

# 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;"><b>0012162</b></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;"><b>705</b></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: 525.675,72 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 525.675,72 Este Empenho: 12.500,00 Saldo da Dotação: 513.175,72
---	--

Credor: SUPERLIGA 66 COMUNICAÇÃO LTDA EPP	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input checked="" 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 VEICULAÇÃO DE 400 INSERÇÕES ROTATIVOS NO FORMATO 30º, COM AÇÕES DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICIPIO, DURANTE O PERIODO DE 01/07/2021 À 31/07/2021. CONFORME TOMADA DE PREÇO Nº 020/2017 E DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-size: 1.2em;"><b>12.500,00</b></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\$ 12.500,00 (Doze Mil e Quinhentos 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 1595/2021

Princesa Isabel, 09 de setembro 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 1005783 da empresa **SUPERLIGA 66 COMUNICAÇÃO LTDA-EPP** no valor R\$ 12.500,00 (Doze mil e quinhentos reais) referente á propaganda para Rádio Princesa com ações da Secretaria de Saúde, no mês de julho 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	1005783		08/09/2021				

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 19339 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  
1005783  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO  
MHZJRKKG

DADOS BÁSICOS

DATA DA EMISSÃO	COMPETÊNCIA	ISS A RETER	Nº DO RPS	Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA	Nº DA NFS-e SUBSTITUÍDA
08/09/2021	08/09/2021	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: JULHO/2021  
Rádio Princesa Isabel LTDA- CNPJ Nº 08.270.654/0001-47 - referente veiculação de 400 inserções rotativas no formato 30" no período de 01/07/2021 à 31/07/2021, conforme Nota Fiscal 000544 emitida em 03/09/2021.  
Autorização nº 1440.73.....R\$ 10.000,00  
Referente desconto padrão de 20% de acordo com as normas do Cenp.....R\$ 2.500,00  
DADOS PARA DEPÓSITO:  
BANCO: SICREDI - AG: 2201 - CONTA: 32441-8

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\$ 12.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00

RETENÇÕES DE TRIBUTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	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\$ 12.500,00

USO DA ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*Assinatura*  
Atesto que o serviço elou prestado  
constante nesta Nota Fiscal foram  
executados e ou entregues  
Carla Ferreira Melo de Abranches  
CPF-074 960 984-26



---

**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 91.501  
Valor 12.500,00  
Destinação 0  
Data transferência 15/09/2021  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 744023835152DFDF

---

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	15/09/2021 09:09:18
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	15/09/2021 09:12:26

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.