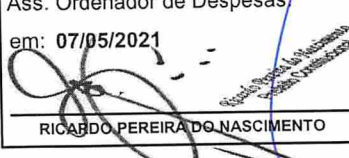


PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

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;">0004524</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">07/05/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">698</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 211000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde 038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA			Saldo Anterior: 31.711,97 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 31.711,97 Este Empenho: 1.315,79 Saldo da Dotação: 30.396,18	
Credor: LORENA GOMES DE OLIVEIRA			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: 235.185.878-62
Endereço: BOA VISTA			Complemento:	
Bairro: CENTRO		Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB		CEP:
Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO PELOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO PLANTONISTA NO HRPI (HOSPITAL REGIONAL DE PRINCESA ISABEL - PB) NO CENTRO COVID-19, VINCULADO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2021. CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.				
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19		Convênio:		Valor da Despesa: <p style="text-align: right; font-weight: bold;">1.315,79</p>
DADOS DA LICITAÇÃO:				
Licitação:		Modalidade: 6-Dispensa por Valor		
Contrato:			Processo:	
DADOS DA OBRA:				
Código da Obra:		Categoria:		Tipo:
Fonte de Recurso:				Data de Início:
Situação:				Data Prevista:
Situação:				Data da Conclusão:
Fica empenhada a importância de R\$ 1.315,79 (Um Mil, Trezentos e Quinze Reais e Setenta e Nove Centavos)				
Ass. Ordenador de Despesas em: 07/05/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO		Deduzida da Dotação: em: 07/05/2021 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\$1.315,79
Base de Calculo IRRF	R\$1.171,05
ISS	65,79
IRRF	0,00
Base de Calculo INSS	R\$1.315,79
INSS	
PREV. PRÓPRIA	0,00
Outros	0,00
EMPREENDER	0,00
SEST/SENAT	0,00
VALOR LIQUIDO	R\$1.250,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 1.315,79 (Um Mil, Trezentos e Quinze Reais e Setenta e Nove Centavos.*****), Pagamento referente a diarista plantonista no HRPI- Centro COVID-19, referente o mês de abril cde 2021, conforme recibo e nota fiscal. Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 30 de Abril de 2021.

LORENA GOMES DE OLIVEIRA
BOA VISTA - Bairro: CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 235.185.878-62

PAGUE-SE

EM , 30 de Abril de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Líquido: R\$ 1.250,00 Cheque:
Em, 30 de Abril de 2021.

Tesoureiro(a)



