

# 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:	0007280	Data de Emissão:	05/07/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
<b>704</b>	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	843.493,47
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	Suplementação:
2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19	0,00
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19	Anulação:
3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA	0,00
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Soma:
038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	843.493,47
	Este Empenho:
	1.315,79
	Saldo da Dotação:
	842.177,68

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
JOSEFA ANTAS DA SILVA	1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	056.063.414-50

Endereço:	Complemento:

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

**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 DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE JUNHO DE 2021. CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		<b>1.315,79</b>

<b>DADOS DA LICITAÇÃO:</b>	
Licitação:	Modalidade:
	6-Dispensa por Valor

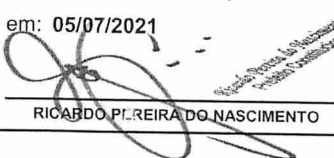
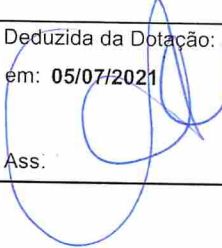
Contrato:	Processo:

<b>DADOS DA OBRA:</b>			
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:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 05/07/2021	em: 05/07/2021	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

<b>VALOR BRUTO</b>	<b>R\$1.315,79</b>
<b>Base de Calculo IRRF</b>	R\$1.171,05
ISS	65,79
IRRF	0,00
<b>Base de Calculo INSS</b>	<b>R\$1.315,79</b>
INSS	
PREV. PRÓPRIA	0,00
Outros	0,00
EMPREENDER	0,00
SEST/SENAT	0,00
<b>VALOR LIQUIDO</b>	<b>R\$1.250,00</b>

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 junho de 2021, conforme recibo e nota fiscal. Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

**PRINCESA ISABEL, 28 de Junho de 2021.**

JOSEFA ANTAS DA SILVA

- Bairro: - PRINCESA ISABEL - PB-PB. CEP: 58755000

CPF: 056.063.414-50

**PAGUE-SE**

EM , 28 de Junho de 2021.

\_\_\_\_\_  
Prefeito(a)

**PAGO**

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 1.250,00 Cheque:  
Em, 28 de Junho de 2021.

\_\_\_\_\_  
Tesoureiro(a)

**TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA**

NOME DO ELEITOR  
**JOSEFA ANTAS DA SILVA**

DATA DE NASCIMENTO **08/06/1985** Nº INSCRIÇÃO **0339 1962 1236** D.V. ZONA **034** SEÇÃO **0058**

MUNICÍPIO / UF **PRINCESA ISABEL/PB** DATA DE EMISSÃO **14/03/2017**

JUIZ ELEITORAL

Min. Justiça - Ministério Público Eleitoral - 2017  
**Des. Maria dos Graças Herólio Castro**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE POLÍCIA IDENTIFICAÇÃO  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P.95

*Josefa Antas da Silva*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



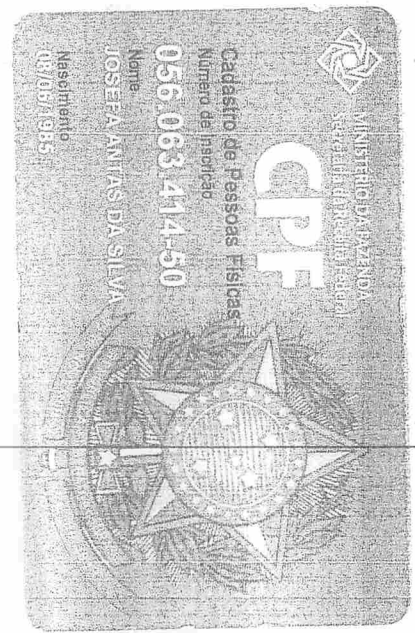
**SUS**  
SISTEMA UNICO DE SAUDE

20314201720 0006 1

JOSEFA ANTAS SILVA

08/06/1985

CADASTRO NACIONAL DE SAÚDE



Central de Atendimento BB: 004 0001 (Capitais) - 0800 729 0001 (De mais localidades)

Assinatura Autorizada / Authorized Signature

446

**BANCO DO BRASIL**

SAC: 0800 729 0722  
 Ouvidoria BB: 0800 721 5678  
 Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 729 0088

**PLUS**

bb.com.br

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Válido em todo território nacional.



Todos têm direito a um atendimento digno e respeitoso.

