

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"/>		0005007	19/05/2021	Ordinário	

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
705	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	1.451.481,00
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	1.451.481,00
	Este Empenho:
	3.125,00
	Saldo da Dotação:
	1.448.356,00

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

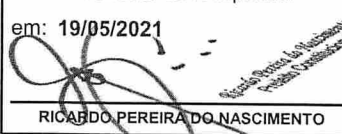

Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS DE PROPAGANDA E PUBLICIDADE, NA VEÍCULAÇÃO DE MATÉRIA SOBRE A VACINAÇÃO "B" DA COVID-19, DURANTE O PERÍODO DE 05/03/2021 À 15/03/2021, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME TP (TOMADA DE PREÇO) Nº 0020/2017 E DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		3.125,00

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\$ 3.125,00 (Três Mil e Cento e Vinte 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 677/2021

Princesa Isabel, 27 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 1005313 da empresa **SUPERLIGA 66 COMUNICAÇÃO LTDA-EPP** no valor R\$ 3.125,00 (Três mil cento e vinte e cinco reais) referente à Campanha de vacinação do COVID 19 junto com a Secretaria de Saúde no mês de abril de 2021.

Banco Sicredi

AG: 2201

C/C: 32441-8

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	1005313		23/04/2021				

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.
 Camila Ferreira Melo de Abrantes Diretora de Rede de Atenção à Saúde 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
1005313
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
TB7ZIDFKN

DADOS BÁSICOS

DATA DA EMISSÃO	COMPETÊNCIA	ISS A RETER	Nº DO RPS	Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA	Nº DA NFS-e SUBSTITUIDA
23/04/2021	23/04/2021	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: SECRETARIA DE SAÚDE - COVID VACINAÇÃO B

Rádio Princesa Isabel LTDA- CNPJ Nº 08.270.654/0001-47 - referente veiculação de 100 inserções rotativas no formato 30" no período de 05/03/2021 à 15/03/2021, conforme Nota Fiscal 000415 emitida em 08/04/2021.

Autorização nº 1440.23

Valor Líquido.....R\$ 2.500,00
Referente desconto padrão de 20% de acordo com as normas do Cerp.....R\$ 625,00

DADOS PARA DEPÓSITO:

BANCO: SICREDI - AG: 2201 - CONTA: 32441-8

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\$ 3.125,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00

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\$ 3.125,00

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 executado
constante nesta Nota Fiscal foram
executados e/ou entregues

Assinatura: Carimbo

074.960.984-26

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 51.907
Valor 3.125,00
Destinação 0
Data transferência 19/05/2021

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 9D4521BCE9D6B11F

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	19/05/2021 12:17:31
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	19/05/2021 12:19:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.