

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-Extraordinario 4-Fundo Especial	Número:	Data de Emissão:	Tipo:	Anulação Num.:
<input type="checkbox"/>		0016817	14/12/2021	Ordinário	
Número da Ficha:		Unidade Orçamentária:			
699		0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
Classificação da Despesa:				Saldo Anterior:	
10 - SAÚDE				30.250,00	
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA				Suplementação: 0,00	
2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19				Anulação: 0,00	
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19				Soma: 30.250,00	
3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA				Este Empenho: 29.730,20	
211000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde				Saldo da Dotação: 519,80	
061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA					
Credor:			Tipo:		CNPJ/CPF:
HONORATO SERVIÇOS MEDICOS			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 SERVIÇOS PRESTADOS DE 01 (UM) MÉDICO E 01 (UM) TÉCNICO DE ENFERMAGEM NO CENTRO DE COVID-19, NO HOSPITAL DEPUTADO JOSÉ PEREIRA LIMA, VINCULADO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE NOVEMBRO DE 2021. CONFORME PREGÃO PRESENCIAL Nº029/2021 E DOCUMENTOS EM ANEXO.					
Tipo de Meta:		Convênio:		Valor da Despesa:	
1 - SERVIÇOS				29.730,20	
DADOS DA LICITAÇÃO					
Licitação:		Modalidade:			
00029/2021		11-Pregão Presencial			
Contrato:			Processo:		
DADOS DA OBRA:					
Código da Obra:		Categoria:		Tipo:	
Fonte de Recurso:				Data de Início:	
Situação:				Data Prevista:	
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:	
em: 14/12/2021		em: 14/12/2021		em: ___/___/___	
		Ass.		Ass.	
RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO					



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

NÚMERO
109
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
JXXXUXUV
DATA EMISSÃO
02/12/2021 12:31:52



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

NOME NOME FANTASIA		RAZÃO SOCIAL	
HONORATOSERVICOSMEDICOS		HONORATOSERVICOSMEDICOSLIDA	
CPF CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
34.424.547/0001 -36		09009/2019	000/00000
LOGRADOURO		NÚMERO	
R MANOEL CORDEIROFLORENTINO		68	
COMPLEMENTO		BAIRRO	
CASA .		ALTO DA BELA VISTA	
MUNICÍPIO		UF	PAÍS
PRINCESA ISABEL		PB	Brasil
CEP	TELEFONE	E-MAIL	
58755 -00	(88) 8153 -1389/ (83) 3457 -2362	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	
TÉRREOE 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	Aliquota	Base de Calculo	Iss retido	Iss
Serviço				
8630 -5/03 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIALRESTRITAA CONSULTAS	0%	RS 29.730,20	RS 0,00	RS 0,00

DESCRIÇÃO DETALHADA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS REFERENTE A REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS PLANTONISTAS NO CENTRO DO COVID-19 PRESTADOS AO HOSPITAL REGIONAL JOSÉ PEREIRA LIMA DURANTE O MÊS DE NOVEMBRO DE 2021, 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 - I (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 LIDA.

VALORES

VALORES BÁSICOS					
VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	ACRÉSCIMOS			
RS 29.730,20	RS 29.730,20	RS 0,00			
DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	DEDUÇÃO LEGAL			
		RS 0,00			
RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS					
PIS	CONFINs	INSS	IR	CSLL	
RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	
VALORES COMPLEMENTARES					
TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISS Retido	ISS	VALOR LÍQUIDO
RS 0,00	RS 29.730,20	0%	RS 0,00	RS 0,00	RS 29.730,20

OBSERVAÇÕES

Não informado

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este documento é o serviço e/ou produto
constante nesta Nota Fiscal foram
executados e/ou entregues
Assinatura/Carimbo

HONORATO SERVIÇOS
MÉDICOS LIDA
CNPJ 34.424.547/0001-36

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 [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 29.730,20
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	14/12/2021 12:40:51
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	14/12/2021 12:46:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.