

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;">0015958</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">30/11/2020</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center;">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;">34.095,04</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;">34.095,04</td> </tr> <tr> <td>Este Empenho:</td> <td style="text-align: right;">16.378,35</td> </tr> <tr> <td>Saldo da Dotação:</td> <td style="text-align: right;">17.716,69</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	34.095,04	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	34.095,04	Este Empenho:	16.378,35	Saldo da Dotação:	17.716,69
Saldo Anterior:	34.095,04												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	34.095,04												
Este Empenho:	16.378,35												
Saldo da Dotação:	17.716,69												

Credor: WAGNER DA SILVA LEITE	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 058.478.494-51
----------------------------------	--	-----------------------------

Endereço: Rua Padre Valdevino - até 1449/1450. S/N	Complemento:
---	--------------

Bairro: Centro	Cidade / UF: Fortaleza - CE	CEP: 60135-040
-------------------	--------------------------------	-------------------

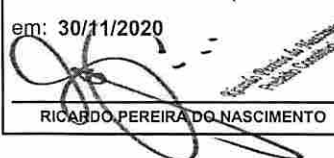
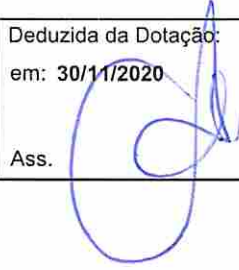
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO PLANTONISTA NO HRPI (HOSPITAL REGIONAL DE PRINCESA ISABEL) NO CENTRO DO COVID - 19, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE NOVEMBRO DE 2020, CONFORME DOCUMENTOS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

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-size: 1.2em;">16.378,35</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\$ 16.378,35 (Dezesseis Mil, Trezentos e Setenta e Oito Reais e Trinta e Cinco Centavos)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 30/11/2020  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 30/11/2020  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\$16.378,35
Base de Calculo IRRF	R\$15.947,57
ISS	818,92
IRRF	3.559,43
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\$12.000,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 16.378,35 (Dezesseis Mil, Trezentos e Setenta e Oito Reais e Trinta e Cinco Centavos), Pagamento referente a produtividade como plantonista no HRPI- Centro COVID-19, referente o mês de novembro de 2020, conforme recibo e nota fiscal. Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 24 de Novembro de 2020.

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

PAGUE-SE

EM , 24 de Novembro de 2020.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 12.000,00 Cheque:
Em, 24 de Novembro de 2020.

Tesoureiro(a)

REPUBLICA DE SANTA CATARINA
 CAMARAS TERCEIRAS CRIADAS
 DE PARLAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABITACAO

MARIA DA SILVA LEITE

DOC. IDENTIFIC. DO TITULAR
 1183173 SD8 198

CPF 030.470.498-51 DATA ANOVARADO 28/04/1997

FAMILIA
 JOSE HONORATO LEITE
 RAIMUNDA JOANA DA SILVA LEITE

NACIONALIDADE DO TITULAR
 BRASILEIRO

NACIONALIDADE DO TITULAR
 BRASILEIRO

PROFISSAO 3372-10-34401 VALOR 30/06/2004 VALIDADE 15/12/2010

VALIA EM 1068
 8 TERCEIRO NACIONAL
 1292808431

APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

LOCAL ARACAOY, SC DATA 04/02/2016

18028910567
 82017763385

DEPARTAMENTO DE HABITACAO



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
CNPJ 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

Utilize o n° abaixo sempre
que entrar em contato conosco

N° DO CLIENTE
3513462 DV 3

VENCIMENTO
20/11/2017

TOTAL A PAGAR (R\$)
582,06

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

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

DESCRIÇÃO DA CONTA	Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
ENERGIA CONSUMO	533	0,73963	394,22

DATAS DE LETURA

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

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

DD3C.5F13.1C01.7DA5.CA1F.2D7C.02DF.DC69

ICMS

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

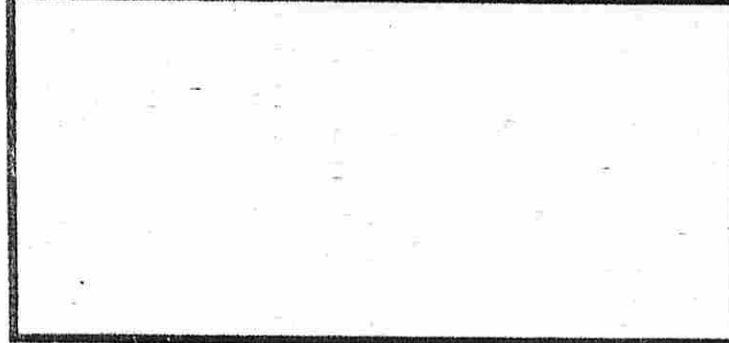
	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Annual	Mensal	Trim.	Annual
DIC (h)	5,19	10,38	20,77	0,00	0,00	0,00
FIC (un)	3,30	6,60	13,20	0,00	0,00	0,00
DMIC (h)	2,94			0,00		

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

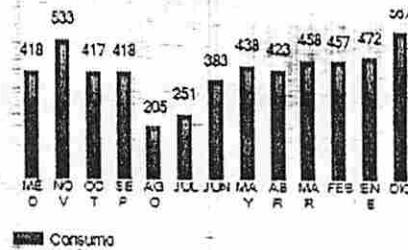
Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO₂) | Compensado kg (CO₂) | Consciência Ecológica(%CO₂)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO



HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)



autenticação mecânica cliente

N° do Cliente: 3513462-3 | N° da Nota Fiscal: 500175742 | Total a Pagar (R\$): 582,06
Data de Emissão: 06/12/2017 | Referência: NOV/2017 | N° de Controle:

FATURA PAGA, NÃO RECEBER

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
Divisão de Finanças

NOTA FISCAL
DE SERVIÇO
AVULSA

Data Emissão: 24/11/2020
Número: 020597
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 novembro de 2020, conforme recibo e nota fiscal. Pago com Custeio.		16.378,35
			ISS Retido na Fonte	818,92
			Total dos Serviços	16.378,35

PRINCESA ISABEL, 24 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	12.000,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

27/11/2020 11:29:51
05/12/2020 11:38:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.