CardSUS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**MINISTÉRIO DA SAÚDE**

INTELCAP

Secretaria Municipal de Saúde - Prefeitura Municipal de Teresina

Para mais informações, consulte o site: www.terezina.ma.gov.br

Emissão



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **3165757** DATA DE EXPEDIÇÃO: **08/10/03**

NOME: **JOSEFA ANTAS DA SILVA.**

FILIAÇÃO: **Juvêncio Pereira da Silva Neto.**

**Terezinha Antas da Silva.**

**Princesa Isabel. PB** DATA DE NASCIMENTO: **08.06.1985**

Cert. Nasc. Nº. 14.026. Fls. 89. v. Idv. A.15. Cart. Reg. Civ. Princesa Isabel. PB

DOC. ORIGEM: **Princesa Isabel. PB**

CPF: \_\_\_\_\_

Jido Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

EBR Nº 718 DE 29/08/83

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

*Josefa Antas da Silva*

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

POLEGAR DIREITO

JOSEFA ANTAS DA SILVA  
 RUA PROJETA DA, S/N / CASA - SAO FRANCISCO  
 PRINCESA ISABEL / PE CEP: 58755000 (AG. 165)  
 Emissao 28/12/2018 Referencia Dez / 2018  
 Classe/Subcl: R7 SIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFASICO Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - Joo Peasos / PB - CEP: 53071-690  
 Roteiro: 17 - 165 / 130 - 3520 NP medidor 90000842093

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
 CNPJ: 09.095.183/0001-40 - Insc. Est. 15.015.823-0  
 Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 017.226.023  
 Cód. para Dab. Automático: 00014810303

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

Conta referente a: Dez / 2018  
 Apresentação: 28/12/2018  
 Data prevista da próxima leitura: 28/01/2019  
 CPF/ CNPJ/ RANI: 056.083.414-60

UC (Unidade Consumidora): 5/1481030-3

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 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 On. Fique atento ainda aos avisos por SMS, e-mail, carta, jornal e rádio.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias						
Data	Leitura	Data	Leitura							
28/11/18	3737	28/12/18	3793	30						
<b>Demonstrativo</b>										
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa / Tributos Total (R\$)	Valor Base Calc. ICMS (R\$)	Aliq. ICMS (%)	Valor Base Calc. Pis (R\$)	Base Calc. PIS/Colins (R\$)	Pis (R\$)	Colins (R\$)	
0601	Consumo até 30kWh-BR	30,000	0,279530	8,38	8,38	25	2,09	8,38	0,38	0,42
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	26,000	0,479220	12,45	12,45	25	3,11	12,45	0,13	0,82
0610	Subsidio			25,62	25,62	25	6,41	25,32	0,28	1,28
<b>LANÇAMENTOS E SERVIÇOS</b>										
0807	CONTRIB ILUM PUBLICA			15,72	0,00	0	0,00	0,30	0,30	0,00
0804	JUROS DE MORA 11/2018			0,01	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
0806	Devolução Subsidio			-17,66	0,00	0	0,00	0,30	0,30	0,00

CCl: Código de Classificação do Item  
 Média últimos meses (kWh): 39  
 TOTAL: 45,22 48,45 1,61 46,45 0,50 2,32  
**VENCIMENTO 08/01/2019**  
**TOTAL A PAGAR R\$ 45,22**

Histórico de Consumo (kWh)

43	20	15	23	14	23	35	35	56	64	78	86
Dez/17	Jan/18	Fev/18	Mar/18	Abr/18	Mai/18	Jun/18	Jul/18	Ago/18	Set/18	Out/18	Nov/18

206d.fbec.02f8.24bd.ea00.36ee.9856.c9d2.

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	0,00	CONFATADA LIMITE INFERIOR 202
FIC MENSAL 3,81		LIMITE SUPERIOR 231
FIC TRIMESTRAL 7,22		
FIC ANUAL 14,45	0,00	
DMIC 4,31		
DICRI 12,22		

Composição do Consumo

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia e PD	5,10	11,28
Compra de Energia	7,27	16,09
Serviço de Transmissão	0,79	1,75
Encargos Setoriais	1,20	2,65
Impostos Diretos e Encargos	30,88	68,24
Outros Serviços	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>45,22</b>	<b>100,00</b>

**ATENÇÃO**

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$17,66  
 - Leitura confirmada

Valor do EVSD (Rel. 10/2018): R\$10,70  
**Faturas em atraso**

ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL  
Divisão de Finanças

NOTA FISCAL  
DE SERVIÇO  
AVULSA

Data Emissão: **28/06/2021**  
Número: **023431**  
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 junho de 2021, conforme recibo e nota fiscal. Pago com Custeio.		<b>1.315,79</b>
			ISS Retido na Fonte	<b>65,79</b>
			Total dos Serviços	<b>1.315,79</b>

PRINCESA ISABEL, 28 de Junho 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 05/07/2021 10:24:11  
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 05/07/2021 12:40:37

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.