

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"/>		0014976	24/11/2021	Ordinário	

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

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	306.581,98
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	306.581,98
	Este Empenho:
	3.000,00
	Saldo da Dotação:
	303.581,98

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
ANA PAULA PEREIRA DO NASCIMENTO	<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	28.054.686/0001-12

Endereço:	Complemento:
RUA SEVERINO FELICIANO DOS SANTOS. SN	

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

Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO TRANSPORTE DAS VACINAS DO COVID-19, DURANTE O MÊS DE AGOSTO DE 2021. CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		3.000,00

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\$ 3.000,00 (Três Mil Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 24/11/2021	em: 24/11/2021	em: ____/____/____	em: ____/____/____
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Ass.	Ass.	Ass.



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

NÚMERO
23
CÓDIGO
VERIFICAÇÃO
JGIY-ZETA
DATA EMISSAO
15/10/2021 08:35:55



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

NOME NOME FANTASIA		RAZÃO SOCIAL	
ANA PAULA PEREIRA DO NASCIMENTO 741184		ANA PAULA PEREIRA DO NASCIMENTO 741184	
CPF CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
28.054.686/0001-12		Não informado	Não informado
LOGRADOURO		NÚMERO	
RUA SEVERINO FELICIANO DOS SANTOS		49	
COMPLEMENTO		BAIRRO	
CASA		BAIXA	
MUNICÍPIO		UF	PAÍS
PRINCESA ISABEL		PB	Brasil
CEP	TELEFONE	E-MAIL	
58755000	(83)9984-3283	princesanfs@gmail.com	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL			
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO 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		
TERREO 1 ANDAR	CENTRO		
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	
PRINCESA ISABEL	BP	Brasil	
CEP	TELEFONE	E-MAIL	
58755-000	Não informado	pm.pisabel@hotmail.com	

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS	Alíquota	Base de Calculo	Iss retido	Iss
Serviço				
1195/- - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0%	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,
DESCRIÇÃO DETALHADA				

SERVIÇO PRESTADO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, DURANTE O MÊS DE AGOSTO DE 2021

VALORES

VALORES BÁSICOS					
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DO SERVIÇO		ACRÉSCIMOS	
R\$ 3.000,00		R\$ 3.000,00		R\$ 0,	
DESCONTO INCONDICIONADO		DESCONTO CONDICIONADO		DEDUÇÃO LEGAL	
				R\$ 0,	
RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS					
PIS	CONFINS	INSS	IR	CSLL	
R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,	
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,
OBSERVAÇÕES					
Não informado					
OUTRAS INFORMAÇÕES					



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 5783 PRINCESA ISABEL
Conta corrente (com DV) [REDACTED]
CPF [REDACTED] 741.184 [REDACTED]
Nome favorecido ANA PAULA PEREIRA DO NASCIMENTO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.610
Valor 3.000,00
Destinação 0
Data transferência 16/11/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 26E13B7B63C2FA7D

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	16/11/2021 16:48:06
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	16/11/2021 16:50:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.