

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;">0012166</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">30/09/2021</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: 513.175,72 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 513.175,72 Este Empenho: 2.000,00 Saldo da Dotação: 511.175,72
---	---

Credor: SABINO PUBLICIDADES	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: 36.895.546/0001-03
--------------------------------	--	---------------------------------

Endereço: RUA DR. JOSÉ GASTÃO CARDOSO. 57	Complemento:
--	--------------

Bairro: CANCÃO	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 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SOBRE AS SEGUINTE CAMPANHAS: COMBATE E PREVENÇÃO A COVID - 19, DURANTE O MÊS DE AGOSTO DE 2021. CONFORME DV (DISPENSA POR VALOR) Nº 015/2021 E DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 1 - SERVIÇOS	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right;">2.000,00</p>
-------------------------------	-----------	--

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação: 00015/2021	Modalidade: 6-Dispensa por Valor

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\$ 2.000,00 (Dois Mil Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 30/09/2021 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 30/09/2021 Ass.	Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	Pague-se em: ___/___/___ Ass.
--	--	--	-------------------------------------



PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMORANDO GAB Nº 1476/2021

Princesa Isabel, 11 de agosto 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 44 da empresa **SABINO PUBLICIDADES** no valor de R\$ 2.000,00 (Dois mil reais) referente a serviços de vinculação de informações em carro de som sobre divulgação de campanhas institucionais em prevenção ao COVID-19 no mês de agosto de 2021.

Banco do Brasil

AG: 0867-2

C/C: 8529-4

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	44		10/08/2021	PP		035/21	

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 Assinatura com carimbo e matrícula	 Ricardo Pereira do Nascimento Prefeito Assinatura com carimbo e matrícula



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA -
NFS-e

NÚMERO
44
CÓDIGO
VERIFICAÇÃO
XBYE-UMDM
DATA EMISSÃO
10/08/2021 09:09



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

NOME NOME FANTASIA		RAZÃO SOCIAL	
SABINO PUBLICIDADES		JANDUI GOMES RODRIGUES 45785830400	
CPF CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
36.895.546/0001-03	0000000	000/00000	
LOGRADOURO		NÚMERO	
RUA DR JOSÉ GASTÃO		057	
COMPLEMENTO	BAIRRO		
CASA	CENTRO		
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	
PRINCESA ISABEL	PB	Brasil	
CEP	TELEFONE	E-MAIL	
58755000	(83)3457-2783	sabinopublicidades@gmail.com	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / NOME EMPRESARIAL			
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
CPF CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
10.473.821/0001-07	Não informado	Não informado	
LOGRADOURO		NÚMERO	
RUA CONRADO ROSAS		75	
COMPLEMENTO	BAIRRO		
TERREO E 1º ANDAR	CENTRO		
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	
PRINCESA ISABEL	PB	Brasil	
CEP	TELEFONE	E-MAIL	
58755-000	Não informado	Não informado	

SERVIÇOS PRESTADOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS	Aliquota	Base de Calculo	Iss retido	Iss
Serviço				
7319-0/99 - OUTRAS ATIVIDADES DE PUBLICIDADE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE	0%	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DESCRIÇÃO DETALHADA				

SERVIÇOS PRESTADOS EM DUVULGAÇÕES DE CAMPANHAS INSTITUCIONAIS EM PREVENÇÃO A COVID-19, NO MÊS DE AGOSTO DE 2021.

VALORES

VALORES BÁSICOS				
VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	ACRÉSCIMOS		
R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00		
DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	DEDUÇÃO LEGAL		
		R\$ 0,00		
RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS				
PIS	CONFINS	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\$ 2.000,00	0%	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00

OBSERVAÇÕES

Não informado

OUTRAS INFORMAÇÕES

Ateste que o valor do produto constante nesta Nota Fiscal foram executados pelo Henrique Francisco de Lucena Henriques CPF 142.492.434-00

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome JANDUI GOMES RODRIGUES
Agência 867-2
Conta corrente 8529-4
Valor 2.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	13/09/2021 15:30:20
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	13/09/2021 15:56:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.