

# 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<br>2-Especial<br>3-Extraordinário<br>4-Fundo Especial | Número: | 0005409 | Data de Emissão: | 11/04/2022 | Tipo: | Ordinário | Anulação Num.: |  |
|------------------|---|---------|---------|------------------|------------|-------|-----------|----------------|--|

|                  |                                 |
|------------------|---------------------------------|
| Número da Ficha: | Unidade Orçamentária:           |
| 509              | 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |

|   |                   |           |
|---|-------------------|-----------|
| Classificação da Despesa:   | Saldo Anterior:   | 19.720,86 |
| 10 - SAÚDE  | Suplementação:    | 0,00      |
| 301 - ATENÇÃO BÁSICA  | Anulação:         | 0,00      |
| 4002 - ATENÇÃO BÁSICA   | Soma:             | 19.720,86 |
| 2129 - MANTER AS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB   | Este Empenho:     | 2.500,00  |
| 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA                                     | Saldo da Dotação: | 17.220,86 |
| 600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco |                   |           |
| 0 - Sem CO definido   |                   |           |
| 061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA   |                   |           |

|                   |       |                    |
|-------------------|-------|--------------------|
| Credor:           | Tipo: | CNPJ/CPF:          |
| KEILA DE MEDEIROS | 2     | 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: QFJ0A52, A SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, PARA O TRANSPORTE DA EQUIPE DE ENFERMEIROS NA PREVENÇÃO DO COVID - 19, DURANTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2022. CONFORME CONCORRÊNCIA Nº001/2021 E DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

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

|                            |                |
|----------------------------|----------------|
| <b>DADOS DA LICITAÇÃO:</b> |                |
| Licitação:                 | Modalidade:    |
| 00001/2021                 | 1-Concorrência |

|           |           |
|-----------|-----------|
| Contrato: | Processo: |
|           |           |

|                       |            |       |                    |
|-----------------------|------------|-------|--------------------|
| <b>DADOS DA OBRA:</b> |            |       |                    |
| 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: 11/04/2022                | em: 11/04/2022       | em: ___/___/___ | em: ___/___/___ |
|                               |                      | Ass.            | Ass.            |
| RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO | Ass.                 | Ass.            | Ass.            |



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

NÚMERO  
11  
CÓDIGO  
VERIFICAÇÃO  
MNBH-RHAO  
DATA EMISSAO  
11/02/2022 07:49:35



#### 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       | faleconosco@camupisabel.pb.gov.br |                    |

#### SERVIÇOS PRESTADOS

| ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS   | Aliquota | 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 FEVEREIRO DE 2022.

#### 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      |
| VALORES COMPLEMENTARES         |                 |                        |            |               |
| TOTAL DEDUÇÕES                 | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA               | ISS Retido | ISS           |
| R\$ 0,00                       | R\$ 2.500,00    | 0%                     | R\$ 0,00   | R\$ 2.500,00  |
| OBSERVAÇÕES                    |                 |                        |            |               |
| Não informado                  |                 |                        |            |               |
| OUTRAS INFORMAÇÕES             |                 |                        |            |               |

Atesto que o serviço foi produto constante nesta Nota Fiscal e foram executados e/ou entregues por Francisca de Lucena Henriques CPF 492.434



---

**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) 3457 PRINCESA ISABEL  
Conta corrente (com DV) [REDACTED]  
CPF [REDACTED].952.374 [REDACTED]  
Nome favorecido KEILA DE MEDEIROS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 41.101  
Valor 2.500,00  
Destinação 0  
Data transferência 11/04/2022  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 47B49D0691B58DA1

---

|              |                              |                     |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA  | 11/04/2022 07:58:08 |
|              | JD715362 FRANCISCA HENRIQUES | 11/04/2022 08:19:40 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.