

# 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; font-weight: bold;">0004860</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">17/05/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">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: 1.448.528,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 1.448.528,00 Este Empenho: 1.830,00 Saldo da Dotação: 1.446.698,00
---	---

PAGO COM COVID

Credor: LUIZ RAIMUNDO DE LIMA 04534012446	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: 22.257.552/0001-12
--	--	---------------------------------

Endereço: PRESIDENTE JOÃO SUASSUNA. 300	Complemento:
--	--------------

Bairro: CRUZEIRO	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB	CEP: 58755-000
---------------------	--------------------------------------	-------------------

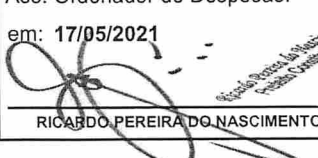
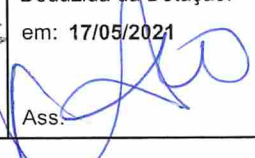
**Especificação da Despesa:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM DIVULGAÇÕES NO CARRO DE SOM E RÁDIO METROPOLYTANA ALTERNATIVA (VIA CABOS) E WEB RÁDIO (WWW.RADIOMETROPOLYTANA.COM.BR), GRAVAÇÕES DE SPOT, COM MATÉRIA DE INTERESSE DO MUNICÍPIO, DENTRE ELAS COM INFORMAÇÕES E ORIENTAÇÕES DE COMBATE AO COVID-19. DIVULGAÇÃO NO MÊS DE ABRIL DE 2021. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-weight: bold; background-color: #cccccc;">1.830,00</p>
---------------------------------------	-----------	--

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\$ 1.830,00 (Um Mil e Oitocentos e Trinta Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 17/05/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 17/05/2021  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\$

1.830,00

PAGUE-SE POR ESTE  
CHEQUE A QUANTIA DE (UM MIL E OITOCENTOS E TRINTA REAIS)

A LUIZ RAIMUNDO DE LIMA 04534012446 OU À SUA ORDEM

PRINCESA ISABEL/PB, 11 de JUNHO de 2021

Banco: 001-Banco do Brasil S.A.	Agência: 867-2	Operação: 1	Conta Nº: 24666-2	Nº do Documento LUIZRAIM
Credor: LUIZ RAIMUNDO DE LIMA 04534012446			CNPJ/CPF: 22.257.552/0001-12	
Endereço: PRESIDENTE JOÃO SUASSUNA. 300		Complemento:		
Bairro: CRUZEIRO	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB		CEP: 58755-000	

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: <b>0004860</b>
	Data de Empenho: 17/05/2021
	Número do Pagamento: <b>1</b>
	Data do Pagamento: 11/06/2021

Retenções:
------------

Valor Bruto: <b>1.830,00</b>	Total das Deduções: <b>0,00</b>	Valor Líquido: <b>1.830,00</b>
---------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

### Recibo

Recebi a importância de R\$ 1.830,00 (Um Mil e Oitocentos e Trinta Reais), referentes ao pagamento desta guia.

PRINCESA ISABEL/PB, 11 de JUNHO de 2021

NÚMERO DO R.G.

LUIZ RAIMUNDO DE LIMA 04534012446



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

MEMORANDO GAB Nº 719/2021

Princesa Isabel, 29 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 48 da empresa **PRINCESA PUBLICIDADE** tendo o valor total de R\$ 1.830,00 (Hum mil e oitocentos e trinta reais) referente a serviços de vinculação de informações e orientações em carro de som e rádio com matéria do interesse da Secretaria de Saúde para o combate do COVID 19 no mês de abril de 2021.

Caixa Econômica

AG: 0043


OP: 013

C/P: 00110103-6

**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	48		29/04/2021				

**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 da Rede de Atenção à Saúde Matrícula: 19829	
Assinatura com carimbo e matrícula	Assinatura com carimbo e matrícula




**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
PRINCESA ISABEL**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-E

 Número da Nota  
48

 Código de Verificação  
J3E2XCE2

 Data / Hora de Emissão  
29/04/2021 08:04:21

 Competência  
01/04/2021

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 1.830,00**

## Informações Complementares:

Município de prestação: Princesa Isabel - Paraíba

Natureza da Operação: Tributação no município

**PRESTADOR DE SERVIÇO**


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:

**TOMADOR DE SERVIÇO**

 Nome / Razão Social: MUNICÍPIO DE PRINCESA  
ISABEL

Telefone: (83) 3457-2231

E-mail: nao informado

CPF / CNPJ: 08.888.968/0001-08

 Endereço: ARROJADO LISBOA CENTRO - CEP:  
58755-000

Município Princesa Isabel UF: Paraíba

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**
**CÓDIGO**

10.08

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive o agenciamento de veiculação por quaisquer meios.

**Descrição**

Serviços prestados: Gravações de Spot, divulgação em carro de som e radio metropolitana alternativa ( via cabos),, com matéria de interesse da secretaria municipal de saúde. Divulgação no mês de abril, 63 horas de carro de som nas ruas e bairros da cidade com informações e decretos municipal, medidas e orientações, entre outras matéria de interesse do município. AGENCIA 0043 OP 013 CONT 00110103-6 LUIZ RAIMUNDO DE LIMA conta poupança da caixa CPF: 045 340 124 46

Quantidade	Valor Unitário	Valor total
61,00	R\$ 30,00	R\$ 1.830,00

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

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇO**

Dedução Incondicional	Dedução Condicional	Dedução Legal	Base Cálculo	Alíquota	ISS Devido	Total
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.830,00	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 1.830,00

**IMPOSTO RETIDO**

INSS	PIS	COFINS	IR	CSLL	ISS Retido	Outros
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

G333111356214407010  
11/06/2021 13:57:52

---

**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	61.106
------------------	--------

Valor	1.830,00
-------	----------

Destinação	0
------------	---

Data transferência	11/06/2021
--------------------	------------

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB	84BB545D22CDB8F5
--------------------	------------------

---

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES

11/06/2021 13:53:19

11/06/2021 13:57:52

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.