

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 DESTES 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)

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 GOVERNADOR DO ESTADO DO PARANÁ
 SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DE FINANÇAS
 DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE HABITAÇÃO

VALDIR CRUZ TORRES
1292808431

NOME: **WANDER DA SILVA LEITE**
 DATA ASSINATURA: **7/23/73** SPS: **28** YB: **28**
 CPF: **058.478.484-51** DATA MATRÍCULA: **28/04/1987**
 PRACONOME: **JOSE HONORATO LEITE**
RAIMUNDA JOANA DA SILVA LEITE
 RESGATE: **RESGATADO** **RESGATADO** **RESGATADO**
 INSCRIÇÃO: **051019.98401.1** VALORES: **30/06/2023** EXPIRAÇÃO: **15/12/2010**

FRANCISSCA PLACINICAR
1292808431

NOME: **WANDER DA SILVA LEITE**
 DATA ASSINATURA: **04/07/2016**
 INSCRIÇÃO: **051019.98401.1** VALORES: **30/06/2023** EXPIRAÇÃO: **15/12/2010**
 DIRETOR: **WANDER DA SILVA LEITE**
 SECRETARIA: **RAIMUNDA JOANA DA SILVA LEITE**



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

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

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR (R\$)

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

DESCRIÇÃO DA CONTA	Quantidade *	Tarifa =	Valor (R\$)
ENERGIA CONSUMO	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

OUTROS PAGAMENTOS

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

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

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

ÍNDICE DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

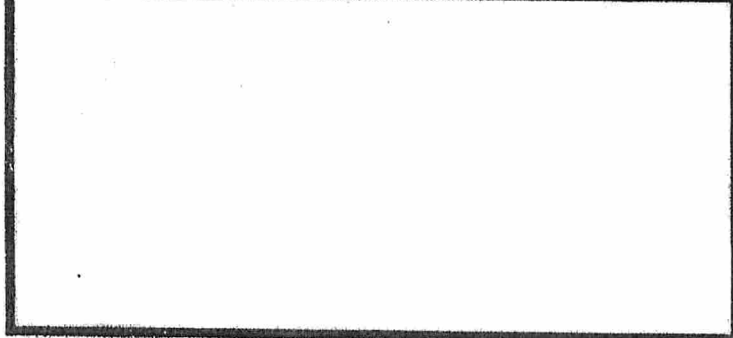
Veja a legenda no verso desta conta. CM: 94,07
 Conjunto BREJO SANTO
 Mês SET/ 2017

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

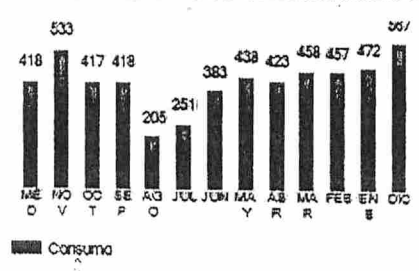
CONSUMO E COMPENSAÇÃO DE EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

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



HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)



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.