

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 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: 0018464	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 051 - SERVIÇO MÉDICO, HOSPITAL, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS	Saldo Anterior: 113.523,64 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 113.523,64 Este Empenho: 7.379,00 Saldo da Dotação: 106.144,64
--	---

Credor: PRÉ ANALISES LABORATORIOS LTDA	Tipo: <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	CNPJ/CPF: 20.239.939/0001-10
---	--	---------------------------------

Endereço: RUA SÃO ROQUE. 126	Complemento:
---------------------------------	--------------

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

Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DO COVID - 19, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, DURANTE O MÊSES DE MARÇO E ABRIL DE 2021. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: 7.379,00
---------------------------------------	-----------	--------------------------------------

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\$ 7.379,00 (Sete Mil e Trezentos e Setenta e Nove 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.
--	--	---	--

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, RECEITA E PLANEJAMENTO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e</p>	Número da Nota 33																
	Data e Hora de Emissão 03/05/2021 14:53																
	Código de Verificação WANB-XPLA 																
PRESTADOR DE SERVIÇOS																	
CNPJ/CPF: 20.239.939/0001-10 Nome: PRÉ-ANÁLISES LABORATÓRIOS LTDA - ME Razão Social: PRE-ANALISES LABORATORIOS LTDA - ME Endereço: RUA SÃO ROQUE, 126 Município: PRINCESA ISABEL	Inscrição Municipal: Nao Informado Inscrição Estadual: Nao Informado PIS/PASEP: Nao Informado UF: PB																
TOMADOR DE SERVIÇOS																	
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA ISABEL CPF/CNPJ: 10.473.821/0001-07 Endereço: RUA PEDRO SOBREIRA Município: PRINCESA ISABEL E-mail: Nao Informado	Inscrição Municipal: NAO INFORMADO Inscrição Estadual: NAO INFORMADO CEP: 58755-000 UF: PB																
DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Serviço</th> <th>Alíquota (%)</th> <th>Base de Cálculo (R\$)</th> <th>Iss retido (R\$)</th> <th>Iss (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8640202</td> <td>LABORATÓRIOS CLÍNICOS</td> <td>0,00</td> <td>7.379,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>						Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)	8640202	LABORATÓRIOS CLÍNICOS	0,00	7.379,00	0,00	0,00
Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)												
8640202	LABORATÓRIOS CLÍNICOS	0,00	7.379,00	0,00	0,00												
Discriminação dos Serviços																	
SERVIÇOS REFERENTES A EXAMES LABORATORIAIS NO MÊS MARÇO E ABRIL DE 2021.																	
DADOS BANCÁRIOS: AG: 0867-2 CONTA CORRENTE: 23.250-5 OBS: EXAMES DE COVID-19.																	
 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																	
VALOR LÍQUIDO = R\$ 7.379,00 / VALOR TOTAL = R\$ 7.379,00																	
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Valor do ISS (R\$)													
0,00		7.379,00		0,00													
OUTRAS INFORMAÇÕES																	
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1.347/2017 e no Decreto nº 003/2018																	

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome PRE-ANALISES LABORATORIOS
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 7.379,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 23/12/2021 16:24:48
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 23/12/2021 17:10:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.