

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"/> | | 0014435 | 12/11/2021 | Ordinário | |

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

| | |
|--|-------------------|
| Classificação da Despesa: | Saldo Anterior: |
| 10 - SAÚDE | 472.945,52 |
| 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 |
| 214 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de C | Soma: |
| 061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA | 472.945,52 |
| | Este Empenho: |
| | 4.000,00 |
| | Saldo da Dotação: |
| | 468.945,52 |

| | | |
|------------------------|---|--------------------|
| Credor: | Tipo: | CNPJ/CPF: |
| ADEVANDO ALVES FEITOSA | <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 | 27.314.735/0001-46 |

| | |
|--------------------------|--------------|
| Endereço: | Complemento: |
| PRESIDENTE JOÃO SUASSUNA | |

| | | |
|----------|----------------------|------|
| Bairro: | Cidade / UF: | CEP: |
| CRUZEIRO | PRINCESA ISABEL - PB | |

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

| | | |
|----------------------|-----------|-------------------|
| Tipo de Meta: | Convênio: | Valor da Despesa: |
| 9 - DESPESA COVID-19 | | 4.000,00 |

| | |
|----------------------------|----------------|
| 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: |
| | | | |

Recebi(emos) a importância de R\$ 4.000,00 (Quatro Mil Reais), correspondente ao crédito discriminado nesta nota de empenho e/ou ordem de pagamento.

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



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

NÚMERO
73
CÓDIGO
VERIFICAÇÃO
ZFTN-CXWE
DATA EMISSAO
02/09/2021 10:19:56



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

| | | | | | |
|-------------------------------|---------------|-------------------------------|--|--------------------|--|
| NOME NOME FANTASIA | | RAZÃO SOCIAL | | | |
| ADEVANDO ALVES FEITOSA 850144 | | ADEVANDO ALVES FEITOSA 850144 | | | |
| CPF CNPJ | | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| 27.314.735/0001-46 | | 0000000 | | 000/00000 | |
| LOGRADOURO | | | | NÚMERO | |
| RUA PRESIDENTE JOÃO SUASSUNA | | | | S/Nº | |
| COMPLEMENTO | | BAIRRO | | | |
| Não informado | | CRUZEIRO | | | |
| MUNICÍPIO | | UF | | PAÍS | |
| PRINCESA ISABEL | | PB | | Brasil | |
| CEP | TELEFONE | E-MAIL | | | |
| 58755000 | (83)9663-1612 | princesanfs@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 | | | |
| TÉRRO 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 | Alíquota | Base de Calculo | Iss retido | Iss |
|--|----------|-----------------|------------|----------|
| Serviço | | | | |
| 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

TFD NO VEÍCULO PLACA MNO-9454, NO MÊS DE SETEMBRO DE 2021.

VALORES

| | | | | | |
|--------------------------------|-----------------|------------------------|------------|------------------------|---------------|
| VALORES BÁSICOS | | | | | |
| VALOR TOTAL DA NOTA | | VALOR TOTAL DO SERVIÇO | | VALOR TOTAL DO SERVIÇO | |
| R\$ 4.000,00 | | R\$ 4.000,00 | | R\$ 0,00 | |
| DESCONTO INCONDICIONADO | | DESCONTO | | 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 | | | | | |
| OUTRAS RETENÇÕES | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | ISS Retido | ISS | VALOR LÍQUIDO |
| R\$ 0,00 | R\$ 4.000,00 | 0% | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 4.000,00 |

OBSERVAÇÕES

Não informado

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerlene Maria Das Salvador
Diretora do Departamento de Atendimento Básico
Município de Princesa Isabel - MAIO/2021

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome ADEVANDO ALVES FEITOSA
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 4.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA | 12/11/2021 16:21:02 |
| | JD715362 FRANCISCA HENRIQUES | 12/11/2021 16:39:53 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.