

# 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 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: <b>0008400</b>	Data de Emissão: 26/07/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

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

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 058 - SERVIÇOS DE PUBLICIDADE E PROPAGANDA	Saldo Anterior: 1.100.099,41 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 1.100.099,41 Este Empenho: 2.352,94 Saldo da Dotação: 1.097.746,47
--	---

Credor: SUPERLIGA 66 COMUNICAÇÃO LTDA EPP	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 2	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 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
--------------------	----------------------------------	-------------------

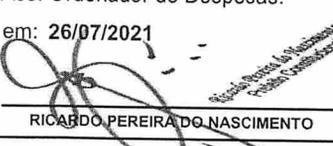
Especificação da Despesa:  
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE PROPAGANDA E PUBLICIDADE, NA VEICULAÇÃO DE AÇÕES DA SEC. DE SAÚDE SOBRE A VACINAÇÃO CONTRA COVID-19, NO PERÍODO DE: 01 À 30/05/2021, TOTAL DE 25 HORAS, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME TP (TOMADA DE PREÇO) Nº20/2017 E DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <b>2.352,94</b>
---------------------------------------	-----------	--------------------------------------

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\$ 2.352,94 (Dois Mil, Trezentos e Cinquenta e Dois Reais e Noventa e Quatro Centavos)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 26/07/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 26/07/2021  Ass.	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.
--	---	---	--



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

MEMORANDO GAB Nº 1202/2021

Princesa Isabel, 30 de junho 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 1005471 da empresa **SUPERLIGA 66 COMUNICAÇÃO LTDA-EPP** no valor R\$ 2.352,94 (Dois mil e trezentos e cinquenta e dois reais e noventa e quatro centavos) referente à divulgação de ações no carro de som da Secretaria de saúde, sobre Vacinação contra o 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	1005471		28/06/2021				

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 Abreu Diretora da 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  
1005471  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO  
ZWNYDJ9KC

DADOS BÁSICOS

DATA DA EMISSÃO	COMPETÊNCIA	ISS A RETER	Nº DO RPS	Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA	Nº DA NFS-e SUBSTITUÍDA
28/06/2021	28/06/2021	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 produção de: Campanha: AÇÕES DE CARRO DE SOM 3 - MAIO/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 Vacinação contra Covid-19°. Período: 01 à 30/05/2021 - Total de 25 horas, conforme Nota Fiscal 000019 emitida em 16/06/2021.
Autorização nº 1440.53
Valor Líquido.....R\$ 2.000,00
Referente desconto padrão de 20% de acordo com as normas do Cenp.....R\$ 352,94

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\$ 2.352,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00

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\$ 2.000,00

USO DA ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

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

*Camila Ferreira Melo de Azevedo*  
Coordenadora de Saúde Bucal  
Matrícula: 19329  
Atesto que o serviço e/ou produto constante nesta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues

Assinatura Carimbo

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES




---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 748 BCO 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 70.908  
Valor 2.352,94  
Destinação 0  
Data transferência 09/07/2021  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 44C717E6A534FF4D

---

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	09/07/2021 08:54:32
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	09/07/2021 09:37:48

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.