

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"/>		0011708	29/09/2021	Ordinário	

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
705	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	556.193,08
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:
061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA	556.193,08
	Este Empenho:
	1.730,00
	Saldo da Dotação:
	554.463,08

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
TAYANNE KELLY CARLOS BATISTA	<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	13.132.610/0001-90

Endereço:	Complemento:
JOÃO ROQUE. SN	

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

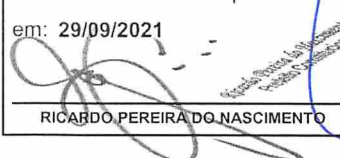
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA DECORAÇÃO DA QUADRA POLIESPORTIVA DA ESCOLA MUNICIPAL CARLOS MUNICIPAL CARLOS ALBERTO MEDEIROS DUARTE SOBREIRA, EM MULTIRÃO REALIZADO PELA SECRETARIA DE SAÚDE PARA VACINAÇÃO CONTRA COVID - 19, PARA PESSOAS COM MAIS DE 19 ANOS DE IDADE, SEM COMORBIDADES. CONFORME DISPENSA POR VALOR Nº050/2021 E DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		1.730,00

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade:
00050/2021	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\$ 1.730,00 (Um Mil e Setecentos e Trinta Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 29/09/2021	em: 29/09/2021	em: ____/____/____	em: ____/____/____
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Ass.	Ass.	Ass.



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 1690/2021

Princesa Isabel, 16 de setembro 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 83 da empresa **TAYANNE KELLY CARLOS BATISTA** no valor de R\$ 1.730,00 (Hum mil e setecentos e trinta reais) referente à decoração da quadra poliesportiva da Escola Municipal Carlos Alberto Medeiros Duarte Sobreira, para Campanha de Vacinação contra o COVID 19, para pessoas com mais de 19 anos de idade, sem comorbidade.

Banco do Brasil

AG: 0867-2

C/C: 19.827-7

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

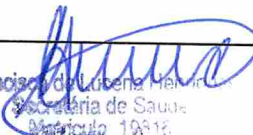
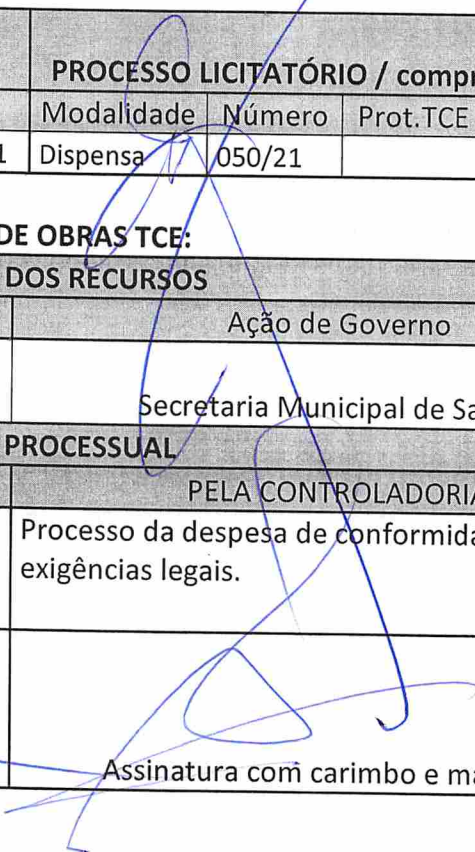
DOCUMENTO FISCAL		Processo Administrativo		PROCESSO LICITATÓRIO / compras e serviços			
Tipo	Número	Número	Data	Modalidade	Número	Prot.TCE	Vigência
NF-e	83		15/09/2021	Dispensa	050/21		



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.
 Francisca de Lúcia Helena Secretaria de Saúde Matrícula 19818	
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 83 CÓDIGO VERIFICAÇÃO JFJT-TTBZ DATA EMISSAO 15/09/2021 10:05:43			
PRESTADOR DOS SERVIÇOS							
NOME NOME FANTASIA				RAZÃO SOCIAL			
TAYANNE KELLY CARLOS BATISTA				TAYANNE KELLY CARLOS BATISTA			
CPF CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
13.132.610/0001-90		0000000		000/00000			
LOGRADOURO				NÚMERO			
RUA SÃO ROQUE				S/Nº			
COMPLEMENTO		BAIRRO					
Não informado		CENTRO					
MUNICÍPIO		UF		PAÍS			
PRINCESA ISABEL		PB		Brasil			
CEP	TELEFONE	E-MAIL					
58755000	(83)9938-1750	princesanfs@gmail.com					
TOMADOR DOS SERVIÇOS							
NOME / NOME EMPRESARIAL							
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PRINCESA ISABEL							
CPF CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
10.473.821/0001-07		Não informado		Não informado			
LOGRADOURO				NÚMERO			
RUA CONRADO ROSAS				75			
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				Alíquota	Base de Cálculo	Iss retido	Iss
8230-0/01 - SERVIÇOS DE ORGANIZAÇÃO DE FEIRAS, CONGRESSOS, EXPOSIÇÕES E FESTAS				0%	R\$ 1.730,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DESCRIÇÃO DETALHADA							
DECORAÇÃO DA QUADRA POLIESPORTIVA DA ESCOLA MUNICIPAL CARLOS ALBERTO MEDEIROS DUARTE SOBREIRA ,EM MULTIRÃO REALIZADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE PARA VACINAÇÃO CONTRA COVID-19 , PARA PESSOAS COM MAIS DE 19 ANOS DE IDADE ,SEM COMORBIDADES.							
VALORES							
VALORES BÁSICOS							
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DO SERVIÇO		ACRÉSCIMOS			
R\$ 1.730,00		R\$ 1.730,00		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			
VALORES COMPLEMENTARES							
TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISS Retido	ISS	VALOR LÍQUIDO		
R\$ 0,00	R\$ 1.730,00	0%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.730,00		
OBSERVAÇÕES							
DISPENSA NºDV00050/2021 CONTRATO Nº154/2021 AG.0867-2 CONTA:19827-7 BANCO BRASIL							
OUTRAS INFORMAÇÕES							

Atesto que o serviço e/ou produto
 constante nesta Nota Fiscal foram
 executados e/ou entregues.
 Francisca de Lucena Henriques
 CPF 142.492.434-00

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome TAYANNE KELLY CARLOS BATI
Agência 867-2
Conta corrente 19827-7
Valor 1.730,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	29/09/2021 15:46:14
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	29/09/2021 16:06:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.