

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08888968000108

ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000

FONE: (83) 3427-2231

## DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

Número: <b>0107022</b>	Data de Emissão: 07/01/2021	Código: 13 - RESTOS A PAGAR - F.M.S.	
Credor: LORENA GOMES DE OLIVEIRA		Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento	CNPJ/CPF: 235.185.878-62
Endereço: BOA VISTA		Complemento:	
Bairro: CENTRO	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB		CEP:

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 MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO DE 2020. CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.	Dados do Resto a Pagar
	Ano: 2020
	Número do Empenho: 0017494
	Parcela: 1

Retenções: I.S.S.	65,79
----------------------	-------

Valor Bruto: <b>1.315,79</b>	Total das Deduções: <b>65,79</b>	Valor Líquido: <b>1.250,00</b>
---------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Conta: Agência: 867-2 C/C: 24666-2 PMPI - CUSTEIO REC SUS
Nº do Cheque: LORENAGO

Ass. Ordenador de Despesas: em: 07/01/2021	Liquidação: em: ___/___/___	Pague-se em: ___/___/___	Tesoureiro: em: ___/___/___
Ass.	Ass.	Ass.	Ass.

### Recibo

Recebi a importância de R\$ 1.315,79 (Um Mil, Trezentos e Quinze Reais e Setenta e Nove Centavos), referentes ao pagamento das despesas constantes desta nota extra-orçamentária.

PRINCESA ISABEL/PB, \_\_\_ de \_\_\_ de \_\_\_

NÚMERO DO R.G.

LORENA GOMES DE OLIVEIRA

# 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;"><b>0017494</b></p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">31/12/2020</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center;"><b>588</b></p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 2027 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR 2123 - MANTER A MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR 3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA 214000005 - Transferência de Recursos do SUS para Atenção de Média e Alta Complexidade - Teto 038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	Saldo Anterior: 36.913,39 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 36.913,39 Este Empenho: 1.315,79 Saldo da Dotação: 35.597,60
--	--

Credor: LORENA GOMES DE OLIVEIRA	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: 235.185.878-62
-------------------------------------	--	-----------------------------

Endereço: BOA VISTA	Complemento:
------------------------	--------------

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

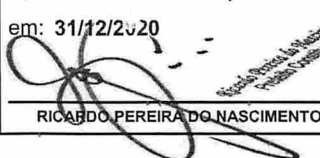

Especificação da Despesa:  
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO PELOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO PLANTONISTA NO HRPI (HOSPITAL REGIONAL DE PRINCESA ISABEL - PB) NO CENTRO COVID-19, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO DE 2020. CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right;"><b>1.315,79</b></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: 31/12/2020  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 31/12/2020  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

<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 dezembro de 2020, conforme recibo e nota fiscal. Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

**PRINCESA ISABEL, 22 de Dezembro de 2020.**

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

**PAGUE-SE**

EM , 22 de Dezembro de 2020.

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

**PAGO**

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 1.250,00 Cheque:  
Em, 22 de Dezembro de 2020.

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

MINISTERIO DA FAZENDA



Receita Federal  
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número  
235.185.878-62

