



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08883968000108

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-Ordinario Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: 0004028	Data de Emissão: 16/03/2022	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: 508	Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
--------------------------------	--

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 4002 - ATENÇÃO BÁSICA 2129 - MANTER AS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB 3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA 600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco 0 - Sem CO definido 038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	Saldo Anterior: 430.239,17 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 430.239,17 Este Empenho: 940,00 Saldo da Dotação: 429.299,17
--	---

Creitor: RAYANE MEDEIROS DOS SANTOS	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: 745.554-██
--	--	-------------------------

Endereço: RUA RAFAEL ROSAS. SN	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 AOS SERVIÇOS PRESTADOS NO ALUGUEL DE TOALHAS, MESAS E CADEIRAS, PARA VACINAÇÃO CONTRA COVID-19, NOS MESES DE SETEMBRO, OUTUBRO E NOVEMBRO DE 2021. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: 940,00
---------------------------------------	-----------	------------------------------------

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade: 9-Sem Licitação
Contrato:	Processo:

DADOS DA OBRA:			
Código da Obra:	Categoria:	Tipo:	Data de Inicio:
Fonte de Recursos:			Data Prevista:
Situação:			Data da Conclusão:

Fica empenhada a importância de R\$ 940,00 (Novecentos e Quarenta Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 16/03/2022 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 16/03/2022 Ass.	Liquidação: em: ____ / ____ / ____ Ass.	Pague-se em: ____ / ____ / ____ Ass.
--	--	---	--



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

NÚMERO
8
CÓDIGO
VERIFICAÇÃO
WZEV-BEOI
DATA EMISSÃO
22/12/2021 10:34:42



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

NOME NOME FANTASIA RAYANE MEDEIROS DOS SANTOS	RAZÃO SOCIAL RAYANE MEDEIROS DOS SANTOS	
CPF CNPJ 07.745.554	INSCRIÇÃO MUNICIPAL Não informado	INSCRIÇÃO ESTADUAL Não informado
LOGRADOURO RUA RAFAEL ROSAS	BAIRRO MAIA	NÚMERO S/Nº
COMPLEMENTO Não informado	UF PB	PAÍS Brasil
MUNICÍPIO PRINCESA ISABEL	E-MAIL princesanfs@gmail.com	
CEP 58755000	TELEFONE Não informado	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL Não informado	INSCRIÇÃO ESTADUAL Não informado
CPF CNPJ 10.473.821/0001-07		NÚMERO 75
LOGRADOURO RUA CONRADO ROSAS	BAIRRO CENTRO	PAÍS Brasil
COMPLEMENTO TERREO E 1º ANDAR	UF PB	
MUNICÍPIO PRINCESA ISABEL	E-MAIL Não informado	
CEP 58755-000	TELEFONE Não informado	

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS	Aliquota	Base de Calculo	Iss retido	Iss
Serviço 7729-2/99 - ALUGUEL DE OUTROS OBJETOS PESSOAIS E DOMÉSTICOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE DESCRIÇÃO DETALHADA ALUGUEL DE TOALHAS, MESAS E CADEIRAS PARA VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19, NOS MESES DE SETEMBRO, OUTUBRO E NOVEMBRO DE 2021.	5%	R\$ 940,00	R\$ 0,00	R\$ 47,00

VALORES

VALORES BÁSICOS					
VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 940,00	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	R\$ 940,00	ACRÉSCIMOS	
DESCONTO INCONDICIONADO		DESCONTO CONDICIONADO		DEDUÇÃO LEGAL	R\$ 0,00
RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS					R\$ 0,00
PIS	R\$ 0,00	CONFINS	R\$ 0,00	INSS	R\$ 0,00
				IR	R\$ 0,00
				CSLL	R\$ 0,00
VALORES COMPLEMENTARES					R\$ 0,00
TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO	R\$ 940,00	ALÍQUOTA	5%
				ISS Retido	R\$ 0,00
				ISS	R\$ 47,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 940,00
OBSERVAÇÕES	Não informado				
OUTRAS INFORMAÇÕES					

Atento que o serviço e/ou produto
constante nesta Nota Fiscal foram
executados e/ou entregues.
Lucinaldo Feitosa Ventura
CPF 07.733.114



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome RAYANE MEDEIROS SANTOS
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 940,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 15/03/2022 12:23:33
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 16/03/2022 12:56:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.