

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08888968000108

ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000

FONE: (83) 3427-2231

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA


| | | | |
|--|--------------------------------------|---|---------------------------------|
| Número: 0111039 | Data de Emissão: 11/01/2021 | Código: 13 - RESTOS A PAGAR - F.M.S. | |
| Credor: LUIZ RAIMUNDO DE LIMA 04534012446 | | Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento | CNPJ/CPF: 22.257.552/0001-12 |
| Endereço: PRESIDENTE JOÃO SUASSUNA. 300 | | Complemento: | |
| Bairro: CRUZEIRO | Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB | | CEP: 58755-000 |

| | | |
|--|-------------------------------|--|
| Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM DIVULGAÇÕES NO CARRO DE SOM E RÁDIO METROPOLYTANA ALTERNATIVA (VIA CABOS) E WEB RÁDIO (WWW.RADIOMETROPOLYTANA.COM.BR), COM MATÉRIA DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. DIVULGAÇÃO NAS RUAS E BAIROS DA CIDADE COM INFORMAÇÕES E ORIENTAÇÕES SOBRE: DECRETOS MUNICIPAIS, MEDIDAS E ORIENTAÇÕES DE PREVENÇÃO AO COVID-19. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO. | Dados do Resto a Pagar | |
| | Ano: 2020 | |
| | Número do Empenho: 0016758 | |
| | Parcela: 1 | |

| |
|------------|
| Retenções: |
|------------|

| | | |
|--------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| Valor Bruto: 1.825,00 | Total das Deduções: 0,00 | Valor Líquido: 1.825,00 |
|--------------------------|-----------------------------|----------------------------|

| |
|---|
| Banco: BANCO DO BRASIL S.A. |
| Conta: Agência: 867-2 C/C: 24666-2 PMPI - CUSTEIO REC SUS |
| Nº do Cheque: LUIZRAIM |

| | | | |
|---|---|------------------------------|--------------------------------|
| Ass. Ordenador de Despesas: em: 11/01/2021 | Liquidação: em: ___/___/___  | Pague-se: em: ___/___/___ | Tesoureiro: em: ___/___/___ |
| Ass. | Ass. | Ass. | Ass. |

Recibo

Recebi a importância de R\$ 1.825,00 (Um Mil e Oitocentos e Vinte e Cinco Reais), referentes ao pagamento das despesas constantes desta nota extra-orçamentária.

PRINCESA ISABEL/PB, ____ de ____ de ____

NÚMERO DO R.G.

LUIZ RAIMUNDO DE LIMA 04534012446

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: 0016758 | Data de Emissão: 28/12/2020 | Tipo: Ordinário | Anulação Num.: |
|--|---|---------------------------|--------------------------------|--------------------|----------------|

| | |
|--------------------------------|--|
| Número da Ficha: 746 | Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
|--------------------------------|--|

| | |
|--|--|
| Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL 2048 - ENFRENTAMENTO COVID 19 2162 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID 19 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA 211000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde 061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA | Saldo Anterior: 24.280,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 24.280,00 Este Empenho: 1.825,00 Saldo da Dotação: 22.455,00 |
|--|--|

| | | |
|--|--|---------------------------------|
| Credor: LUIZ RAIMUNDO DE LIMA 04534012446 | Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 2 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros | CNPJ/CPF: 22.257.552/0001-12 |
|--|--|---------------------------------|

| | |
|--|--------------|
| Endereço: PRESIDENTE JOÃO SUASSUNA. 300 | Complemento: |
|--|--------------|

| | | |
|---------------------|--------------------------------------|-------------------|
| Bairro: CRUZEIRO | Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB | CEP: 58755-000 |
|---------------------|--------------------------------------|-------------------|

Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM DIVULGAÇÕES NO CARRO DE SOM E RÁDIO METROPOLYTANA ALTERNATIVA (VIA CABOS) E WEB RÁDIO (WWW.RADIOMETROPOLYTANA.COM.BR), COM MATÉRIA DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTES MUNICÍPIO. DIVULGAÇÃO NAS RUAS E BAIRROS DA CIDADE COM INFORMAÇÕES E ORIENTAÇÕES SOBRE: DECRETOS MUNICIPAIS, MEDIDAS E ORIENTAÇÕES DE PREVENÇÃO AO COVID-19. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

| | | |
|---------------------------------------|-----------|--------------------------------------|
| Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19 | Convênio: | Valor da Despesa: 1.825,00 |
|---------------------------------------|-----------|--------------------------------------|

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| DADOS DA LICITAÇÃO: Licitação: | Modalidade: 6-Dispensa por Valor |
|-----------------------------------|-------------------------------------|

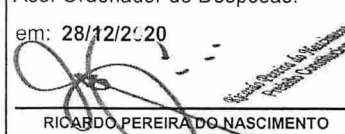
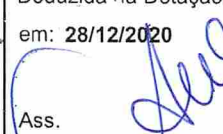
| | |
|-----------|-----------|
| Contrato: | Processo: |
|-----------|-----------|

| | | | |
|-----------------------------------|------------|-------|-----------------|
| 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\$ 1.825,00 (Um Mil e Oitocentos e Vinte e Cinco Reais)

| | | | |
|--|---|---|--|
| Ass. Ordenador de Despesas: em: 28/12/20  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO | Deduzida da Dotação: em: 28/12/2020  Ass. | Liquidação: em: ____/____/____ Ass. | Pague-se em: ____/____/____ Ass. |
|--|---|---|--|



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 3330/2020

Princesa Isabel, 17 de dezembro de 2020.

