



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 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: 0005406	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: 7.720,86 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 7.720,86 Este Empenho: 3.000,00 Saldo da Dotação: 4.720,86
---	---

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 DE VACINAS DO COVID-19, 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: 3.000,00
---------------------------------------	-----------	--------------------------------------

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\$ 3.000,00 (Três Mil 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 DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 392/2022

Princesa Isabel, 04 de março de 2022.

Ao Ilustríssimo Senhor
Fábio Braz Pereira
Secretário Municipal de Finanças, Administração e Planejamento.

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 43 da empresa **SHEYLA RODRIGUES GRANJA** no valor R\$ 3.000,00 (Três mil reais) referente à locação de veículo modelo S10 com placa PEB7539, a serviço da Secretaria Municipal de Saúde na prevenção da COVID-19, no mês de janeiro de 2022.

Banco do Brasil
AG: 0867-2
C/C: 26432-6

Documentação da despesa (nota fiscal, contrato ou ordem de fornecimento e/ou serviços) para prévio empenho.

DOCUMENTO FISCAL		Processo Administrativo		PROCESSO LICITATÓRIO / compras e serviços			
Tipo	Número	Número	Data	Modalidade	Número	Prot.TCE	Vigência
NF-e	43		03/03/2022	Concorrência	001/2021		

CADASTRO DE OBRAS TCE:

DESTINAÇÃO DOS RECURSOS	
Unidade Orçamentária	Ação de Governo
Secretaria Municipal de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde
ATESTADO PROCESSUAL	
PELO RESPONSÁVEL DO PROCESSO DA DESPESA	PELA CONTROLADORIA
Atesto que as informações são verdadeiras e os serviços / mercadorias foram realizados / fornecidos.	Processo da despesa de conformidade com as exigências legais.
 Assinatura com carimbo e matrícula	 Assinatura com carimbo e matrícula

PASSO COM COVID

 PREFEITURA DE PRINCESA ISABEL		PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		NÚMERO 43 CÓDIGO VERIFICAÇÃO IZUQ-QYMU DATA EMISSAO 03/03/2022 14:40:27			
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							
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					
SERVIÇOS PRESTADOS							
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: 01.2022							
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	R\$ 0,00		
VALORES COMPLEMENTARES							
TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISS Retido	ISS	VALOR LÍQUIDO		
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 produzido
 constante nesta Nota Fiscal foram
 executados pelo entregador
 Francisca de Lucena Henriques
 CPF 082.434.888-00



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 14:26:56
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 11/04/2022 14:29:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.
