

# 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"/>		<b>0014463</b>	12/11/2021	Ordinário	

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
<b>705</b>	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: 449.945,52 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 449.945,52 Este Empenho: 4.000,00 Saldo da Dotação: 445.945,52
---	---

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
JOAO ROBERTO DA SILVA	1-Pessoa Física <input checked="" type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	28.007.041/0001-29

Endereço:	Complemento:
RUA PROJETADA. SN	

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

Especificação da Despesa:  
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NO TRANSPORTE DE VACINAS DO COVID-19, PARA A UBS (UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE) CACHOEIRA DE MINAS, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE SETEMBRO DE 2021. CONFORME CC (CONCORRÊNCIA) 001/2021 E DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		<b>4.000,00</b>

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade:
00001/2021	1-Concorrência

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\$ 4.000,00 (Quatro Mil Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 12/11/2021	em: 12/11/2021	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  
24

CÓDIGO  
VERIFICAÇÃO  
QYRX-XGLT

DATA EMISSAO  
28/09/2021 07:37:49



**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

NOME   NOME FANTASIA		RAZÃO SOCIAL	
JOAO ROBERTO DA SILVA 63672-0000		JOAO ROBERTO DA SILVA 63672-0000	
CPF   CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
28.007.041/0001-29		Não informado	
LOGRADOURO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA PROJETADA		Número	
COMPLEMENTO		S/Nº	
Não informado		BAIRRO	
MUNICÍPIO		ZÉ EVARISTO	
PRINCESA ISABEL		UF	
CEP		PAÍS	
58755000		PB	
TELEFONE		Brasil	
Não informado		E-MAIL	
		princesanfs@gmail.com	

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

NOME / NOME EMPRESARIAL			
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
CPF   CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
10.473.821/0001-07		Não informado	
LOGRADOURO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA CONRADO ROSAS		Número	
COMPLEMENTO		75	
TÉRREO E 1º ANDAR		BAIRRO	
MUNICÍPIO		CENTRO	
PRINCESA ISABEL		UF	
CEP		PAÍS	
58755-000		PB	
TELEFONE		Brasil	
Não informado		E-MAIL	
		Não informado	

**SERVIÇOS PRESTADOS**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS	Alíquota	Base de Cálculo	Iss retido	Iss
4929-9/01 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE FRETAMENTO, MUNICIPAL	0%	R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

DESCRIÇÃO DETALHADA

SERVIÇOS PRESTADOS NO TRANSPORTE DA EQUIPE DE SAÚDE DA UBS DA CACHOEIRA DE MINAS, NO MÊS DE SETEMBRO DE 2021. BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 0867-2 CONTA POUPANÇA: 18.153-6.

**VALORES**

VALORES BÁSICOS			
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DO SERVIÇO	
R\$ 4.000,00		R\$ 4.000,00	
DESCONTO INCONDICIONADO		DESCONTO CONDICIONADO	
		DEDUÇÃO LEGAL	
		R\$ 0,00	
RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS			
PIS		INSS	
R\$ 0,00		R\$ 0,00	
CONFINS		CSLL	
R\$ 0,00		R\$ 0,00	
VALORES COMPLEMENTARES			
TOTAL DEDUÇÕES		ALÍQUOTA	
R\$ 0,00		R\$ 4.000,00	
BASE DE CÁLCULO		ISS	
R\$ 4.000,00		R\$ 0,00	
VALOR LÍQUIDO		VALOR LÍQUIDO	
R\$ 4.000,00		R\$ 4.000,00	

OBSERVAÇÕES

Não informado

OUTRAS INFORMAÇÕES

*Assinatura*  
Este que o serviço e/ou produto constante nesta Nota Fiscal foram executados e entregues em nome de FRANCISCA DE LUCENA HENRIQUES CPF 142.492.434-00

*Pauliany Alencar*  
Este que o serviço e/ou produto constante nesta Nota Fiscal foram executados e entregues em nome de FRANCISCA DE LUCENA HENRIQUES CPF 142.492.434-00

---

### Aplicação em poupança

#### Debitado

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

#### Creditado

Nome JOAO ROBERTO DA SILVA  
Agência [REDACTED]  
Conta corrente [REDACTED]  
Variação 51  
Valor 4.000,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	12/11/2021 16:16:02
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	12/11/2021 16:39:53

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.