

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;">0006164</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">09/06/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center;">537</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 4002 - ATENÇÃO BÁSICA 2134 - MANTER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15% 3.3.90.39 01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA 211000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde 061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA	Saldo Anterior: 253.895,81 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 253.895,81 Este Empenho: 3.764,71 Saldo da Dotação: 250.131,10
---	---

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 A PRODUÇÃO DE AÇÃO DE CARRO DE SOM, COM DIVULGAÇÕES DAS AÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, REFERENTE A CAMPANHA " CRONOGRAMA DE VACINAÇÃO DO COVID-19, PERÍODO DE 01 A 30/04/2021 TOTALIZANDO 40 HORAS, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME TOMADA DE PREÇO Nº20/2017 E DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

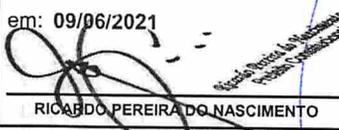
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-size: 1.2em;">3.764,71</p>
---------------------------------------	-----------	---

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 empenhada a importância de R\$ 3.764,71 (Três Mil, Setecentos e Sessenta e Quatro Reais e Setenta e Um Centavos)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 09/06/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 09/06/2021 Ass.	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.
--	--	---	--



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 910/2021

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 1005370 da empresa **SUPERLIGA 66 COMUNICAÇÃO LTDA-EPP** no valor R\$ 3.764,71 (Três mil e setecentos e sessenta e quatro reais e setenta e um centavos) referente à divulgação no carro de som de ações da Secretaria de Saúde, cronograma de vacinação do COVID 19, no mês de maio de 2021.

Banco Sicredi

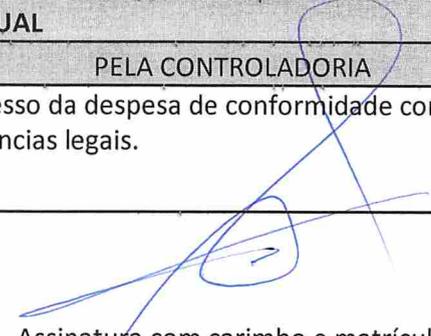
AG: 2201

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	1005370		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.
 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
1005370
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
KZPIGR9XT

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	
LOGRADOURO	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	EXIGIBILIDADE TRIBUTÁRIA	Nº DO PROCESSO	OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	OPTANTE PELO SIMEI
AV ESPIRITO SANTO	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 produção de:

Campanha: AÇÕES DE CARRO DE SOM 2 - ABRIL/2021

José Renan Clemente Pereira - CNPJ Nº 41.540.406/0001-44 - produção de Ação de Carro de Som, com divulgações das ações da Sec. de Saúde, referente a campanha " Cronograma de Vacinação Contra o Covid-19". Período: 01 à 30/04/2021 - Total de 40 horas, conforme Nota Fiscal 000009 emitida em 19/05/2021.

Autorização nº 1440.42

Valor Líquido.....R\$ 3.200,00

Referente desconto padrão de 20% de acordo com as normas do Cenp.....R\$ 564,71

DADOS PARA DEPÓSITO:

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

*Atesto que o serviço foi 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\$ 3.764,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.200,00

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\$ 3.764,71

USO DA ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

G338091112780920008
09/06/2021 11:16:13

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência	867-2
Conta corrente	5394-5 PREF MUN P ISABEL

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	60.901
Valor	3.764,71
Destinação	0
Data transferência	09/06/2021

C* - CNPJ diferente

Autenticação SISBB B573E8652F0A0C13

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	09/06/2021 11:14:35
	JB501283 RICARDO NASCIMENTO	09/06/2021 11:16:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501283 RICARDO NASCIMENTO.