

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;">0006139</p> | Data de Emissão: <p style="text-align: center;">08/06/2021</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 | Saldo Anterior: 884.802,60 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 884.802,60 Este Empenho: 1.405,26 Saldo da Dotação: 883.397,34 |
|--|---|

| | | |
|--------------------------------------|--|-----------------------------|
| Credor: JULIANA BEZERRA DE ARAUJO | 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: 071.294.444-36 |
|--------------------------------------|--|-----------------------------|

| | |
|--------------------|--------------|
| Endereço: MUNIZ | Complemento: |
|--------------------|--------------|

| | | |
|-------------------|--------------------------------------|------------------|
| Bairro: CENTRO | Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB | CEP: 58755-00 |
|-------------------|--------------------------------------|------------------|

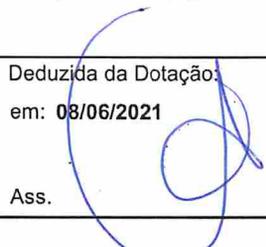
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM PRODUTIVIDADE COMO PLANTONISTA NO ENFRENTAMENTO AO COVID 19, NO HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JOSÉ PEREIRA LIMA, VINCULADO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE MAIO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

| | | |
|---------------------------------------|-----------|--|
| Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19 | Convênio: | Valor da Despesa: <p style="font-weight: bold; background-color: #cccccc;">1.405,26</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\$ 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 | Deduzida 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

| | |
|-----------------------------|--------------------|
| VALOR BRUTO | R\$1.405,26 |
| Base de Calculo IRRF | R\$1.250,68 |
| ISS | 70,26 |
| IRRF | 0,00 |
| Base de Calculo INSS | R\$1.405,26 |
| INSS | |
| PREV. PRÓPRIA | 0,00 |
| Outros | 0,00 |
| EMPREENDER | 0,00 |
| SEST/SENAT | 0,00 |
| VALOR LIQUIDO | R\$1.335,00 |

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.

JULIANA BEZERRA DE ARAUJO
MUNIZ - Bairro: CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 071.294.444-36

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)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DA PARAIBA P-239
 SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
 INSTITUTO DE POLÍCIA CIVIL
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO




Juliana Bezerra de Araújo
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS
 CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS
 6ª REGIÃO

INSCRIÇÃO Nº 18601/P

NOME
JULIANA BEZERRA DE ARAUJO

OBSERVAÇÕES
 INSCRIÇÃO PROVISÓRIA VALIDA ATE
 13/07/2018

Juliana Bezerra de Araújo
 ASSINATURA DO TITULAR



VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL - LEI Nº 6.206/73
 CARTEIRA DE IDENTIDADE DO NUTRICIONISTA

Contratado: (I) Banco do Brasil S.A., com sede em Brasília, Distrito Federal, por sua agência 0867-2 - PRINCESA ISABEL (PB), inscrita no CNPJ n.º 000.000/0944-04, (II) Associação de Poupança e Empréstimo - Pouplex, CNPJ n.º 00.655.522/0001-21, sociedade civil sem fins lucrativos, com sede em Brasília, Distrito Federal, na qualidade de gestora do produto da Poupança Pouplex, doravante denominada Pouplex, por intermédio do Banco do Brasil S.A..

Proponente/Contratante 1: JULIANA BEZERRA DE ARAUJO, inscrito(a) no CPF sob o n.º 071.294.444-36, capaz, sexo feminino, brasileiro(a), natural de PRINCESA ISABEL PB, nascido(a) em 23/05/1993, filho(a) de JOSE ARMENDES DE ARAUJO e MARIA DE LOURDES BEZERRA DE ARAUJO, portador(a) do(a) carteira de identidade n.º 3573730, emitido(a) em 21/08/2007, pelo(a) SDDS PB, servidor publico municipal, endereço residencial: RUA JOSE MUNIZ DINIZ 371, CENTRO, PRINCESA ISABEL - PB, CEP 58.755-000, endereço comercial: RUA ARROJADO LISBOA S/N, CENTRO, PRINCESA ISABEL - PB, CEP 58.755-000, telefone(s) (83) 99655-0107, solteiro(a), sem união estável.

