

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:	Data de Emissão:	Tipo:	Anulação Num.:
<input type="checkbox"/>		0014554	04/11/2020	Ordinário	

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
588	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	171.358,17
302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Suplementação:
2027 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	0,00
2123 - MANTER A MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR	Anulação:
3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA	0,00
214000005 - Transferência de Recursos do SUS para Atenção de Média e Alta Complexidade - Teto	Soma:
038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	171.358,17
	Este Empenho:
	1.250,00
	Saldo da Dotação:
	170.108,17

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
LORENA GOMES DE OLIVEIRA	<input type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	235.185.878-62

Endereço:	Complemento:
BOA VISTA	

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

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 MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICIPIO, DURANTE O MÊS DE OUTUBRO DE 2020. CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		1.250,00

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

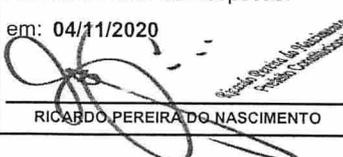
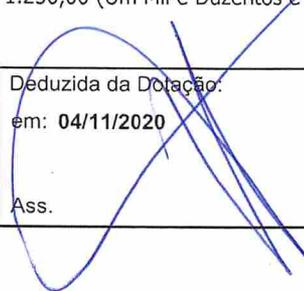
Contrato:	Processo:

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\$ 1.250,00 (Um Mil e Duzentos e Cinquenta Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 04/11/2020	em: 04/11/2020	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\$1.250,00
Base de Calculo IRRF	R\$1.112,50
ISS	62,50
IRRF	0,00
Base de Calculo INSS	R\$1.250,00
INSS	
PREV. PRÓPRIA	0,00
Outros	0,00
EMPREENDER	0,00
SEST/SENAT	0,00
VALOR LIQUIDO	R\$1.187,50

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 1.250,00 (Um Mil e Duzentos e Cinquenta Reais.*****), Pagamento referente a produtividade como plantonista no HRPI- Centro COVID-19, referente o mês de outubro de 2020, conforme recibo e nota fiscal. Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 03 de Novembro de 2020.

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

PAGUE-SE

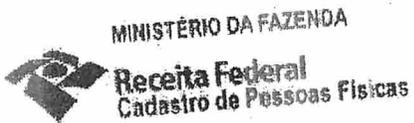
EM , 03 de Novembro de 2020.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 1.187,50 Cheque:
Em, 03 de Novembro de 2020.

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



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **49.944.673-2** 1 via DATA DE EXPEDIÇÃO **11/01/2017**