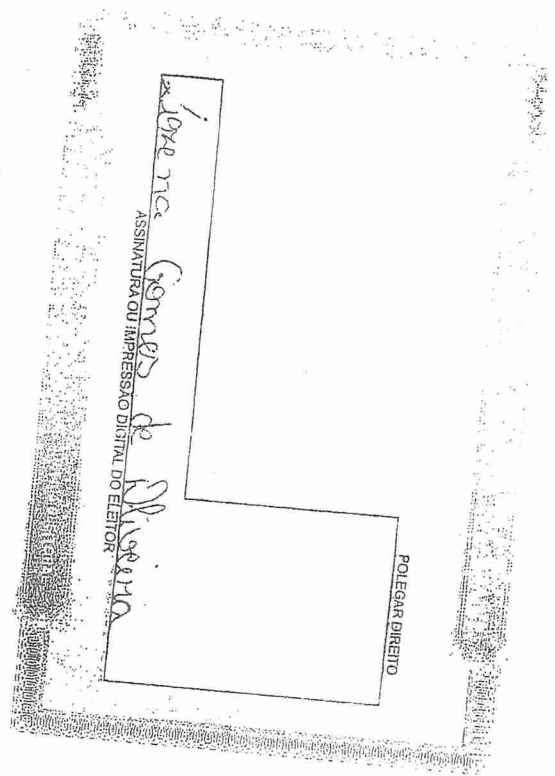
Nome  
LORENA GOMES DE OLIVEIRA

Nascimento  
02/05/1996

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

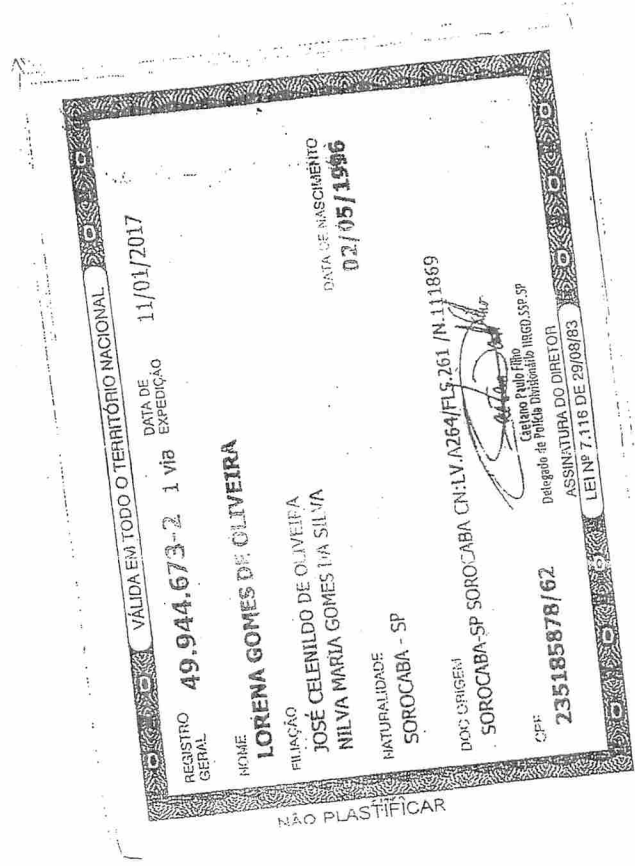


LORENA GOMES DE OLIVEIRA  
Data Nasc.: 02/05/1996  
Sexo: F  
164 3098 9020 0007



ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR  
Lorena Gomes de Oliveira

POLEGAR DIREITO



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DATA DE EXPEDIÇÃO  
11/01/2017

REGISTRO GERAL  
49.944.673-2 1 Via

NOME  
LORENA GOMES DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO  
JOSÉ CELENILDO DE OLIVEIRA  
NILVA MARIA GOMES DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO  
02/05/1996

NATURALIDADE  
SOROCABA - SP

DOC. ORIGINAL  
SOROCABA-SP SOROCABA CN:LV.A264/FL.5.261 N.111869

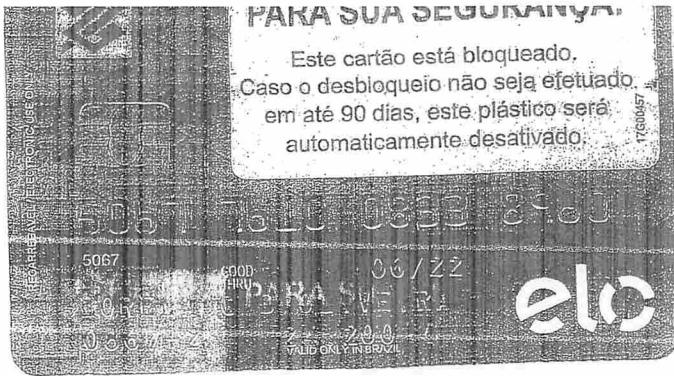
Assinatura do Delegado de Polícia

Delegado de Polícia (Instituto de Identificação - SSP-SP)

