

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;">0015803</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">30/11/2021</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	Saldo Anterior: 300.081,98 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 300.081,98 Este Empenho: 7.000,00 Saldo da Dotação: 293.081,98
---	---

Credor: JOSÉ SANDRO PATRICIO DE MELO -	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: 41.574.540/0001-66
---	--	---------------------------------

Endereço: PROF- ADRIANO FEITOSA. 124	Complemento: CASA
---	----------------------

Bairro: MACAPÁ	Cidade / UF: PRINCSA ISABEL - PB	CEP: 58755-000
-------------------	-------------------------------------	-------------------

Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO PELOS SERVIÇOS PRESTADOS NO TRANSPORTE DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE, PARA AS CAMPANHAS DE VACINAÇÃO DA COVID-19, NO VEÍCULO DE PLACA: KLR-6J04, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, DURANTE OS MESES DE OUTUBRO E NOVEMBRO DE 2021. CONFORME DV (DISPENSA POR VALOR) Nº 077/2021 E DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-size: 1.2em;">7.000,00</p>
---------------------------------------	-----------	---

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação: 00077/2021	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\$ 7.000,00 (Sete Mil Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 30/11/2021 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 30/11/2021 Ass.	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.
--	--	---	--

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:	Data de Emissão:	Tipo:	Anulação Num.:
<input type="checkbox"/>		0015796	30/11/2021	Ordinário	

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

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	303.581,98
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	303.581,98
	Este Empenho:
	3.500,00
	Saldo da Dotação:
	300.081,98

Credor:	Tipo:	GNPJ/CPF:
JOSÉ SANDRO PATRICIO DE MELO -	<input type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input checked="" type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	41.574.540/0001-66

Endereço:	Complemento:
PROF- ADRIANO FEITOSA. 124	CASA

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
MACAPÁ	PRINCSA ISABEL - PB	58755-000

Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO PELOS SERVIÇOS PRESTADOS NO TRANSPORTE DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE, PARA AS CAMPANHAS DE VACINAÇÃO DA COVID-19, NO VEÍCULO DE PLACA: KLR-6J04, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE SETEMBRO DE 2021. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		3.500,00

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade:
	9-Sem Licitação

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\$ 3.500,00 (Três Mil e Quinhentos Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 30/11/2021	em: 30/11/2021	em: ____/____/____	em: ____/____/____
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Ass.	Ass.	Ass.



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

NÚMERO

6

CÓDIGO
VERIFICAÇÃO
ADRW-AJMP

DATA EMISSAO
25/10/2021 09:34:25



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

NOME NOME FANTASIA		RAZÃO SOCIAL	
PRINCESA LOCAÇAO E SERVICOS		JOSE SANDRO PATRICIO DE MELO 977464	
CPF CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
41.574.540/0001-66		0000000	000/00000
LOGRADOURO		NÚMERO	
PROFESSOR ADRIANO FEITOSA		124	
COMPLEMENTO		BAIRRO	
CASA		MACAPA	
MUNICÍPIO		UF	PAÍS
PRINCESA ISABEL		PB	Brasil
CEP	TELEFONE	E-MAIL	
58755000	(83) 9663-5239	JOSESANDROKMELO@GMAIL.COM	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL			
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
CPF CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
10.473.821/0001-07	Não informado	Não informado	
LOGRADOURO		NÚMERO	
RUA CONRADO ROSAS		75	
COMPLEMENTO		BAIRRO	
TÉRREO E 1º ANDAR		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
5229-0/99 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE	0%	R\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DESCRIÇÃO DETALHADA				

TFD NO VEÍCULO DE PLACA KLR 6J04, NOS MESES DE SETEMBRO, OUTUBRO E NOVEMBRO DE 2021.

VALORES

VALORES BÁSICOS					
VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	ACRÉSCIMOS			
R\$ 10.500,00	R\$ 10.500,00	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	R\$ 0,00	
VALORES COMPLEMENTARES					
TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISS Retido	ISS	VALOR LÍQUIDO
R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	0%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00

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 JOSE SANDRO PATRICIO MELO
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 10.500,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 12/11/2021 16:13:57
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 12/11/2021 16:39:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.