

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: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">0006470</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">16/06/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">705</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

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 061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA	Saldo Anterior: 1.393.567,76 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 1.393.567,76 Este Empenho: 2.500,00 Saldo da Dotação: 1.391.067,76
---	---

Credor: CAMILA MEDEIROS	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: 30.636.416/0001-61
----------------------------	--	---------------------------------

Endereço: RUA MARIA MEDEIROS. 282	Complemento:
--------------------------------------	--------------

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

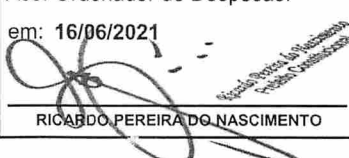
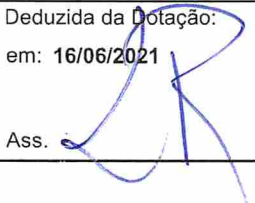
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO DE 01 (UM) AUTOMÓVEL FIAT/MOBI LIKE DE PLACA: QFJ0A52/PB, A FIM DE TRANSPORTAR AS VACINAS DO COVID-19, PARA PSF'S DA ZONA RURAL, A SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2021. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-weight: bold; background-color: #cccccc;">2.500,00</p>
---------------------------------------	-----------	--

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade: 6-Dispensa por Valor
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: 16/06/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 16/06/2021  Ass.	Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	Pague-se em: ___/___/___ Ass.
--	---	--	-------------------------------------



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 773/2021

Princesa Isabel, 10 de maio de 2021.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 33 da empresa **CAMILA MEDEIROS** no valor de R\$ 2.500,00 (Dois mil e quinhentos reais) referente á locação de veiculo FIAT/MOBI LIKE com placa QFJ0A52, a fim de transportar vacinas do COVID 19, para PSF's da Zona Rural, a serviço da Secretaria de Saúde no mês de abril de 2021.

Banco do Bradesco

AG: 3457-6

C/C: 0200256-6

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	33		07/05/21				

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, RECEITA E PLANEJAMENTO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota

33

Data e Hora de Emissão

07/05/2021 11:38

Código de Verificação

CWOT-NIAA



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **30.636.416/0001-61**

Inscrição Municipal: **Nao Informado**

Nome: **CAMILA MEDEIROS 09875568430**

Inscrição Estadual: **Nao Informado**

Razão Social: **CAMILA MEDEIROS 09875568430**

PIS/PASEP: **Nao Informado**

Endereço: **RUA MARIA MEDEIROS, 282**

Município: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA ISABEL**

Inscrição Municipal: **NAO INFORMADO**

CPF/CNPJ: **10.473.821/0001-07**

Inscrição Estadual: **NAO INFORMADO**

Endereço: **RUA CONRADO ROSAS, 75**

CEP: **58755-000**

Município: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

E-mail: **Nao Informado**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
7711000	LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR	0,00	2.500,00	0,00	0,00

Discriminação dos Serviços

LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEL FIAT/MOBI LIKE, PLACA QFJ0A52/PB, À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, A FIM DE TRANSPORTAR ENFERMEIROS PARA OS PSFs, NO MÊS DE ABRIL DE 2021.

*Atestado que o serviço e/ou produto
constante nesta Nota Fiscal foram
executados e/ou entregues.
Fábio Braz Pereira
CPF 081.091.984-44*

VALOR LÍQUIDO = R\$ 2.500,00 / VALOR TOTAL = R\$ 2.500,00

Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.500,00	Valor do ISS (R\$)	0,00
--------------------------------	------	-----------------------	----------	--------------------	------

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1.347/2017 e no Decreto nº 003/2018

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 867-2
Conta corrente 24666-2 PB 251230 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.

Agência (sem DV) 3457 PRINCESA ISABEL

Conta corrente (com DV) 2002566

CPF 098.755.684-30

Nome favorecido CAMILA MEDEIROS

Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento 62.104

Valor 2.500,00

Destinação 0

Data transferência 21/06/2021

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 0AEB0D31D69B434D

Assinada por JD715362 FRANCISCA HENRIQUES
JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

21/06/2021 11:09:17
21/06/2021 11:18:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.