

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"/> | | 0006463 | 03/05/2022 | Ordinário | |

| | |
|------------------|---------------------------------|
| Número da Ficha: | Unidade Orçamentária: |
| 611 | 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |

| | |
|---|-------------------|
| Classificação da Despesa: | Saldo Anterior: |
| 10 - SAÚDE | 955.640,74 |
| 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | Suplementação: |
| 2027 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR | 0,00 |
| 2123 - MANTER A MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR | 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 | 955.640,74 |
| 051 - SERVIÇO MÉDICO, HOSPITAL, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS | Este Empenho: |
| | 29.730,20 |
| | Saldo da Dotação: |
| | 925.910,54 |

| | | |
|---------------------------|---|--------------------|
| Redor: | Tipo: | CNPJ/CPF: |
| HONORATO SERVIÇOS MEDICOS | <input checked="" type="checkbox"/> 2 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros | 34.424.547/0001-36 |

| | |
|----------------------------|--------------|
| Endereço: | Complemento: |
| RUA VIDAL DE NEGREIROS, SN | |

| | | |
|---------|----------------------|-----------|
| Bairro: | Cidade / UF: | CEP: |
| CENTRO | PRINCESA ISABEL - PB | 58755-000 |

Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS E DE ENFERMAGEM NO CENTRO DO COVID-19 NO MUNICÍPIO DE PRINCESA ISABEL - PB, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE MARÇO DE 2022. CONFORME PP (PREGÃO PRESENCIAL) Nº029/2021 E DOCUMENTOS EM ANEXO.

| | | |
|----------------------|-----------|-------------------|
| Tipo de Meta: | Convênio: | Valor da Despesa: |
| 9 - DESPESA COVID-19 | | 29.730,20 |

| | |
|---------------------|----------------------|
| DADOS DA LICITAÇÃO: | |
| Licitação: | Modalidade: |
| 00029/2021 | 11-Pregão Presencial |
| 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\$ 29.730,20 (Vinte e Nove Mil, Setecentos e Trinta Reais e Vinte Centavos)

| | | | |
|-----------------------------------|----------------------|-----------------|-----------------|
| Ass. Ordenador de Despesas: | Deduzida da Dotação: | Liquidação: | Pague-se |
| em: 03/05/2022 | em: 03/05/2022 | em: ___/___/___ | em: ___/___/___ |
| RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO | Ass. | Ass. | Ass. |



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

NUMERO
180
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
QCVO-OLBA
DATA EMISSAO
06/04/2022 14:27:55



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

| | | | |
|----------------------------|----------------|--------------------------------|--------------------|
| NOME NOME FANTASIA | | RAZÃO SOCIAL | |
| HONORATO SERVICOS MEDICOS | | HONORATO SERVICOS MEDICOS LTDA | |
| CPF CNPJ | | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 34.424.547/0001 -36 | | 09009/2019 | 000/00000 |
| LOGRADOURO | | | NÚMERO |
| RUA CORONEL ANTONIO PESSOA | | | 202 |
| COMPLEMENTO | | BAIRRO | |
| CASA . | | CENTRO | |
| MUNICÍPIO | | UF | PAÍS |
| PRINCESA ISABEL | | PB | Brasil |
| CEP | TELEFONE | E-MAIL | |
| 58755 -000 | (83)8111 -9191 | WAGNER_HONORATO@HOTMAIL.COM | |

TOMADOR DOS SERVIÇOS

| | | |
|---|---------------------|--------------------|
| NOME / NOME EMPRESARIAL | | |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUN PRINCESA ISABEL | | |
| 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 |
|---|----------|-----------------|------------|----------|
| 8630 -5/03 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS | 0% | R\$ 29.730,20 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| DESCRIÇÃO DETALHADA | | | | |

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS REFERENTE A REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE NO CENTRO DO COVID-19 PRESTADOS AO HOSPITAL REGIONAL JOSE PEREIRA LIMA DURANTE O MÊS DE MARÇO DE 2022, DE ACORDO COM O PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 141/2021, PREGÃO PRESENCIAL DE Nº 029/2021 E CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 213/2021, LOTE - 1 (CENTRO COVID-19 DO HOSPITAL) VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$ 29.730,20 (vinte e nove mil, setecentos e trinta reais e vinte centavos) DADOS BANCÁRIO BANCO DO BRASIL AG 2485-6 C/C 16072-5 HONORATO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

VALORES

| | | | | | | |
|--------------------------------|-----------------|------------------------|---------------|---------------|---------------|----------|
| VALORES BÁSICOS | | | | | | |
| VALOR TOTAL DA NOTA | | VALOR TOTAL DO SERVIÇO | | ACRÉSCIMOS | | |
| | R\$ 29.730,20 | | R\$ 29.730,20 | | | 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\$ 29.730,20 | 0% | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 29.730,20 | |

OBSERVAÇÕES

Não informado

OUTRAS INFORMAÇÕES

Handwritten notes:
074.960.984-26

Handwritten notes:
Recebido 07/03/22



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome HONORATO S M LTDA
Agência 2485-6
Conta corrente 16072-5
Valor 29.730,20
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA | 03/05/2022 11:49:19 |
| | JD715362 FRANCISCA HENRIQUES | 03/05/2022 11:54:35 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.
