

# 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 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: <b>0006120</b>	Data de Emissão: 08/06/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: <b>704</b>	Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
--------------------------------	--

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: 893.234,16 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 893.234,16 Este Empenho: 1.405,26 Saldo da Dotação: 891.828,90
--	---

Credor: EDIPO MEDEIROS CAVALCANTI E OUTROS	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: 065.780.194-13
---	--	-----------------------------

Endereço: RUA CAPITAL SEVERIANO XAVIER	Complemento: S/Nº
---	----------------------

Bairro: CENTRO	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - -B	CEP: 58755-000
-------------------	--------------------------------------	-------------------


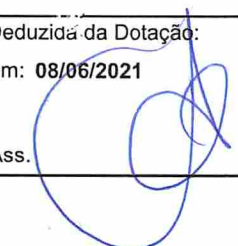
Especificação da Despesa:  
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM PRODUTIVIDADE COMO PLANTONISTA NO ENFRENTAMENTO O COVID 19, NO HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JOSÉ PEREIRA LIMA, VINCULADO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE MAIO DE 2021. CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <b>1.405,26</b>
---------------------------------------	-----------	--------------------------------------

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\$ 1.405,26 (Um Mil, Quatrocentos e Cinco Reais e Vinte e Seis Centavos)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 08/06/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Dedução da Dotação: em: 08/06/2021  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\$1.405,26</b>
<b>Base de Calculo IRRF</b>	<b>R\$1.250,68</b>
ISS	70,26
IRRF	0,00
<b>Base de Calculo INSS</b>	<b>R\$1.405,26</b>
INSS	
PREV. PRÓPRIA	0,00
Outros	0,00
EMPREENDER	0,00
SEST/SENAT	0,00
<b>VALOR LIQUIDO</b>	<b>R\$1.335,00</b>

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 1.405,26 (Um Mil, Quatrocentos e Cinco Reais e Vinte e Seis Centavos.\*\*\*\*\*), Pagamento referente a produtividade como plantonista no enfrentamento ao COVID 19 no HRPI (Hospital Regional de Princesa Isabel - PB, referente ao mês de maio de 2021, conforme recibo e nota fiscal, pago com recursos do CUSTEIO. Pelo qual dou plena e total quitação.

**PRINCESA ISABEL, 24 de Maio de 2021.**

**EDIPO JOSE MEDEIROS CAVALCANTE**  
CAP SEVERINO - Bairro: CRUZEIRO - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 065.780.194-13

### PAGUE-SE

EM , 24 de Maio de 2021.

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

### PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 1.335,00 Cheque:  
Em, 24 de Maio de 2021.

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



4984 4274 9573 6396

GOOD THRU 10/24  
 EDIPO M CAVALCANTE  
 0867-2 18.094-7

VISA

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME  
 EDIPO JOSE MEDEIROS CAVALCANTE

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF  
 3214173 SSP PB

CPF 065.760.194-13 DATA NASCIMENTO 07/12/1987

FILIAÇÃO  
 JOSE BELIO CAVALCANTE  
 DA SILVA  
 SANDRA MEDEIROS  
 CAVALCANTE

PERMISSÃO ACC CATEG.

Nº REGISTRO 06383951457 VALIDADE 21/01/2020 1ª HABILITAÇÃO 05/06/2015

OBSERVAÇÕES

*Eduardo José Medeiros Cavalcante*  
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL PRINCESA ISABEL, PE DATA EMISSÃO 01/07/2016

*Arvalok*  
 Assessor Técnico de Exame  
 Assinatura do Examinador

34180654859  
 PB032676387

PROIBIDO PLASTIFICAR 1280744603

SANTOS MENEZES CAVALCANTE  
 RU - CAP SEVERINO S/A - CRUZALDO  
 PRINCESA SABEL - PB CEP 58755000 (AB 185)

