



# 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>0012222</b>	Data de Emissão: 01/10/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
----------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: <b>537</b>	Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
--------------------------------	----------------------------------------------------------

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 091 - SERVIÇO DE ACESSO A INTERNET	Saldo Anterior: 14.697,37 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 14.697,37 Este Empenho: 200,00 Saldo da Dotação: 14.497,37
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Credor: MIO TELECOM PRINCESA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 2 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 10.811.590/0002-77
---------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------

Endereço: TV JOSE PEREIRA DIAS. 38	Complemento:
---------------------------------------	--------------

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

Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AO FORNECIMENTO DE INTERNET PARA O EVENTO DE CAMPANHA DE VACINAÇÃO DA COVID - 19, REALIZADO PELA SECRETARIA DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO, DURANTE OS DIAS 25/09/2021 E 28/09/2021. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <b>200,00</b>
---------------------------------------	-----------	------------------------------------

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\$ 200,00 (Duzentos Reais)
-------------------------------------------------------------

Ass. Ordenador de Despesas: em: 01/10/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 01/10/2021  Ass.	Liquidação: em: ____/____/____  Ass.	Pague-se em: ____/____/____  Ass.
------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------	-----------------------------------------------	--------------------------------------------



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

MEMORANDO GAB Nº 1805/2021

Princesa Isabel, 30 de setembro de 2021.

Ao Ilustríssimo Senhor  
Fábio Braz Pereira  
Secretário Municipal de Finanças, Administração e Planejamento.

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 000.001.043 da empresa **MIO TELECOM** no valor de R\$ 200,00 (Duzentos reais) referente ao fornecimento de internet em evento de Campanha de Vacinação do COVID 19, no mês de setembro de 2021.

Banco do Brasil

AG: 2714-6

C/C: 16.474-7

**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	000.001.043		30/09/2021	Dispensa	051/2021		

**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

Nota Fiscal Mod. 21 (Filial 2)



**MIO TELECOM PRINCESA**  
 CPF/CNPJ: 10.811.590/0002-77  
 IE/RG: 163966656  
 Fone: (83) 3065-9181

TV JOSE PEREIRA DIAS, 38 - CENTRO  
 CEP: 58755-000 - Princesa Isabel/PB  
 E-mail: maercio@miotelecom.com.br - Site: www.miotelecom.com.br

Nota fiscal N°

**000.001.043**

Série 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000000000

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

Destinatário:

**546 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL**

CPF/CNPJ: 10.473.821/0001-07 IE/RG: ISENTO

Rua Conrado Rosas, 75 - CENTRO

Princesa Isabel / Estado da Paraíba CEP: 58755-000

Tipo de cliente: Comercial

CFOP

5303

Natureza da operação

**Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial**

Base de cálculo do ICMS

0,00

Alíquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTTEL

0,00

Período da Prestação

**EVENTO COVID**

Data da Emissão

**30/09/2021**

FATURA / DUPLICATA

Num. **1043/1**

Venc. **30/09/2021**

Val. **200,00**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Internet Comercial 100 MB

QTDE.	V. UNIT.	DESC.	TOTAL
2	100,00	0,00	200,00

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

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 200,00**

Informações complementares

EVENTO COVID-19 REALIZADO PELA SECRETARIA DE SAÚDE DE PRINCESA ISABEL NOS DIAS 25/09/2021 e 28/09/2021.

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 28A6.701F.613B.8E61.F9E8.7B9E.DBE2.4A8B

RECEBIDO

30/09/21

Camilla de Ferreira Melo de Abreu  
 Mat.. 19329



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome PM PRINCESA ISABEL -FUS  
Agência 867-2  
Conta corrente 8423-9

**Creditado**

Nome M.A. INFORMATICA LTDA - M  
Agência 2714-6  
Conta corrente 16474-7  
Valor 200,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	01/10/2021 09:59:13
	JB501283 RICARDO NASCIMENTO	01/10/2021 10:16:25

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501283 RICARDO NASCIMENTO.