# 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 Sup 2-Especial	lementar	Número:		Data de Emissão:		Tipo:		Anulação Num.:
	3-Extraordinário 4-Fundo Espec		000403	6	30/04/2021		Ordinário	0	
Número da Ficha:		Unidade Orçamenta	ária:						
705		0800 - FUND	O MUNICIPAL DE	SAUDE					
Classificação da Despesa	<b>a</b> :								
10 - SAÚDE							Saldo Anterior:		1.459.674,70
305 - VIGILÂNCI	A EPIDEMIC	LÓGICA					Suplementação:		0,00
2048 - ENFRENT	AMENTO E	MERGENCIA (	COVID 19				Anulação:		0,00
2162 - ENFRENT	AMENTO E	MERGENCIA S	SAUDE - COVID 1	9			Soma:		1.459.674,70
3.3.90.39.01 - OU	TROS SER	VIÇOS DE TEI	RCEIROS - P. JUF	RÍDICA					100011000000000000000000000000000000000
214000000 - Transferencias Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal					Este Empenho:		2.080,00		
061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA Saldo da					Saldo da Dotaçã	io:	1.457.594,70		
Credor:	DAREO					Tipo:	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica	CNPJ/CPF:	
SABINO PUBLICI	DADES					2	3-Folha de Pagamento 4-Outros	36.89	5.546/0001-03
Endereço:						Compleme			
RUA DR. JOSÉ G	ASTÃO CAI	RDOSO. 57							
Bairro:				Cidade	/UF:				CEP:
CANCÃO			7	PRIN	CESA ISABEL - PB				58755-000
Especificação da Despes	a.								
		¥8-246-5			NO MÊS DE MARÇO I				
Tipo de Meta:									
9 - DESPESA CO	VID-19		Convênio:				Valor da Despesa:		2.080,00
DADOS DA LICITAÇÃO:								A COLUMN TO SERVICE SE	2.000,00
Licitação:		Modalid	ede:					-	
8.		9-Sen	n Licitação						
Contrato:		***			Processo:				
DADOS DA OBRA:									
Código da Obra:		Categoria:		Tipo:				Data de Iníci	0:
Fonte de Recurso:			<del>`</del>					Data Prevista	a:
Situação:								Data da Con	clusão:
Fica empenhada a	importância	de R\$ 2.080.00	) (Dois Mil e Oiten	ta Reais)					
anta an i <b>r</b> econ <del>ean</del> in		2000)0	, Color III C Olcon	a reals)					
Ass. Ordenador de	Despesas:	Deduzio	da da Dotação:		Liquidação:		Pague-	-se	
em: 30/94/2021	DONASCIMEN		/04/2021	)	em://_				
	1				0.085075.		7,00.		



### SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### MEMORANDO GAB № 531/2021

Princesa Isabel, 08 de abril de 2021.

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

Senhor Secretário,

PHEDEOMICAND Solicito o pagamento da nota fiscal nº 34 da empresa SABINO PUBLICIDADES no valor de R\$ 2.080,00 (Dois mil e oitenta reais) referente a serviços de vinculação de informações em carro de som sobre ações de prevenção e combate ao COVID-19 e divulgação da Secretaria de Saúde. Banco do Brasil

AG: 0867-2 C/C: 8529-4

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

DOC	CUMENTO FISCAL		ocesso nistrativo	PROCESSO I	.ICITATÓR	IO / compra	ıs e servicos
Tipo	Número	Número	Data	10 of 1 of 12 of 1	Carlos A Sales Fr. Street, St. Carlos		Vigência
NF-e	34		06/04/2021			11001102	Vigericia

## 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 carinybocul matricula	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

34

Data e Hora de Emissão 06/04/2021 10:21

Código de Verificação



### 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: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRINCESA ISABEL

CPF/CNPJ: 10.473.821/0001-07 Endereço: RUA PEDRO SOBREIRA

Município: PRINCESA ISABEL

E-mail: Nao Informado

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\$)
7319099	OUTRAS ATIVIDADES DE PUBLICIDADE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE	0,00	2.080,00	0,00	0,00
Discrimin	nação dos Servicos				

SERVIÇOS PRESTADOS EM CARRO DE SOM, COM DIVULGAÇÃO DE CAMPANHAS EDUCATIVAS SOBRE A COVID 19 E DIVULGAÇÃO DOS DECRETOS MUNICIPAIS, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PERÍODO DE 01 A 31 DE MARÇO DE 2021.
VALOR DA HORA: 80,00 QUANTIDADE DE HORAS: 26

Alesto que nesta nota riscala de la considera de la considera

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)		Valor do ISS (R\$)	
	0,00	2.080,00	* 5	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES		*		

#### 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

2.080,00

Destinação

0

Data

Nesta data

Assinada por

JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

JD715362 FRANCISCA HENRIQUES

10/05/2021 10:07:59

10/05/2021 12:15:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.