

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: | Data de Emissão: | Tipo: | Anulação Num.: |
| <input type="checkbox"/> | | 0005405 | 11/04/2022 | Ordinário | |

| | |
|------------------|---------------------------------|
| Número da Ficha: | Unidade Orçamentária: |
| 509 | 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |

| | |
|---|-------------------|
| Classificação da Despesa: | Saldo Anterior: |
| 10 - SAÚDE | 10.720,86 |
| 301 - ATENÇÃO BÁSICA | Suplementação: |
| 4002 - ATENÇÃO BÁSICA | 0,00 |
| 2129 - MANTER AS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB | Anulação: |
| 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA | 0,00 |
| 600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco | Soma: |
| 0 - Sem CO definido | 10.720,86 |
| 061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA | Este Empenho: |
| | 3.000,00 |
| | Saldo da Dotação: |
| | 7.720,86 |

| | | |
|-------------------------|---|--------------------|
| Credor: | Tipo: | CNPJ/CPF: |
| SHEYLA RODRIGUES GRANJA | <input type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input checked="" type="checkbox"/> 2-Pessoa Juridica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros | 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 CHEVROLET/S10, DE PLACA:PEB7539, PARA O TRANSPORTE DE VACINAS DO COVID-19, DURANTE O MES DE FEVEREIRO DE 2022, 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 | | 3.000,00 |



| | |
|---------------------|----------------|
| 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\$ 3.000,00 (Três Mil Reais)

| | | | |
|-------------------------------|----------------------|-----------------|-----------------|
| Ass. Ordenador de Despesas: | Deduzida da Dotação: | Liquidação: | Pague-se |
| em: 11/04/2022 | em: 11/04/2022 | em: ___/___/___ | em: ___/___/___ |
| | | Ass. | Ass. |
| RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO | Ass. | Ass. | Ass. |

| | | | | | | | |
|--|---------------|---|--|-------------------------|-----------------|---|--------------|
|  PREFEITURA DE PRINCESA ISABEL | | PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | | NÚMERO 44 | |  | |
| PRESTADOR DOS SERVIÇOS | | | | | | | |
| NOME NOME FANTASIA | | | | RAZÃO SOCIAL | | | |
| SHEYLA RODRIGUES GRANJA | | | | SHEYLA RODRIGUES GRANJA | | | |
| CPF CNPJ | | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | |
| 41.306.470/0001-65 | | Não informado | | Não informado | | | |
| LOGRADOURO | | | | NÚMERO | | | |
| RUA TENENTE ANTONIO CORDEIRO FLORENTINO | | | | 78 | | | |
| COMPLEMENTO | | BAIRRO | | | | | |
| Não informado | | PADRE IBIAPINA | | | | | |
| MUNICÍPIO | | UF | | PAÍS | | | |
| PRINCESA ISABEL | | PB | | Brasil | | | |
| CEP | TELEFONE | E-MAIL | | | | | |
| 58755000 | (83)9888-8611 | sheylagranja019@gmail.com | | | | | |
| TOMADOR DOS SERVIÇOS | | | | | | | |
| NOME / NOME EMPRESARIAL | | | | | | | |
| MUNICÍPIO DE PRINCESA ISABEL | | | | | | | |
| CPF CNPJ | | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | |
| 08.888.968/0001-08 | | Não informado | | Não informado | | | |
| LOGRADOURO | | | | NÚMERO | | | |
| RUA CORONEL MARCOLINO PEREIRA LIMA | | | | Não informado | | | |
| COMPLEMENTO | | BAIRRO | | | | | |
| Não informado | | 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 | | | | | | | |
| Serviço | | | | Aliquota | Base de Calculo | Iss retido | Iss |
| 4929-9/02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE FRETAMENTO, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL | | | | 0% | R\$ 3.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| DESCRIÇÃO DETALHADA | | | | | | | |
| LOCAÇÃO DE VEÍCULO - CHEVROLET/S10 HC DD4A. ANO 2018, PLACA PEB7539, CHASSI 9BG148PKOJC418415, REFERENTE: 02/2022 | | | | | | | |
| VALORES | | | | | | | |
| VALORES BÁSICOS | | | | | | | |
| VALOR TOTAL DA NOTA | | VALOR TOTAL DO SERVIÇO | | ACRÉSCIMOS | | | |
| R\$ 3.000,00 | | R\$ 3.000,00 | | 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 |
| R\$ 0,00 | | R\$ 3.000,00 | | 0% | | R\$ 0,00 | R\$ 3.000,00 |
| OBSERVAÇÕES | | | | | | | |
| Não informado | | | | | | | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | | | | |

Atesto que o serviço foi executado e entregue conforme constante nesta Nota Fiscal emitida por Francisca de Lúcia Henriques
 CPF 492.434.000-00

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 3.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA | 11/04/2022 14:27:11 |
| | JD715362 FRANCISCA HENRIQUES | 11/04/2022 14:29:38 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.