



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: 0018475	Data de Emissão: 30/12/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:		
Número da Ficha: 705		Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
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: 99.144,64 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 99.144,64 Este Empenho: 3.500,00 Saldo da Dotação: 95.644,64				
Credor: JOSÉ SANDRO PATRICIO DE MELO -			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: 41.574.540/0001-66			
Endereço: PROF- ADRIANO FEITOSA. 124			Complemento: CASA				
Bairro: MACAPÁ		Cidade / UF: PRINCSA ISABEL - PB		CEP: 58755-000			
Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO PELOS SERVIÇOS PRESTADOS NO TRANSPORTE DE VACINAS DA COVID-19, NO VEÍCULO DE PLACA: KLR-6J04, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO DE 2021. CONFORME DV (DISPENSA POR VALOR) Nº 077/2021 E DOCUMENTOS EM ANEXO.							
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19		Convênio:		Valor da Despesa: 3.500,00			
DADOS DA LICITAÇÃO:							
Licitação: 00077/2021		Modalidade: 6-Dispensa por Valor					
Contrato:			Processo:				
DADOS DA OBRA:							
Código da Obra:		Categoria:		Tipo:			
Fonte de Recurso:				Data de Início:			
Situação:				Data Prevista:			
				Data da Conclusão:			
Fica empenhada a importância de R\$ 3.500,00 (Três Mil e Quinhentos Reais)							
Ass. Ordenador de Despesas: em: 30/12/2021 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO		Deduzida da Dotação: em: 30/12/2021 Ass.		Liquidação: em: ____/____/____ Ass.		Pague-se em: ____/____/____ Ass.	



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

NÚMERO
7
CÓDIGO
VERIFICAÇÃO
MUNT-DCEE
DATA EMISSAO
20/12/2021 09:46:42



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

NOME NOME FANTASIA		RAZÃO SOCIAL	
PRINCESA LOCAÇÃO E SERVIÇOS		JOSE SANDRO PATRÍCIO DE MELO 977464	
CPF CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
41.574.540/0001-66		0000000	000/00000
LOGRADOURO		NÚMERO	
PROFESSOR ADRIANO FEITOSA		124	
COMPLEMENTO		BAIRRO	
CASA		MACAPA	
MUNICÍPIO		UF	PAÍS
PRINCESA ISABEL		PB	Brasil
CEP	TELEFONE	E-MAIL	
58755000	(83) 63-52	JOSESANDROKMELO@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 E 1º ANDAR		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	Aliquota	Base de Calculo	Iss retido	Iss
Serviço				
5229-0/99 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE	0%	R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DESCRIÇÃO DETALHADA				
TFD NO VEÍCULO DE PLACA RLR 6J04, NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021.				

VALORES

VALORES BÁSICOS				
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DO SERVIÇO		ACRÉSCIMOS
R\$ 3.500,00		R\$ 3.500,00		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
VALORES COMPLEMENTARES				
TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISS Retido	VALOR LÍQUIDO
R\$ 0,00	R\$ 3.500,00	0%		R\$ 3.500,00
OBSERVAÇÕES				
Não informado				
OUTRAS INFORMAÇÕES				

Atesto que o serviço a ou produto constante nesta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues
Camila Ferreira Melo de Abranches
CPF-074 960 984-26

Ag: [Redacted]
c/c: [Redacted]

CPF: [Redacted] 977.464 [Redacted]

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome JOSE SANDRO PATRICIO MELO
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 3.500,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	27/12/2021 10:59:54
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	27/12/2021 11:44:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.