MINISTÉRIO DA FAZENDA



Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
235.185.878-62

Nome
LORENA GOMES DE OLIVEIRA

Nascimento
02/05/1996

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

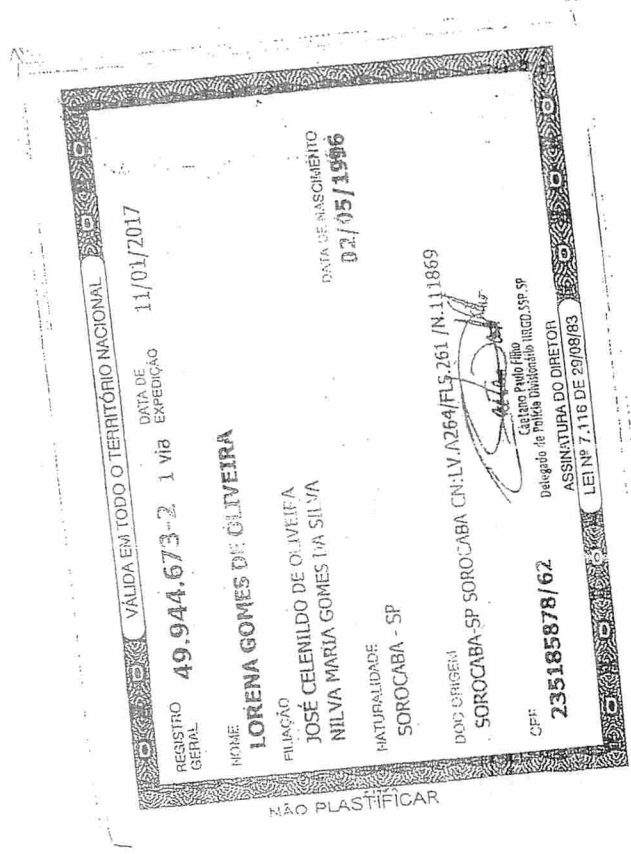


164 3098 9020 0007

Data Nasc.: 02/05/1996

Sexo: F

LORENA GOMES DE OLIVEIRA



DATA DE EXPEDIÇÃO
11/01/2017

REGISTRO GERAL
49.944.673-2 1 via

NOME
LORENA GOMES DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO
**JOSÉ CELENILDO DE OLIVEIRA
NILVA MARIA GOMES DA SILVA**

NATURALIDADE
SOROCABA - SP

DATA DE NASCIMENTO
02/05/1996

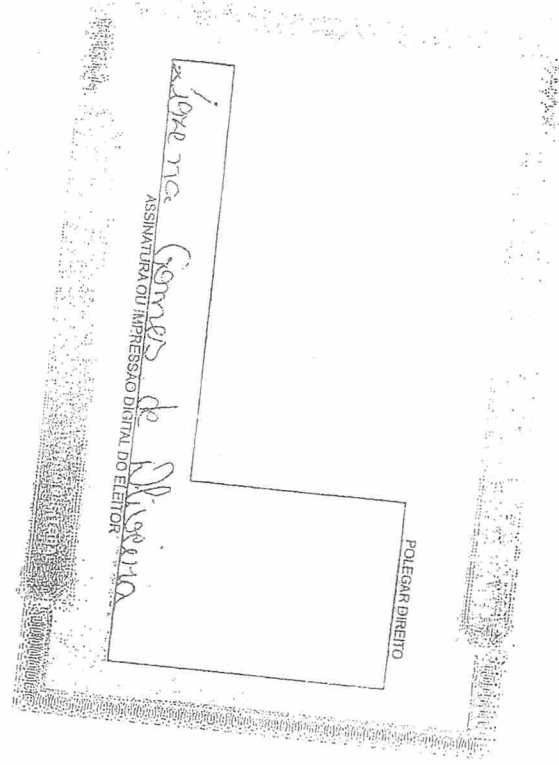
DOC ORIGINAL
SOROCABA-SP SOROCABA CN/LV.0264/FLS.261 /N.11.1869

CPF
235185878/62

[Signature]
Cargos: Policial Titular
Delegado de Polícia (habilitado) (MCM) SP-SP

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

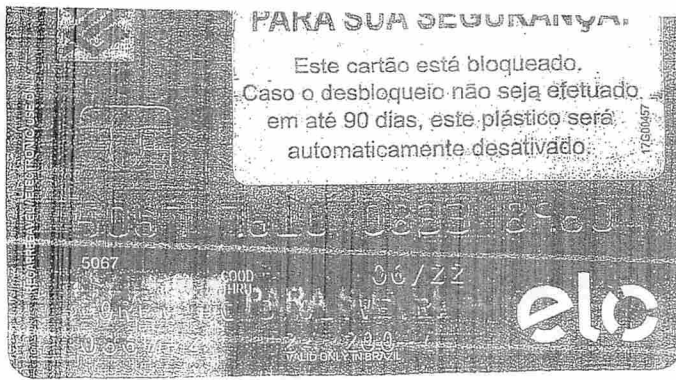
MÃO PLASTIFICAR



ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

Lorena Gomes de Oliveira

POLEGAR DIREITO



COMPROVANTE DE REGISTRO DE PONTO
DO TRABALHADOR

PAZAD SOCIAL: HOSPITAL REGIONAL DE PRINC
EÇA ISABEL
LOCAL: ALAMEDA DAS ACACIAS
Nº P: 00014102110010596
CNPJ: 08778268001933 CEF: 00000000000
NOME: LORJA GOMES DE OLIVEIRA
PTS: 015543998756
DATA: 06 48 08/01/2019 NSR: 000134199

JOSE CELENILDO DE OLIVEIRA
RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO
SAO JOSE DE PRINCESA / PB CEP: 59769000 (AG. 165)

