

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:	0018348	Data de Emissão:	30/12/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

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

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	137.123,64
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	Anulação:	0,00
2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19	Soma:	137.123,64
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19	Este Empenho:	2.000,00
3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA	Saldo da Dotação:	135.123,64
214 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Ci		
061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA		

Credor:	Tipo:	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF:
PRO MEDICINA - NERIVALDO DA C. PESSOA	2		70.099.924/0001-72

Endereço:	Complemento:
RUA DR. VASCONCELOS, 218	

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
ALTO BRANCO	CAMPINA GRANDE - PB	58102-000

Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE ENLATAMENTO DE UMA ÂMPOLA 20/40/125, DO APARELHO DE RAIOS-X, NO SISTEMA DE TERMO A VÁCUO, NO CENTRO DE IMAGEM FELIPE KUMAMOTO, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		2.000,00

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade:
	9-Sem Licitação
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\$ 2.000,00 (Dois Mil Reais), correspondente ao crédito discriminado nesta nota de empenho e/ou ordem de pagamento.

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 30/12/2021	em: 30/12/2021	em: ___/___/___	em: ___/___/___
	Ass.	Ass.	Ass.



MUNICÍPIO DE CAMPINA GRANDE

Secretaria Municipal de Finanças

Diretoria de Arrecadação - Av. Marechal Floriano Peixoto, nº 692, Centro - CEP 58.400-058 - Campina Grande/PB - Brasil - Fone: (83) 3310-9417

Nota: 2021000
00000065
 Código Verificação
 6Q7V-74M7

MUNICÍPIO DE CAMPINA GRANDE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **22/11/2021 12:32:26** Período de Competência **11/2021** Município de Prestação do Serviço **Princesa Isabel - PB**

Reg. Especial Tributação **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Exigibilidade do ISS **Exigível em Campina Grande**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

NERIVALDO DA COSTA PESSOA

Nome Fantasia

PRÓ-MEDICINA

Email

promedicinamatriz@hotmail.com

CPF/CNPJ

70.099.924/0001-72

Inscrição Municipal

327091

Inscrição Estadual

161419810

Simple Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(83) 3321-6528

Endereço

Rua Doutor Vasconcelos, 218 casa, Alto Branco - CEP: 58401-624 - Campina Grande - PB

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PRINCESA ISABEL

CPF/CNPJ

10.473.821/0001-07

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

ISENTO

Fone/Fax

E-mail

financeiro.smsprincesa@gmail.com

Endereço

RUA CONRADO ROSAS,, 75A TÉRREO 1 ANDAR, CENTRO - CEP: 58755-000 - Princesa Isabel - PB

SERVIÇO PRESTADO

1402 - Assistência técnica. CNAE: 3312103

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1-Serviço de Enlatamento de 01 Ampola 20/40/125 no Sistema de Termo á Vácuo .

VALOR TOTAL: R\$ 2.000,00

Observação: Entregue ao motorista o Sr. José Pereira na data 19.11.2021.

DADOS BANCÁRIOS:

AG: 0493

C/C 330035-8

BANCO BRADESCO 237 -- NERIVALDO DA COSTA PESSOA

EMPRESA OPTANTE PELO REGIME SIMPLES NACIONAL

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
2.000,00	0,00	0,00	*****	4,2300
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	2.000,00	2.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 269,00 Federal e R\$ 100,00 Municipal. Fonte: IBPT [BA21D5]

Visualizado em: 22/11/2021 12:32:28

Para validação desta NFS-e acesse: <http://campinagrandepb.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 4.385 de 09 de janeiro de 2019.



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) [REDACTED] CAMPINA GRANDE CTO
Conta corrente (com DV) [REDACTED]
CNPJ 70.099.924/0001-72
Nome favorecido NERIVALDO DA COSTA PESSOA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 123.003
Valor 2.000,00
Destinação 0
Data transferência 30/12/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7D19EF3EDEAF2D38

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	30/12/2021 10:11:33
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	30/12/2021 10:37:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.