Dados da conta

Agência 0867-2, Conta-Corrente n.º 25.552-1, Poupança Ouro n.º 510.025.552-4 e Poupança Pouplex n.º 960.025.552-6, conta individual, aberta em 29.01.2019.

PACOTE DE SERVIÇOS: O Proponente/Contratante Declara ter conhecimento de que pode optar por:

- a) **ADERIR** ao pacote de serviços na modalidade oferecida pelo Banco do Brasil S.A. na forma da Carta Circular BACEN n.º 3.594, de 22/04/2013, por meio do Termo de Adesão a Pacote de Serviços de Conta de Depósitos - Pessoa Física, anexo a esta proposta/contrato de abertura de conta-corrente.
- b) **ADERIR** ao Pacote de Serviços constante do Termo de Adesão a Pacote de Serviços anexo à proposta/contrato de abertura de conta-corrente.
- c) **NÃO ADERIR** a um pacote de serviços, ciente de que: (a) poderá utilizar serviços e tarifas individualizadas; (b) fará jus sem ônus aos SERVIÇOS ESSENCIAIS, estando sujeito à cobrança, de acordo com a tabela de tarifas divulgada pelo Banco do Brasil, pelos serviços avulsos utilizados que ultrapassarem as quantidades tidas como SERVIÇOS ESSENCIAIS ou que não sejam considerados SERVIÇOS ESSENCIAIS.

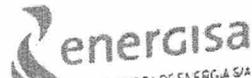
Declarações e autorizações

O(s) Proponente(s)/Contratante(s) identificado(s) propõe(m) e o Contratado aceita a abertura de conta-corrente e/ou conta de Poupança Ouro e/ou Poupança Pouplex.

O(s) Proponente(s)/Contratante(s) declara(m)-se ciente(s) e de pleno acordo com as disposições contidas nas Cláusulas Gerais do Contrato de Conta-Corrente e Conta de Poupança Ouro e/ou Poupança Pouplex, registrado no Cartório do 1º Ofício de Registro de Títulos e Documentos da cidade de Brasília (DF), sob o microfilme n.º 882.618, em 15/08/2014, que integram este contrato, e também, com as Informações essenciais - Conta-corrente e conta poupança, formando um documento único e indivisível, cuja cópia recebe(m) no ato da assinatura deste instrumento.

O(s) Proponente(s)/Contratante(s) declara(m)-se ciente(s) de que, a qualquer momento, poderá ou cancelar o pacote atual, ou aderir outro pacote de serviços, dentre aqueles disponibilizados pelo BB, mediante assinatura de novo Termo de Adesão a Pacote de Serviços.

OSCAR ARMENDES DE ARAUJO
 RUA EMINZ DINIZ, 371 - CENTRO
 RUA ISABEL / PE CEP 58755000 (AO 165)
 Emissão 30/10/2018 Referência Out / 2018
 Cliente/Subcl: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFASICO B 230 Km 26 - Cristo Redentor, João Pessoa / PB - CEP 58071-980
 Roteiro 16 - 165 - 160 - 2580 Nº medidor: 00001021348



ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
 CNPJ 09.085.183/0001-01 Ins. Est. 16.015.823-0
 Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 014 845 673
 Cód. para Déb. Automático: 00000022628

Out / 2018 30/10/2018 29/11/2018 304.683,004-26
 Insc Est

| Data | Leitura | Data | Leitura | 164 | 22 |
|----------|---------|----------|---------|-----|----|
| 28/09/18 | 21120 | 30/10/18 | 21294 | | |

| Descrição | Quantidade | Valor Base (R\$) | ICMS (R\$) | ICMS | Pc/Consum (R\$) | 0,67-294 | 0,091496 | | |
|-------------------------------------|------------|------------------|------------|--------|-----------------|----------|----------|------|------|
| 0801 Consumo em kWh | 164,006 | 0,325806 | 135,43 | 135,43 | 27 | 36,55 | 135,43 | 0,36 | 4,18 |
| 0801 Acic B Vermelha | | | 11,84 | 11,84 | 27 | 3,26 | 11,84 | 0,36 | 0,37 |
| LANÇAMENTOS E SERVIÇOS | | | | | | | | | |
| 0807 CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA | | | 14,15 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,30 | 0,30 | 0,00 |
| 0804 JUROS DE MOROSIDADE/2018 | | | 1,09 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,30 | 0,30 | 0,00 |
| 0805 MULTA 08/2018 | | | 2,51 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,30 | 0,30 | 0,00 |
| 0805 ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 08/2018 | | | 1,84 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,30 | 0,30 | 0,00 |
| CCI Código de Classificação de Item | TOTAL | 166,66 | 147,27 | 39,76 | 147,27 | 0,36 | 4,55 | | |

