

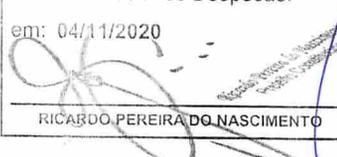
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

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:	0014550	Data de Emissão:	04/11/2020	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:	
Número da Ficha:	588								
Unidade Orçamentária:	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE								
Classificação da Despesa:						Saldo Anterior:			186.108,17
10 - SAÚDE						Suplementação:			0,00
302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL						Anulação:			0,00
2027 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR						Soma:			186.108,17
2123 - MANTER A MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR						Este Empenho:			12.000,00
3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA						Saldo da Dotação:			174.108,17
214000005 - Transferência de Recursos do SUS para Atenção de Média e Alta Complexidade - Teto									
038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA									
Credor:				Tipo:		CNPJ/CPF:			
WAGNER DA SILVA LEITE				1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros		058.478.494-51			
Endereço:				Complemento:					
Rua Padre Valdevino - até 1449/1450. S/N									
Bairro:			Cidade / UF:		CEP:				
Centro			Fortaleza - CE		60135-040				
Especificação da Despesa:									
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO PLANTONISTA NO HRPI (HOSPITAL REGIONAL DE PRINCESA ISABEL) NO CENTRO DO COVID - 19, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE OUTUBRO DE 2020, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.									
Tipo de Meta:			Convênio:			Valor da Despesa:			
9 - DESPESA COVID-19						12.000,00			
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\$ 12.000,00 (Doze Mil Reais)									
Ass. Ordenador de Despesas:		Deduzida da Dotação:		Liquidação:		Pague-se			
em: 04/11/2020		em: 04/11/2020		em: ___/___/___		em: ___/___/___			
		Ass.		Ass.		Ass.			
RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO									

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\$12.000,00
Base de Calculo IRRF	R\$11.569,22
ISS	600,00
IRRF	2.355,39
Base de Calculo INSS	R\$3.916,20
INSS	
PREV. PRÓPRIA	0,00
Outros	0,00
EMPREENDER	0,00
SEST/SENAT	0,00
VALOR LIQUIDO	R\$9.044,61

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 12.000,00 (Doze Mil Reais.*****), Pagamento referente a produtividade como plantonista no HRPI- Centro COVID-19, referente o mês de outubro de 2020, conforme recibo e nota fiscal. Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 03 de Novembro de 2020.

WAGNER DA SILVA LEITE
JOSE ALENCAR - Bairro: CENTRO - FORTALEZA-CE. CEP: 60135040
CPF: 058.478.494-51

PAGUE-SE

EM , 03 de Novembro de 2020.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Líquido: R\$ 9.044,61 Cheque:
Em, 03 de Novembro de 2020.

Tesoureiro(a)



Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | N° 500175742
 Companhia Energética do Ceará
 Rua Padre Valdevino, 150 | CEP 60135 040 | Fortaleza CE
 INPJ-07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

A Tarifa Social de Energia Elétrica
 foi criada pela Lei nº 10.438 de
 26 de abril de 2002

Esta é a segunda via de
 NOV/2017

Nota 05 015090 01 0305000 Medidor: 23346765 Poste: 0000 A21N
 Nome WAGNER DA SILVA LEITE
 Endereço Postal

Utilize o n.º abaixo sempre
 que entrar em contato conosco

Nº DO CLIENTE
3513462 PV 3

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR (R\$)

End. da Unidade Consumidora RU JOSE DE ALENCAR 00091 CENTRO PORTEIRAS 63270000

RG / CPF / CNPJ 058.478.494-51 CGF
 Classe 03-COMERCIAL,SERV.OUTR., MONOFASICA Fator de Potência 0

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leitura Atual	Leitura Anterior	Constante	Consumo (kWh)	Consumo Incl.	Consumo Faturado
73362	72829	1	533	0	533

DESCRIÇÃO DA CONTA

Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
533	0,73963	394,22

DATA DE LEITURA

Data de Emissão/ Apresentação	Prev. Próxima Leitura
10/11/2017	11/12/2017

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL
 DD3C,5F13.1C01.7DA5.CA1F,2D7C.02DF.DC69

IMPOSTOS

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto
394,22	27%	106,43

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

ENERGIA	135,90
TRANSMISSÃO	13,58
DISTRIBUIÇÃO	92,30
ENCARGOS SETORIAIS	31,94
TRIBUTOS (ICMS, PIS/COFINS)	120,50

OUTROS PAGAMENTOS
 ILUMINAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL-INT 187,84
 ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA MES (R\$ 30,59)

ÍNDICE DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO
 Veja a legenda no verso desta conta. CM: 94,07
 Conjunto BREJO SANTO
 Mês SET/ 2017

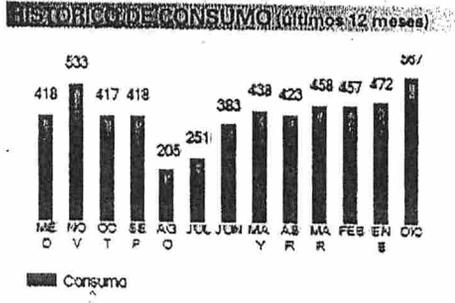
	Padrão Individual		Apuração Individual			
	Mensal	Trím.	Trím.	Mensal	Trím.	Anual
DIC (h)	5,19	10,38	20,77	0,00	0,00	0,00
FIC (un)	3,30	6,60	13,20	0,00	0,00	0,00
DMIC (h)	2,94			0,00		

CONSUMO DE ENERGIA E EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)
 Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.
 Emitido kg (CO₂) | Compensado kg (CO₂) | Consciência Ecológica(%CO₂)

0 100

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

autenticação mecânica cliente



Nº do Cliente: 3513462-3 Nº da Nota Fiscal: 500175742 Total a Pagar (R\$): 582,06
 Data de Emissão: 06/12/2017 Referência: NOV/2017 Nº de Controle:

FATURA PAGA, NÃO RECEBER

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
Divisão de Finanças

NOTA FISCAL
DE SERVIÇO
AVULSA

Data Emissão: 03/11/2020
Número: 020218
Serie: ÚNICA

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: WAGNER DA SILVA LEITE
Endereço: JOSE ALENCAR
Cidade: FORTALEZA UF: CE TELEFONE:
CPF/CNPJ: CPF: 058.478.494-51 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 outubro de 2020, conforme recibo e nota fiscal. Pago com Custeio.		12.000,00
			ISS Retido na Fonte	600,00
			Total dos Serviços	12.000,00

PRINCESA ISABEL, 03 de Novembro 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	WAGNER DA SILVA LEITE
Agência	2485-6
Conta corrente	15122-X
Valor	9.044,61
Data	Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	30/10/2020 11:50:24
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	04/11/2020 11:08:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.