

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 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: 0000459	Data de Emissão: 29/01/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: 705	Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDC MUNICIPAL DE SAUDE
--------------------------------	--

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA 2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19 2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19 3.3.90.39.0: - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA 214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal 061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA	Saldo Anterior: 1.504.750,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 1.504.750,00 Este Empenho: 500,00 Saldo da Dotação: 1.504.250,00
---	---

Credor: R M DA CRUZ MELO	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 2	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 30.435.202/0001-27
-----------------------------	--	--	---------------------------------

Endereço: Rua Deputado Afrânio Ribeiro de Godoy - até 1072/1073. 798	Complemento:
---	--------------

Bairro: Centro	Cidade / UF: Serra Talhada - PE	CEP: 56903-390
-------------------	------------------------------------	-------------------

Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE A CONFECCÃO DE 25 CAMISAS PARA CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID 19, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICIPIO. CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

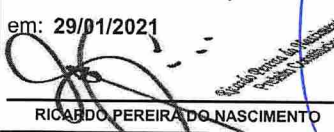
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: 500,00
---------------------------------------	-----------	------------------------------------

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\$ 500,00 (Quinhentos Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 29/01/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 29/01/2021 Ass.	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.
--	--	---	--



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 73/2021

Princesa Isabel, 28 de janeiro de 2021.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 000000067 da empresa **R M DA CRUZ MELO** no valor de R\$ 500,00 (Quinhentos reais) referente á confecção de 25 camisas para Campanha de Vacinação contra a COVID 19.

Banco do Brasil


AG: 0246-1

C/C: 40825-5

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	000000067		27/01/21				

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




PREF MUNICIPAL DE SERRA TALHADA

10.282.945/0001-05

Rua Agostinho Nunes Magalhães, 125 - Centro - CENTRO

SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - (NFS-e)

Número 000000067	Emissão 27/01/2021 08:52:24	Autenticidade D21BAA141UC0058E250I 
----------------------------	---------------------------------------	--

PRESTADOR DE SERVIÇO

CNPJ: 30.435.202/0001-27 Insc. Municipal: 18288 Insc. Estadual:
Razão Social: R M DA CRUZ MELO
E-mail: Telefone: (87) 9991-0
Endereço: RUA DEPUTADO AFRANIO RIBEIRO DE GODOY, 798, , NOSSA SENHORA DA PENHA,
Município/UF: SERRA TALHADA/PE, CEP: 56903390

TOMADOR DE SERVIÇO

CNPJ: 10.473.821/0001-07 Insc. Municipal: 0 Insc. Estadual:
Razão Social: Fundo Municipal de Saúde
E-mail: Telefone: (87)9948-3356
Endereço: Rua Pedro Sobreira Duarte , 00, , Centro, Município/UF: Flores - PB, CEP: 58755000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

25 camisas semi totais a 20 reais cada

ATIVIDADE ECONÔMICA: 1813001 - Impressão de material para uso publicitário
ATIVIDADE ITEM 116: 13.05 - Composição gráfica, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia
LOCAL DA PRESTAÇÃO: SERRA TALHADA/PE
TIPO DE RECOLHIMENTO: A RECOLHER
TRIBUTAÇÃO: Tributável Simples Nacional

VALOR NOTA:	500,00	COFINS:	0,00	TOTAL RETENÇÕES:	0,00
VALOR DEDUÇÃO:	0,00	INSS:	0,00	VALOR LÍQUIDO:	500,00
BASE DE CÁLCULO:	500,00	CSLL:	0,00		
ALÍQUOTA:	0,00%	IR:	0,00		
VALOR ISSQN:	0,00	PIS:	0,00		
		OUTROS:	0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e). Lei:034/2005 - Decreto: 1707/2013
Competência: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
<http://www.datapublic.com.br/preceitacontribuinte/serratalha>



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL

SECRETARIA EXECUTIVA E DE ARTICULAÇÃO POLÍTICA

OFÍCIO. Nº 14/2021

Princesa Isabel-PB, 27 de janeiro de 2021.

A Ilm^a. Sra:
Francisca de Lucena Henriques
Secretária Municipal de Saúde
Rua Pedro Sobreira Duarte – s/n – centro – CEP: 58755-000

Senhora Secretária,

Vimos, por meio deste, encaminhar nota fiscal nº 67 (em anexo), da RM DA CRUZ MELO, CNPJ 304352020001-27, no valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais), referente a confecção de 25 camisas para campanha de vacinação contra a COVID-19.

Sendo o que temos para o momento e certos de sua atenção e colaboração, antecipadamente agradecemos.

BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 0246-1 CONTA: 40825-5

Atenciosamente,

Givaldo Rodrigues de Moraes

Secretário Executivo e de Articulação Política

PROTOCOLO
RECEBIDO EM

27 / 01 / 2021

Assinatura

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	R M DA CRUZ MELO
Agência	246-1
Conta corrente	40825-5
Valor	500,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES

29/01/2021 09:13:34
29/01/2021 09:15:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.