

# 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>0007746</b>	09/07/2021	Ordinário	

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
<b>705</b>	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	1.165.534,42
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	Suplementação:
2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19	0,00
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19	Anulação:
3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA	0,00
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Soma:
051 - SERVIÇO MÉDICO, HOSPITAL, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS	1.165.534,42
	Este Empenho:
	3.960,00
	Saldo da Dotação:
	1.161.574,42

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
LARISSA CALDAS MIRANDA (DIGMAX)	<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	29.936.856/0001-55

Endereço:	Complemento:
RUA PROF. MARIA NILDE COUTO BEM, APT 1001 SALA 01. 130	

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
TRIANGULO	JUAZEIRO DO NORTE - CE	63041-155

Especificação da Despesa:  
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS REALIZANDO DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, NO COMBATE AO COVID-19, DURANTE OS MESES DE FEVEREIRO E MARÇO DE 2021, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		<b>3.960,00</b>

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade:
	6-Dispensa por Valor

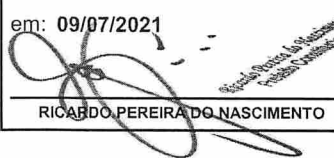
Contrato:	Processo:

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\$ 3.960,00 (Três Mil e Novecentos e Sessenta Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 09/07/2021	em: 09/07/2021	em: ___/___/___	em: ___/___/___
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	ASS.	Ass.	Ass.



PREFEITURA DE  
**PRINCESA ISABEL**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 959/2021

Princesa Isabel, 27 de maio de 2021.

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

PAGO COM COVID

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 000000077 da empresa **LARISSA CALDAS MIRANDA** no valor de R\$ 3.960,00 (Três mil e novecentos e sessenta reais) referente a serviços de laudos das Tomografias realizadas em fevereiro e março.

Banco Sicredi

AG: 2302

C: 07049-1

PAGO COM COVID

**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	000000077		26/05/2021				

**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.
 Camila Ferreira Melo de Abrazantes Diretora da Rede de Atenção à Saúde Matrícula: 19329	
Assinatura com carimbo e matrícula	Assinatura com carimbo e matrícula



**ESTADO DO CEARA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL JUAZEIRO DO NORTE**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS - SEFIN**

**Nota Nº**  
**0000000077**

**SÉRIE**

**ELETRÔNICA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Data de Geração	26/05/2021	Competência	MAI/2021	Nº da NFS-e Substituída	76
Nº do RPS	0	Local da Prestação	JUAZEIRO DO NORTE-CE	Optante do Simples	NÃO

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Razão Social	LARISSA CALDAS MIRANDA							
Nome Fantasia	DIAGMAX							
Endereço	RUA PROF. MARIA NILDE COUTO BEM, 130 - TRIANGULO							
CPF/CNPJ	29.936.856/0001-55	Insc. Municipal	1557899	UF	CE		Insc. Estadual	0
Cidade	JUAZEIRO DO NORTE	C.E.P	63041155	Comp.	APT 1001 SALA 01		Telefone	99999 6010

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Razão Social	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISA			E-mail			
Endereço	RUA CONRADO ROSAS, 75 A CENTRO 58.755-000 PRINCESA ISABEL-PB						
CPF/CNPJ	10.473.821/0001-07	Insc. Municipal	0	Insc. Estadual		Telefone	

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

**CODIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO**

402 / 402 / 864020400 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia

**INFORMAÇÕES PARA SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO CIVIL**

CÓDIGO DA OBRA		ART DA OBRA	
----------------	--	-------------	--

**TRIBUTOS FEDERAIS**

PIS	25,74	COFINS	118,80	INSS	0,00	CSLL	39,60	IRRF	59,40
-----	-------	--------	--------	------	------	------	-------	------	-------

**VALORES DO PRESTADOR**

**INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO**

**CÁLCULO DO ISS**

Valor dos Serviços	3.960,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	3.960,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	<b>Tributada no Município</b>	(-) Dedução permitida em lei	0,00
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	243,54	<b>0-Nenhum</b>	Base de Cálculo	3.960,00
Outras Retenções	0,00	Código de Validação/Link	(X) Alíquota do ISS	2,0000%
(-) ISS Retido	0,00	<b>filbdvka3</b>	ISS a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido	3.716,46	<a href="http://www.juazeiro.ce.gov.br">http://www.juazeiro.ce.gov.br</a>	(=) Valor do ISS	79,20

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Esta Nota substitui a de Nº 0000000076

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Impressa em: 26/05/21 15:57

*Camila Ferreira Melo de Abranches*  
 Diretora da Rede de Atenção à Saúde  
 Matrícula: 19920  
 Atesto que o serviço elou produto  
 constante nesta Nota Fiscal foram  
 executados elou entregues  
 Assinatura/Carmbo

Hora da emissão: 15:57:20



---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Agência (sem DV) 2302 SICREDI CARIRI  
Conta corrente (com DV) 70491  
CNPJ 29.936.856/0001-55  
Nome favorecido LARISSA CALDAS MIRANDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 70.912  
Valor 3.960,00  
Destinação 0  
Data transferência 09/07/2021  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 1FC1BDEC0EFD1BFC

---

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	09/07/2021 13:32:22
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	09/07/2021 13:33:45

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.