

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: 0005407	Data de Emissão: 11/04/2022	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: 509	Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
--------------------------------	--

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 4002 - ATENÇÃO BÁSICA 2129 - MANTER AS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA 600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco 0 - Sem CO definido 061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA	Saldo Anterior: 4.720,86 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 4.720,86 Este Empenho: 2.500,00 Saldo da Dotação: 2.220,86
---	---

Credor: SHEYLA RODRIGUES GRANJA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 2	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 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 CHEVROLET/S10, DE PLACA:PEB7539, PARA O TRANSPORTE DA EQUIPE DE EMFERMAGEM NA PREVENÇÃO DO COVID-19, DA UBS VARZEA, DURANTE O MES DE JANEIRO DE 2022, 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: 11/04/2022 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 11/04/2022 Ass.	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.
---	---	---	--



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

NÚMERO
36
CÓDIGO
VERIFICAÇÃO
NXGW-XKEB
DATA EMISSAO
31/01/2022 10:50:53



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)9888-8611		sheylagranja019@gmail.com	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL					
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL					
CPF CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
10.473.821/0001-07		Não informado		Não informado	
LOGRADOURO		NÚMERO			
CONRADO ROSAS		75			
COMPLEMENTO		BAIRRO			
TERREO 1º ANDAR		CANCÃO			
MUNICÍPIO		UF		PAÍS	
PRINCESA ISABEL		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 JANEIRO DE 2022.

VALORES

VALORES BÁSICOS											
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DO SERVIÇO		ACRÉSCIMOS							
R\$ 2.500,00		R\$ 2.500,00		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\$ 2.500,00		0%		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 2.500,00	

OBSERVAÇÕES

Não informado

OUTRAS INFORMAÇÕES

Amenda Financeira Frágese
Emissão
COREM 303.324

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	11/04/2022 14:28:05
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	11/04/2022 14:29:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.
