

# 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; font-weight: bold;">0012774</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">01/10/2020</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">588</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 2027 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR 2123 - MANTER A MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR 3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA 214000005 - Transferência de Recursos do SUS para Atenção de Média e Alta Complexidade - Teto 038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	Saldo Anterior: <span style="float: right;">3.149.759,86</span> Suplementação: <span style="float: right;">0,00</span> Anulação: <span style="float: right;">0,00</span> Soma: <span style="float: right;">3.149.759,86</span> Este Empenho: <span style="float: right;">1.250,00</span> Saldo da Dotação: <span style="float: right;">3.148.509,86</span>
--	---

Credor: LORENA GOMES DE OLIVEIRA	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: <p style="text-align: center;">235.185.878-92</p>
-------------------------------------	--	--

Endereço: BOA VISTA	Complemento:
------------------------	--------------

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

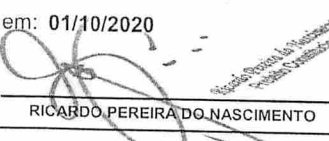
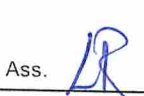
Especificação da Despesa:  
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO PELOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO PLANTONISTA NO HRPI (HOSPITAL REGIONAL DE PRINCESA ISABEL - PB) NO CENTRO COVID-19, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE SETEMBRO DE 2020. CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Tipo de Meta: 1 - SERVIÇOS	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right; font-weight: bold;">1.250,00</p>
-------------------------------	-----------	--

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	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\$ 1.250,00 (Um Mil e Duzentos e Cinquenta Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 01/10/2020  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 01/10/2020 Ass. 	Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	Pague-se em: ___/___/___ Ass.
--	--	--	-------------------------------------

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL**  
RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000

08.888.968/0001-08

## RECIBO

<b>VALOR BRUTO</b>	<b>R\$1.250,00</b>
Base de Cálculo IRRF	R\$1.112,50
ISS	62,50
IRRF	0,00
Base de Cálculo INSS	R\$1.250,00
INSS	
PREV. PRÓPRIA	0,00
Outros	0,00
EMPREENDEDOR	0,00
SEST/SENAT	0,00
<b>VALOR LIQUIDO</b>	<b>R\$1.187,50</b>

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 1.250,00 (Um Mil e Duzentos e Cinquenta Reais.\*\*\*\*\*), Pagamento referente a produtividade como plantonista no HRPI- Centro COVID-19, referente o mês de setembro de 2020, conforme recibo e nota fiscal. Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

**PRINCESA ISABEL, 01 de Outubro de 2020.**

**LORENA GOMES DE OLIVEIRA**  
BOA VISTA - Bairro: CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 235.185.878-62

### PAGUE-SE

EM , 01 de Outubro de 2020.

\_\_\_\_\_  
Prefeito(a)

### PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 1.187,50 Cheque:  
Em, 01 de Outubro de 2020.

\_\_\_\_\_  
Tesoureiro(a)



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
**Receita Federal**  
 Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número  
**235.185.878-62**

Nome  
**LORENA GOMES DE OLIVEIRA**

Nascimento  
**02/05/1996**

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **49.944.673-2** 1 via DATA DE EXPEDIÇÃO **11/01/2017**

NOME  
**LORENA GOMES DE OLIVEIRA**

FILIAÇÃO  
**JOSÉ CELENILDO DE OLIVEIRA  
 NILVA MARIA GOMES DA SILVA**

NATURALIDADE  
**SOROCABA - SP**

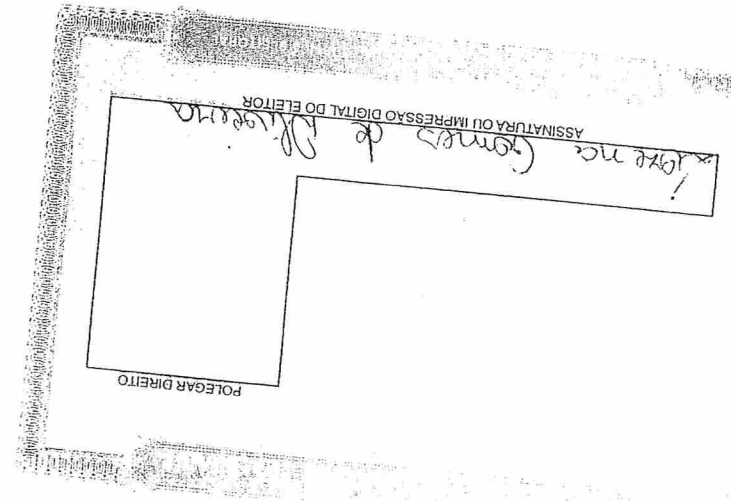
DATA DE NASCIMENTO  
**02/05/1996**

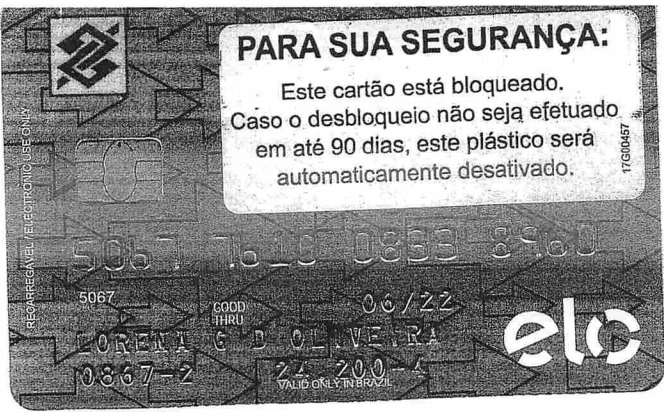
DOC ORIGEM  
**SOROCABA-SP SOROCABA CN:LV.A264/FLS.261 /N.111869**

CPF  
**235185878/62**

*Cezario Paulo Filho*  
 Delegado de Polícia Divisão de IRGD SSP SP  
 ASSINATURA DO DIRETOR  
 LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

