

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:	0001412	Data de Emissão:	26/02/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:	
Número da Ficha:	705								
Unidade Orçamentária:	0800 - FUND. MUNICIPAL DE SAUDE								
Classificação da Despesa:						Saldo Anterior: 1.495.000,00			
10 - SAÚDE						Suplementação: 0,00			
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA						Anulação: 0,00			
2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19						Soma: 1.495.000,00			
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19						Este Empenho: 3.000,00			
3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA						Saldo da Dotação: 1.492.000,00			
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal									
061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA									
Credor:				Tipo:		CNPJ/CPF:			
VALBERTO NUNES SILVA				1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros		34.961.658/0001-81			
Endereço:				Complemento:					
RUA PROFESSOR ROSAS. 33									
Bairro:			Cidade / UF:			CEP:			
CENTRO			PRINCESA ISABEL - PB						
Especificação da Despesa:									
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NO ACOMPANHAMENTO DAS VACINAS, PARA O COMBATE AO CORONAVÍRUS (COVID-19), JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.									
Tipo de Meta:			Convênio:			Valor da Despesa:			
9 - DESPESA COVID-19						3.000,00			
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\$ 3.000,00 (Três Mil Reais)									
Ass. Ordenador de Despesas:			Deduzida da Dotação:			Liquidação:		Pague-se	
em: 26/02/2021			em: 26/02/2021			em: ___/___/___		em: ___/___/___	
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO			Ass. 			Ass.		Ass.	



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 365/2021

Princesa Isabel, 11 de março de 2021.

Ao Ilustríssimo Senhor
Fábio Braz Pereira
Secretário Municipal de Finanças, Administração e Planejamento.

Senhor Secretário,


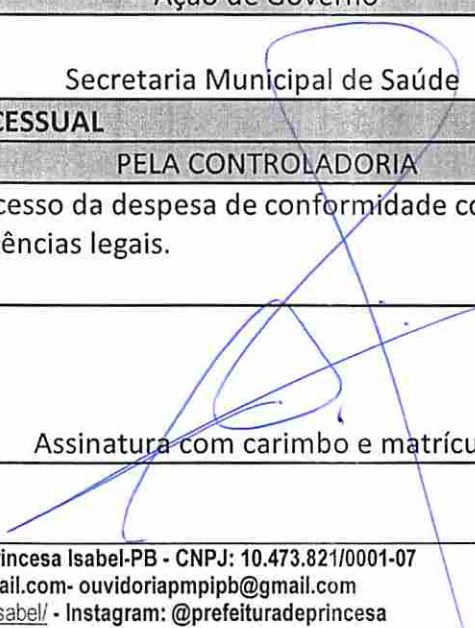
Solicito o pagamento da nota fiscal nº 35 da empresa **VALBERTO NUNES SILVA** no valor de R\$ 3.000,00 (Três mil reais) referente à prestação de serviço prestado no acompanhamento das vacinas para o COVID-19.

Banco do Brasil
AG: 0867-2
C/C: 12/93-7

Documentação da despesa (nota fiscal, contrato ou ordem de fornecimento e/ou serviços) para prévio empenho.

DOCUMENTO FISCAL		Processo Administrativo		PROCESSO LICITATÓRIO / compras e serviços			
Tipo	Número	Número	Data	Modalidade	Número	Prot.TCE	Vigência
NF-e	35		11/03/2021				

CADASTRO DE OBRAS TCE:

DESTINAÇÃO DOS RECURSOS	
Unidade Orçamentária	Ação de Governo
Secretaria Municipal de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde
ATESTADO PROCESSUAL	
PELO RESPONSÁVEL DO PROCESSO DA DESPESA	PELA CONTROLADORIA
Atesto que as informações são verdadeiras e os serviços / mercadorias foram realizados / fornecidos.	Processo da despesa de conformidade com as exigências legais.
 Assinatura com carimbo e matrícula	 Assinatura com carimbo e matrícula



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, RECEITA E PLANEJAMENTO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota 35
Data e Hora de Emissão 11/03/2021 09:13
Código de Verificação HPWI-EJNT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 34.961.658/0001-81
Nome: VALBERTO NUNES SILVA 68883692420
Razão Social: VALBERTO NUNES SILVA 68883692420
Endereço: R PROFESSOR ROSAS, 33
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

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
8020002	OUTRAS ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE SEGURANÇA	0,00	3.000,00	0,00	0,00
Discriminação dos Serviços					
SERVIÇO PRESTADO NO ACOMPANHAMENTO DAS VACINAS PARA O 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\$ 3.000,00 / VALOR TOTAL = R\$ 3.000,00

Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	3.000,00	Valor do ISS (R\$)	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 VALBERTO NUNES SILVA
Agência 867-2
Conta corrente 12893-7
Valor 3.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES

16/03/2021 09:51:22
16/03/2021 09:52:26

Transação efetuada com sucesso.

G335160949463179008
16/03/2021 09:52:26

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.

16/03/2021 09:51:22
16/03/2021 09:52:26

FRANCISCA HENRIQUES