

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:	0004714	Data de Emissão:	04/05/2020	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

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

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	287.062,48
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
301 - ATENÇÃO BÁSICA	Anulação:	0,00
4002 - ATENÇÃO BÁSICA	Soma:	287.062,48
2134 - MANTER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15%	Este Empenho:	1.500,00
3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA	Saldo da Dotação:	285.562,48
211000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde		
061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA		

Credor:	Tipo:	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF:
JOSE DUARTE LIMA	2		34.298.677/0001-70

Endereço:	Complemento:
RUA JOSE MUNIZ DINIZ. 390	

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
	PRINCESA ISABEL - PB	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 ABRIL DE 2020. CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

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

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

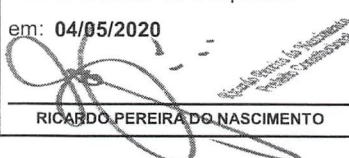

Contrato:	Processo:

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:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 04/05/2020	em: 04/05/2020	em: ___ / ___ / ___	em: ___ / ___ / ___
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	 Ass.	Ass.	Ass.



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 458/2020

Princesa Isabel, 30 de abril de 2020.

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


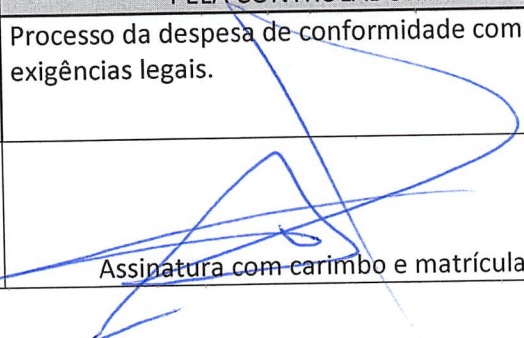
Senhor Secretário,


Solicito o pagamento da nota fiscal nº 9 da empresa **JOSÉ DUARTE LIMA** no valor de R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais) referente á serviços prestado a Secretaria Municipal de Saúde para vinculação de matérias instituais, sobre ações de prevenção e combate ao COVID-19.

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	9		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	 Assinatura com carimbo e matrícula

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, RECEITA E PLANEJAMENTO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e</p>	Número da Nota 9				
	Data e Hora de Emissão 30/04/2020 10:47				
	Código de Verificação FUHL-THHB				
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
<p>CNPJ/CPF: 34.298.677/0001-70 Inscrição Municipal: Nao Informado Nome: JOSE DUARTE LIMA Inscrição Estadual: Nao Informado Razão Social: JOSE DUARTE LIMA PIS/PASEP: Nao Informado Endereço: R JOSE MUNIZ DINIZ, 390 UF: PB Município: PRINCESA ISABEL</p>					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
<p>Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA ISABEL CPF/CNPJ: 10.473.821/0001-07 Inscrição Municipal: NAO INFORMADO Endereço: RUA CONRADO ROSAS , 75, TÉRREO E 1º Inscrição Estadual: NAO INFORMADO ANDAR CEP: 58755-000 Município: PRINCESA ISABEL UF: PB E-mail: pm.pisabel@hotmail.com</p>					
DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES					
Código	Serviço	Aliquota (%)	Base de Calculo (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, SOBRE AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE A PANDEMIA DO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19). NO BLOG DE JOSÉ DUARTE LIMA (www.duartelima.com.br), NO MÊS DE ABRIL DE 2020.					
<p>Atesto que o serviço e/ou produto constante nesta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues</p> <p>Assinatura/Carrimbo</p>					
VALOR LÍQUIDO = R\$ 1.500,00 / VALOR TOTAL = R\$ 1.500,00					
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Valor do ISS (R\$)	
0,00		1.500,00		0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1.347/2017 e no Decreto nº 003/2018					



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	PM PRINCESA ISABEL -FUS
Agência	867-2
Conta corrente	8423-9

Creditado

Nome	JOSE DUARTE LIMA
Agência	867-2
Conta corrente	13020-6
Valor	1.500,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB501283 RICARDO NASCIMENTO	04/05/2020 10:59:16
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	04/05/2020 11:04:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.