

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 <input type="checkbox"/> 2-Especial <input type="checkbox"/> 3-Extraordinário <input type="checkbox"/> 4-Fundo Especial	Número: <p style="text-align: center;">0009331</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">17/06/2022</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center;">509</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

Classificação da Despesa: <ul style="list-style-type: none"> 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 4002 - ATENÇÃO BÁSICA 2129 - MANTER AS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA 600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco 061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA 	Saldo Anterior: 14.730,94 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 14.730,94 Este Empenho: 2.500,00 Saldo da Dotação: 12.230,94
---	--

Autorizador: KEILA DE MEDEIROS	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: 41.579.925/0001-16
-----------------------------------	--	---------------------------------

Endereço: RUA MARIA MEDEIROS. 282	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 A LOCAÇÃO DE VEÍCULO FIAT/MOBI LIKE COM PLACA: QFJ0A52, A SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PARA O TRANSPORTE DA EQUIPE DE ENFERMEIROS NA PREVENÇÃO DO COVID - 19, DURANTE O MÊS DE MARÇO DE 2022. CONFORME CC (CONCORRÊNCIA) Nº001/2021 E DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right;">2.500,00</p>
---------------------------------------	-----------	--

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação: 00001/2021	Modalidade: 1-Concorrência
Contrato:	Processo:

DADOS DA OBRA:			
Código da Obra:	Categoria:	Tipo:	Data de Início:
Fonte de Recurso:			Data Prevista:
Situação:			Data da Conclusão:

Recebi(emos) a importância de R\$ 2.500,00 (Dois Mil e Quinhentos Reais), correspondente ao crédito discriminado nesta nota de empenho e/ou ordem de pagamento.

Ass. Ordenador de Despesas: em: 17/06/2022 RICARDO PÉREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 17/06/2022 Ass.	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.
---	---	---	--



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

NÚMERO
12
CÓDIGO
VERIFICAÇÃO
CHCH-UCUE
DATA EMISSAO
15/03/2022 08:06:43



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

NOME NOME FANTASIA		RAZÃO SOCIAL			
KEILA DE MEDEIROS 952374		KEILA DE MEDEIROS 952374			
CPF CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
41.579.925/0001-16		0000000		000/00000	
LOGRADOURO				NÚMERO	
Rua Maria Medeiros				282	
COMPLEMENTO		BAIRRO			
Não informado		Maia			
MUNICÍPIO		UF		PAÍS	
Princesa Isabel		PB		Brasil	
CEP	TELEFONE	E-MAIL			
58755-000	8384431910	KEILA.MEDEIROS1994@OUTLOOK.COM			

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL					
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
CPF CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
10.473.821/0001-07		Não informado		Não informado	
LOGRADOURO				NÚMERO	
RUA CONRADO ROSAS				75	
COMPLEMENTO		BAIRRO			
TÉRREO E 1º ANDAR		CENTRO			
MUNICÍPIO		UF		PAÍS	
PRINCESA ISABEL		PB		Brasil	
CEP	TELEFONE	E-MAIL			
58755-000	Não informado	faleconosco@camupisabel.pb.gov.br			

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS	Aliquota	Base de Calculo	Iss retido	Iss
7719-5/99 - LOCAÇÃO DE OUTROS MEIOS DE TRANSPORTE NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM CONDUTOR	0%	R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DESCRIÇÃO DETALHADA				

LOCAÇÃO DO VEÍCULO FIAT/MOBI LIKE, PLACA QFJ0A52/PB, A SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, A FIM DE TRANSPORTAR ENFERMEIROS PARA OS PSF's, NO MÊS DE MARÇO DE 2022.

VALORES

VALORES BÁSICOS						
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DO SERVIÇO		ACRÉSCIMOS		
R\$ 2.500,00		R\$ 2.500,00		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	VALOR LÍQUIDO	
R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	0%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	

OBSERVAÇÕES

Não informado

OUTRAS INFORMAÇÕES

Atesto que o serviço e/ou produto constante nesta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues

Assinatura/Carimbo

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 3457 PRINCESA ISABEL
Conta corrente (com DV) ██████████
CPF ██████.952.374 ██████
Nome favorecido KEILA DE MEDEIROS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.704
Valor 2.500,00
Destinação 0
Data transferência 17/06/2022
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 355FD5FB82B9FC73

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	17/06/2022 15:22:00
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	17/06/2022 15:36:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.