

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: 0002782	Data de Emissão: 30/03/2020	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: 538	Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
--------------------------------	--

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 4002 - ATENÇÃO BÁSICA 2134 - MANTER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15% 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: 342.426,60 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 342.426,60 Este Empenho: 1.500,00 Saldo da Dotação: 340.926,60
---	---

Redator: JOSE DUARTE LIMA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	CNPJ/CPF: 34.298.677/0001-70
------------------------------	--	---------------------------------

Endereço: RUA JOSE MUNIZ DINIZ. 390	Complemento:
--	--------------

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


<p>Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE A VEICULAÇÃO DE MATERIAL INSTITUCIONAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL - PB, POR PARTE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO (SECRETÁRIA DE SAÚDE), NO BLOG DO JOSÉ DUARTE LIMA (WWW.DUARTELIMA.COM.BR), DURANTE O MÊS DE MARÇO DE 2020. CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.</p>
--

Tipo de Meta: - SERVIÇOS	Convênio:	Valor da Despesa: 1.500,00
-----------------------------	-----------	--------------------------------------

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\$ 1.500,00 (Um Mil e Quinhentos Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 30/03/2020  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 30/03/2020 Ass.	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.
--	--	---	--

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 <input type="checkbox"/> 2-Especial <input type="checkbox"/> 3-Extraordinário <input type="checkbox"/> 4-Fundo Especial	Número: <p style="text-align: center;">0002782</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">30/03/2020</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center;">538</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 4002 - ATENÇÃO BÁSICA 2134 - MANTER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15% 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: 342.426,60 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 342.426,60 Este Empenho: 1.500,00 Saldo da Dotação: 340.926,60
---	---

Autorizador: JOSE DUARTE LIMA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	CNPJ/CPF: 34.298.677/0001-70
----------------------------------	--	---------------------------------

Endereço: RUA JOSE MUNIZ DINIZ. 390	Complemento:
--	--------------

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

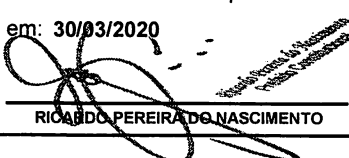
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE A VEICULAÇÃO DE MATERIAL INSTITUCIONAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL - PB, POR PARTE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO (SECRETÁRIA DE SAÚDE), NO BLOG DO JOSÉ DUARTE LIMA (WWW.DUARTELIMA.COM.BR), DURANTE O MÊS DE MARÇO DE 2020. CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Tipo de Meta: - SERVIÇOS	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right;">1.500,00</p>
-----------------------------	-----------	--

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\$ 1.500,00 (Um Mil e Quinhentos Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 30/03/2020  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 30/03/2020 Ass.	Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	Pague-se em: ___/___/___ Ass.
--	--	--	-------------------------------------



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 325/2020

Princesa Isabel, 01 de abril de 2020.

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

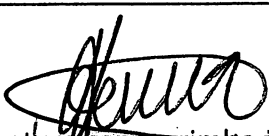
Senhor Secretário,

Solicito o ressarcimento da nota fiscal nº 8 da empresa **JOSÉ DUARTE LIMA** no valor de R\$ 1.500,00 (hum mil e quinhentos reais) referente á veiculação de material institucional da Prefeitura Municipal de Princesa Isabel, por parte da Secretaria Municipal de Saúde, blog de José Duarte Lima, no mês de março de 2020.

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	8		30/03/2020				

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.
 Assinatura com carimbo e matrícula Francisca de Lucena Henriques Secretária de Saúde	 Assinatura com carimbo e matrícula

Imprimir



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, RECEITA E PLANEJAMENTO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota

8

Data e Hora de Emissão

30/03/2020 09:55

Código de Verificação

AOHZ-IVXN



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 34.298.677/0001-70
Nome: JOSE DUARTE LIMA
Razão Social: JOSE DUARTE LIMA
Endereço: R JOSE MUNIZ DINIZ, 390
Município: PRINCESA ISABEL

Inscrição Municipal: Nao Informado

Inscrição Estadual: Nao Informado

PIS/PASEP: Nao Informado

UF: PB

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA ISABEL

CPF/CNPJ: 10.473.821/0001-07

Endereço: RUA CONRADO ROSAS, 75, TÉRREO E 1º
ANDAR

Município: PRINCESA ISABEL

E-mail: pm.pisabel@hotmail.com

Inscrição Municipal: NAO INFORMADO

Inscrição Estadual: NAO INFORMADO

CEP: 58755-000

UF: PB

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
6319400	PORTAIS, PROVEDORES DE CONTEÚDO E OUTROS SERVIÇOS DE INFORMAÇÃO NA INTERNET	0,00	1.500,00	0,00	0,00

Discriminação dos Serviços

VEICULAÇÃO DE MATERIAL INSTITUCIONAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, POR PARTE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO BLOG DE JOSÉ DUARTE LIMA (www.duartelima.com.br), NO MÊS DE MARÇO DE 2020.

Atesto que o serviço e/ou produto
constante nesta Nota Fiscal foram
executados e/ou entregues

Assinatura/Carimbo

VALOR LÍQUIDO = R\$ 1.500,00 / VALOR TOTAL = R\$ 1.500,00

Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	1.500,00	Valor do ISS (R\$)	0,00
--------------------------------	------	-----------------------	----------	--------------------	------

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1.347/2017 e no Decreto nº 003/2018



Consultas - Emissão de comprovantes

G332151127470066011
15/05/2020 11:35:41

02/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:39:36
086700867 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM PRINCESA ISABEL -FUS

AGENCIA: 0867-2 CONTA: 8.423-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 02/04/2020

NR. DOCUMENTO 550.867.000.013.020

VALOR TOTAL 1.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE DUARTE LIMA

AGENCIA: 0867-2 CONTA: 13.020-6

NR. DOCUMENTO 550.867.000.008.423

=====

NR. AUTENTICACAO 4.988.2BD.211.5D8.8F8

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.