

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; font-weight: bold;">0018417</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">30/12/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">705</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 214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal 095 - LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	Saldo Anterior: 131.923,64 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 131.923,64 Este Empenho: 6.400,00 Saldo da Dotação: 125.523,64
---	---

Credor: 04L COMPRA VENDA E LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	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: 43.195.744/0001-11
---	--	---------------------------------

Endereço: RUA HERMES MAIA. 188	Complemento:
-----------------------------------	--------------

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

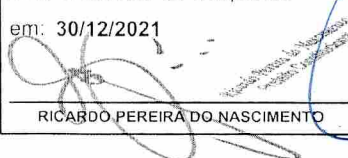
Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO DO VEÍCULO FRONTIER, DE PLACA: PEO-2761, QUE ATENDE AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, NO TRANSPORTE DAS VACINAS DO COVID-19, DURANTE OS MESESS DE OUTUBRO E NOVEMBRO DE 2021. CONFORME DV (DIPENSA POR VALOR) Nº 070/2021 E DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio	Valor da Despesa: <p style="text-align: right; font-weight: bold;">6.400,00</p>
---------------------------------------	----------	--

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação: 00070/2021	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\$ 6.400,00 (Seis Mil e Quatrocentos 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

4

CÓDIGO
VERIFICAÇÃO
LNXC-WAZC

DATA EMISSAO
16/11/2021 13:11:24



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

NOME NOME FANTASIA		RAZÃO SOCIAL	
04L COMPRA VENDA E LOCAÇÃO DE VEÍCULOS		LUIZ FERNANDO DA SILVA BEZERRA 819254	
CPF CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
43.195.744/0001-11		0000000	000/00000
LOGRADOURO		NÚMERO	
R HERMES MAIA		188	
COMPLEMENTO		BAIRRO	
*****		MAIA	
MUNICÍPIO		UF	PAÍS
PRINCESA ISABEL		PB	Brasil
CEP	TELEFONE	E-MAIL	
58755-00	(83) 9884-9610	RV.CDS@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL			
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
CPF CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
10.473.821/0001-07	Não informado	Não informado	
LOGRADOURO		NÚMERO	
RUA CONRADO ROSAS		75	
COMPLEMENTO		BAIRRO	
TÉRREO 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	Alíquota	Base de Cálculo	Iss retido	Iss
Serviço				
7719-5/99 - LOCAÇÃO DE OUTROS MEIOS DE TRANSPORTE NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM CONDUTOR	0%	R\$ 6.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DESCRIÇÃO DETALHADA				

LOCAÇÃO DO VEICULO FRONTIER PLACA PEO2761, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOS MESES DE OUTUBRO E NOVEMBRO DE 2021.

VALORES

VALORES BÁSICOS				
VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	ACRÉSCIMOS		
R\$ 6.400,00	R\$ 6.400,00	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	R\$ 0,00
VALORES COMPLEMENTARES				
TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISS Retido	ISS LÍQUIDO
R\$ 0,00	R\$ 6.400,00	0%	R\$ 0,00	R\$ 6.400,00
OBSERVAÇÕES				
Não informado				
OUTRAS INFORMAÇÕES				

Atesto que o serviço foi executado e o produto constante nesta Nota Fiscal foi entregue
Camila Ferreira Melo de Abranches
CPF-074 960 984-26

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome LUIZ F DA SILVA BEZERRA
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 6.400,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	27/12/2021 10:59:09
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	27/12/2021 11:44:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.