DE IDADE, SEM COMORBIDADES. CONFORME DISPENSA POR VALOR Nº050/2021 E DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		1.875,00

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade:
00050/2021	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\$ 1.875,00 (Um Mil e Oitocentos e Setenta e Cinco Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 29/09/2021	em: 29/09/2021	em: ____/____/____	em: ____/____/____
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Ass.	Ass.	Ass.



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

MEMORANDO GAB Nº 1689/2021

Princesa Isabel, 16 de setembro 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 82 da empresa **TAYANNE KELLY CARLOS BATISTA** no valor de R\$ 1.875,00 (Hum mil e oitocentos e setenta e cinco reais) referente à decoração da quadra poliesportiva da Escola Municipal Carlos Alberto Medeiros Duarte Sobreira, para Campanha de Vacinação contra o COVID 19, para pessoas com mais de 39 anos de idade, sem comorbidade.

Banco do Brasil

AG: 0867-2


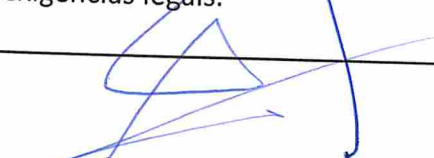
C/C: 19.827-7

**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	82		15/09/2021	Dispensa	050/21		

**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.
 Francisca Lucrezia Henriques Secretária de Saúde Matrícula: 19816	
Assinatura com carimbo e matrícula	Assinatura com carimbo e matrícula



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL  
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA -  
NFS-e

NÚMERO  
82  
CÓDIGO  
VERIFICAÇÃO  
WNBW-XKGT  
DATA EMISSAO  
15/09/2021 10:00:45



## PRESTADOR DOS SERVIÇOS

NOME   NOME FANTASIA		RAZÃO SOCIAL	
TAYANNE KELLY CARLOS BATISTA		TAYANNE KELLY CARLOS BATISTA	
CPF   CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
13.132.610/0001-90	0000000	000/00000	
LOGRADOURO		NÚMERO	
RUA SÃO ROQUE		S/Nº	
COMPLEMENTO	BAIRRO		
Não informado	CENTRO		
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	
PRINCESA ISABEL	PB	Brasil	
CEP	TELEFONE	E-MAIL	
58755000	(83)9938-1750	princesanfs@gmail.com	

## TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL			
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PRINCESA ISABEL			
CPF   CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
10.473.821/0001-07	Não informado	Não informado	
LOGRADOURO		NÚMERO	
RUA CONRADO ROSAS		75	
COMPLEMENTO	BAIRRO		
Não informado	CENTRO		
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	
PRINCESA ISABEL	PB	Brasil	
CEP	TELEFONE	E-MAIL	
58755-000	Não informado	Não informado	

## SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS	Aliquota	Base de Calculo	Iss retido	Iss
8230-0/01 - SERVIÇOS DE ORGANIZAÇÃO DE FEIRAS, CONGRESSOS, EXPOSIÇÕES E FESTAS	0%	R\$ 1.875,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DESCRIÇÃO DETALHADA				

DECORAÇÃO DA QUADRA POLIESPORTIVA DA ESCOLA MUNICIPAL CARLOS ALBERTO MEDEIROS DUARTE SOBREIRA ,EM MULTIRÃO REALIZADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE PARA VACINAÇÃO CONTRA COVID-19 , PARA PESSOAS COM MAIS DE 39 ANOS DE IDADE ,SEM COMORBIDADES.

## VALORES

VALORES BÁSICOS					
VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR TOTAL DO SERVIÇO		ACRÉSCIMOS		
R\$ 1.875,00	R\$ 1.875,00		R\$ 0,00		
DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	DEDUÇÃO LEGAL			
		R\$ 0,00			
RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS					
PIS	CONFINS	INSS	IR	CSLL	
R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
VALORES COMPLEMENTARES					
TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISS Retido	ISS	VALOR LÍQUIDO
R\$ 0,00	R\$ 1.875,00	0%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.875,00

OBSERVAÇÕES
DISPENSA NºDV00050/2021 CONTRATO Nº154/2021 AG 0867-2 CONTA:19827-7 BANCO BRASIL
OUTRAS INFORMAÇÕES

Atesto que o serviço e/ou produto constante nesta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues.  
Francisca de Lucena Henriques  
CPF 142.492.434-00

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome TAYANNE KELLY CARLOS BATI  
Agência 867-2  
Conta corrente 19827-7  
Valor 1.875,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	29/09/2021 15:46:30
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	29/09/2021 16:06:45

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.