

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;">0005128</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">24/05/2021</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: 1.442.856,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 1.442.856,00 Este Empenho: 6.250,00 Saldo da Dotação: 1.436.606,00
--	---

Credor: SUPERLIGA 66 COMUNICAÇÃO LTDA EPP	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: 08.930.336/0001-65
--	--	---------------------------------

Endereço: Avenida Espírito Santo. 691	Complemento:
--	--------------

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

Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS DE CAMPANHA DE VACINAÇÃO DO COVID-19, DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2021, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME TOMADA DE PREÇO Nº20/2017 E DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

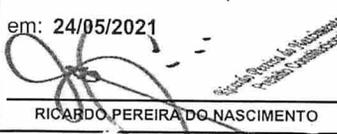
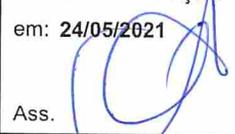
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-size: 1.2em;">6.250,00</p>
---------------------------------------	-----------	---

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação: 00020/2017	Modalidade: 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 empenh: da a importância de R\$ 6.250,00 (Seis Mil e Duzentos e Cinqüenta Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 24/05/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 24/05/2021  Ass.	Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	Pague-se em: ___/___/___ Ass.
--	---	--	-------------------------------------

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08888968000108
ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000
FONE: (83) 3427-2231

GUIA DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

R\$

6.250,00

PAGUE-SE POR ESTE
CHEQUE A QUANTIA DE (SEIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

A SUPERLIGA 66 COMUNICAÇÃO LTDA EPP

OU À SUA ORDEM

PRINCESA ISABEL/PB, 01 de JUNHO de 2021

Banco:	001-Banco do Brasil S.A.	Agência:	867-2	Operação:	1	Conta Nº:	24666-2	Nº do Documento	SUPERLIG
Credor:	SUPERLIGA 66 COMUNICAÇÃO LTDA EPP						CNPJ/CPF:	08.930.336/0001-65	
Endereço:	Avenida Espírito Santo. 691			Complemento:					
Bairro:	Estados		Cidade / UF:	JOÃO PESSOA - PB			CEP:	58030-110	

Classificação da Despesa: 2 PREFEITURA MUNICIPAL 08.00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 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 14 061 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA	Número Empenho:	0005128
	Data de Empenho:	24/05/2021
	Número do Pagamento:	1
	Data do Pagamento:	01/06/2021

Retenções:

Valor Bruto:	6.250,00	Total das Deduções:	0,00	Valor Líquido:	6.250,00
--------------	----------	---------------------	------	----------------	----------

Recibo

Recebi a importância de R\$ 6.250,00 (Seis Mil e Duzentos e Cinquenta Reais), referentes ao pagamento desta guia.

PRINCESA ISABEL/PB, 01 de JUNHO de 2021

NÚMERO DO R.G.

SUPERLIGA 66 COMUNICAÇÃO LTDA EPP



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 907/2021

Princesa Isabel, 21 de maio de 2021.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 1005367 da empresa **SUPERLIGA 66 COMUNICAÇÃO LTDA-EPP** no valor R\$ 6.250,00 (Seis mil e duzentos e cinquenta reais) referente à divulgação de Campanha de vacinação do COVID 19, no mês de abril de 2021.

Banco Sicredi

AG: 2201

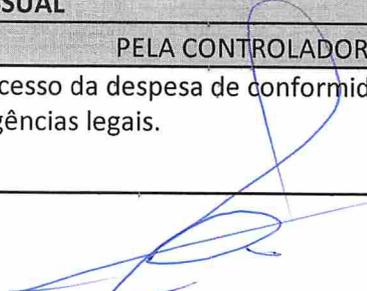
C/C: 32441-8

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	1005367		20/05/2021				

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: 19816 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
1005367
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
CSNGXAPBN

DADOS BÁSICOS

DATA DA EMISSÃO	COMPETÊNCIA	ISS A RETER	Nº DO RPS	Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA	Nº DA NFS-e SUBSTITUÍDA
20/05/2021	20/05/2021	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 A
Rádio Princesa Isabel LTDA- CNPJ Nº 08.270.654/0001-47 - referente veiculação de 200 inserções rotativas no formato 30" no período de 01/04/2021 à 30/04/2021, conforme Nota Fiscal 000447 emitida em 14/05/2021.
Autorização nº 1440.39
Valor Líquido.....R\$ 5.000,00
Referente desconto padrão de 20% de acordo com as normas do Cenp.....R\$ 1.250,00
DADOS PARA DEPÓSITO:
BANCO: SICREDI - AG: 2201 - CONTA: 32441-8

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

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\$ 6.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00

RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
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\$ 6.250,00

USO DA ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 60.102
Valor 6.250,00
Destinação 0
Data transferência 01/06/2021

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 7F190C0273726244

Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES

01/06/2021 12:15:21
01/06/2021 12:20:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.