

# 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:	Data de Emissão:	Tipo:	Anulação Num.:
<input type="checkbox"/>		<b>0005405</b>	11/04/2022	Ordinário	

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
<b>509</b>	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	10.720,86
301 - ATENÇÃO BÁSICA	Suplementação:
4002 - ATENÇÃO BÁSICA	0,00
2129 - MANTER AS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB	Anulação:
3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA	0,00
600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco	Soma:
0 - Sem CO definido	10.720,86
061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA	Este Empenho:
	3.000,00
	Saldo da Dotação:
	7.720,86

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
SHEYLA RODRIGUES GRANJA	<input type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input checked="" type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	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 MES DE FEVEREIRO DE 2022, 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: 11/04/2022	em: 11/04/2022	em: ___/___/___	em: ___/___/___
		Ass.	Ass.
RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Ass.	Ass.	Ass.

 <b>PREFEITURA DE PRINCESA ISABEL</b>		PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		NÚMERO 44			
				CÓDIGO VERIFICAÇÃO WQMD-AQJX			
				DATA EMISSÃO 03/03/2022 14:42:17			
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>							
NOME   NOME FANTASIA			RAZÃO SOCIAL				
SHEYLA RODRIGUES GRANJA			SHEYLA RODRIGUES GRANJA				
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					
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>							
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 CORONEL MARCOLINO PEREIRA LIMA			Não informado				
COMPLEMENTO		BAIRRO					
Não informado		CENTRO					
MUNICÍPIO		UF		PAÍS			
PRINCESA ISABEL		PB		Brasil			
CEP	TELEFONE	E-MAIL					
58755-000	Não informado	Não informado					
<b>SERVIÇOS PRESTADOS</b>							
ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS							
Serviço				Aliquota	Base de Cálculo	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: 02.2022							
<b>VALORES</b>							
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	R\$ 0,00		
VALORES COMPLEMENTARES							
TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISS Retido	ISS	VALOR A PAGAR		
R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	0%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00		
OBSERVAÇÕES							
Não informado							
OUTRAS INFORMAÇÕES							

Atesto que o serviço foi executado e entregue conforme constante nesta Nota Fiscal emitida por Francisca de Lúcia Henriques  
 CPF 492.434.000-00

---

**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	11/04/2022 14:27:11
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	11/04/2022 14:29:38

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.