CPF  
235185878/62

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

NÃO PLASTIFICAR



COMPROVANTE DE REGISTRO DE PONTO  
DO TRABALHADOR  
PARQUE SOCIAL HOSPITAL REGIONAL DE PRIMEI  
ROSA ISABEL  
LOCAL: ALAMEDA DAS ACACIAS  
INSC: 0001400210010596  
CNPJ: 08778268001933 CEI: 000000000000  
NOME: LORJA GOMES DE OLIVEIRA  
PIS: 015543998756  
DATA: 06-48 08/01/2019 NSR: 000134144

JOSE CELENILDO DE OLIVEIRA  
 RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO  
 SAO JOSE DE PRINCESA / PB CEP: 58768000 (AG: 165)  
 Emissao: 07/01/2019 Referência: Jan/2019  
 Classe/Subcls: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFASICO B 220, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680  
 Roteiro: 2 - 165 - 200 - 1880 Nº medidor: 0008568366



ENERGISA PARÁIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
 CNPJ 08.095.183/0001-40 Insc. Est. 15.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 019.073.504  
 Cód. para Déb. Automática: 0001063281

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

Conta referente a: Jan / 2019  
 Apresentação: 07/01/2019  
 Data prevista da próxima leitura: 04/02/2019  
 CPF/CNPJ/RANI: 719.214.604-82  
 Insc. Est.: 15.015.823-0

DC (Unidade Consumidora): 1089-281

Panel de contato  
 - Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.436, de 26 de abril de 2002.  
 Quer reduzir a conta de luz? Adote hábitos conscientes: não deixe a porta da geladeira aberta sem necessidade, leve e passe o máximo de roupas possível de uma só vez e não se esqueça de apagar as luzes ao sair dos ambientes.

Anterior

Data	Leitura	Data	Leitura	Consumo	Diá
05/12/18	12610	07/01/19	12921	311	33

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa C/	Valor Base Calc.	Aliq. ICMS(R\$)	Base Calc. PIS(R\$)	Cofins(R\$)	Demonstrativo		
								Tributos Total(R\$)	ICMS(R\$)	PIS/Cofins(R\$)
0601	Consumo até 30kWh-BR	30,000	0,287650	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	0,740300	88,83	88,83	27	23,98	88,83	0,86	4,44
0601	Consumo acima de 220kWh-BR	91,000	0,522550	74,85	74,85	27	20,22	74,85	0,81	3,74
0610	Subsidio			58,87	58,87	27	15,89	58,87	0,55	2,94
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS:										
0804	JUROS DE MORA 12/2018			0,82	0,00	0	0,00	0,82	0,00	0,00
0805	MULTA 12/2018			4,09	0,00	0	0,00	4,09	0,00	0,00
0906	Devolução Subsidio			39,40	0,00	0	0,00	39,40	0,00	0,00

CCI Código de Classificação de Res. TOTAL 231,23 285,72 71,74 285,72 2,80 13,27

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

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

Indicadores de Qualidade	Limites da ANEEL		Limite de Tensão (kV)
	Apurado	Apurado	
DIC MENSAL	7,66	0,00	202
DIC TRIMESTRAL	15,32		
DIC ANUAL	30,65		202
FIC MENSAL	3,91	0,00	
FIC TRIMESTRAL	7,22		202
FIC ANUAL	14,45		
DMIC	4,31	0,00	
DICRI	12,22		

Composição do Consumo		
Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia/PB	49,12	21,25
Compra de Energia	70,06	30,30
Serviço de Transmissão	7,64	3,30
Encargos Setoriais	11,81	5,02
Impostos Diretos e Encargos	92,60	40,13
Outros Serviços	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>231,23</b>	<b>100,00</b>

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: 22/12/2020  
Número: 021162  
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 dezembro de 2020, 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, 22 de Dezembro 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	1.250,00
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

07/01/2021 11:40:10
07/01/2021 15:21:25

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.