

# 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 Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número:	0004030	Data de Emissão:	30/04/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:	
Número da Ficha:		Unidade Orçamentária:							
705		0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE							
Classificação da Despesa:						Saldo Anterior:			1.474.320,00
10 - SAÚDE						Suplementação:			0,00
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA						Anulação:			0,00
2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19						Soma:			1.474.320,00
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19						Este Empenho:			1.410,00
3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA						Saldo da Dotação:			1.472.910,00
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal									
061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA									
Credor:				Tipo:		CNPJ/CPF:			
LUIZ RAIMUNDO DE LIMA 04534012446				2		22.257.552/0001-12			
Endereço:				Complemento:					
PRESIDENTE JOÃO SUASSUNA. 300									
Bairro:			Cidade / UF:			CEP:			
CRUZEIRO			PRINCESA ISABEL - PB			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, DENTRE ELAS COM INFORMAÇÕES E ORIENTAÇÕES DE COMBATE AO COVID-19. DIVULGAÇÃO NO MÊS DE MARÇO DE 2021. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.									
Tipo de Meta:			Convênio:			Valor da Despesa:			
9 - DESPESA COVID-19						1.410,00			
DADOS DA LICITAÇÃO:									
Licitação:			Modalidade:						
			9-Sem Licitação						
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\$ 1.410,00 (Um Mil e Quatrocentos e Dez Reais)									
Ass. Ordenador de Despesas:			Deduzida da Dotação:			Liquidação:		Pague-se	
em: 30/04/2021			em: 30/04/2021			em: ___/___/___		em: ___/___/___	
									
RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO			Ass.			Ass.		Ass.	



PREFEITURA DE  
**PRINCESA ISABEL**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 594/2021

Princesa Isabel, 12 de abril de 2021.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 47 da empresa **PRINCESA PUBLICIDADES** tendo o valor total de R\$ 1.410,00 (Hum mil e quatrocentos e dez reais) referente a serviços de vinculação de informações e orientações em carro de som e rádio com matéria do interesse da Secretaria de Saúde.

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	47		12/04/2021				

**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

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL</b> NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-E	Número da Nota 47														
	Código de Verificação NDLNOAX														
	Data / Hora de Emissão 12/04/2021 08:54:41														
	Competência 01/04/2021														
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 1.410,00</b>															
Informações Complementares: Município de prestação: Princesa Isabel - Paraíba Natureza da Operação: Tributação no município															
<b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>															
 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:														
<b>TOMADOR DE SERVIÇO</b>															
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													
<b>DESCRIÇÃO DO SERVIÇO</b>															
<b>CÓDIGO</b> 10.08	<b>DESCRIÇÃO DO SERVIÇO</b> Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive o agenciamento de veiculação por quaisquer meios.														
<b>Descrição</b> Serviços prestados em carro de som e radio metropolytana alternativa ( via cabos), com matéria de interesse da prefeitura municipal de princesa isabel PB. Divulgação no mês de março 2021, 47 horas de carro de som nas ruas e bairros da cidade com informações e orientações ,entre outras medidas. AGENCIA 0043 OP 013 CONTA 00110103-6 LUIZ RAIMUNDO DE LIMA conta poupança da caixa CPF: 045 340 124 46	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Quantidade</th> <th>Valor Unitário</th> <th>Valor total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>47,00</td> <td>R\$ 30,00</td> <td>R\$ 1.410,00</td> </tr> </tbody> </table>	Quantidade	Valor Unitário	Valor total	47,00	R\$ 30,00	R\$ 1.410,00								
Quantidade	Valor Unitário	Valor total													
47,00	R\$ 30,00	R\$ 1.410,00													
<b>IMPOSTO SOBRE SERVIÇO</b>															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Dedução Incondicional</th> <th>Dedução Condicional</th> <th>Dedução Legal</th> <th>Base Cálculo</th> <th>Alíquota</th> <th>ISS Devido</th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 1.410,00</td> <td>0,00%</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 1.410,00</td> </tr> </tbody> </table>	Dedução Incondicional	Dedução Condicional	Dedução Legal	Base Cálculo	Alíquota	ISS Devido	Total	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.410,00	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 1.410,00	
Dedução Incondicional	Dedução Condicional	Dedução Legal	Base Cálculo	Alíquota	ISS Devido	Total									
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.410,00	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 1.410,00									
<b>IMPOSTO RETIDO</b>															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>INSS</th> <th>PIS</th> <th>COFINS</th> <th>IR</th> <th>Retido</th> <th>Outros</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> </tbody> </table>	INSS	PIS	COFINS	IR	Retido	Outros	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00			
INSS	PIS	COFINS	IR	Retido	Outros										
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00										

Atesto que o serviço foi produzido  
constante nesta Nota Fiscal foram  
CSL calculados e/ou entregues  
Francisca de Lucena Henriques  
CPF 142.492.434-00

---

**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 PATOS

Conta corrente (com DV) 1101036

CPF 045.340.124-46

Nome favorecido LUIZ RAIMUNDO DE LIMA

Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento 51.002

Valor 1.410,00

Destinação 0

Data transferência 10/05/2021

"0" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 440F9A3D9A05975E

Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA  
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES

10/05/2021 09:22:51

10/05/2021 09:48:57

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.