

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

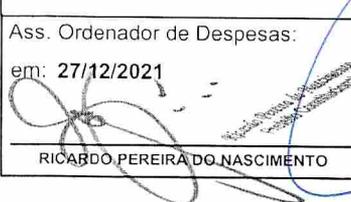
08888968000108

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:	0017455	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:			233.956,98
10 - SAÚDE						Suplementação:			0,00
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA						Anulação:			0,00
2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19						Soma:			233.956,98
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19						Este Empenho:			4.000,00
3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA						Saldo da Dotação:			229.956,98
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal									
061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA									
Credor:				Tipo:		CNPJ/CPF:			
ADEVANDO ALVES FEITOSA				2		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 DA COVID-19, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO 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:			
Fica empenhada a importância de R\$ 4.000,00 (Quatro Mil 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.			

		PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		NÚMERO 77 CÓDIGO VERIFICAÇÃO XTXR-FHGA DATA EMISSAO 15/12/2021 13:15:23					
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 SAUDE DO M. DE PRINCESA ISABEL									
CPF CNPJ				INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
10.473.821/0001-07				Não informado		Não informado			
LOGRADOURO				NÚMERO					
Não informado				Não informado					
COMPLEMENTO				BAIRRO					
Não informado				Não informado					
MUNICÍPIO				UF		PAÍS			
Não informado				Não informado		Brasil			
CEP		TELEFONE		E-MAIL					
Não informado		Não informado		Não informado					
SERVIÇOS PRESTADOS									
ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS									
Serviço						Alíquota	Base de Calculo	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									
TFD NO VEÍCULO PLACA MNO-9454, NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021.									
VALORES									
VALORES BÁSICOS									
VALOR TOTAL DA NOTA				VALOR TOTAL DO SERVIÇO		ACRÉSCIMOS			
R\$ 4.000,00				R\$ 4.000,00		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\$ 4.000,00		0%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00		
OBSERVAÇÕES									
Não informado									
OUTRAS INFORMAÇÕES									

Nota que o serviço foi produzido
 constante desta Nota Fiscal foram
 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 ADEVANDO ALVES FEITOSA
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 4.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 27/12/2021 10:54:05
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 27/12/2021 11:44:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.