148 07/11/2018 R\$ 166,66

167 | 152 | 146 | 149 | 144 | 116 | 100 | 35 | 145 | 154 | 152 | 148
 Out/17 | Nov/17 | Dez/17 | Jan/18 | Fev/18 | Mar/18 | Abr/18 | Mai/18 | Jun/18 | Jul/18 | Ago/18 | Set/18

RESERVADO AO FISCO
 6523.2522.3ae4.fad9.118a.6188.7c71.6001.

| Descrição | Valor | % |
|----------------|-------|------|
| DIC MENSAL | 7,08 | 0,00 |
| DIC TRIMESTRAL | 15,32 | |
| DIC ANUAL | 39,65 | |
| FIC MENSAL | 3,87 | 0,00 |
| FIC TRIMESTRAL | 7,23 | |
| FIC ANUAL | 14,45 | |
| OMC | 4,31 | 0,00 |
| ODON | 12,22 | |

| Discriminação | Valor (R\$) | % |
|-------------------------------|---------------|---------------|
| Serviço de Out do Energisa/RP | 31,27 | 18,72 |
| Consumo de Energia | 55,67 | 33,42 |
| Serviço de Transmissão | 5,17 | 3,12 |
| Encargos Setoriais | 7,67 | 4,57 |
| Impostos Diretos e Encargos | 64,68 | 38,81 |
| Outros Serviços | 0,00 | 0,00 |
| Total | 166,66 | 100,00 |

Valor do EUSD (Ref 9/2018) R\$ 40,85

PARAIBA

07/11/2018 R\$ 166,66

83690000001-6 66660054000-7 06022622018-8 10700165018-4

RE DE REGISTRO ORÇÃO GEN 21/08/2007 071.294.444-36

3573730
SSDS/PB

FILIAÇÃO
JOSE ARMENDES DE ARAUJO
MARIA DE LOURDES BEZERRA DE ARAUJO

NACIONALIDADE NATURALIDADE DATA NASC
BRASILEIRA PRINCESA ISABEL/PB 23/05/1993

CONCLUSÃO DO CURSO ESTABELECIAMENTO DE ENSINO
04/07/2016 UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAIBA - UFPB

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
Recife/PE, 19 de julho de 2016

Elenice Costa

PROFESSORA DO CEN

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GEPAL 3.573.730 DATA DE EXPEDIÇÃO 21/08/2007

NOME JULIANA BEZERRA DE ARAUJO

FILIAÇÃO JOSE ARMENDES DE ARAUJO
MARIA DE LOURDES BEZERRA DE ARAUJO

NACIONALIDADE PRINCESA ISABEL-PB DATA DE NASCIMENTO 23/05/1993

DOC ORÇ N.20055 FLS.088 LIV.20
CARTORIO PRINCESA ISABEL-PB

CPF 071.294.444-36

Assinatura do Diretor

CEL Nº 116 DE 24/08/83

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

Divisão de Finanças

NOTA FISCAL
DE SERVIÇO
AVULSA

Data Emissão: 24/05/2021

Número: 023207

Serie: ÚNICA

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: JULIANA BEZERRA DE ARAUJO

Endereço: MUNIZ

Cidade: PRINCESA ISABEL

UF: PB TELEFONE:

CPF/CNPJ: CPF: 071.294.444-36

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 | JULIANA BEZERRA DE ARAUJO |
| Agência | 867-2 |
| Conta corrente | 25552-1 |
| Valor | 1.335,00 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD715362 FRANCISCA HENRIQUES | 04/06/2021 08:48:01 |
| | JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA | 08/06/2021 11:57:44 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.