



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: 0017297	Data de Emissão: 27/12/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

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

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA 2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19 2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA 214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - 095 - LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	Saldo Anterior: 271.956,98 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 271.956,98 Este Empenho: 2.500,00 Saldo da Dotação: 269.456,98
---	---

Credor: 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 VEICULO FIAT/MOBI LIKE COM PLACA: QFJ0A52, A SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO, PARA O TRANSPORTE DE VACINAS DO COVID - 19, DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO DE 2021. CONFORME CONCORRÊNCIA Nº001/2021 E DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: 2.500,00
---------------------------------------	-----------	--------------------------------------

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\$ 2.500,00 (Dois Mil e Quinhentos Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 27/12/2021 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 27/12/2021 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
LLHB-LFUX
DATA EMISSAO
17/12/2021 08:36:30



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	Não informado			

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS	Alíquota	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 DEZEMBRO DE 2021.

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	IMSS	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.
Francisca de Lucena Henriques
CPF 142.492.434-00



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco [REDACTED] BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) [REDACTED] GRANJA JULIETA-USP
Conta corrente (com DV) [REDACTED]
CPF [REDACTED].952.374-[REDACTED]
Nome favorecido KEILA DE MEDEIROS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.706
Valor 2.500,00
Destinação 0
Data transferência 27/12/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1CFA522EDC12C457

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	27/12/2021 12:07:27
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	27/12/2021 12:15:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.