



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: <input type="checkbox"/> 1-Ordinário Suplementar <input type="checkbox"/> 2-Especial <input type="checkbox"/> 3-Extraordinário <input type="checkbox"/> 4-Fundo Especial	Número: 0017304	Data de Emissão: 27/12/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

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

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA 2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19 2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA 214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal 095 - LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	Saldo Anterior: 264.456,98 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 264.456,98 Este Empenho: 2.500,00 Saldo da Dotação: 261.956,98
---	---

Credor: SHEYLA RODRIGUES GRANJA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	CNPJ/CPF: 41.306.470/0001-65
Endereço: RUA TENENTE ANTONIO CORDEIRO. 78	Complemento:	
Bairro:	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB	CEP: 58755-000

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

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: 2.500,00
---------------------------------------	-----------	--------------------------------------

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação: 00001/2021	Modalidade: 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: em: 27/12/2021 	Deduzida da Dotação: em: 27/12/2021 	Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	Pague-se em: ___/___/___ Ass.
---	--	--	---



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

NÚMERO
20
CÓDIGO
VERIFICAÇÃO
EFQI-KXQB
DATA EMISSÃO
25/10/2021 09:27:15



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

NOME NOME FANTASIA		RAZÃO SOCIAL	
SHEYLA RODRIGUES GRANJA		SHEYLA RODRIGUES GRANJA 169314	
CPF CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
41.306.470/0001-65		Não informado	
LOGRADOURO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA TENENTE ANTONIO CORDEIRO FLORENTINO		Não informado	
COMPLEMENTO		NÚMERO	
Não informado		78	
BAIRRO		MUNICÍPIO	
PADRE IBIAPINA		PRINCESA ISABEL	
UF		PAÍS	
PB		Brasil	
CEP	TELEFONE	E-MAIL	
58755000	(83) 8-86	sheylagranja019@gmail.com	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL			
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL			
CPF CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
10.473.821/0001-07		Não informado	
LOGRADOURO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
CONRADO ROSAS		Não informado	
COMPLEMENTO		NÚMERO	
TERREO 1º ANDAR		75	
BAIRRO		MUNICÍPIO	
CANCÃO		PRINCESA ISABEL	
UF		PAÍS	
PB		Brasil	
CEP	TELEFONE	E-MAIL	
58755-000	Não informado	Não informado	

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS	Aliquota	Base de Calculo	Iss retido	Iss
4929-9/01 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE FRETAMENTO, MUNICIPAL	0%	R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

DESCRIÇÃO DETALHADA

SERVIÇOS PRESTADOS NA LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEL COM CONDUTOR PARA TRANSPORTE DA EQUIPE DE ENFERMEIROS DA UBS VÁRZEA, REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO 2021.

VALORES

VALORES BÁSICOS		VALORES COMPLEMENTARES	
VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 2.500,00	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	R\$ 2.500,00
DESCONTO INCONDICIONADO		DESCONTO CONDICIONADO	
RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS		INSS	R\$ 0,00
PIS	R\$ 0,00	CSLL	R\$ 0,00
CONFINS		ISS	R\$ 0,00
VALORES COMPLEMENTARES		ISS	R\$ 0,00
TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00	ISS	R\$ 0,00
BASE DE CÁLCULO	R\$ 2.500,00	VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.500,00
ALÍQUOTA	0%		

OBSERVAÇÕES

Não informado

OUTRAS INFORMAÇÕES

Pauliany Alencar de S. Pereira
COREN-PB: 639636 ENF



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 2.500,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 27/12/2021 10:48:57
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 27/12/2021 11:44:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.