

# 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:	0017444	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:	256.956,98
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	Anulação:	0,00
2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19	Soma:	256.956,98
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19	Este Empenho:	3.000,00
3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA	Saldo da Dotação:	253.956,98
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal -		
095 - LOCAÇÃO DE VEÍCULOS		

Credor:	Tipo:	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF:
SHEYLA RODRIGUES GRANJA	2		41.306.470/0001-65

Endereço:	Complemento:
RUA TENENTE ANTONIO CORDEIRO. 78	

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

Especificação da Despesa:

VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO DO VEÍCULO CHEVROLET/S10, DE PLACA:PEB7539, PARA O TRANSPORTE DE VACINAS DO COVID-19, DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO DE 2021, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME CC (CONCORRÊNCIA) Nº 0001/2021 E DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		<b>3.000,00</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\$ 3.000,00 (Três 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 DE  
**PRINCESA  
ISABEL**

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

NÚMERO  
27  
CÓDIGO  
VERIFICAÇÃO  
DINW-ENXA  
DATA EMISSAO  
17/12/2021 11:43:24



**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

NOME   NOME FANTASIA		RAZÃO SOCIAL	
SHEYLA RODRIGUES GRANJA		SHEYLA RODRIGUES GRANJA 169314	
CPF   CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
41.306.470/0001-65		Não informado	Não informado
LOGRADOURO			NÚMERO
RUA TENENTE ANTONIO CORDEIRO FLORENTINO			78
COMPLEMENTO		BAIRRO	
Não informado		PADRE IBIAPINA	
MUNICÍPIO		UF	PAÍS
PRINCESA ISABEL		PB	Brasil
CEP	TELEFONE	E-MAIL	
58755000	(83) 38-86	sheylagranja019@gmail.com	

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

NOME / NOME EMPRESARIAL			
MUNICÍPIO DE PRINCESA ISABEL			
CPF   CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
08.888.968/0001-08		Não informado	Não informado
LOGRADOURO			NÚMERO
RUA CEL MARCOLINO			Não informado
COMPLEMENTO		BAIRRO	
Não informado		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
4929-9/02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE FRETAMENTO, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL	0%	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DESCRIÇÃO DETALHADA				

LOCAÇÃO DE VEÍCULO - CHEVROLET/S10 HC DD4A, ANO 2018, PLACA PEB7539, CHASSI 9BG148PKOJC418415, REFERENTE: 12/2021.

**VALORES**

VALORES BÁSICOS				
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DO SERVIÇO		ACRÉSCIMOS
R\$ 3.000,00		R\$ 3.000,00		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
R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	0%	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO				
R\$ 3.000,00				
OBSERVAÇÕES				
Não informado				
OUTRAS INFORMAÇÕES				

Atesto que o serviço e/ou produto  
constante nesta Nota Fiscal foi  
executado e/ou entregue.  
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 SHEYLA RODRIGUES GRANJA  
Agência [REDACTED]  
Conta corrente [REDACTED]  
Valor 3.000,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 27/12/2021 10:51:18  
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 27/12/2021 11:44:49

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.