

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;">0012770</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	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Saldo Anterior:</td> <td style="text-align: right;">3.152.509,86</td> </tr> <tr> <td>Suplementação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Anulação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Soma:</td> <td style="text-align: right;">3.152.509,86</td> </tr> <tr> <td>Este Empenho:</td> <td style="text-align: right;">1.500,00</td> </tr> <tr> <td>Saldo da Dotação:</td> <td style="text-align: right;">3.151.009,86</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	3.152.509,86	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	3.152.509,86	Este Empenho:	1.500,00	Saldo da Dotação:	3.151.009,86
Saldo Anterior:	3.152.509,86												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	3.152.509,86												
Este Empenho:	1.500,00												
Saldo da Dotação:	3.151.009,86												

Credor: RAQUEL CRISTINA DE MEDEIROS	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;">075.479.054-12</p>
--	--	--

Endereço: RUA FREI CASA NOVA. 21	Complemento:
-------------------------------------	--------------

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

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.

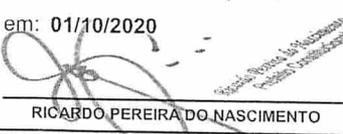
Tipo de Meta: 1 - SERVIÇOS	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right; font-weight: bold;">1.500,00</p>
-------------------------------	-----------	--

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\$ 1.500,00 (Um Mil e Quinhentos 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

VALOR BRUTO	R\$1.500,00
Base de Cálculo IRRF	R\$1.335,00
ISS	75,00
IRRF	0,00
Base de Cálculo INSS	R\$1.500,00
INSS	
PREV. PRÓPRIA	0,00
Outros	0,00
EMPREENDER	0,00
SEST/SENAT	0,00
VALOR LIQUIDO	R\$1.425,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 1.500,00 (Um Mil e Quinhentos 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.

RAQUEL CRISTINA DE MEDEIROS DE SOUSA
PROJETADA - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 075.479.054-12

PAGUE-SE

EM , 01 de Outubro de 2020.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 1.425,00 Cheque:
Em, 01 de Outubro de 2020.

Tesoureiro(a)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PB 000.580.469
ENFERMEIRA



NOME CIVIL
RAQUEL CRISTINA DE MEDEIROS
ALVES
NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
PRINCESA ISABEL
PB
BRASILEIRA

Raquel Ferreira de Costa Brito

V 15404630

FILIAÇÃO
CÍCERO ALVES PEREIRA

MARIA IVANILDA DE MEDEIROS

CPF 075.479.054-12 DATA DE EMISSÃO 13/03/2019

DATA DE NASCIMENTO 10/11/1992 DATA DE VALIDADE 13/03/2020

IDENTIDADE 3414570

ORGAO EXPEDIDOR SSP-PB

Raquel Cristina de Medeiros Alves

ASSINATURA PROFISSIONAL
VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL



VALOR DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
CONFECCIONADO EM 13/03/2019
DE 2027 E 11/03/2020

PROIBIDO PLÁSTICO

RAVYLA ERLANE DE MEDEIROS
 RUA FREI CASA NOVA, 21 - PADRE IBIAPINA
 PRINCESA ISABEL / PB CEP: 58755000 (AG 185)



CPF/CNPJ/RANI: 049.682.214-44

Grupo CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo B1
 Classe RES MTC B1 / Subclasse RESIDENCIAL
 Ligação MONOFÁSICO
 Roteiro B- 185 - 100 - 480 Nº Medidor 00000515758

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
 5/656181-5

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00006561815

VALOR DA FATURA R\$ 107,80	VENCIMENTO 21/06/2020
REFERÊNCIA Mai / 2020	CONSUMO 3,46 kWh MÉDIA DIÁRIA 107 kWh
SITUAÇÃO DE DÉBITOS	
FATURAS EM ATRASO Fev/20 R\$95,82	

CCl	Descrição	Quant	Tarifa / Tributos	Valor Base Calc (R\$)	Alug (R\$)	ICMS (R\$)	Base Calc. PIS(R\$)	Cofins(R\$)	Outros (R\$)
0601	Consumo em kWh	107	0,814990	87,20	87,20	27	23,54	87,20	0,94
0807	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			17,99	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0804	CONTRIBUÍM PUBLICA			0,64	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0806	JUROS DE MOROSIDADE			1,76	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 03/2020			0,21	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETARIA 03/2020								

CCl Código de Classificação do Item TOTAL 107,80 87,20 23,54 87,20 0,94 4,35
 Tarifa s/ Tributos 0,545400

RESERVADO AO FISCO 4b4e.dadb.d403.5567.8eb9.2966.e922.f488.

MÉDIA DIÁRIA DE CONSUMO (kWh)			COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Mês/19	Consumo	Leturas	Descrição	Valor (R\$)	%
Mai/19	119		Serviços de Dist. da Energisa/PB	22,93	21,28
Jun/19	129		Compra de Energia	28,68	26,61
Jul/19	14		Serviço de Transmissão	3,41	3,18
Ago/19	96		Encargos Setoriais	3,46	3,20
Set/19	113		Impostos Diretos e Encargos	49,43	45,85
Out/19	86		Outros Serviços	0,00	0,00
Nov/19	128				
Dez/19	117				
Jan/20	100				
Feb/20	109				
Mar/20	63				
Abr/20	63				
Média	100				
* Faturamento pela média/mínimo			Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref 3/2020) R\$34,72		

MÉDIA DIÁRIA DE QUALIDADE		REFERÊNCIAS 2020 - 13 de junho de 2020			
METRA	VALOR	MENSAL	TRIMESTRAL	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	8,87	0,00	13,74	27,48	NOMINAL: 220
Vezeas que o cliente ficou sem energia - FIC	3,46	0,00	8,97	13,95	CONTRATADA
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	3,97				LIMITE INFERIOR: 202
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	12,22				LIMITE SUPERIOR: 231

Declaração de Quitação Anual de Débitos - Conforme previsto na Lei 12.007 de 29 de julho de 2009, informamos a quitação dos débitos referentes aos faturamentos regulares de energia elétrica desta unidade consumidora vencidos no ano de 2019 e nos anos anteriores. Esta declaração substitui para a contratação do compromisso das obrigações do consumidor, as quitações dos faturamentos mensais dos débitos do ano a que se refere, e dos anos anteriores.

- Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp (83) 88138-6540.

- AVISO: Permanecendo em atraso os DÉBITOS ANTERIORES, já reavistados, a suspensão do fornecimento poderá ocorrer a qualquer momento até o decurso do prazo de 90 (noventa) dias, contado da data de vencimento da fatura vencida e não paga.

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
Divisão de Finanças

NOTA FISCAL
DE SERVIÇO
AVULSA

Data Emissão: 01/10/2020
Número: 019821
Serie: ÚNICA

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: RAQUEL CRISTINA DE MEDEIROS DE SOUSA
Endereço: PROJETADA
Cidade: PRINCESA ISABEL UF: PB TELEFONE:
CPF/CNPJ: CPF: 075.479.054-12 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.		1.500,00
			ISS Retido na Fonte	75,00
			Total dos Serviços	1.500,00

PRINCESA ISABEL, 01 de Outubro de 2020.

Visto do Setor Responsável

Aplicação em poupança**Debitado**

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

Creditado

Nome	RAQUEL CRISTINA DE MEDEIR
Agência	3396-0
Conta corrente	510090206-6
Varição	51
Valor	1.425,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	01/10/2020 10:42:41
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	01/10/2020 15:07:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.