Emissao: 07/01/2019 Referencia: 07/01/2019

ENERGISA PARÁIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Classe/Subcl: RESIDENCIAL / BAIKA RENDA MONOFÁSICO Br230, Km25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
Retiro: 2 - 166 - 200 - 1580 Nº medidor: 00008569366 CNPJ: 09.095.193/0001-40 Insc. Est. 16.015.923-0



Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 013.073.504
Cód. para Deb. Automático: 00010693281

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 www.energisa.com.br

Conta referente a: Apresentação: Data prevista da próxima leitura: CPF/CNPJ/RANI
Jan / 2019 07/01/2019 04/02/2019 719.214.604-62

JC (Unidade Consumidora): 311069-28

Canal de contato:
- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.
Quer reduzir a conta de luz? Adote hábitos conscientes: não deixe a porta da geladeira aberta sem necessidade, lave e passe o máximo de roupas possível de uma só vez e não esqueça de apagar as luzes ao sair dos ambientes.

Anterior	Atual	Consumo	Dias
Data: 05/12/18	Leitura: 12810	Data: 07/01/19	Leitura: 293
		Consumo: 311	Dias: 33

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa (R\$)	Valor Base Calc.			Tributos			
				Valor Base Calc.	Alíq.	ICMS (R\$)	Base Calc.	Pis (R\$)	Colins (R\$)	
0601	Consumo até 30kWh-BR	30,000	0,267950	8,63	8,63	27	2,39	8,63	0,09	0,43
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	70,000	0,493540	34,54	34,54	27	9,32	34,54	0,37	1,72
0601	Consumo - 101 a 220kWh-BR	120,000	0,740300	88,83	88,83	27	23,99	88,83	0,96	4,44
0601	Consumo acima de 220kWh-BR	91,000	0,822550	74,85	74,85	27	20,22	74,85	0,81	3,74
0610	Subsídio			58,87	58,87	27	15,89	58,87	0,65	2,94
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS:										
0804	JUROS DE MORA 12/2018			0,82	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 12/2018			4,03	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0806	Devolução Subsídio			-39,40	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI Código de Classificação de Tarifas: TOTAL 261,23 269,72 74,74 269,72 2,88 13,27

Média Util. (mês) (kWh): 229
VENCIMENTO: 14/04/2019
TOTAL A PAGAR: R\$ 231,23

247	224	261	259	413	375	406	349	398	311	424	291
Jan/18	Fev/18	Mar/18	Abr/18	Mai/18	Jun/18	Jul/18	Ago/18	Set/18	Out/18	Nov/18	Dez/18

Hash do Arquivo: a202.bf7b.238d.1a1c.7a46.689e.889b.72c6.

Indicadores de Qualidade				Composição do Consumo		
Limite de ANEEL	Atualizado	Unidade	Tensão	Discriminação	Valor (R\$)	%
7,66	0,00			Serviços de Dist. de Energia/PB	49,12	21,25
15,32				Compra de Energia	79,06	30,30
30,65				Serviço de Transmissão	7,64	3,30
9,91	0,00			Encargos Setoriais	11,81	5,02
7,22				Impostos Diretos e Encargos	92,60	40,13
14,45				Outros Serviços	0,00	0,00
4,31	0,00			Total	231,23	100,00
12,22						

Valor do EUSD (Ref. 11/2018) R\$ 102,43

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

Divisão de Finanças

NOTA FISCAL
DE SERVIÇO
AVULSA

Data Emissão: 30/04/2021

Número: 022610

Serie: ÚNICA

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: LORENA GOMES DE OLIVEIRA

Endereço: BOA VISTA

Cidade: PRINCESA ISABEL

UF: PB TELEFONE:

CPF/CNPJ: CPF: 235.185.878-62

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 diarista plantonista no HRPI- Centro COVID-19, referente o mês de abril cde 2021, conforme recibo e nota fiscal. Pago com Custeio.		1.315,79
			ISS Retido na Fonte	65,79
			Total dos Serviços	1.315,79

PRINCESA ISABEL, 30 de Abril 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	LORENA GOMES DE OLIVEIRA
Agência	867-2
Conta corrente	24200-4
Valor	1.250,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	05/05/2021 11:52:06
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	07/05/2021 16:31:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.