

# 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:	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número:	Data de Emissão:	Tipo:	Anulação Num.:
<input type="checkbox"/>		<b>0001040</b>	23/02/2021	Ordinário	

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

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	1.499.625,00
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	Suplementação:
2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19	0,00
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19	Anulação:
3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. JURÍDICA	0,00
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Soma:
058 - SERVIÇOS DE PUBLICIDADE E PROPAGANDA	1.499.625,00
	Este Empenho:
	3.125,00
	Saldo da Dotação:
	1.496.500,00

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
SUPERLIGA 66 COMUNICAÇÃO LTDA EPP	<input checked="" type="checkbox"/> 2 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	08.930.336/0001-65

Endereço:	Complemento:
Avenida Espírito Santo. 691	

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
Estados	João Pessoa - PB	58030-110

Especificação da Despesa:  
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS DE PROPAGANDA E PUBLICIDADE, NA VEICULAÇÃO DE 100 INSERÇÕES ROTATIVAS NO FORMATO 30º, PARA ATENDER AS DEMANDAS DE COMBATE AO COVID-19, NO PERÍODO DE 01/01/2021 À 29/01/2021. JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PRINCESA ISABEL - PB. CONFORME TP (TOMADA DE PREÇO) Nº020/2017 E DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		<b>3.125,00</b>

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

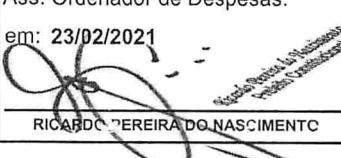
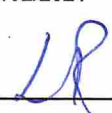
Contrato:	Processo:

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\$ 3.125,00 (Três Mil e Cento e Vinte e Cinco Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 23/02/2021	em: 23/02/2021	em: ___/___/___	em: ___/___/___
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Ass. 	Ass.	Ass.



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

MEMORANDO GAB Nº 248/2021

Princesa Isabel, 24 de fevereiro de 2021.

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

Senhor Secretário,

Solicito o pagamento da nota fiscal nº 1005049 da empresa **SUPERLIGA 66 COMUNICAÇÃO LTDA-EPP** no valor R\$ 3.125,00 (Três mil cento e vinte e cinco reais) referente à Campanha na Rádio Princesa Isabel a serviços de Secretaria de Saúde, no período 01/01 a 29/01/2021.

Banco Itau

AG: 5579

C/C: 43662

**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	1005049		24/02/2021				

**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 Lucena Henrique Matrícula: 19816	 Assinatura com carimbo e matrícula



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA  
SECRETARIA DE RECEITA MUNICIPAL  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO  
1005049  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO  
TBBNUYARM

DAOS BÁSICOS

DATA DA EMISSÃO	COMPETÊNCIA	ISS A REYER	Nº DO RPS	Nº DA NFS-e SUBSTITUIDORA	Nº DA NFS-e SUBSTITUÍDA
24/02/2021	24/02/2021	Não			

<i>Superliga 66</i>	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					
SL A SALA A					BAIRRO
MUNICÍPIO					BAIRRO DOS ESTADOS
João Pessoa					ESTADO
					PB
					PAÍS
					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
Princesa Isabel				PB
				PAÍS
				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: SECRETARIA DE SAÚDE - INVESTIMENTOS - JANEIRO/2021 B  
Rádio Princesa Isabel LTDA- CNPJ Nº 08.270.654/0001-47 - referente veiculação de 100 inserções rotativas no formato 30" no período de 01/01/2021 à 29/01/2021, conforme Nota Fiscal 000380 emitida em 12/02/2021.  
Autorização nº 1440.11  
Valor Líquido.....R\$ 2.500,00  
Referente desconto padrão de 20% de acordo com as normas do Cenp.....R\$ 625,00

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\$ 3.125,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00

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\$ 0,00	0,00 %	R\$ 0,00	R\$ 3.125,00

USO DA ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



G331101148978182012  
10/03/2021 11:52:40

**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

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

**Creditado**

Banco **748 BANCO 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 **31.001**  
Valor **3.125,00**  
Destinação **0**  
Data transferência **10/03/2021**  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB **6999C9003A94B4D4**

G331101148978182012  
10/03/2021 11:52:40

Assinada por **JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA** **10/03/2021 11:48:13**  
**JD715362 FRANCISCA HENRIQUES** **10/03/2021 11:52:40**

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: **JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.**

10/03/2021 11:48:13  
10/03/2021 11:52:40