

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08888968000108
ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000
FONE: (83) 3427-2231

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

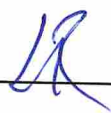
Número: 02090J7	Data de Emissão: 09/02/2021	Código: 13 - RESTOS A PAGAR - F.M.S.	
Credor: SUPERLIGA 66 COMUNICAÇÃO LTDA EPP		Tipo: 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 2	CNPJ/CPF: 08.930.336/0001-65
Endereço: Avenida Espírito Santo. 691		Complemento:	
Bairro: Estados	Cidade / UF: João Pessoa - PB	CEP: 58030-110	

Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS DE PROPAGANDA E PUBLICIDADE NA CAMPANHA HOSPITAL SERVIÇOS E PARA ATENDER AS DEMANDAS DE COMBATE AO COVID-19. NA VEICULAÇÃO DE 100 INSERÇÕES ROTATIVAS NO FORMATO 30º, NO PERÍODO DE 18/12/2020 À 27/12/2020. JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PRINCESA ISABEL - PB. CONFORME TOMADA DE PREÇO Nº020/2017 E DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.	Dados do Resto a Pagar	
	Ano: 2020	
	Número do Empenho: 0017034	
	Parcela: 1	

Retenções:

Valor Bruto: 3.125,00	Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido: 3.125,00
--------------------------	-----------------------------	----------------------------

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Conta: Agência: 867-2 C/C: 24666-2 PMPI - CUSTEIO REC SUS
Nº do Cheque: SUPERLIG

Ass. Ordenador de Despesas: em: 09/02/2021	Liquidação: em: ____/____/____ Ass. 	Pague-se: em: ____/____/____ Ass.	Tesoureiro: em: ____/____/____ Ass.
-----------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------	-------------------------------------------

Recibo

Recebi a importância de R\$ 3.125,00 (Três Mil e Cento e Vinte e Cinco Reais), referentes ao pagamento das despesas constantes desta nota extra-orçamentária.

PRINCESA ISABEL/PB, ____ de ____ de ____

NÚMERO DO R.G. _____

SUPERLIGA 66 COMUNICAÇÃO LTDA EPP

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; font-weight: bold;">0017034</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">30/12/2020</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">589</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
-------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 2027 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR 2123 - MANTER A MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA 214000005 - Transferência de Recursos do SUS para Atenção de Média e Alta Complexidade - Teto 061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Saldo Anterior:</td> <td style="text-align: right;">5.235,27</td> </tr> <tr> <td>Suplementação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Anulação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Soma:</td> <td style="text-align: right;">5.235,27</td> </tr> <tr> <td>Este Empenho:</td> <td style="text-align: right;">3.125,00</td> </tr> <tr> <td>Saldo da Dotação:</td> <td style="text-align: right;">2.110,27</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	5.235,27	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	5.235,27	Este Empenho:	3.125,00	Saldo da Dotação:	2.110,27
Saldo Anterior:	5.235,27												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	5.235,27												
Este Empenho:	3.125,00												
Saldo da Dotação:	2.110,27												

Credor: SUPERLIGA 66 COMUNICAÇÃO LTDA EPP	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: 08.930.336/0001-65
----------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------

Endereço: Avenida Espírito Santo, 691	Complemento:
------------------------------------------	--------------

Bairro: Estados	Cidade / UF: João Pessoa - PB	CEP: 58030-110
--------------------	----------------------------------	-------------------

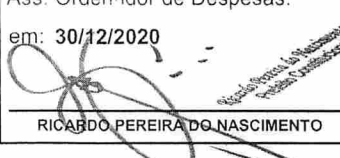
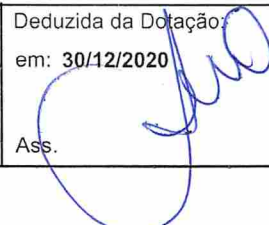
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS DE PROPAGANDA E PUBLICIDADE NA CAMPANHA HOSPITALAR SERVIÇOS E PARA ATENDER AS DEMANDAS DE COMBATE AO COVID-19, NA VEICULAÇÃO DE 100 INSERÇÕES ROTATIVAS NO FORMATO 30º, NO PERÍODO DE 18/12/2020 À 27/12/2020. JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PRINCESA ISABEL - PB. CONFORME TOMADA DE PREÇO Nº020/2017 E DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Tipo de Meta: 1 - SERVIÇOS	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right; font-weight: bold;">3.125,00</p>
-------------------------------	-----------	------------------------------------------------------------------------------------

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação: 00020/2017	Modalidade: 2-Tomada de Preço
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\$ 3.125,00 (Três Mil e Cento e Vinte e Cinco Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 30/12/2020  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 30/12/2020  Ass.	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------	----------------------------------------



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 07/2021

Princesa Isabel, 07 de janeiro de 2021.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento das notas fiscais da empresa **SUPERLIGA 66 COMUNICAÇÃO LTDA - EPP** referente á propagandas na Radio Princesa Isabel e produção no carro de Som, sobre divulgações de ações do governo e cuidados do COVID 19.


