

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;">0005330</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">27/05/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">537</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 4002 - ATENÇÃO BÁSICA 2134 - MANTER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15% 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA 211000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde 061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA	Saldo Anterior: 289.987,55 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 289.987,55 Este Empenho: 2.100,00 Saldo da Dotação: 287.887,55
---	---

Credor: SABINO PUBLICIDADES	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: 36.895.546/0001-03
--------------------------------	--	---------------------------------

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

Bairro: CANCÃO	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB	CEP: 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 SOBRE AS SEGUINTE CAMPANHAS: COMBATE E MEDIDAS DE CONSCIENCIALIZAÇÃO NA PREVENÇÃO A COVID - 19 E DIVULGAÇÕES. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

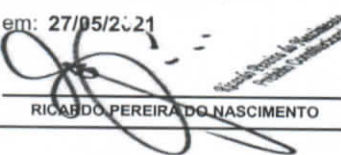

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-weight: bold; background-color: #cccccc;">2.100,00</p>
---------------------------------------	-----------	--

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\$ 2.100,00 (Dois Mil e Cem Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 27/05/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 27/05/2021  Ass.	Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	Pague-se em: ___/___/___ Ass.
--	---	--	-------------------------------------



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 842/2021

Princesa Isabel, 13 de maio de 2021.

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

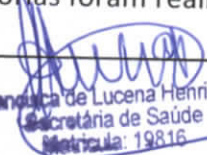
Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 36 da empresa **SABINO PUBLICIDADES** no valor de R\$ 2.100,00 (Dois mil e cem 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.

DOCUMENTO FISCAL		Processo Administrativo		PROCESSO LICITATÓRIO / compras e serviços			
Tipo	Número	Número	Data	Modalidade	Número	Prot.TCE	Vigência
NF-e	36		05/05/2021				

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.
 Francisca de Lucena Henriques Secretária de Saúde Matrícula: 19816	
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
36

Data e Hora de Emissão
05/05/2021 12:39

Código de Verificação
JFVC-VNHQ



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 CONRADO ROSAS, 75**
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	Aliquota (%)	Base de Calculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
7319099	OUTRAS ATIVIDADES DE PUBLICIDADE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE	0,00	2.100,00	0,00	0,00

Discriminação dos Serviços

Serviços prestados em divulgação de campanhas institucionais em prevenção a covid - 19.

*Atesto que o serviço efetivamente
constante nesta Nota Fiscal foram
executados e/ou entregues.
Francisca de Lucena Henriques
CPF 142.492.434-00*

VALOR LÍQUIDO = R\$ 2.100,00 / VALOR TOTAL = R\$ 2.100,00

Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.100,00	Valor do ISS (R\$)	0,00
--------------------------------	------	-----------------------	----------	--------------------	------

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	PM PRINCESA ISABEL -FUS
Agência	867-2
Conta corrente	8423-9

Creditado

Nome	JANDUI GOMES RODRIGUES
Agência	867-2
Conta corrente	8529-4
Valor	2.100,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB501283 RICARDO NASCIMENTO	28/05/2021 09:54:07
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	28/05/2021 10:00:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08888968000108

ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000

FONE: (83) 3427-2231

GUIA DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

R\$

PAGUE-SE POR ESTE
CHEQUE A QUANTIA DE (UM MIL REAIS)

A SISTEMA LE COMUNICAÇÃO RIO SERRA VERMELHA LTDA - ME OU À SUA ORDEM

PRINCESA ISABEL/PB, 31 de MAIO de 2021

Banco:	001-Banco do Brasil S.A.	Agência:	867-2	Operação:	1	Conta Nº:	24666-2	Nº do Documento:	SCRSERV	
Credor:	SISTEMA DE COMUNICAÇÃO RIO SERRA VERMELHA LTDA - ME							CNPJ/CPF:	03.925.008/0001-57	
Endereço:	R ANTONIO GONZAGA, S/N			Complemento:						
Bairro:	CENTRO	Cidade / UF:	CONCEICAO - PB				CEP:	58970-000		

Classificação da Despesa: 2 PREFEITURA MUNICIPAL 08.00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 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 14 058 SERVIÇOS DE PUBLICIDADE E PROPAGANDA	Número Empenho:	0005293
	Data de Empenho:	27/05/2021
	Número do Pagamento:	1
	Data do Pagamento:	31/05/2021

Retenções:

Valor Bruto:	1.000,00	Total das Deduções:	0,00	Valor Líquido:	1.000,00
--------------	----------	---------------------	------	----------------	----------

Recibo

Recebi a importância de R\$ 1.000,00 (Um Mil Reais), referentes ao pagamento desta guia.

PRINCESA ISABEL/PB, 31 de MAIO de 2021

NÚMERO DO R.G.

SISTEMA DE COMUNICAÇÃO RIO SERRA VERMELHA LTDA - ME