

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:	0004522	Data de Emissão:	07/05/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
698	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	47.406,02
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	Anulação:	0,00
2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19	Soma:	47.406,02
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19	Este Empenho:	14.115,10
3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA	Saldo da Dotação:	33.290,92
211000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde		
038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA		

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
WAGNER DA SILVA LEITE	1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	058.478.494-51

Endereço:	Complemento:
Rua Padre Valdevino - até 1449/1450. S/N	

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
Centro	Fortaleza - CE	60135-040

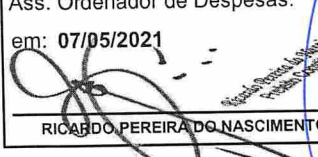
Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO PLANTONISTA NO HRPI (HOSPITAL REGIONAL DE PRINCESA ISABEL) NO CENTRO DO COVID - 19, VINCULADO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2021, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO. COMPLEMENTO DO EMPENHO 4518.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		14.115,10

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\$ 14.115,10 (Quatorze Mil, Cento e Quinze Reais e Dez Centavos)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 07/05/2021	em: 07/05/2021	em: ____/____/____	em: ____/____/____
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Ass.	Ass.	Ass.

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:	0004518	Data de Emissão:	07/05/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
698	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	61.521,12
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	Anulação:	0,00
2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19	Soma:	61.521,12
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19	Este Empenho:	14.115,10
3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA	Saldo da Dotação:	47.406,02
211000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde		
038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA		

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
WAGNER DA SILVA LEITE	1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	058.478.494-51

Endereço:	Complemento:
Rua Padre Valdevino - até 1449/1450. S/N	

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
Centro	Fortaleza - CE	60135-040

Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO PLANTONISTA NO HRPI (HOSPITAL REGIONAL DE PRINCESA ISABEL) NO CENTRO DO COVID - 19, VINCULADO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2021, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		14.115,10

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

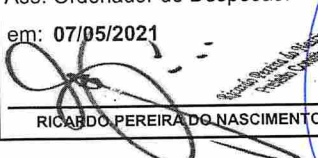
Contrato:	Processo:

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\$ 14.115,10 (Quatorze Mil, Cento e Quinze Reais e Dez Centavos)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 07/05/2021	em: 07/05/2021	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\$28.230,20
Base de Calculo IRRF	R\$27.799,42
ISS	1.411,51
IRRF	6.818,69
Base de Calculo INSS	R\$3.916,20
INSS	
PREV. PRÓPRIA	0,00
Outros	0,00
EMPREENDER	0,00
SEST/SENAT	0,00
VALOR LIQUIDO	R\$20.000,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 28.230,20 (Vinte e Oito Mil, Duzentos e Trinta Reais e Vinte Centavos.*****), Pagamento referente a diarista plantonista no HRPI- Centro COVID-19, referente o mês de abril cde 2021, conforme recibo e nota fiscal. Pago com Custeio Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 30 de Abril de 2021.

WAGNER DA SILVA LEITE
JOSE ALENCAR - Bairro: CENTRO - FORTALEZA-CE. CEP: 60135040
CPF: 058.478.494-51

PAGUE-SE

EM , 30 de Abril de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Líquido: R\$ 20.000,00 Cheque:
Em, 30 de Abril de 2021.

Tesoureiro(a)

DRC

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

1292808431



TIPO DE VEICULO: 712/273
DATA DE EMISSAO: 09/05/68
VALIDADE: 09/05/73

NOME: ALMEIDA, OSCAR DA
NOME COMPLETO: ALMEIDA, OSCAR DA
NOME SOBRENOME: SILVA, LEITE

SEXO: M
COR: B
ESTADO CIVIL: S

DATA DE NASCIMENTO: 12/04/30
LOCAL DE NASCIMENTO: ESPIRITO SANTO

DETRAN - SE (SERGIPE)



Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | Nº 500175742
Companhia Energética do Ceará
 Rua Padre Valdevino, 150 | CEP 60135 040 | Fortaleza CE
 CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

