

# 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:	0014849	Data de Emissão:	19/11/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

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

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	336.312,18
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	Anulação:	0,00
2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19	Soma:	336.312,18
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19	Este Empenho:	29.730,20
3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA	Saldo da Dotação:	306.581,98
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal		
051 - SERVIÇO MÉDICO, HOSPITAL, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS		

Credor:	Tipo:	1-Pessoa Física 2-Pessoa Juridica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF:	34.424.547/0001-36
HONORATO SERVIÇOS MEDICOS	<b>2</b>			
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 PLANTÕES DE MÉDICOS ESPECIALISTAS (CIRURGIÃO GERAL, CIRURGIÃO OBSTÉTRICO E ANESTESISTAS, SERVIÇOS PRESTADOS NO HOSPITAL DEPUTADO JOSÉ PEREIRA LIMA, VINCULADO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE OUTUBRO DE 2021, CONFORME PREGÃO PRESENCIAL Nº029/2021 E DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		<b>29.730,20</b>

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: 19/11/2021	em: 19/11/2021	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  
95  
CÓDIGO VERIFICAÇÃO  
VGQRAEUG  
DATA EMISSÃO  
03/11/2021 11:26:02



PRESTADOR DOS SERVIÇOS		
NOME   NOME FANTASIA	RAZÃO SOCIAL	
HONORATO SERVIÇOS MEDICOS	HONORATO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
CPF   CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
34.424.547/0001 -36	0000000	000/00000
LOGRADOURO	NÚMERO	
RUA VIDAL DE NEGREIROS	131	
COMPLEMENTO	BAIRRO	
2 ANDAR	CENTRO	
MUNICÍPIO	UF	PAÍS
PRINCESA ISABEL	PB	Brasil
CEP	TELEFONE	E-MAIL
5875000	(83)8153 -1389	princesanfs@gmail.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	Aliquota	Base de Cálculo	Iss retido	Iss
6630 -5/03 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	0%	R\$ 29.730,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DESCRIÇÃO DETALHADA				

<br>Pregão Presencial nº 029/2021, Processo Administrativo nº 141/2021, Contrato nº 213/2021 Pagamento da folha mensal do Centro Covid-19 referente ao mês de Outubro de 2021 (10/2021); Valor/médico R\$ 28.230,20 Valor/Técnico Enfermagem R\$ 1.500,00; 01 médico; 01 técnico de enfermagem (40 horas/semana); VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 29.730,20 (vinte e nove mil, setecentos reais e vinte centavos); Dados bancários: Banco do Brasil S.A Agência: 2485-6 Conta corrente: 16072-5

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		
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

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



---

**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	19/11/2021 14:21:28
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	19/11/2021 15:19:07

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.

---