



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: 0014513	Data de Emissão: 16/11/2021	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: 434.945,52 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 434.945,52 Este Empenho: 2.500,00 Saldo da Dotação: 432.445,52
---	---

Credor: KEILA DE MEDEIROS	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 2 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 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 DO VEICULO FIAT/MOBI LIKE COM PLACA: QFJ0A52, A SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO, PARA O TRANSPORTE DE VACINAS DO COVID - 19, DESTINADAS AS UBS DA ZONA URBANA, DURANTE O MÊS DE SETEMBRO DE 2021. CONFORME CONCORRÊNCIA Nº001/2021 E DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

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

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:

Fica empenhada a importância de R\$ 2.500,00 (Dois Mil e Quinhentos Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 16/11/2021 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 16/11/2021 Ass.	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.
--	--	---	--



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

NÚMERO
3
CÓDIGO
VERIFICAÇÃO
WTJY-XROE
DATA EMISSAO
22/09/2021 09:31:55



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 SETEMBRO 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

A isto que o serviço e/ou produto constante nesta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues.
Charles Jefferson de Oliveira
CPF 076 042 024-62

Charles Jefferson de Oliveira
Coordenador dos Transportes
Mat. 19499

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 111.609
Valor 2.500,00
Destinação 0
Data transferência 16/11/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4D75C5A273CE6726

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	16/11/2021 16:42:32
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	16/11/2021 16:43:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.