

# 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:	Data de Emissão:	Tipo:	Anulação Num.:
<input type="checkbox"/>		<b>0005009</b>	19/05/2021	Ordinário	

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
<b>705</b>	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	1.446.981,00
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	Suplementação:
2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19	0,00
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19	Anulação:
3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA	0,00
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal -	Soma:
058 - SERVIÇOS DE PUBLICIDADE E PROPAGANDA	1.446.981,00
	Este Empenho:
	1.375,00
	Saldo da Dotação:
	1.445.606,00

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
SUPERLIGA 66 COMUNICAÇÃO LTDA EPP	<input type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input checked="" type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	08.930.336/0001-65

Endereço:	Complemento:
Avenida Espírito Santo. 691	

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
Estados	João Pessoa - PB	58030-110

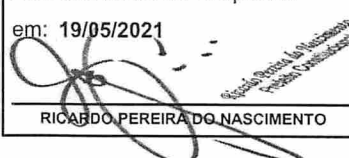
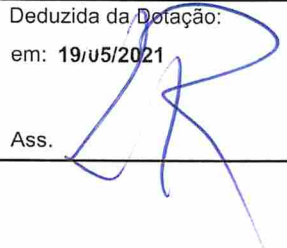
Especificação da Despesa:  
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS DE PROPAGANDA E PUBLICIDADE, NA VEÍCULAÇÃO DE MATÉRIA SOBRE A COVID-19, NO PERÍODO DE: 01/03/2021 À 31/03/2021, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME TP (TOMADA DE PREÇO) Nº 0020/2017 E DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		<b>1.375,00</b>

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade:
00020/2017	2-Tomada de Preço
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\$ 1.375,00 (Um Mil e Trezentos e Setenta e Cinco Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 19/05/2021	em: 19/05/2021	em: ___/___/___	em: ___/___/___
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	 Ass.	Ass.	Ass.



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

MEMORANDO GAB Nº 675/2021

Princesa Isabel, 27 de abril de 2021.

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

PAGO COM COVID

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 1005385 da empresa **SUPERLIGA 66 COMUNICAÇÃO LTDA-EPP** no valor R\$ 1.375,00 (Hum mil e trezentos e tenta e cinco reais) referente à matéria publicitária no mês de março de 2021.

Banco Sicredi

AG: 2201

C/C: 32441-8

**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	1005385		20/04/2021				

**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.
 Carmila Ferreira Melo de Abranches Secretaria da Rede de Atenção à Saúde Matrícula: 19329 Assinatura com carimbo e matrícula	 Assinatura com carimbo e matrícula



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA  
SECRETARIA DE RECEITA MUNICIPAL  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO  
1005285  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO  
YKY7UOV68

DADOS BÁSICOS

DATA DA EMISSÃO	COMPETÊNCIA	ISS À RETER	Nº DO RPS	Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA	Nº DA NFS-e SUBSTITUÍDA
20/04/2021	20/04/2021	Não			

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL		NOME DE FANTASIA		CPF / CNPJ	
SUPERLIGA 66 COMUNICAÇÃO LTDA - EPP				08.930.336/0001-65	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	EXIGIBILIDADE TRIBUTÁRIA	Nº DO PROCESSO	OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	OPTANTE PELO SIMEI	
997927	Exigível		Sim	Não	
LOGRADOURO				NÚMERO	
AV ESPIRITO SANTO				00691	
COMPLEMENTO			BAIRRO		
SL A SALA A			BAIRRO DOS ESTADOS		
MUNICÍPIO			ESTADO		PAÍS
João Pessoa			PB		BRASIL
CEP	TELEFONE	E-MAIL			
58030-110	(83) 3247-4903	vtr@vtrcontabilidade.com.br			

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL		CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL		
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL		08.888.968/0001-08			
LOGRADOURO				NÚMERO	
RUA ARROJADO LISBOA				S/N	
COMPLEMENTO			BAIRRO		
			CENTRO		
MUNICÍPIO			ESTADO		PAÍS
Princesa Isabel			PB		BRASIL
CEP	TELEFONE	E-MAIL			
58755-000	(83) 3457-2231				

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS
17.06 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de campanhas ou sistemas de publicidade, elaboração de desenhos, textos e demais materiais publicitários.

DESCRIÇÃO DETALHADA

Referente veiculação de:  
Campanha: PUBLIEDITORIAL - MARÇO/2021  
AY Serviços de Agenciamento e Portal de Notícias - CNPJ Nº 22.478.913/0001-50 - referente veiculação de matéria publicitária, no período de 01/03/2021 à 31/03/2021, no Portal Polêmica Paraíba, conforme Nota Fiscal nº 1001282 emitida em 05/04/2021.  
AUTORIZAÇÃO Nº 1440.26.....R\$ 1.100,00  
Referente desconto padrão de 20% de acordo com as normas do Cenp.....R\$ 275,00

OBRA VINCULADA - CONSTRUÇÃO CIVIL

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

MUNICÍPIO	ESTADO	PAÍS
João Pessoa	PB	BRASIL

VALORES

VALORES BÁSICOS

VALOR DOS SERVIÇOS	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	DEDUÇÃO LEGAL
R\$ 1.375,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00

RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALORES COMPLEMENTARES

OUTRAS RETENÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	ISS	VALOR LÍQUIDO
R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	R\$ 0,00	R\$ 1.375,00

USO DA ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Assinatura/Carimbo

024.960.984-26

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Agência (sem DV) 2201 SICREDI EVOLUCAO  
Conta corrente (com DV) 324418  
CNPJ 08.930.336/0001-65  
Nome favorecido SUPERLIGA 66 COMUNICACAO LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 51.905  
Valor 1.375,00  
Destinação 0  
Data transferência 19/05/2021

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 2DC4B0B9E65AAD19

---

Assinada por JD715362 FRANCISCA HENRIQUES  
JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

19/05/2021 09:35:31  
19/05/2021 12:12:29

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.