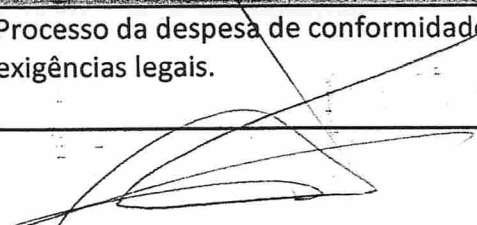
Banco Itau
AG: 5579
C/C:43661

NF-E	VALOR
1004979	R\$ 2.823,53
1004980	R\$ 3.294,12
1004977	R\$ 3.125,00
1004978	R\$ 3.125,00

Documentação da despesa (nota fiscal, contrato ou ordem de fornecimento e/ou serviços) para prévio empenho.

DOCUMENTO FISCAL		Processo Administrativo		PROCESSO LICITATORIO / compras e serviços			
Tipo	Número	Número	Data	Modalidade	Número	Prot. TCE	Vigência
NF-e			28/12/2020				

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.
 Francine de Lucena Henriques Secretaria de Saúde Matricula: 19816 Assinatura com carimbo e matrícula	 Assinatura com carimbo e matrícula



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA DE RECEITA MUNICIPAL
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO
1004977
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
MOOK6BJLC

DADOS BÁSICOS

DATA DA EMISSÃO	COMPETÊNCIA	ISS A RETER	Nº DO RPS	Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA	Nº DA NFS-e SUBSTITUÍDA
28/12/2020	28/12/2020	Não			

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL		NOME DE FANTASIA		CPF / CNPJ
SUPERLIGA 66 COMUNICAÇÃO LTDA - EPP				08.930.336/0001-65
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	EXIGIBILIDADE TRIBUTÁRIA	Nº DO PROCESSO	OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	OPTANTE PELO SIMEI
997927	Exigível		Sim	Não

LOGRADOURO				NÚMERO
AV ESPIRITO SANTO				00691
COMPLEMENTO				
SL A SALA A				BAIRRO
MUNICÍPIO				BAIRRO DOS ESTADOS
João Pessoa				ESTADO
CEP	TELEFONE	E-MAIL	PAÍS	
58030-110	(83) 3247-4903	vtr@vtrcontabilidade.com.br	BRASIL	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL		CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL		08.888.968/0001-08		
LOGRADOURO				NÚMERO
RUA ARROJADO LISBOA				S/N
COMPLEMENTO				BAIRRO
				CENTRO
MUNICÍPIO				ESTADO
Princesa Isabel				PB
CEP	TELEFONE	E-MAIL	PAÍS	
58755-000	(83) 3457-2231		BRASIL	

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS
17.06 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de campanhas ou sistemas de publicidade, elaboração de desenhos, textos e demais materiais publicitários.

DESCRIÇÃO DETALHADA

Referente veiculação de:
Campanha: HOSPITAL SERVIÇOS - DEZEMBRO/2020
Rádio Princesa Isabel LTDA- CNPJ Nº 08.270.654/0001-47 - referente veiculação de 100 inserções rotativas no formato 30" no período de 18/12/2020 à 27/12/2020, conforme Nota Fiscal 000343 emitida em 28/12/2020.
Autorização nº 1226.21
Valor Líquido.....R\$ 2.500,00
Referente desconto padrão de 20% de acordo com as normas do Cenp.....R\$ 625,00

OBRA VINCULADA - CONSTRUÇÃO CIVIL

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

MUNICÍPIO	ESTADO	PAÍS
João Pessoa	PB	BRASIL

VALORES

VALORES BÁSICOS

VALOR DOS SERVIÇOS	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	DEDUÇÃO LEGAL
R\$ 3.125,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00

RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALORES COMPLEMENTARES

OUTRAS RETENÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISS	VALOR LÍQUIDO
R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	R\$ 0,00	R\$ 3.125,00

USO DA ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

G337091047590633011
09/02/2021 10:50:04**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 867-2
Conta corrente 24666-2 PB 251230 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5579 JOAO PESSOA - MANAIRA
Conta corrente (com DV) 43661
CNPJ 08.930.336/0001-65
Nome favorecido SUPERLIGA 66 COMUNICACAO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.901
Valor 3.125,00
Destinação 0
Data transferência 09/02/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3F0B023DB5C262EE
Assinada por JD715362 FRANCISCA HENRIQUES
JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

09/02/2021 10:47:15
09/02/2021 10:50:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.

09/02/2021 10:47:15
09/02/2021 10:50:04