

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			
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.