

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08888968000108

ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000

FONE: (83) 3427-2231

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

Número: 0107024	Data de Emissão: 07/01/2021	Código: 13 - RESTOS A PAGAR - F.M.S.	
Credor: WAGNER DA SILVA LEITE		Tipo: 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento <input checked="" type="checkbox"/> 1	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 DEZEMBRO DE 2020, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.			Dados do Resto a Pagar
			Ano: 2020
			Número do Empenho: 0017491
			Parcela: 1
Retenções:			
I.S.S.			818,92
I.R.R.F.			3.559,43
Valor Bruto:	Total das Deduções:	Valor Líquido:	
16.378,35	4.378,35	12.000,00	
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.			
Conta: Agência: 867-2 C/C: 24666-2 PMPI - CUSTEIO REC SUS			
Nº do Cheque: WAGNERDA			
Ass. Ordenador de Despesas: em: 07/01/2021	Liquidação: em: ___/___/___	Pague-se em: ___/___/___	Tesoureiro: em: ___/___/___
Ass.	Ass.	Ass.	Ass.
Recibo			
Recebi a importância de R\$ 16.378,35 (Dezesseis Mil, Trezentos e Setenta e Oito Reais e Trinta e Cinco Centavos), referentes ao pagamento das despesas constantes desta nota extra-orçamentária.			
PRINCESA ISABEL/PB, ___ de ___ de ___			
_____ NÚMERO DO R.G.		_____ WAGNER DA SILVA LEITE	

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:	0017491	Data de Emissão:	31/12/2020	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
588	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	54.870,69
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Anulação:	0,00
2027 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	Soma:	54.870,69
2123 - MANTER A MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR	Este Empenho:	16.378,35
3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA	Saldo da Dotação:	38.492,34
214000005 - Transferência de Recursos do SJS para Atenção de Média e Alta Complexidade - Teto		
038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA		

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
WAGNER DA SILVA LEITE	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


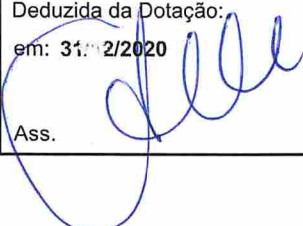
Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO PLANTONISTA NO HRPI (HOSPITAL REGIONAL DE PRINCESA ISABEL) NO CENTRO DO COVID - 19, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO DE 2020, CONFORME DOCUMENTOS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

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		16.378,35

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:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 31/12/2020	em: 31/12/2020	em: ___/___/___	em: ___/___/___
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	 Ass.	Ass.	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 dezembro de 2020, conforme recibo e nota fiscal. Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 22 de Dezembro de 2020.

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

PAGUE-SE

EM , 22 de Dezembro de 2020.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 12.000,00 Cheque:
Em, 22 de Dezembro de 2020.

Tesoureiro(a)

CRM-PE

Conselho Regional de Medicina de Pernambuco

Inscrição: 23047 em 26/01/2015

Nome: WAGNER DA SILVA LEITE

Filiação: RAIMUNDA JOANA DA SILVA LEITE
JOSÉ HONORATO LEITE

Nacionalidade: BRASIL
Naturalidade: Brejo Santo-CE
Data de Nascimento: 28/04/1987

Diplomado pela UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE em 16/01/2015

Identidade: 7183173 SDS-PE
CPF: 058.478.494-51

00004458

Fotografia tirada em de de 3



POLEGAR DIREITO



Wagner da Silva Leite
Assinatura do Portador



Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | Nº 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 nº abaixo sempre
que entrar em contato conosco

Nº DO CLIENTE
3513462 DV **3**

VENCIMENTO
20/11/2017

TOTAL A PAGAR (R\$)
582,06

Rota 05 015090 01 0305000
Nome WAGNER DA SILVA LEITE
Endereço Postal

Medidor 23346765
Poste 0000 A21N

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\$)
ENERGIA CONSUMO	533	0,73963	394,22

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

DATAS 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

ICMS

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

ÍNDICE DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

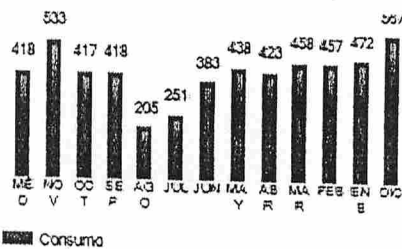
Veja a legenda no verso desta conta. CM: 94,07

Conjunto BREJO SANTO

Mês SET/ 2017

	Padrão Individual		Apuração Individual		
	Mensal	Trim. Anual	Mensal	Trim. Anual	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		

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

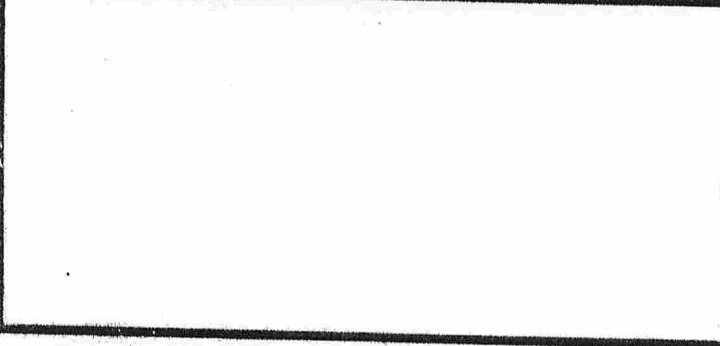


CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO ₂)	Compensado kg (CO ₂)	Consciência Ecológica(%CO ₂)
		0

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: 22/12/2020
Número: 021160
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 dezembro 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, 22 de Dezembro 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	07/01/2021 11:37:31
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	07/01/2021 15:21:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.