

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;">0006896</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">29/06/2021</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 091 - SERVIÇO DE ACESSO A INTERNET	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Saldo Anterior:</td> <td style="text-align: right;">184.087,68</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;">184.087,68</td> </tr> <tr> <td>Este Empenho:</td> <td style="text-align: right;">398,00</td> </tr> <tr> <td>Saldo da Dotação:</td> <td style="text-align: right;">183.689,68</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	184.087,68	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	184.087,68	Este Empenho:	398,00	Saldo da Dotação:	183.689,68
Saldo Anterior:	184.087,68												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	184.087,68												
Este Empenho:	398,00												
Saldo da Dotação:	183.689,68												

Credor: MIO TELECOM PRINCESA	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: 10.811.590/0002-77
---------------------------------	--	---------------------------------

Endereço: TV JOSE PEREIRA DIAS. 38	Complemento:
---------------------------------------	--------------

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

Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AO FORNECIMENTO DE INTERNET PARA O ANEXO DO COVID-19, NO HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JOSÉ PEREIRA LIMA, VINCULADO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE MAIO DE 2021, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

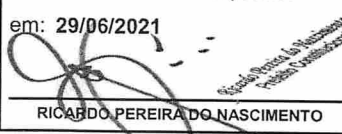
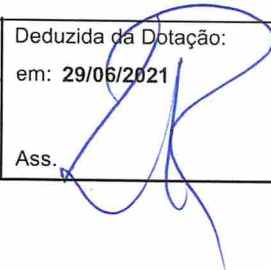
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-weight: bold; font-size: 1.2em;">398,00</p>
---------------------------------------	-----------	---

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\$ 398,00 (Trezentos e Noventa e Oito Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 29/06/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 29/06/2021  Ass.	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.
--	---	---	--



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 1173/2021

Princesa Isabel, 23 de junho de 2021.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 000.000.220 da empresa **MIO TELECOM** no valor de R\$ 398,00 (Trezentos e noventa e oito reais) referente ao fornecimento de internet no Hospital Deputado José Pereira Lima, anexo do COVID 19 no mês de junho de 2021.

Banco do Brasil

AG: 2714-6

C/C: 16.474-7

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	000.000.220		21/06/2021				

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: 18816 Assinatura com carimbo e matrícula	Assinatura com carimbo e matrícula

Nota Fiscal Mod. 21 (Filial 2)



MIO TELECOM PRINCESA
 CPF/CNPJ: 10.811.590/0002-77
 IE/RG: 163966656
 Fone: (83) 3065-9181

TV JOSE PEREIRA DIAS, 38 - CENTRO
 CEP: 58755-000 - Princesa Isabel/PB
 E-mail: maercio@miotecom.com.br - Site: www.miotecom.com.br

Nota fiscal N°

000.000.220

Série 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000013962

Destinatário:

686 - HOSPITAL REGIONAL DE PRINCESA ISABEL

CPF/CNPJ: 08.778.268/0039-33 IE/RG: ISENTO

R: ALTO DO CASCAVEL, 100 - CONJUNTO ALOISIO PER

Princesa Isabel / Estado da Paraíba CEP: 58755-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

0,00

Aliquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTTEL

0,00

Período da Prestação

de 01/05/2021 a 31/05/2021

Data da Emissão

21/06/2021

FATURA / DUPLICATA

Num. **220/1**

Venc. **21/06/2021**

Val. **398,00**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Internet Comercial 200 MB

QTDE.	V. UNIT.	DESC.	TOTAL
1	398,00	0,00	398,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 398,00

Informações complementares

ID título referência - 1153479

Prestação de Serviço de Acesso a Internet, Maio/2021.

Anexo HRPI - Covid-19

Banco do Brasil

AG. 2714-6

Conta Corrente. 16.474-7

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 5C0C.2316.BBDA.039E.481D.C15E.BA46.0099

Rosimary Maria de Lima Melo
 Diretora Financeira do HRPI
 CPF: 048.360.194-27
 23/06/21

Atesto que o serviço e/ou produto constante nesta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues

Assinatura/Carimbo

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome M.A. INFORMATICA LTDA - M
Agência 2714-6
Conta corrente 16474-7
Valor 398,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	29/06/2021 11:05:16
	JB501283 RICARDO NASCIMENTO	29/06/2021 11:17:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501283 RICARDO NASCIMENTO.