

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;">0001036</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">23/02/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center;">705</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA 2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19 2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA 214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal 058 - SERVIÇOS DE PUBLICIDADE E PROPAGANDA	Saldo Anterior: 1.502.750,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 1.502.750,00 Este Empenho: 3.125,00 Saldo da Dotação: 1.499.625,00
--	---

Credor: SUPERLIGA 66 COMUNICAÇÃO LTDA EPP	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input checked="" 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
--------------------	----------------------------------	-------------------

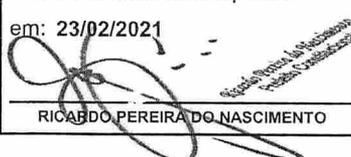
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS DE PROPAGANDA E PUBLICIDADE, NA VEICULAÇÃO DE 100 INSERÇÕES ROTATIVAS NO FORMATO 30°, PARA ATENDER AS DEMANDAS DE COMBATE AO COVID-19, NO PERÍODO DE 01/01/2021 À 29/01/2021. JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PRINCESA ISABEL - PB. CONFORME TP (TOMADA DE PREÇO) Nº 021/2017 E DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-size: 1.2em;">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: 23/02/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 23/02/2021 Ass. 	Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	Pague-se em: ___/___/___ Ass.
--	--	--	-------------------------------------



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 247/2021

Princesa Isabel, 24 de fevereiro de 2021.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 1005048 da empresa **SUPERLIGA 66 COMUNICAÇÃO LTDA-EPP** no valor R\$ 3.125,00 (Três mil cento e vinte e cinco reais) referente à Campanha na Rádio Princesa Isabel a serviços de Secretaria de Saúde, no período 01/01 a 29/01/2021.

Banco Itau

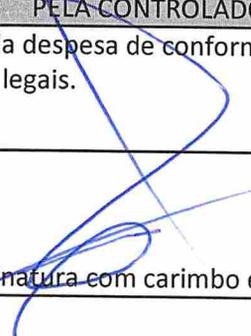
AG: 5579

C/C: 43662

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	1005048		24/02/2021				

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

NÚMERO
1005048
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
C9ZVNPLPV

DADOS BÁSICOS

DATA DA EMISSÃO	COMPETÊNCIA	ISS A RETER	Nº DO RPS	Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA	Nº DA NFS-e SUBSTITUÍDA
24/02/2021	24/02/2021	Não			

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

<i>Superliga 66</i>	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		BAIRRO	
SL A SALA A		BAIRRO DOS ESTADOS	
MUNICÍPIO		ESTADO	PAÍS
João Pessoa		PB	BRASIL
CEP	TELEFONE	E-MAIL	
58030-110	(83) 3247-4903	vtr@vtrcontabilidade.com.br	

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	PAÍS
Princesa Isabel		PB	BRASIL
CEP	TELEFONE	E-MAIL	
58755-000	(83) 3457-2231		

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: SECRETARIA DE SAÚDE - INVESTIMENTOS - JANEIRO/2021 A
Rádio Princesa Isabel LTDA- CNPJ Nº 08.270.654/0001-47 - referente veiculação de 100 inserções rotativas no formato 30" no período de 01/01/2021 à 29/01/2021, conforme Nota Fiscal 000379 emitida em 12/02/2021.
Autorização nº 1440.10
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				

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

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco **748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.**
Agência (sem DV) **2201 SICREDI EVOLUCAO**
Conta corrente (com DV) **324418**
CNPJ **08.930.336/0001-65**
Nome favorecido **SUPERLIGA 66 COMUNICACAO LTDA**
Finalidade **CREDITO EM CONTA**
Número documento **31.003**
Valor **3.125,00**
Destinação **0**
Data transferência **10/03/2021**
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB **6F901EA92A180E3C**

Assinada por **JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA**
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES

10/03/2021 11:49:56
10/03/2021 11:52:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: **JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.**