A Tarifa Social de Energia Elétrica
 foi criada pela Lei nº 10.438 de
 26 de abril de 2002

Esta é a segunda via de
NOV/2017

Utilize o nº abaixo sempre
 que entrar em contato conosco

Nº DO CLIENTE
3513462 DV **3**

VENCIMENTO
 20/11/2017

TOTAL A PAGAR (R\$)
 582,06

Rota 05 015090 01 0305000
 Nome WAGNER DA SILVA LEITE
 Endereço Postal

Medidor 23346765
 Poste 0000 A21N

End. da Unidade Consumidora RU JOSE DE ALENCAR 00091 CENTRO PORTEIRAS 63270000

RG / CPF / CNPJ 058.478.494-51 CGF
 Classe 03-COMERCIAL,SERV.OUTR., MONOFASICA

Fator de Potência 0

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leitura Atual 73362 | Leitura Anterior 72829 | Constante 1 | Consumo (kWh) 533 | Consumo Incl. 0 | Consumo Faturado 533

DESCRIÇÃO DA CONTA	Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
ENERGIA CONSUMO	533	0,73963	394,22

DATAS DE LEITURA

Data de Emissão/Apresentação 10/11/2017
 Prev. Próxima Leitura 11/12/2017

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

DD3C.5F13.1C01.7DA5.CA1F.2D7C.02DF.DC69

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Aliquota	Valor do Imposto
394,22	27%	106,43

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

ENERGIA	135,90
TRANSMISSÃO	13,58
DISTRIBUIÇÃO	92,30
ENCARGOS SETORIAIS	31,94
TRIBUTOS (ICMS, PIS/COFINS)	120,50

OUTROS PAGAMENTOS

ILUMINAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL-INT 187,84
 ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA MES (R\$ 30,59)

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.
 Emitido kg (CO₂) | Compensado kg (CO₂) | Consciência Ecológica(%CO₂)

0 100

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

ÍNDICE DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

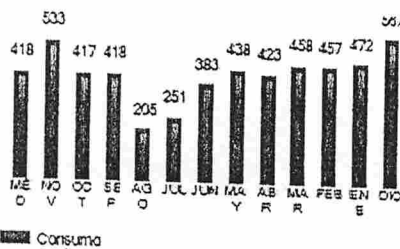
Veja a legenda no verso desta conta. CM: 94,07

Conjunto BREJO SANTO

Mês SET/ 2017

	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Annual	Mensal	Trim.	Annual
DIC (h)	5,19	10,38	20,77	0,00	0,00	0,00
FIC (un)	3,30	6,60	13,20	0,00	0,00	0,00
DMIC (h)	2,94			0,00		

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)



autenticação mecânica cliente

Nº do Cliente: 3513462-3 Nº da Nota Fiscal: 500175742 Total a Pagar (R\$): 582,06
 Data de Emissão: 06/12/2017 Referência: NOV/2017 Nº de Controle:

FATURA PAGA, NÃO RECEBER

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

Divisão de Finanças

**NOTA FISCAL
DE SERVIÇO
AVULSA**

Data Emissão: **30/04/2021**

Número: **022609**

Serie: ÚNICA

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: WAGNER DA SILVA LEITE

Endereço: JOSE ALENCAR

Cidade: FORTALEZA

UF: CE TELEFONE:

CPF/CNPJ: CPF: 058.478.494-51

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 diarista plantonista no HRPI- Centro COVID-19, referente o mês de abril cde 2021, conforme recibo e nota fiscal. Pago com Custeio		28.230,20
			ISS Retido na Fonte	1.411,51
			Total dos Serviços	28.230,20

PRINCESA ISABEL, 30 de Abril 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	WAGNER DA SILVA LEITE
Agência	2485-6
Conta corrente	15122-X
Valor	20.000,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	05/05/2021 11:49:38
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	07/05/2021 16:31:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.