

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 <input type="checkbox"/> 2-Especial <input type="checkbox"/> 3-Extraordinário <input type="checkbox"/> 4-Fundo Especial	Número: <p style="text-align: center;">0014464</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">12/11/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center;">705</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

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	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Saldo Anterior:</td> <td style="text-align: right;">445.945,52</td> </tr> <tr> <td>Suplementação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Anulação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Soma:</td> <td style="text-align: right;">445.945,52</td> </tr> <tr> <td>Este Empenho:</td> <td style="text-align: right;">3.000,00</td> </tr> <tr> <td>Saldo da Dotação:</td> <td style="text-align: right;">442.945,52</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	445.945,52	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	445.945,52	Este Empenho:	3.000,00	Saldo da Dotação:	442.945,52
Saldo Anterior:	445.945,52												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	445.945,52												
Este Empenho:	3.000,00												
Saldo da Dotação:	442.945,52												

Credor: ANA PAULA PEREIRA DO NASCIMENTO	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	CNPJ/CPF: 28.054.686/0001-12
--	--	---------------------------------

Endereço: RUA SEVERINO FELICIANO DOS SANTOS. SN	Complemento:
--	--------------

Bairro: CENTRO	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 A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO TRANSPORTE DAS VACINAS DO COVID-19, DURANTE O MÊS DE SETEMBRO DE 2021. CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right;">3.000,00</p>
---------------------------------------	-----------	--

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\$ 3.000,00 (Três Mil Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 12/11/2021 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 12/11/2021 Ass.	Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	Pague-se em: ___/___/___ Ass.
--	--	--	-------------------------------------



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

NÚMERO
24
CÓDIGO
VERIFICAÇÃO
WAYN-JMVE
DATA EMISSAO
15/10/2021 08:36:42



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

NOME NOME FANTASIA		RAZÃO SOCIAL	
ANA PAULA PEREIRA DO NASCIMENTO 741184		ANA PAULA PEREIRA DO NASCIMENTO 741184	
CPF CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
28.054.686/0001-12		Não informado	Não informado
LOGRADOURO		NÚMERO	
RUA SEVERINO FELICIANO DOS SANTOS		49	
COMPLEMENTO		BAIRRO	
CASA		BAIXA	
MUNICÍPIO		UF	PAÍS
PRINCESA ISABEL		PB	Brasil
CEP	TELEFONE	E-MAIL	
58755000	(83)9984-3283	princesanfs@gmail.com	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO 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	
TERREO 1 ANDAR	CENTRO	
MUNICÍPIO	UF	PAÍS
PRINCESA ISABEL	BP	Brasil
CEP	TELEFONE	E-MAIL
58755-000	Não informado	pm.pisabel@hotmail.com

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS	Aliquota	Base de Calculo	Iss retido	Iss
Serviço				
1195- / - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0%	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,
DESCRIÇÃO DETALHADA				

SERVIÇO PRESTADO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, DURANTE O MÊS DE SETEMBRO DE 2021

VALORES

VALORES BÁSICOS					
VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	ACRÉSCIMOS			
R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 0,			
DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	DEDUÇÃO LEGAL			
		R\$ 0,			
RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS					
PIS	CONFINS	INSS	IR	CSLL	
R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,	
VALORES COMPLEMENTARES					
TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISS Retido	ISS	VALOR LÍQUIDO
R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	0%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,

OBSERVAÇÕES

Não informado

OUTRAS INFORMAÇÕES

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome ANA P P DO NASCIMENTO
Agência ██████████
Conta corrente ██████████
Valor 3.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	12/11/2021 16:11:57
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	12/11/2021 16:39:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.