Classe/Sucesso RESIDENCIAL/RESIDENCIAL MONOFÁSICO B-230, Nr 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-600  
 Potero 3 - 185 - 49 - 3220 Referência Jun/2017 CNF 109.095.185/5001-40 Ins. Est. 16.015.929/0  
 Nº medidor 0000614523 Emissão 08/08/2017 Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº000 214.287  
 Código para Débito Automático: 00013743844

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

Conta referente a UC (Unidade Consumidora): 5/1374384-4

Jun / 2017

Apresentação

06/06/2017

Data prevista da próxima leitura

07/07/2017

CPF/CNPJ/RANI

53093311115  
 Insc Est

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
08/05/17	14588	08/06/17	14704	1	186	29

Faturas em atraso

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo em kWh	186	0,43497	80,91
Ado B Vermeira			11,00
ICMS			1,00
IPIS			1,00
COFINS			1,00
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			10,76
CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			

Histórico de Consumo (kWh)

Mar/17	126
Abr/17	171
Mar/17	204
Fev/17	204
Jan/17	187
Dez/16	228
Nov/16	233
Out/16	191
Set/16	170
Ago/16	180
Jul/16	199
Jun/16	181

Medida dos últimos meses

DESCRICAÇÃO	QUANTIA	VALOR R\$
ICMS	112,19	27,30
IPIS	112,19	1,18
COFINS	112,19	6,36

VENCIMENTO  
 01/07/2017

TOTAL A PAGAR  
 R\$ 123,95

032b.0b44.98ba.1dc9.7a06.7033.75b1.2cb0.

Indicadores de Qualidade

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	0,00	NORMAL 230
DIC TRIMESTRAL	0,00	CONTRATADA LIMITE INFERIOR 202
DIC ANUAL	0,00	LIMITE SUPERIOR 231
FIC MENSAL		
FIC TRIMESTRAL		
FIC ANUAL		
DMC		

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviço de Dist. da Energisa/PB	29,22	23,63
Consumo de Energia	74,56	27,64
Serviço de Transmissão	2,07	1,67
Encargos Setoriais	10,56	8,52
Impostos e Encargos	47,94	38,60
Outros Serviços	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>123,98</b>	<b>100,00</b>

Valor do E/USD (Ref. 4/2017) R\$59,66

FILIAL: José Helle Cavalcante da Silva  
 Mãe: Suelene Menezes Cavalcante


DATA NING: 07/06/87 NATURALIDADE: PRINCESA ISABEL-PB

Dispensado do Serviço Militar inicial em 30 Jan 2009 por residir em município não tributário.

Nome: José Helle Cavalcante  
 CPF: 070.614.530-53  
 Delegado de 7º DFL SM / 23º CSN

MINISTÉRIO DA DEFESA  
 CERTIFICADO DE DISPENSA  
 DE INCORPORAÇÃO  
 23º CSN  
 RA 23166 204411-5

NOME: SÉRGIO JOSÉ MENEZES CAVALCANTE  
 EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE



ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL  
Divisão de Finanças

NOTA FISCAL  
DE SERVIÇO  
AVULSA

Data Emissão: 24/05/2021  
Número: 023201  
Serie: ÚNICA

**IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO**

Nome/Razão Social: EDIPO JOSE MEDEIROS CAVALCANTE  
Endereço: CAP SEVERINO  
Cidade: PRINCESA ISABEL UF: PB TELEFONE:  
CPF/CNPJ: CPF: 065.780.194-13 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 enfrentamento ao COVID 19 no HRPI (Hospital Regional de Princesa Isabel - PB, referente ao mês de maio de 2021, conforme recibo e nota fiscal, pago com recursos do CUSTEIO.		1.405,26
			ISS Retido na Fonte	70,26
			Total dos Serviços	1.405,26

PRINCESA ISABEL, 24 de Maio 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	EDIPO JOSE M CAVALCANTE
Agência	867-2
Conta corrente	18094-7
Valor	1.335,00
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	04/06/2021 08:45:49
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	08/06/2021 11:57:44

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.