

# 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;"><b>0014457</b></p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">12/11/2021</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 214 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de C 061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA	Saldo Anterior: 454.945,52 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 454.945,52 Este Empenho: 2.500,00 Saldo da Dotação: 452.445,52
--	---

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 DO VEÍCULO: CAMINHONETE 4X4, COM CONDUTOR, SENDO UTILIZADO PARA O TRANSPORTE DAS VACINAS DO COVID-19, DURANTE O MÊS DE SETEMBRO DE 2021, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME CC (CONCORRÊNCIA) Nº 0001/2021 E DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 1 - SERVIÇOS	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:	Processo:

DADOS DA OBRA:			
Código da Obra:	Categoria:	Tipo:	Data de Início:
Fonte de Recurso:			Data Prevista:
Situação:			Data da Conclusão:

Recebi(emos) a importância de R\$ 2.500,00 (Dois Mil e Quinhentos Reais), correspondente ao crédito discriminado nesta nota de empenho e/ou ordem de pagamento.

Ass. Ordenador de Despesas: em: 12/11/2021 	Deduzida da Dotação: em: 12/11/2021 Ass.	Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	Pague-se em: ___/___/___ Ass.
---	--	--	-------------------------------------



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

NÚMERO  
18  
CÓDIGO  
VERIFICAÇÃO  
CEDA-XXRB  
DATA EMISSÃO  
27/09/2021 16:33:01



**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

NOME   NOME FANTASIA	RAZÃO SOCIAL		
SHEYLA RODRIGUES GRANJA	SHEYLA RODRIGUES GRANJA		
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		sheylagranja019@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		
CONRADO ROSAS	75		
COMPLEMENTO	BAIRRO		
TERREO 1º ANDAR	CANCÃO		
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	
PRINCESA ISABEL	PB	Brasil	
CEP	TELEFONE	E-MAIL	
58755-000	Não informado	Não informado	

**SERVIÇOS PRESTADOS**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS	Alíquota	Base de Calculo	Iss retido	Iss
Serviço				
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 SETEMBRO 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	CSLL
R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALORES COMPLEMENTARES			
TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR LÍQUIDO
R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	0%	R\$ 2.500,00
OBSERVAÇÕES			

Não informado

OUTRAS INFORMAÇÕES

Atesto que o valor do produto constante nesta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues Francisca de Lucena Henriques CPF 142.992.434-00

Assinatura e Carimbo para  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO  
320951

---

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

Nome SHEYLA RODRIGUES GRANJA  
Agência [REDACTED]  
Conta corrente [REDACTED]  
Valor 2.500,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	12/11/2021 16:17:57
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	12/11/2021 16:39:53

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.