

# 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"/>		<b>0014516</b>	16/11/2021	Ordinário	

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
<b>705</b>	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	429.945,52
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	Suplementação:
2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19	0,00
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19	Anulação:
3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA	0,00
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Soma:
095 - LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	429.945,52
	Este Empenho:
	2.500,00
	Saldo da Dotação:
	427.445,52

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
KEILA DE MEDEIROS	<input type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input checked="" type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	41.579.925/0001-16

Endereço:	Complemento:
RUA MARIA MEDEIROS. 282	

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
MAIA	PRINCESA ISABEL - PB	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: QFJOA52, A SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, PARA O TRANSPORTE DE VACINAS DO COVID - 19, DESTINADAS AS UBS DA ZONA URBANA, DURANTE O MÊS DE AGOSTO DE 2021. CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

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

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:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 16/11/2021	em: 16/11/2021	em: ___/___/___	em: ___/___/___
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Ass.	Ass.	Ass.



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

NÚMERO  
5

CÓDIGO  
VERIFICAÇÃO  
MQJU-PXFP

DATA EMISSAO  
28/09/2021 09:34:28



#### 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 DO MUNICÍPIO DE PRINCESA ISABEL			
CPF   CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.473.821/0001-07		Não informado	Não informado
LOGRADOURO		NÚMERO	
RUA CONRADO ROSAS		Não informado	
COMPLEMENTO		BAIRRO	
Não informado		CENTRO	
MUNICÍPIO		UF	PAÍS
PRINCESA ISABEL		PB	Brasil
CEP	TELEFONE	E-MAIL	
58755-000	Não informado	pm.pisabel@hotmail.com	

#### SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS	Alíquota	Base de Cálculo	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 AGOSTO 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	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

*10/11/2021*

---

**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) 516 GRANJA JULIETA-USP  
Conta corrente (com DV) [REDACTED]  
CPF [REDACTED]952.374[REDACTED]  
Nome favorecido KEILA DE MEDEIROS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 111.607  
Valor 2.500,00  
Destinação 0  
Data transferência 16/11/2021  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 418966D952AED858

---

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	16/11/2021 16:41:19
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	16/11/2021 16:43:22

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.