

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: 0002107 | Data de Emissão: 10/02/2022 | Tipo: Ordinário | Anulação Num.: |
|---|---------------------------|--------------------------------|--------------------|----------------|

| | |
|--------------------------------|--|
| Número da Ficha: 509 | Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
|--------------------------------|--|

| | |
|--|---|
| Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 4002 - ATENÇÃO BÁSICA 2129 - MANTER AS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA 600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco 061 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA | Saldo Anterior: 497.560,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 497.560,00 Este Empenho: 6.250,00 Saldo da Dotação: 491.310,00 |
|--|---|

| | | |
|--|--|---------------------------------|
| Credor: SUPERLIGA 66 COMUNICAÇÃO LTDA EPP | 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: 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 200 (DUZENTAS) INSERÇÕES ROTATIVAS NO FORMATO 30º, SOBRE A VACINAÇÃO DO COVID - 19, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTES MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO DE 2021. CONFORME TP (TOMADA DE PREÇO) Nº020/2017 E DOCUMENTOS EM ANEXO.

| | | |
|---------------------------------------|-----------|--------------------------------------|
| Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19 | Convênio: | Valor da Despesa: 6.250,00 |
|---------------------------------------|-----------|--------------------------------------|


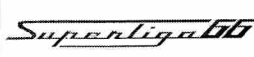
| | |
|--------------------------|----------------------------------|
| DADOS DA LICITAÇÃO: | |
| Licitação: 00020/2017 | Modalidade: 2-Tomada de Preço |

| | |
|-----------|-----------|
| Contrato: | Processo: |
|-----------|-----------|

| | | | |
|-------------------|------------|-------|--------------------|
| DADOS DA OBRA: | | | |
| Código da Obra: | Categoria: | Tipo: | Data de Início: |
| Fonte de Recurso: | | | Data Prevista: |
| Situação: | | | Data da Conclusão: |

Recebi(emos) a importância de R\$ 6.250,00 (Seis Mil e Duzentos e Cinquenta Reais), correspondente ao crédito discriminado nesta nota de empenho e/ou ordem de pagamento.

| | | | |
|--|--|---|--|
| Ass. Ordenador de Despesas: em: 10/02/2022 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO | Deduzida da Dotação: em: 10/02/2022 Ass. | Liquidação: em: ____/____/____ Ass. | Pague-se em: ____/____/____ Ass. |
|--|--|---|--|

| | | | | | | |
|---|-------------------------|--|--------------------|-------------------------------|-------------------------|------------------------------------|
|  | | PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA SECRETARIA DE RECEITA MUNICIPAL NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | | | | NÚMERO 1006529 |
| | | | | | | CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8RWTTSBZR |
| DADOS BÁSICOS | | | | | | |
| DATA DA EMISSÃO | COMPETÊNCIA | ISS A RETER | Nº DO RPS | Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA | Nº DA NFS-e SUBSTITUÍDA | |
| 01/02/2022 | 01/02/2022 | Não | | | | |
| PRESTADOR DOS SERVIÇOS | | | | | | |
|  | | NOME / NOME EMPRESARIAL | | | NOME DE FANTASIA | CPF / CNPJ |
| | | SUPERLIGA 66 COMUNICAÇÃO LTDA - EPP | | | | |
| 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: VACINAÇÃO COVID - DEZEMBRO/2021 | | | | | | |
| Rádio Princesa Isabel LTDA- CNPJ Nº 08.270.654/0001-47 - referente veiculação de 200 inserções rotativas no formato 30" no mês de dezembro/2021, conforme Nota Fiscal 000660 emitida em 27/01/2022. | | | | | | |
| Autorização nº 1440.107.....R\$ 5.000,00 | | | | | | |
| Referente desconto padrão de 20% de acordo com as normas do Cenp.....R\$ 1.250,00 | | | | | | |
| 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\$ 6.250,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | | R\$ 5.000,00 | | |
| 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\$ 6.250,00 | | |
| USO DA ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA | | | | | | |
| Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. | | | | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | | | | | |

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 21.005
Valor 6.250,00
Destinação 0
Data transferência 10/02/2022
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0E150511D25E5347

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA | 10/02/2022 08:27:15 |
| | JD715362 FRANCISCA HENRIQUES | 10/02/2022 08:56:40 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.