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	Número:		Data de Emi	ssao;	Tipo:		Anulaça	ao Num.:
2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	00	15037	2	4/11/2020		Ordinário		
Número da Ficha: Unidade Orçamentária:								
746 080	746 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE							
Classificação da Despesa:						Saldo Anterior	•	176.480,00
10 - SAÚDE						Suplementação:		
122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL							10.	0,00
2048 - ENFRENTAMENTO COVID						Anulação:		0,00
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID 19						Soma:		176.480,00
3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇO						Este Empenho	o:	2.200,00
211000000 - Receitas de Imposto 061 - OUTROS SERVIÇOS DE TE				0 11 1 0 1			ação:	174.280,00
001 - 001ROS SERVIÇOS DE 11	ERCEIROS, PE	SSOA JUNIDIO					•	
Credor:						1-Pessoa Física	CNPJ/CPF:	
SABINO PUBLICIDADES			2	2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros 36.895.546/0001-03				
Endereço:					Compleme	nto:		
RUA DR. JOSÉ GASTÃO CARDO	SO. 57							Tana
Bairro:			Cidade / UF				58755-000	
CANCÃO			PRINCE	SA ISABEL - PB				56755-000
SECRETARIA DE SAÚDE, COM INFORMAÇÕES E ORIENTAÇÕES SOBRE A COVID-19, FLEXIBILIZAÇÃO DO COMÉRCIO, DA FEIRA LIVRE E OUTRAS DERTEMINAÇÕES DO MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.								
Tipo de Meta:							arthur green and the second	
9 - DESPESA COVID-19								2.200,00
DADOS DA LICITAÇÃO:								
Licitação: Modalidade: 6-Dispensa por Valor								
Contrato: Processo:								
DADOS DA OBRA:								
Código da Obra: Categoria: Tipo:			po:	Data de Início:			io:	
Fonte de Recurso:				Data Prevista:			a:	
Situação:				Data da Conclusão:				
Recebi(emos) a importância de R\$ 2.200,00 (Dois Mil e Duzentos Reais), correspondente ao crédito descriminado nesta nota de empenho e/ou ordem de pagamento.								
Ass. Ordenador de Despesas:						Pague-se		
em: 24/11/2020 em: 24/11/2020				em://_	/ em://			
Charles and the same of the sa				eiiiii		0111.		/



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB № 3169/2020

Princesa Isabel, 24 de novembro de 2020.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da fatura nº 9 da empresa **SABINO PUBLICIDADES** no valor de R\$ 2.200,00 (Dois mil e duzentos reais) referente a serviços de vinculação de informações em carro de som 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		09/11/2020			201-00 (U-YAN) (120-0)	0		

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					



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇãO, RECEITA E PLANEJAMENTO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota

Data e Hora de Emissão

09/11/2020 15:38

Código de Verificação

GFVA-YXOW



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 36.895.546/0001-03

Nome: SABINO PUBLICIDADES

Razão Social: JANDUI GOMES RODRIGUES 45785830400

Endereço: RUA DR JOSÉ GASTÃO, 057

Município: PRINCESA ISABEL

Inscrição Municipal: Nao Informado Inscrição Estadual: Nao Informado

PIS/PASEP: Nao Informado

UF: PB

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL

CPF/CNPJ: 08.888.968/0001-08

Endereço: RUA CORONEL MARCOLINO

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\$)	Tss (R\$)		
7319099	OUTRAS ATIVIDADES DE PUBLICIDADE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE	0,00					
Discriminação dos Serviços							
SERVIÇOS PRESTADOS EM DIVULGAÇÃO DE CAMPANHAS DE CONSCIENTIZAÇÃO SOBRE A COVID 19, FLEXIBILIZAÇÃO DO COMERCIO, DA FEIRA LIVRE E OUTRAS							

DISCRIMINAÇÃO DA NOTA

SERVIÇOS PRESTADOS EM DIVULGAÇÃO DE CAMPANHAS DE CONSCIENTIZAÇÃO SOBRE A COVID 19, FLEXIBILIZAÇÃO DO COMERCIO, DA FEIRA LIVRE E OUTRAS DETERMINAÇÕES NO MUNICIPIO.

VALOR LÍQUIDO = R\$ 2.200,00 /	VALOR TOTAL = R \$ 2.200,00

Valor Total das Deduções (R\$) Base de Cálculo (R\$) Valor do ISS (R\$) 0,00 2.200,00 0,00 **OUTRAS INFORMAÇÕES**

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



G332241143742756014 24/11/2020 11:48:32

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PB 251230 FMS CUSTEIO SUS

867-2 Agência 24666-2 Conta corrente

Creditado

Nome JANDUI GOMES RODRIGUES

Agência 867-2 Conta corrente 8529-4 Valor 2.200,00

Destinação 0

Data Nesta data

JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 24/11/2020 11:46:38 Assinada por

JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 24/11/2020 11:48:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.