NÃO PLASTIFICAR





COMPROVANTE DE REGISTRO DE PONTO  
DO TRABALHADOR

PAZAO SOCIAL: HOSPITAL REGIONAL DE PRINC  
ESA ISABEL  
LOCAL: ALAMEDA DAS ACACIAS  
INEP: 00014002110010596  
CNPJ: 0877826800333 CEI: 00000000000  
NOME: LORJA GOMES DE OLIVEIRA  
PIS: 015543998756  
DATA: 06 48 08/01/2019 NSR: 0001341911

JOSE CELENILDO DE OLIVEIRA  
RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO  
SAO JOSE DE PRINCESA / PB CEP: 59769000 (AG: 165)



Emissao: 07/01/2019 Referência: 12019  
Classe/Subcl: RESIDENCIAL/BAIXA RENDA MONOFÁSICO B/230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680  
Roteiro: 2 - 166 - 200 - 1680 - Nº medidor: 00009569566

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
CNPJ 09.096.183/0001-40 - Insc. Est. 16.015.923-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 018.073.534  
Cód. para Déb. Automático: 00010693281

Atendimento ao Cliente ENERGISA: **0800 083 0196** Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Jan / 2019	07/01/2019	04/02/2019	719.214.604-82
			Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): **5/1069328-1**

**Canal de contato**  
- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.  
Quer reduzir a conta de luz? Adote hábitos conscientes: não deixe a porta da geladeira aberta sem necessidade, lave e passe o máximo de roupas possível de uma só vez e não se esqueça de apagar as luzes ao sair dos ambientes.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias					
Data	Leitura	Data	Leitura						
05/12/18	12610	07/01/19	12921	311					
<b>Demonstrativo</b>									
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa c/	Valor Base Calc	Aliq.	ICMS(R\$)	Base Calc	Pis(R\$)	Cofins(R\$)
				Tributos Total(R\$)		ICMS(R\$)	Pis/Cofins(R\$)	(1,0245%) (4,9855%)	
0601	Consumo até 30kWh-BR	30,000	0,287990	8,63	8,63	27	2,33	8,63	0,09
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	70,000	0,493540	34,54	34,54	27	9,32	34,54	0,37
0601	Consumo - 101 a 220kWh-BR	120,000	0,740300	88,83	88,83	27	23,99	88,83	0,96
0601	Consumo acima de 220kWh-BR	91,000	0,922550	74,85	74,85	27	20,22	74,85	0,81
0610	Subsídio			59,87	59,87	27	15,89	59,87	0,65
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0804	JUROS DE MORA 12/2018			0,82	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 12/2018			4,09	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0906	Devolução Subsídio			-39,40	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CCI Código de Classificação de Item TOTAL 231,23 265,72 71,74 265,72 2,86 13,27

Media últimos meses (kWh)	<b>VENCIMENTO</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>
329	<b>14/01/2019</b>	<b>R\$ 231,23</b>

**Histórico de Consumo (kWh)**

247	224	261	259	413	375	408	349	396	311	424	291
Jan/18	Fev/18	Mar/18	Abr/18	Mai/18	Jun/18	Jul/18	Ago/18	Set/18	Out/18	Nov/18	Dez/18

EDIÇÃO DE BILHETE  
**a202.bf7b.238d.1a1c.7a46.689e.889b.72c6.**

**Indicadores de Qualidade** 11/2018 - Processo 1506

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	7,66	0,00	NOMINAL 220
DIC TRIMESTRAL	15,22		
DIC ANUAL	30,66		CONTRATADA LIMITE INFERIOR 202
FIC MENSAL	3,91	0,00	
FIC TRIMESTRAL	7,22		LIMITE SUPERIOR 231
FIC ANUAL	14,45		
DMIC	4,31	0,00	
DICRI	12,22		

**Composição do Consumo**

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/PB	49,12	21,25
Compra de Energia	70,06	30,30
Serviço de Transmissão	7,64	3,30
Encargos Setoriais	11,81	5,02
Impostos Diretos e Encargos	92,80	40,13
Outros Serviços	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>231,23</b>	<b>100,00</b>

Valor do EUSD (Ref. 11/2018) R\$ 102,43

ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL  
Divisão de Finanças

NOTA FISCAL  
DE SERVIÇO  
AVULSA

Data Emissão: 01/10/2020  
Número: 019823  
Serie: ÚNICA

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: LORENA GOMES DE OLIVEIRA  
Endereço: BOA VISTA  
Cidade: PRINCESA ISABEL UF: PB TELEFONE:  
CPF/CNPJ: CPF: 235.185.878-62 Dados Bancários:

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL  
Endereço: RUA DR ARROJADO LISBOA UF: PB  
Cidade: PRINCESA ISABEL  
CPF/CNPJ: 08888968000108

Quant	Und	Descrição dos Serviços	Valor	
			Unitário	Total
1		Pagamento referente a produtividade como plantonista no HRPI- Centro COVID-19, referente o mês de setembro de 2020, conforme recibo e nota fiscal. Pago com Custeio.		1.250,00
			ISS Retido na Fonte	62,50
			Total dos Serviços	1.250,00

PRINCESA ISABEL, 01 de Outubro de 2020.

Visto do Setor Responsável

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Nome	LORENA GOMES DE OLIVEIRA
Agência	867-2
Conta corrente	24200-4
Valor	1.187,50
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	01/10/2020 10:43:51
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	01/10/2020 15:07:08

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.

---