

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:	0000066	Data de Emissão:	08/01/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
705	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	1.510.000,00
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	Anulação:	0,00
2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19	Soma:	1.510.000,00
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19	Este Empenho:	1.300,00
3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA	Saldo da Dotação:	1.508.700,00
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal		
058 - SERVIÇOS DE PUBLICIDADE E PROPAGANDA		

Credor:	Tipo:	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF:
SABINO PUBLICIDADES	2		36.895.546/0001-03

Endereço:	Complemento:
RUA DR. JOSÉ GASTÃO CARDOSO. 57	

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

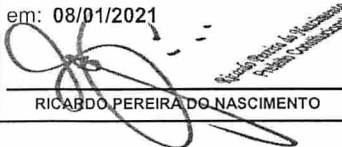

Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM CARRO DE SOM, COM DIVULGAÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, COM INFORMAÇÕES E ORIENTAÇÕES SOBRE A AQUISIÇÃO DO TOMÓGRAFO; AMPLIAÇÃO DO HOSPITAL REGIONAL, SERVIÇOS DE EXAMES E O CENTRO DE ATENDIMENTO MEDIDAS DE CONSCIENTIZAÇÃO NA PREVENÇÃO A COVID-19, NO MÊS DE JANEIRO DE 2021. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.



Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		1.300,00

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\$ 1.300,00 (Um Mil e Trezentos Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 08/01/2021	em: 08/01/2021	em: ___/___/___	em: ___/___/___
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Ass. 	Ass.	Ass.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, RECEITA E PLANEJAMENTO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e</p>	Número da Nota 23				
	Data e Hora de Emissão 28/01/2021 14:09				
	Código de Verificação BXVF-QOVP 				
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
<p>CNPJ/CPF: 36.895.546/0001-03 Inscrição Municipal: Nao Informado Nome: SABINO PUBLICIDADES Inscrição Estadual: Nao Informado Razão Social: JANDUI GOMES RODRIGUES 45785830400 PIS/PASEP: Nao Informado Endereço: RUA DR JOSÉ GASTÃO, 057 Município: PRINCESA ISABEL UF: PB</p>					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
<p>Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL - PB Inscrição Municipal: NAO INFORMADO CPF/CNPJ: 08.888.968/0001-08 Inscrição Estadual: NAO INFORMADO Endereço: RUA CORONEL MARCOLINO, PREDIO PUBLICO Município: PRINCESA ISABEL CEP: 58755-000 E-mail: Nao Informado UF: PB</p>					
DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES					
Código	Serviço	Aliquota (%)	Base de Calculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
7319099	OUTRAS ATIVIDADES DE PUBLICIDADE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE	5,00	1.300,00	0,00	65,00
Discriminação dos Serviços					
SERVIÇOS PRESTADOS EM CARRO DE SOM, COM DIVULGAÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SOBRE AS SEGUINTE CAMPANHAS: INVESTIMENTOS NA SAÚDE COM AQUISIÇÃO DO TOMÓGRAFO; AMPLIAÇÃO DO HOSPITAL REGIONAL, SERVIÇOS DE EXAMES E O CENTRO DE ATENDIMENTO A COVID 19; MEDIDAS DE CONSCIENTIZAÇÃO NA PREVENÇÃO A COVID 19, NO MÊS DE JANEIRO DE 2021.					
VALOR LÍQUIDO = R\$ 1.300,00 / VALOR TOTAL = R\$ 1.300,00					
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Valor do ISS (R\$)	
0,00		1.300,00		65,00	
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	PB 251230 FMS CUSTEIO SUS
Agência	867-2
Conta corrente	24666-2

Creditado

Nome	JANDUI GOMES RODRIGUES
Agência	867-2
Conta corrente	8529-4
Valor	1.300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	11/01/2021 12:34:24
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	11/01/2021 12:36:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.