

# 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:	0017440	Data de Emissão:	27/12/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
Número da Ficha:		Unidade Orçamentária:						
705		0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE						
Classificação da Despesa:						Saldo Anterior:		
10 - SAÚDE						259.456,98		
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA						Suplementação:		
2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19						0,00		
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19						Anulação:		
3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA						0,00		
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal						Soma:		
095 - LOCAÇÃO DE VEÍCULOS						259.456,98		
						Este Empenho:		
						2.500,00		
						Saldo da Dotação:		
						256.956,98		
Credor:				Tipo:		CNPJ/CPF:		
SHEILA RODRIGUES GRANJA				2		41.306.470/0001-65		
Endereço:				Complemento:				
RUA TENENTE ANTONIO CORDEIRO. 78								
Bairro:			Cidade / UF:			CEP:		
			PRINCESA ISABEL - PB			58755-000		
Especificação da Despesa:								
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO DO VEÍCULO, PARA O TRANSPORTE DE VACINAS DO COVID-19, DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO DE 2021, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME CC (CONCORRÊNCIA) Nº 0001/2021 E DOCUMENTOS EM ANEXO.								
Tipo de Meta:			Convênio:			Valor da Despesa:		
9 - DESPESA COVID-19						2.500,00		
DADOS DA LICITAÇÃO:								
Licitação:			Modalidade:					
00001/2021			1-Concorrência					
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\$ 2.500,00 (Dois Mil e Quinhentos Reais)								
Ass. Ordenador de Despesas:		Deduzida da Dotação:		Liquidação:		Pague-se		
em: 27/12/2021		em: 27/12/2021		em: ___/___/___		em: ___/___/___		
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO		Ass.		Ass.		Ass.		

		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL</b> <b>DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>		<b>NÚMERO</b> <b>24</b>			
<b>CÓDIGO</b> <b>VERIFICAÇÃO</b> <b>FOCH-ZQR</b>		<b>DATA EMISSAO</b> <b>13/12/2021 08:19:59</b>					
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>							
<b>NOME   NOME FANTASIA</b>				<b>RAZÃO SOCIAL</b>			
SHEYLA RODRIGUES GRANJA				SHEYLA RODRIGUES GRANJA			
<b>CPF   CNPJ</b>		<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>			
41.306.470/0001-65		Não informado		Não informado			
<b>LOGRADOURO</b>				<b>NÚMERO</b>			
RUA TENENTE ANTONIO CORDEIRO FLORENTINO				78			
<b>COMPLEMENTO</b>		<b>BAIRRO</b>					
Não informado		PADRE IBIAPINA					
<b>MUNICÍPIO</b>		<b>UF</b>		<b>PAÍS</b>			
PRINCESA ISABEL		PB		Brasil			
<b>CEP</b>	<b>TELEFONE</b>	<b>E-MAIL</b>					
58755000	(83) 38-86	sheylagranja019@gmail.com					
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>							
<b>NOME / NOME EMPRESARIAL</b>							
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL							
<b>CPF   CNPJ</b>		<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>			
10.473.821/0001-07		Não informado		Não informado			
<b>LOGRADOURO</b>				<b>NÚMERO</b>			
CONRADO ROSAS				75			
<b>COMPLEMENTO</b>		<b>BAIRRO</b>					
TERREO 1º ANDAR		CANCÃO					
<b>MUNICÍPIO</b>		<b>UF</b>		<b>PAÍS</b>			
PRINCESA ISABEL		PB		Brasil			
<b>CEP</b>	<b>TELEFONE</b>	<b>E-MAIL</b>					
58755-000	Não informado	Não informado					
<b>SERVIÇOS PRESTADOS</b>							
<b>ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS</b>							
<b>Serviço</b>				<b>Alíquota</b>	<b>Base de Calculo</b>	<b>Iss retido</b>	<b>Iss</b>
4929-9/01 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE FRETAMENTO, MUNICIPAL				0%	R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>DESCRIÇÃO DETALHADA</b>							
SERVIÇOS PRESTADOS NA LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEL COM CONDUTOR PARA TRANSPORTE DA EQUIPE DE ENFERMEIROS DA UBS VÁRZEA, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021.							
<b>VALORES</b>							
<b>VALORES BÁSICOS</b>							
<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>		<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</b>		<b>ACRÉSCIMOS</b>			
R\$ 2.500,00		R\$ 2.500,00		R\$ 0,00			
<b>DESCONTO INCONDICIONADO</b>		<b>DESCONTO CONDICIONADO</b>		<b>DEDUÇÃO LEGAL</b>			
				R\$ 0,00			
<b>RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS</b>							
<b>PIS</b>		<b>CONFINS</b>		<b>INSS</b>	<b>IR</b>	<b>CSLL</b>	
R\$ 0,00				R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
<b>VALORES COMPLEMENTARES</b>							
<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>		<b>BASE DE CÁLCULO</b>		<b>ALÍQUOTA</b>	<b>ISS</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>	
R\$ 0,00		R\$ 2.500,00		0%	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	
<b>OBSERVAÇÕES</b>							
Não informado							
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>							

---

**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 27/12/2021 10:50:09  
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 27/12/2021 11:44:49

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.