

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; font-weight: bold;">0009523</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">10/08/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">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	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Saldo Anterior:</td> <td style="text-align: right;">826.777,68</td> </tr> <tr> <td>Suplementação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Anulação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Soma:</td> <td style="text-align: right;">826.777,68</td> </tr> <tr> <td>Este Empenho:</td> <td style="text-align: right;">28.230,20</td> </tr> <tr> <td>Saldo da Dotação:</td> <td style="text-align: right;">798.547,48</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	826.777,68	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	826.777,68	Este Empenho:	28.230,20	Saldo da Dotação:	798.547,48
Saldo Anterior:	826.777,68												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	826.777,68												
Este Empenho:	28.230,20												
Saldo da Dotação:	798.547,48												

Credor: WAGNER DA SILVA LEITE	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: <p style="text-align: center;">058.478.494-51</p>
----------------------------------	--	--

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

Bairro: Centro	Cidade / UF: Fortaleza - CE	CEP: <p style="text-align: center;">60135-040</p>
-------------------	--------------------------------	--

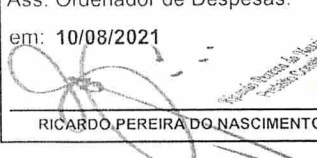
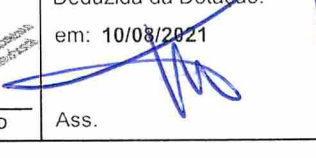
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO PLANTONISTA NO HRPI (HOSPITAL REGIONAL DE PRINCESA ISABEL) NO CENTRO DO COVID - 19, VINCULADO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE JULHO DE 2021, CONFORME DOCUMENTOS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

Tipo de Meta: 1 - SERVIÇOS	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right; font-weight: bold;">28.230,20</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\$ 28.230,20 (Vinte e Oito Mil, Duzentos e Trinta Reais e Vinte Centavos)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 10/08/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 10/08/2021  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\$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 produtividade como plantonista no HRPI- Centro COVID-19, referente o mês de julho de 2021, conforme recibo e nota fiscal. Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

PAGO COM COVID

PRINCESA ISABEL, 15 de Julho de 2021.

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

PAGUE-SE

EM , 15 de Julho de 2021.

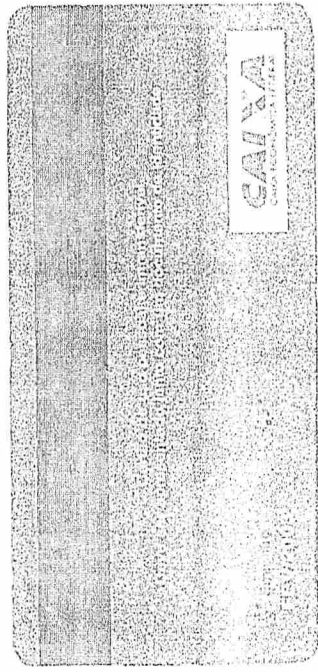
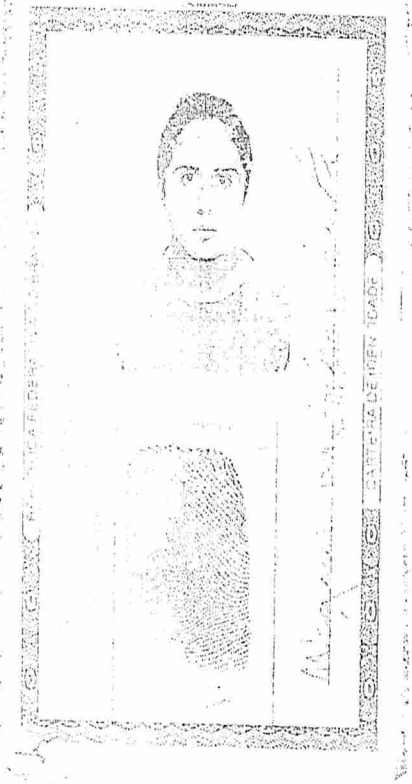
Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 20.000,00 Cheque:
Em, 15 de Julho de 2021.

Tesoureiro(a)

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
7.183.173 - 22/05/2006
 << WAGNER DA SILVA LEITE >>
 << JOSÉ HONORATO LEITE >>
 << RAIMUNDA JOANA DA SILVA LEITE >>
BREJO SANTO - CE 28/04/1987
 << CN.11.556.LA11-F.195 CART. PORTEIRAS-CE.20.01.97 >>
 CPF: 058.478.494-51
ASSINATURA DO DIRETOR
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE F-18 96.189



MINISTÉRIO DA FAZENDA
CPF
 CENTRO DE SERVIÇOS FISCAL
 Nº 058.478.494-51
 Ministério da Fazenda
 Assessoria

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | Nº 500175742

Companhia Energética do Ceará

Rua Padre Valdevino, 150 | CEP 00135-040 | Fortaleza CE

CNPJ 07047251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

A Tarifa Social de Energia Elétrica

foi criada pela Lei nº 10.438 de

26 de abril de 2002

DADOS DO CLIENTE

Rota 05 015090 01 0305000

Medidor

Poste

Nome WAGNER DA SILVA LEITE

23346765

0000 A21N

Endereço Postal

Esta é a segunda via de

NOV/2017

Utilize o nº abaixo sempre que entrar em contato conosco

3513462 3

20/11/2017

582,06

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

Table with columns: DESCRIÇÃO DA CONTA, Quantidade, Tarifa, Valor (RS). Row: 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\$) 394,22 Alíquota 27% Valor do Imposto 106,43

OUTROS PAGAMENTOS

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

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

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

ÍNDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

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

Conjunto BREJO SANTO

Mês SET/ 2017

Table with columns: Indicador, Padrão Individual Mensal, Trim., Anual, Apuração Individual Mensal, Trim., Anual. Rows: DIC (h), FIC (un), DMIC (h)

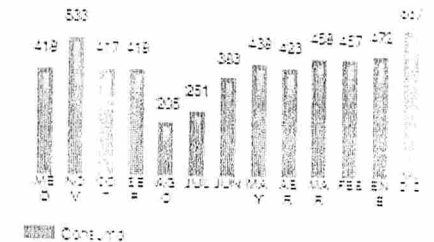
CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO2 (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emissão kg (CO2) Compensado kg (CO2) Consciência Ecológica(%CO2)



HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)



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: **15/07/2021**

Número: **023657**

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 produtividade como plantonista no HRPI- Centro COVID-19, referente o mês de julho de 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, 15 de Julho 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	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	04/08/2021 12:26:31
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	10/08/2021 15:48:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.

PAGO COM COVID