NOME **LORENA GOMES DE OLIVEIRA**

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

NATURALIDADE **SOROCABA - SP**

DATA DE NASCIMENTO **02/05/1996**

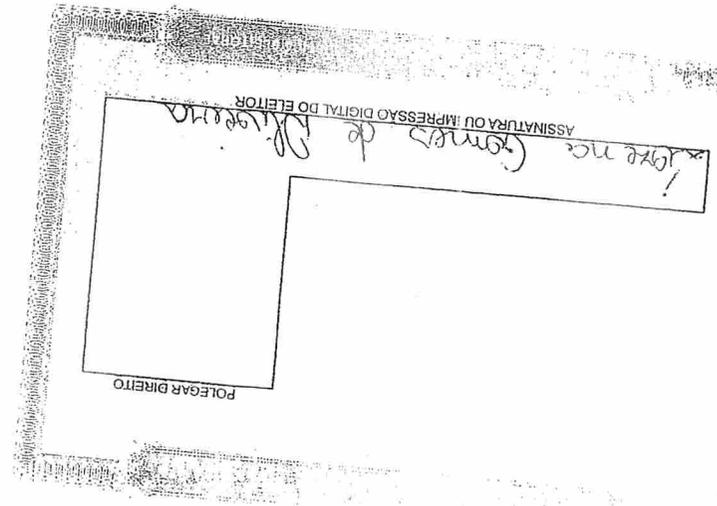
DOC ORIGEM **SOROCABA-SP SOROCABA CN:LV.A264/FLS.261 /N.111869**

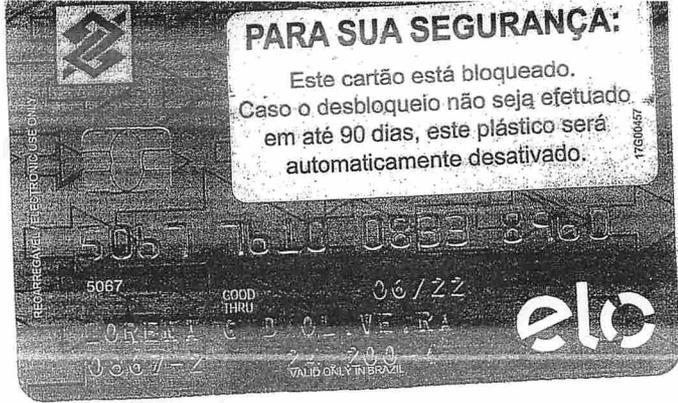
CPF **235185878/62**

Assinatura: *Castano Paulo Filho*
Delegado de Polícia Divisão 11RGD.SSP.SP

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

NAO PLASTIFICAR





COMPROVANTE DE REGISTRO DE PONTO
DO TRABALHADOR

PAZAD SOCIAL: HOSPITAL REGIONAL DE PRINC
ESA ISABEL
LOCAL: ALAMEDA DAS ACACIAS
INEP: 0004002100010596
ENPJ: 08778268003933 CEI: 000000000000
NOME: LORREIA GOMES DE OLIVEIRA
PIS: 015546998756
DATA: 06-48 08/01/2019 NSR: 0001341!!!

JOSE CELENILDO DE OLIVEIRA
 RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO
 SAO JOSE DE PRINCESA / PB CEP: 58768000 (AG: 165)
 Emissao: 07/01/2019 Referencia: Jan/2019
 Classe/Subcl: RESIDENCIAL / BAIKA RENDA MONOFÁSICO Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
 Roteiro: 2 - 166 - 200 - 1680 Nº medidor: 0000569566



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

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 019.073.504
 Cód. para Déb. Automático: 00010693281

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/CNPJ/RANI
Jan / 2019	07/01/2019	04/02/2019	719.214.604-82
			Insc. Est.:

UC (Unidade Consumidora): 5/1069328-1

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 se esqueça de apagar as luzes ao sair dos ambientes.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	
05/12/18	12610	07/01/19	12921	33

Demonstrativo										
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa c/	Valor Base Calc	Aliq. ICMS(R\$)	Base Calc Pis(R\$)	Colins(R\$)			
			Tributos Total(R\$)	ICMS(R\$)	ICMS	Pis/Colins(R\$)	(1,0245%) (4,9955%)			
0601	Consumo até 30kWh-BR	30,000	0,267890	8,63	8,63	27	2,33	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	0,740900	88,93	88,93	27	23,98	88,93	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			58,97	58,97	27	15,88	58,97	0,65	2,94
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0804	JURÓS DE MORA 12/2018			0,82	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 12/2018			4,09	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0906	Devolução Subsídio			-39,40	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI Código de Classificação de Item: TOTAL 231,23 285,72 71,74 285,72 2,88 13,27

Medida últimos meses (kWh)	329	VENCIMENTO	14/01/2019	TOTAL A PAGAR	R\$ 231,23
Histórico de Consumo (kWh)					

247	224	261	259	413	375	406	349	396	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

QR CODE

a202.bf7b.238d.1a1c.7a46.689e.889b.72c6.

Indicadores de Qualidade			
	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	7,66	0,00	NOMINAL 220
DIC TRIMESTRAL	15,32		
DIC ANUAL	30,65		
FIC MENSAL	3,61	0,00	CONTRATADA LIMITE INFERIOR 202 LIMITE SUPERIOR 231
FIC TRIMESTRAL	7,22		
FIC ANUAL	14,45		
DMIC	4,31	0,00	
DICRI	12,22		

Composição do Consumo

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/PB	49,12	21,25
Conta de Energia	70,06	30,30
Serviço de Transmissão	7,64	3,30
Encargos Setoriais	11,81	5,02
Impostos Diretos e Encargos	32,60	14,10
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	231,23	100,00

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: 03/11/2020

Número: 020221

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 produtividade como plantonista no HRPI- Centro COVID-19, referente o mês de outubro de 2020, conforme recibo e nota fiscal. Pago com Custeio.		1.250,00
			ISS Retido na Fonte	62,50
			Total dos Serviços	1.250,00

PRINCESA ISABEL, 03 de Novembro de 2020.

_____ 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	1.187,50
Data	Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	30/10/2020 11:52:21
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	04/11/2020 11:08:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.