Ao Ilustríssimo Senhor
Fábio Braz Pereira
Secretário Municipal de Finanças, Administração e Planejamento.

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 44 da empresa **PRINCESA PUBLICIDADES** no valor de R\$ 1.825,00 (Hum mil e oitocentos e vinte e cinco reais) referente a serviços de vinculação de informações em carro de som e radio sobre ações de prevenção e combate ao COVID-19.

Caixa Econômica

AG: 0043


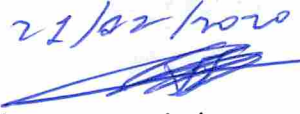
OP: 013

C/P: 00110103-6

Documentação da despesa (nota fiscal, contrato ou ordem de fornecimento e/ou serviços) para prévio empenho.

| DOCUMENTO FISCAL | | Processo Administrativo | | PROCESSO LICITATÓRIO / compras e serviços | | | |
|------------------|--------|-------------------------|------------|---|--------|----------|----------|
| Tipo | Número | Número | Data | Modalidade | Número | Prot.TCE | Vigência |
| NF-e | 44 | | 17/12/2020 | | | | |

CADASTRO DE OBRAS TCE:

| DESTINAÇÃO DOS RECURSOS | |
|--|--|
| Unidade Orçamentária | Ação de Governo |
| Secretaria Municipal de Saúde | Secretaria Municipal de Saúde |
| ATESTADO PROCESSUAL | |
| PELO RESPONSÁVEL DO PROCESSO DA DESPESA | PELA CONTROLADORIA |
| Atesto que as informações são verdadeiras e os serviços / mercadorias foram realizados / fornecidos. | Processo da despesa de conformidade com as exigências legais. |
|  Francisca de Lucena Henriques Secretária de Saúde Matrícula 19816 Assinatura com carimbo e matrícula | 21/12/2020  Assinatura com carimbo e matrícula |

| | |
|--|---|
|  PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-E | Número da Nota 44 |
| | Código de Verificação 5BEHJPC0 |
| | Data / Hora de Emissão 17/12/2020 07:45:35 |
| | Competência 01/12/2020 |

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 1.825,00

Informações Complementares:

Município de prestação: Princesa Isabel - Paraíba

Natureza da Operação: Tributação no município

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome / Razão Social: PRINCESA PUBLICIDADE
 CPF / CNPJ: 22.257.552/0001-12
 Endereço: PRESIDENTE SUASSUNA - CEP: 58755-000
 Município: Princesa Isabel UF: Paraíba

Inscrição municipal: Telefone: (83) 9901-3908
 E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome / Razão Social: MUNICÍPIO DE PRINCESA ISABEL
 CPF / CNPJ: 08.888.968/0001-08
 Endereço: ARROJADO LISBOA CENTRO - CEP: 58755-000
 Município Princesa Isabel UF: Paraíba

Telefone: (83) 3457-2231
 E-mail: nao informado

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO |
|--------|---|
| 10.08 | Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive o agenciamento de veiculação por quaisquer meios. |

| Descrição | Quantidade | Valor Unitário | Valor total |
|---|------------|----------------|--------------|
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM: CARRO DE SOM,RADIO METROPOLYTANA(alternativa) E WEB RADIO (www.radiometropolitana.com.br),GRAVAÇÃO DE SPOT, SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020 , DIVULGAÇÕES NAS PRINCIPAIS RUAS E BAIROS, COMO MATÉRIA REFERENTE: PRE MATRICULAS 2021,ENTREGA DO BOLETO DE IPTU 2020, CONTROLE E ORIENTAÇÕES SOBRE FLEXIBILIDADE DA REABERTURA DO COMERCIO,USO DE MASCARA E ÁLCOOL EM GEL, ENTRE OUTRAS MATÉRIAS DE INTERESSE DA SOCIEDADE E DA REFERIDA SECRETARIA. CONTA PARA DEPOSITO, POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL. AGENCIA OPERAÇÃO CONTA 0043 013 00110103-6 FAVORECIDO: LUIZ RAIMUNDO DE LIMA CPF 045 340 124 46 | 73,00 | R\$ 25,00 | R\$ 1.825,00 |

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO

| Dedução Incondicional | Dedução Condicional | Dedução Legal | Base Cálculo | Alíquota | ISS Devido | Total |
|-----------------------|---------------------|---------------|--------------|----------|------------|--------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.825,00 | 0,00% | R\$ 0,00 | R\$ 1.825,00 |

IMPOSTO RETIDO

| INSS | PIS | COFINS | IR | CSLL | ISS Retido | Outros |
|----------|----------|----------|----------|----------|------------|----------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 867-2
Conta corrente 24666-2 PB 251230 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 43 PATOS
Conta corrente (com DV) 1101036
CPF 045.340.124-46
Nome favorecido LUIZ RAIMUNDO DE LIMA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.102
Valor 1.825,00
Destinação 0
Data transferência 11/01/2021

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB BD2E013C4A7CF573

Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES

11/01/2021 10:33:29

11/01/2021 11:23:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.