

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:	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número:	0006140	Data de Emissão:	08/06/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	-------------------------------------------------------------------------------	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
704	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	883.397,34
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	Anulação:	0,00
2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19	Soma:	883.397,34
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19	Este Empenho:	1.405,26
3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA	Saldo da Dotação:	881.992,08
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal		
038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA		

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
LUCELANIA NUNES DIAS NOVO	1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	023.862.964-31

Endereço:	Complemento:
ZE EVARISTO	

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
	PRINCESA ISABEL - PB	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:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		1.405,26

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade:
	6-Dispensa por Valor


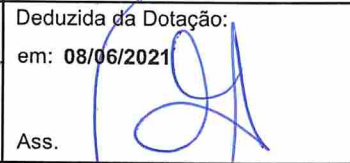
Contrato:	Processo:

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:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 08/06/2021	em: 08/06/2021	em: ___/___/___	em: ___/___/___
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	 Ass.	Ass.	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
EMPREENDEUR	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.

LUCELANIA NUNES DIAS NOVO
VER FRANCISCO VIRGULINO - Bairro: ZE EVARISTO - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 023.862.964-31

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)

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO Nº 2085106 DATA 25/07/76

NOME **LUCELANIA NUNES DIAS NOVO**

PROFISSÃO **Lourival Anselmo Dias Novo**
Maria de Lourdes Nunes Dias Novo

DATA DE NASCIMENTO **15.07.1976**

NACIONALIDADE **João Pessoa-Pb.**

RESIDÊNCIA **Carr. Masc. nº 2501, Fls. nº 109-v, Liv. nº 4-A, Carr. 2ª Of. J. Pessoa-Pb.**

LEI Nº 7.116 DE 25/08/73

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE POLÍCIA CIVIL DO ESTADO

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

DI-1/02

Lucelânia Nunes Dias Novo

ASSINHA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

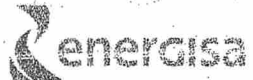
CPF

023.862.964-31

LUCELANIA NUNES DIAS NOVO

15/07/1976

LUCELANIA NUNES DIAS NOVO
 RUA VER FRANCISCO VIRGUINDO DE MEDEIROS, 15 - ZEEVARISTO
 PRINCESA ISABEL / PB CEP: 58765000 (AG: 185)



Emissao: 14/01/2019 Referencia: Jan / 2019
 Classe/Subcls. RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO Br230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-550
 Roteiro: 7 - 165 - 70 - 7700 - Nº medidor: 00008683504

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
 CNPJ 09.095.183/0001-40 Insc Est: 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 012 509.495
 Cód. para Débito Automático: 00017181888

Atendimento ao Cliente ENERGISA: 0800 085 0196 (Central: www.energisa.com.br)

Conta referencial	Apresentação	Data prevista de próxima leitura	CPF / CNPJ / RUA
Jan / 2019	14/01/2019	12/02/2019	023.892.904-31
			Insc. Est:

Valor em reais (R\$) 63,1810

Canal de contato

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 se esqueça de apagar as luzes ao sair dos ambientes.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	
12/12/18	9474	14/01/19	9755	38

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc	Alor Jcm (R\$)	Base Calc	Pc (R\$)	Coef (R\$)
0801	Consumo em kWh	281,000	0,954400	240,08	240,08	27	84,92	240,08
0807	CONTRIB LUM PUBLICA			25,16	0,00	0	0,00	0,00



CCI: Código de Classificação do Item	TOTAL	285,24	240,08	84,92	240,08	2,80	41,99
--------------------------------------	-------	--------	--------	-------	--------	------	-------

228 21/01/2019 R\$ 265,24

358	298	199	258	131	135	186	196	213	281	283	218
Jan/18	Fev/18	Mar/18	Abr/18	Mai/18	Jun/18	Jul/18	Ago/18	Set/18	Out/18	Nov/18	Dez/18

RESERVADO AO FISCO
 9ca4.0f69.27b1.3560.f183.5c88.5822.9253.

Indicadores de Qualidade			
	Limite de ANEL	Apurada	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	7,98	0,00	NOMINAL
DIC TRIMESTRAL	15,32		220
DIC ANUAL	30,55		
FIC MENSAL	8,81	0,00	CONTRATADA
FIC TRIMESTRAL	7,22		LIMITE INFERIOR
FIC ANUAL	14,45		202
DMIC	4,31	0,00	LIMITE SUPERIOR
DICRI	12,27		231

Composição do Consumo		
Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia/PP	57,00	21,50
Coperação de Energia	81,32	30,68
Serviço de Transmissão	8,97	3,34
Encargos Setoriais	13,48	5,08
Impostos Diretos e Encargos	104,57	39,42
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	266,24	100,00

Valor: USD/Rel. 11/2019: 18379,51



Eurocard



4984 4264 8703 3721

GOOD THRU 10/23

LUCELANIA N D NOVO
0867-2 34510-2

VISA

Sistema UNICAP de Saúde

LUCELANIA NUNES DIAS NOVO

Data Nasc.: 15/07/1976

Sexo: F

705 2044 1649 8474



MESSE SAÚDE 130

Este cartão de saúde faz parte do Sistema UNICAP de Saúde e é válido em todo o território nacional.

SUS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
LUCELÂNIA NUNES DIAS NOVO

DATA DE NASCIMENTO
15/07/1976

MUNICÍPIO/UF
SÃO JOSÉ DE BRINGAS/PA

DATA DE EMISSÃO
18/04/2017

0239 0068 1266 034 0183

BRASIL

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

COLEGAR DIRETO

ASSINATURA DO IMPRESSO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
Divisão de Finanças

NOTA FISCAL
DE SERVIÇO
AVULSA

Data Emissão: **24/05/2021**
Número: **023208**
Serie: ÚNICA

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: LUCELANIA NUNES DIAS NOVO
Endereço: VER FRANCISCO VIRGULINO
Cidade: PRINCESA ISABEL UF: PB TELEFONE:
CPF/CNPJ: CPF: 023.862.964-31 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	LUCELANIA N D NOVO
Agência	867-2
Conta corrente	14610-2
Valor	1.335,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	04/06/2021 08:48:18
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	08/06/2021 11:57:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.