

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;">0012543</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">30/09/2020</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center;">219</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0400 - SEC. INFRA-ESTRUTURA, MEIO AMBIENTE E AGRICULTURA</p>
---	--

Classificação da Despesa: 15 - URBANISMO 451 - INFRA-ESTRUTURA URBANA 2026 - ADMINISTRAÇÃO GERAL 2017 - MANTER AS ATIVIDADES DE INFRA-ESTRUTURA URBANA 3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA 001000000 - Recursos Ordinários 038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	Saldo Anterior: (10.034,72) Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: (10.034,72) Este Empenho: 1.000,00 Saldo da Dotação: (11.034,72)
--	--

Credor: SIMONE ELISANGELA BATISTA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Juridica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	CNPJ/CPF: 289.283.648-41
Endereço: POV. CACHOEIRA DE MINAS	Complemento: ZONA RURAL	
Bairro:	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB	CEP: 58755-000

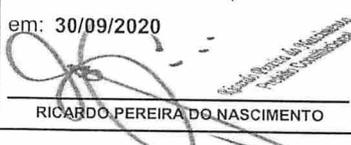
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO PELOS SERVIÇOS PRESTADOS EM CONFEÇÃO DE 500(QUINHENTAS)MASCARAS (EPI)EM TECIDO, AS QUAIS FORAM DESTINADAS PARA OS SERVIDORES DA SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA, MEIO AMBIENTE E AGRICULTURA, PARA O COMBATE AO COVID-19. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right;">1.000,00</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\$ 1.000,00 (Um Mil Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 30/09/2020  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 30/09/2020 Ass. 	Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	Pague-se em: ___/___/___ Ass.
--	--	--	-------------------------------------



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL

SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA, MEIO AMBIENTE E
AGRICULTURA.

OFÍCIO Nº403 /2020

Princesa Isabel, 01 de julho de 2020.

Ao:

Ilmo. Sr.

FABIO BRAZ PEREIRA

Secretário de Finanças, Administração e Planejamento

PRINCESA ISABEL – PB

Ilustríssimo senhor,

Solicito de vossa senhoria, os bons préstimos no sentido de efetuar o pagamento no valor de R\$ 1.000,00 (um mil reais) a senhora **SIMONE ELISANGELA BATISTA**, inscrita no CPF: 289.283.648 - 41, localizada na Rua, Professor Rosas, nº 62, Princesa Isabel - PB. Pagamento referente a confecção de 500 mascaras (EPI) para os servidores da secretaria de infraestrutura desta municipalidade. Segue descrição na nota fiscal.

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	02						
				CADASTRO DE OBRAS TCE:			
DESTINAÇÃO D				OS RECURSOS			
Unidade Orçamentária				Ação de Governo			
SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA, MEIO AMBIENTE E AGRICULTURA.				Confecção de mascaras para os servidores da secretaria de infraestrutura desta municipalidade.			
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			
Observações:				PROTOCOLO RECEBIDO EM _____/_____/_____ _____ Assinatura			



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

Número da Nota 2
Data e Hora de Emissão 01/07/2020 11:38
Código de Verificação GBHE-TVGO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **289.283.648-41**
Nome: **SIMONE ELISÂNGELA BATISTA**
Razão Social: **SIMONE ELISANGELA BATISTA**
Endereço: **RUA PROFESSOR ROSAS, 62**
Município: **PRINCESA ISABEL**
Inscrição Municipal: **Nao Informado**
Inscrição Estadual: **Nao Informado**
PIS/PASEP: **Nao Informado**
UF: **PB**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL**
CPF/CNPJ: **08.888.968/0001-08**
Endereço: **RUA ARROJADO LISBOA**
Município: **PRINCESA ISABEL**
E-mail: **pmpipb@gmail.com**
Inscrição Municipal: **NAO INFORMADO**
Inscrição Estadual: **NAO INFORMADO**
CEP: **58755-000**
UF: **PB**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
1359600	FABRICAÇÃO DE OUTROS PRODUTOS TÊXTEIS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE	5,00	1.000,00	0,00	50,00

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE 500 MÁSCARAS (EPI) EM TECIDO PARA OS SERVIDORES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRAESTRUTURA, MEIO AMBIENTE E AGRICULTURA, DENTRO DAS AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID 19).

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

VALOR LÍQUIDO = R\$ 1.000,00 / VALOR TOTAL = R\$ 1.000,00

Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	1.000,00	Valor do ISS (R\$)	50,00
--------------------------------	------	-----------------------	----------	--------------------	-------

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

CNPJ: 08.888.968/0001-08

RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000

Sistema de Controle de Tesouraria

Página 1 de 1

Cópia de Cheque

Comp	Banco	Agência DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
	001	867-2		5388-0			874735	R\$1.000,00

Pague por este cheque a quantia de Um Mil Reais.*****

***** ou a sua ordem

a SIMONE ELISANGELA BATISTA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
08888968000108
RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000

PRINCESA ISABEL, 19 de Agosto de 2020

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.P.M

Cheque: 874735

Nº Conta: 5388-0

Talão: TL

Numero Empenho:

Data Empenho:

Utilizado para: Pagamento referente aos serviços prestados na confecção de 500 mascaras (EPI) para os servidores da Secretaria de Infraestrutura. Conforme cópia de cheque, recibo, nota fiscal Nª2 datada 01/07/2020. Pago com recursos do FPM.