

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

0888968000108

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:	0017463	Data de Emissão:	27/12/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
Número da Ficha:		Unidade Orçamentária:						
705		0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE						
Classificação da Despesa:						Saldo Anterior: 224.956,98		
10 - SAÚDE						Suplementação: 0,00		
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA						Anulação: 0,00		
2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19						Soma: 224.956,98		
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19						Este Empenho: 2.500,00		
3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA						Saldo da Dotação: 222.456,98		
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal								
095 - LOCAÇÃO DE VEÍCULOS								
Credor:				Tipo:		CNPJ/CPF:		
HELENO DE ALMEIDA NEVES				2		40.911.683/0001-53		
Endereço:				Complemento:				
TRAVESSA JOSÉ ALMEIDA FILHO. SN								
Bairro:			Cidade / UF:			CEP:		
APTO - CENTRO			PRINCESA ISABEL - PB			58753-000		
Especificação da Despesa:								
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO DO VEÍCULO: VW/GOL 1.0L MC4, ANO 2021, DE PLACA: DFD-5E31, SENDO UTILIZADO PARA O TRANSPORTE DAS VACINAS DO COVID-19, DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO DE 2021, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO. CONFORME CC (CONCORRÊNCIA) Nº 0001/2021 E DOCUMENTOS EM ANEXO.								
Tipo de Meta:			Convênio:			Valor da Despesa:		
9 - DESPESA COVID-19						2.500,00		
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:		
Fica empenhada a importância de R\$ 2.500,00 (Dois Mil e Quinhentos Reais)								
Ass. Ordenador de Despesas:			Deduzida da Dotação:		Liquidação:		Pague-se	
em: 27/12/2021			em: 27/12/2021		em: ___/___/___		em: ___/___/___	
RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO			Ass.		Ass.		Ass.	

Rede Mais Voce

Via Cliente
FARMACIA BARBAO

Post: 72098001 LI: 3025 Doc: 43 Oper: 172098
14-12-21 11:21:02

COBAN: 072098 LOJA: 0001 PDV: 000001
14-12-2021 BANCO DO BRASIL 11:31:03
271409801 CORRESPONDENTE BANCARIO 0105

COMPROVANTE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

CONVENIO: PM TAVARES IPTU

01720000000 05764952202 20110112112
20120210425

NR. DOCUMENTO 10.001
NR. CONVENIO 761.575-2
DATA DO PAGAMENTO 14-12-2021
VAL DO PAGAMENTO 5,76
NR. AUTENTICACAO 2.4F6.847.UFC.15A.TA5

Se	 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAVARES Secretaria de Finanças	Número da Nota 0012042
		Data e Hora de Emissão 14/12/2021 11:20:02
		Código de Verificação 9221-F369

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **40.911.683/0001-53** Inscrição Municipal: **2.8.1.2021**

Nome/Razão Social: **HELENO DE ALMEIDA NEVES** 714866

Endereço: **TRAVESSA JOSE ALMEIDA FILHO, S/N - APTO - CENTRO**

CEP: **58753-000**

Município: **TAVARES**

UF: **PB** E-mail: **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/DOC **10.473.821/0001-07**

Inscrição Municipal: **2.9.8.2019**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Endereço: **RUA PEDRO SOBREIRA, S/N - CASA - CENTRO**

CEP: **58755-000**

Município: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB** E-mail: **xxxxxxxxxxxx**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE VEÍCULO GOL - 1.0 - MC-4, ANO 2021 DE PLACA - DFD 5E31, PARA FICAR A DISPOSIÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PRINCESA ISABEL - PB. PAGAMENTO RELATIVO AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021.

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRRF	Retenção de PIS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.500,00

Código da Atividade Econômica

4929-9/02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE FRETAMENTO, INTERMUNI...

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	2.500,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

* Nota Fiscal Serviço-(e): Emitida conforme Lei Complementar N° 010/2016

* Data de Vencimento do ISS, até o dia 10 do mês seguinte.

* Para verificar a autenticidade desta nota, visite o site: <http://www.tavares.pb.gov.br>

Atesto que o serviço e/ou produto
constante nesta Nota Fiscal
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 HELENO N 714868
Agência
Conta corrente
Valor 2.500,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 27/12/2021 11:16:54
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 27/12/2021 12:01:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.