

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;">0011775</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">30/09/2021</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 061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA	Saldo Anterior: 549.168,96 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 549.168,96 Este Empenho: 1.980,00 Saldo da Dotação: 547.188,96
---	---

Credor: LUIZ RAIMUNDO DE LIMA 04534012446	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: 22.257.552/0001-12
--	--	---------------------------------

Endereço: PRESIDENTE JOÃO SUASSUNA. 300	Complemento:
--	--------------

Bairro: CRUZEIRO	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 DIVULGAÇÕES NO CARRO DE SOM E RÁDIO METROPOLYTANA ALTERNATIVA (VIA CABOS) E WEB RÁDIO (WWW.RADIOMETROPOLYTANA.COM.BR), GRAVAÇÕES DE SPOT, COM MATÉRIA DE INTERESSE DO MUNICÍPIO E DA POPULAÇÃO, DIVULGAÇÃO NO MÊS DE AGOSTO DE 2021, NAS PRINCIPAIS RUAS BAIRROS DA CIDADE COM INFORMAÇÕES SOBRE A SAÚDE. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

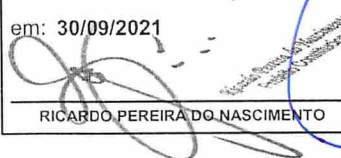
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right;">1.980,00</p>
---------------------------------------	-----------	--

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\$ 1.980,00 (Um Mil e Novecentos e Oitenta Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 30/09/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 30/09/2021 Ass.	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.
--	--	---	--



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 1576/2021

Princesa Isabel, 01 de setembro de 2021.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 52 da empresa **PRINCESA PUBLICIDADE** tendo o valor total de R\$ 1.980,00 (Hum mil e novecentos e oitenta reais) referente a serviços de vinculação de informações e orientações em carro de som e rádio com matéria do interesse da Secretaria de Saúde no mês de agosto de 2021.

Caixa Econômica

AG: 0043

OP: 013

C/P: 00110103-6

PAGO COM COVID

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

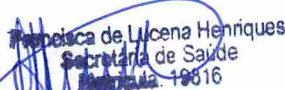
DOCUMENTO FISCAL		Processo Administrativo		PROCESSO LICITATÓRIO / compras e serviços			
Tipo	Número	Número	Data	Modalidade	Número	Prot.TCE	Vigência
NF-e	52		01/08/2021				


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 PRINCESA ISABEL NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-E	Número da Nota 52
	Código de Verificação XFVBIII
	Data / Hora de Emissão 31/08/2021 10:28:46
	Competência 01/08/2021

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 1.980,00

Informações Complementares:

Município de prestação: Princesa Isabel - Paraíba

Natureza da Operação: Tributação no município

PRESTADOR DE SERVIÇO



Nome / Razão Social: PRINCESA PUBLICIDADE

CPF / CNPJ: 22.257.552/0001-12

Endereço: PRESIDENTE SUASSUNA - CEP: 58755-000

Município: Princesa Isabel UF: Paraíba

Inscrição municipal: Telefone: (83) 9901-3908

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome / Razão Social: MUNICÍPIO DE PRINCESA ISABEL

CPF / CNPJ: 08.888.968/0001-08

Endereço: ARROJADO LISBOA CENTRO - CEP: 58755-000

Município Princesa Isabel UF: Paraíba

Telefone: (83) 3457-2231

E-mail: nao informado

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CÓDIGO

10.08

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive o agenciamento de veiculação por quaisquer meios.

Descrição

Serviços prestados em carro de som, rádio metropolytana alternativa (via cabos) e web rádio(www.radiometropolytana.com.br), gravações de Spot, com matéria de interesse do município. Divulgação no mês de agosto do corrente ano, nas principais ruas e bairros da cidade com informações sobre saúde e educação, decretos e orientações, coleta seletivas, reciclar e preciso orientações como colocar o lixo reciclável, entre outros informações e comunicados de interesse do município e da população. AGENCIA 0043 OP 013 CONTA 00110103-6 conta poupança da caixa Favorecido: LUIZ RAIMUNDO DE LIMA CPF 045 340 124 46

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
66,00	R\$ 30,00	R\$ 1.980,00

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

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO

Dedução Incondicional	Dedução Condicional	Dedução Legal	Base Cálculo	Alíquota	ISS Devido	Total
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.980,00	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 1.980,00

IMPOSTO RETIDO

INSS	PIS	COFINS	IR	CSLL	ISS Retido	Outros
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 43 FATOS
Conta corrente (com DV) 1101036
CPF 045.340.124-46
Nome favorecido LUIZ RAIMUNDO DE LIMA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.306
Valor 1.980,00
Destinação 0
Data transferência 13/09/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB C9311BE46F4E8422

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	13/09/2021 10:00:08
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	13/09/2021 10:14:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.