

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

0888968000108  
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;"><b>0008745</b></p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">30/07/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center;"><b>705</b></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: 1.100.396,47 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 1.100.396,47 Este Empenho: 2.500,00 Saldo da Dotação: 1.097.896,47
---	---

Credor: SHEYLA RODRIGUES GRANJA	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: 41.306.470/0001-65
------------------------------------	--	---------------------------------

Endereço: RUA TENENTE ANTONIO CORDEIRO. 78	Complemento:
---	--------------

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


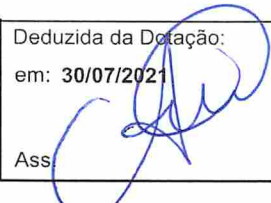
Especificação da Despesa:  
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO DE VEÍCULO: CAMINHONETE 4X4 A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO, REALIZANDO O TRANSPORTE DAS VACINAS DO COVID-19, PARA UBS VÁRZEA DURANTE O MÊS DE JUNHO DE 2021. CONFORME CONCORRÊNCIA Nº01/2021 E DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-size: 1.2em;"><b>2.500,00</b></p>
---------------------------------------	-----------	---

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação: 00001/2021	Modalidade: 1-Concorrência
Contrato: 00092//2021	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: 30/07/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 30/07/2021  Ass.	Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	Pague-se em: ___/___/___ Ass.
--	---	--	-------------------------------------



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

MEMORANDO GAB Nº 1260/2021

Princesa Isabel, 15 de julho 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 11 da empresa **SHEYLA RODRIGUES GRANJA** no valor R\$ 2.500,00 (Dois mil e quinhentos reais) referente à locação de veículo para o transporte das vacinas do COVID 19, para a UBS Várzea no mês de junho de 2021.

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	11		02/07/2021				

**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



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

NÚMERO  
11

CÓDIGO  
VERIFICAÇÃO  
QZGP-DDFI

DATA EMISSÃO  
02/07/2021 10:45



**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

NOME   NOME FANTASIA		RAZÃO SOCIAL	
SHEYLA RODRIGUES GRANJA		SHEYLA RODRIGUES GRANJA 12216931403	
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	Não informado	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 PRESIDENTE JOAO PESSOA		Não informado	
COMPLEMENTO		BAIRRO	
PRÉDIO PÚBLICO		CENTRO	
MUNICÍPIO		UF	PAÍS
PRINCESA ISABEL		PB	Brasil
CEP	TELEFONE	E-MAIL	
58755-000	Não informado	princesanfs@gmail.com	

**SERVIÇOS PRESTADOS**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS	Aliquota	Base de Cálculo	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 Junho 2021.

**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				
OUTRAS RETENÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISS	VALOR LÍQUIDO
R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	0%	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00

OBSERVAÇÕES

Não informado

OUTRAS INFORMAÇÕES

Atesto que o serviço e/ou produto constante nesta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues

Assinatura/Carimbo  
  
 Armando Mendes Fragoso  
 Entregueira  
 COREN-PB: 320 951

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome SHEYLA RODRIGUES GRANJA  
Agência 867-2  
Conta corrente 26432-6  
Valor 2.500,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	15/07/2021 09:34:58
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	15/07/2021 09:48:39

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.