

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;">0000904</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">05/02/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">704</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA 2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19 2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19 3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA 214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal 038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Saldo Anterior:</td> <td style="text-align: right;">1.010.000,00</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;">1.010.000,00</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;">993.621,65</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	1.010.000,00	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	1.010.000,00	Este Empenho:	16.378,35	Saldo da Dotação:	993.621,65
Saldo Anterior:	1.010.000,00												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	1.010.000,00												
Este Empenho:	16.378,35												
Saldo da Dotação:	993.621,65												

Credor: WAGNER DA SILVA LEITE	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;">058.478.494-51</p>
----------------------------------	--	--

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 ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO PLANTONISTA NO HRPI (HOSPITAL REGIONAL DE PRINCESA ISABEL) NO CENTRO DO COVID - 19, VINCULADO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2021, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.


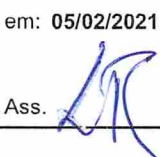
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right; font-weight: bold;">16.378,35</p>
---------------------------------------	-----------	---

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: 05/02/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 05/02/2021  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 Centa-), Pagamento referente a produtividade como plantonista no HRPI- Centro COVID-19, referente o mês de janeiro de 2021, conforme recibo e nota fiscal. Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 01 de Fevereiro de 2021.

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

PAGUE-SE

EM , 01 de Fevereiro de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 12.000,00 Cheque:
Em, 01 de Fevereiro de 2021.

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-CI

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

Fotografia tirada em _____ de _____ de _____

3



POLEGAR DIREITO



Wagner da Silva Leite
Assinatura do Profissional

00004458

CRM-PE

Conselho Regional de Medicina de Pernambuco

Inscrição: 23097 em 26/01/2015

Nome: WAGNER DA SILVA LEITE

Afiliação: RAIMUNDA JOANA DA SILVA LEITE
JOSE MONCRATO 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 SD5-PE
CPF: 058.478.494-51

00004458

Fotografia tirada em _____ de _____ de _____



POLEGAR DIREITO



Wagner da Silva Leite
Assessor do Procurador

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | N° **500175742**

Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdeyino, 150 | CEP 00138-040 | Fortaleza, CE
CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

A Tarifa Social de Energia Elétrica
foi criada pela Lei nº 10.432, de
26 de abril de 2002.

Esta é a segunda via de
NOV/2017

Utilize o nº abaixo sempre
que entrar em contato conosco

3513462 3

20/11/2017

582,06

DADOS DO CLIENTE

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

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

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

ENERGIA CONSUMO

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

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

ÍNDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

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

Conjunto BREJO SANTO

Mês SET/ 2017

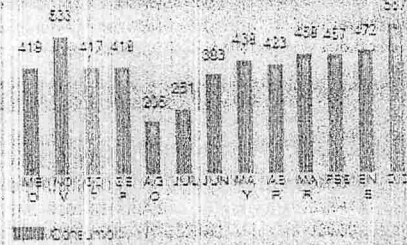
	Padrão Mensal	Individual Trim.	Individual Anual	Apuração Mensal	Individual Trim.	Individual Anual
DIC (h)	5,19	10,38	20,77	0,00	0,00	0,00
FIC (un)	3,30	6,60	13,20	0,00	0,00	0,00
DMIC (h)	2,94			0,00		

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.
Emitido (kg CO₂) | Compensado (kg CO₂) | Consciência Ecológica (%CO₂)

INFORMAÇÕES SOBRE OS PRAZOS DE VENCIMENTO

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)



Autenticação manual do 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

<p style="text-align: center;">ESTADO DA PARAÍBA PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL Divisão de Finanças</p>	<p style="text-align: center;">NOTA FISCAL DE SERVIÇO AVULSA</p>	<p>Data Emissão: 01/02/2021 Número: 021584 Serie: ÚNICA</p>
--	---	---

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 janeiro de 2021, 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, 01 de Fevereiro de 2021.

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

03/02/2021 11:22:23
 05/02/2021 10:23:29

Transação efetuada com sucesso.

05/02/2021

https://aapj.bb.com.br/apf-apj-web/index.html?v=2.19.1

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.

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

03/02/2021 11:22:23
 05/02/2021 10:23:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.