

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;">0010674</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">06/09/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center;">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: 766.351,49 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 766.351,49 Este Empenho: 1.315,79 Saldo da Dotação: 765.035,70
--	---

Credor: JOSEFA ANTAS DA SILVA	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: 056.063.414-50
----------------------------------	--	-----------------------------

Endereço: CENTRO	Complemento: PRINCESA ISABEL - PB
---------------------	--------------------------------------

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

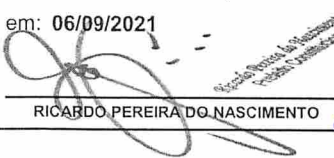
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM PRODUTIVIDADE COMO PLANTONISTA, NO HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JOSÉ PEREIRA LIMA - CENTRO COVID-19, VINCULADO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE AGOSTO DE 2021.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

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-size: 1.2em;">1.315,79</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\$ 1.315,79 (Um Mil, Trezentos e Quinze Reais e Setenta e Nove Centavos)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 06/09/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 06/09/2021 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 produtividade como plantonista no HRPI- Centro COVID-19, referente o mês de agosto de 2021, conforme recibo e nota fiscal. Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 01 de Setembro de 2021.

JOSEFA ANTAS DA SILVA
- Bairro: - PRINCESA ISABEL - PB-PB. CEP: 58755000
CPF: 056.063.414-50

PAGUE-SE

EM , 01 de Setembro de 2021.

Prefeito(a)



PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 1.250,00 Cheque:
Em, 01 de Setembro de 2021.

Tesoureiro(a)

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA
INSTITUTO DE POLICIA CIENTIFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICACAO

F-90

Josefa Antas da Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

INSTITUTO DE POLICIA CIENTIFICA

CPE

CLASSIFICACAO DE ASSOCIAÇÃO: 0000
Número de Inscrição: 056 063 444 400

Nome: JOSEFA ANTAS DA SILVA

Nascimento: 08/06/1985



SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DA PARAIBA

SUS
SISTEMA UNICO DE SAUDE

20314201720 0006 1

JOSEFA ANTAS SILVA

08/06/1985

Ourocard
International



1001 7859 8145136

GOOD THRU

JOSEFA ANTAS SILVA

0007 20 01375-1

VISA
ELECTRON

TITULO ELEITORAL

INSCRIÇÃO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR: JOSEFA ANTAS DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 08/06/1985

AP INSCRIÇÃO: 0339 1962 1236

ZONA: 034

SECCAO: 0258

MUNICIPIO / UF: PRINCESA ISABEL/PB

DATA DE EMISSAO: 14/03/2017

JUIZ ELEITORAL: [Signature]

JOSEFA ANTAS DA SILVA
 RUA PROJETA DA S/N/ CASA - SAO FRANCISCO
 PRINCESA ISABEL/ PE CEP: 58755000 (AG: 195)

Emissao: 28/12/2018 Referencia: Dez / 2018
 Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFASICO
 Roteiro: 17 - 185 - 130 - 3520 Nº medidor: 00009842093

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
 CNPJ: 09.995.183/0001-40 Insc. Est. 16.016.923-0

Hora Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 017.326.023
 Cód. para Dab. Automático: 00014810303

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

Conta referente a: Apresentação: Data próxima leitura: Cof / CNPJ / RAN
 Dez / 2018 28/12/2018 28/01/2019 086.063.414-60
 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 51481030-3

Canal de contato
 - Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 28 de abril de 2002.
 O Desligamento Programado é uma interrupção de energia necessária para realizar manutenção e melhorias na rede elétrica. Para saber se haverá desligamento na sua região acesse o nosso site ou o app Energisa. Fique atento ainda aos avisos por SMS, e-mail, carta, jornal e rádio.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias						
Data: 28/11/18	Data: 28/12/18		56	30						
Leitura: 3737	Leitura: 3793									
Demonstrativo										
CC	Descrição	Quantidade	Tarifa / Tributos Total (R\$)	Valor Base Calc. Alíq. ICMS (R\$)	Base Calc. PIS (R\$)	Cofins (R\$)	ICMS	PIS/Cofins (R\$)	Base Calc. PIS (R\$)	Cofins (R\$)
0601	Consumo até 30kWh-BR	30,000	0,378530	8,36	8,36	25	2,09	8,36	0,16	0,42
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	26,000	0,478220	12,44	12,44	25	3,11	12,44	0,16	0,52
0610	Subsídio			25,82	25,82	25	6,41	25,82	0,21	0,26
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0807	CONTRIBUICAO PUBLICA			15,72	0,00	0	0,00	0,30	0,30	0,00
0804	JUROS DE MORA 11/2018			0,00	0,00	0	0,00	0,30	0,30	0,00
0805	MULTA 11/2018			0,70	0,00	0	0,00	0,30	0,30	0,00
0906	Devolução Subsídio			-17,66	0,00	0	0,00	0,30	0,30	0,00
				TOTAL	45,22	46,45	1,61	46,45	0,51	2,22

CC Código de Classificação do Item: 39
 Média últimos meses (kWh): 39
VENCIMENTO: 08/01/2019
TOTAL A PAGAR: R\$ 45,22

Histórico de Consumo (kWh)

3	20	15	23	14	23	35	35	56	54	78	86
Dez/17	Jan/18	Fev/18	Mar/18	Abr/18	Mai/18	Jun/18	Jul/18	Ago/18	Sep/18	Out/18	Nov/18

206d.fbec.02f8.24bd.ea00.39ee.9856.c9d2.

Indicadores de Qualidade

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia/PB	6,10	11,28
Carga de Energia	7,27	16,08
Serviço de Transmissão	0,79	1,75
Encargos Setoriais	1,20	2,35
Impostos Diretos e Encargos	20,86	46,24
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	45,22	100,00

ATENÇÃO: Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$17,66. Letura confirmada.

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
Divisão de Finanças

NOTA FISCAL
DE SERVIÇO
AVULSA

Data Emissão: 01/09/2021
Número: 024335
Serie: ÚNICA

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: JOSEFA ANTAS DA SILVA
Endereço:
Cidade: PRINCESA ISABEL - PB UF: PB TELEFONE:
CPF/CNPJ: CPF: 056.063.414-50 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 agosto de 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, 01 de Setembro 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 JOSEFA ANTAS DA SILVA
Agência 867-2
Conta corrente 13725-1
Valor 1.250,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	04/09/2021 14:47:10
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	04/09/2021 16:22:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.
