

# 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;"><b>0001678</b></p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">03/03/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center;"><b>704</b></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	Saldo Anterior: 978.484,80 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 978.484,80 Este Empenho: 16.378,35 Saldo da Dotação: 962.106,45
--	--

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: 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 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 FEVEREIRO DE 2021, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

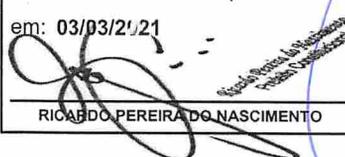
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-size: 1.2em;"><b>16.378,35</b></p>
---------------------------------------	-----------	--

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: 03/03/21  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 03/03/2021 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

<b>VALOR BRUTO</b>	<b>R\$16.378,35</b>
Base de Cálculo IRRF	R\$15.947,57
ISS	818,92
IRRF	3.559,43
Base de Cálculo INSS	R\$3.916,20
INSS	
PREV. PRÓPRIA	0,00
Outros	0,00
EMPREENDER	0,00
SEST/SENAT	0,00
<b>VALOR LIQUIDO</b>	<b>R\$12.000,00</b>

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 fevereiro de 2021, conforme recibo e nota fiscal. Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

**PRINCESA ISABEL, 03 de Março de 2021.**

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

### PAGUE-SE

EM , 03 de Março de 2021.

\_\_\_\_\_  
Prefeito(a)

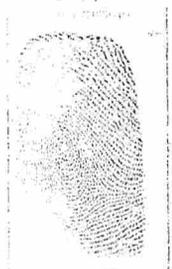
### PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 12.000,00 Cheque:  
Em, 03 de Março de 2021.

\_\_\_\_\_  
Tesoureiro(a)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Wagner da Silva Leite

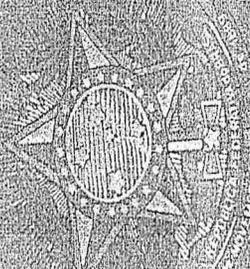
MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

**CPF**

058.478.494-51

WAGNER DA SILVA LEITE



UNIDADE EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

7.183.173

22/05/2006

<< WAGNER DA SILVA LEITE >>

<< JOSÉ HONORATO LEITE >>

<< RAIMUNDA JOANA DA SILVA LEITE >>

BREJO SANTO - CE

28/04/1987

058.478.494-51

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N.º 7.176 DE 23/09/83

F-19 96.163

CAIXA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CAIXA DE ECONOMIA E FINANÇAS

CAIXA DE ECONOMIA E FINANÇAS

CAIXA DE ECONOMIA E FINANÇAS



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**

**DADOS DO CLIENTE**

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

Utilize o nº abaixo sempre  
que entrar em contato conosco

**INDICADOR DE LEITURA**  
3513462 3

**VENCIMENTO**  
20/11/2017

**TOTAL A PAGAR (R\$)**  
582,06

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**

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

**DATAS DE LEITURA**

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

**AREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL**

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

**ICMS**

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

**OUTROS PAGAMENTOS**

ILUMINACAO PUBLICA 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

**INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO**

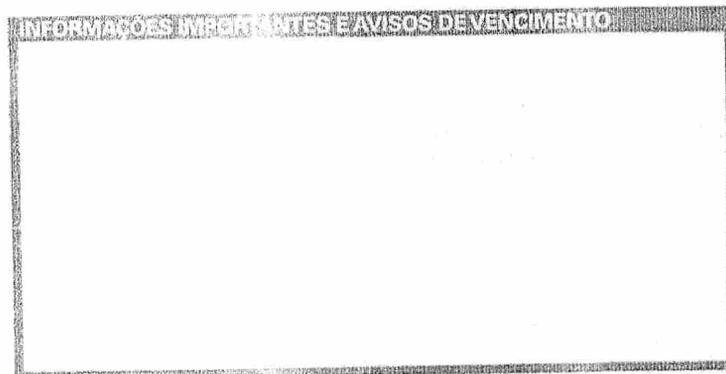
Veja a legenda no verso desta conta. CM: 94,07

Conjunto BREJO SANTO

Mês SET/ 2017

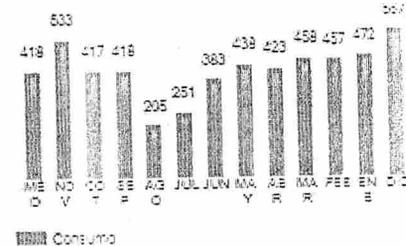
**CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO<sub>2</sub> (kg/kWh)**

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.  
Emitido kg (CO<sub>2</sub>) | Compensado kg (CO<sub>2</sub>) | Consciência Ecológica(%CO<sub>2</sub>)



	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	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)**



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: **03/03/2021**  
Número: **021715**  
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 fevereiro de 2021, conforme recibo e nota fiscal. Pago com Custeio.		<b>16.378,35</b>
			ISS Retido na Fonte	<b>818,92</b>
			Total dos Serviços	<b>16.378,35</b>

PRINCESA ISABEL, 03 de Março 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 JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 03/03/2021 16:05:13  
 JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 03/03/2021 16:16:45

Transação efetuada com sucesso.

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

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.

Nome PB 251230 FMS CUSTEIO SUS  
 Agência 867-2  
 Conta corrente 24666-2

Nome WAGNER DA SILVA LEITE  
 Agência 2485-6  
 Conta corrente 15122-X  
 Valor 12.000,00  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 03/03/2021 16:05:13  
 JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 03/03/2021 16:16:45

Transação efetuada com sucesso.

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

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.