

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;">0000910</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">05/02/2021</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;">988.595,33</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;">988.595,33</td> </tr> <tr> <td>Este Empenho:</td> <td style="text-align: right;">250,00</td> </tr> <tr> <td>Saldo da Dotação:</td> <td style="text-align: right;">988.345,33</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	988.595,33	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	988.595,33	Este Empenho:	250,00	Saldo da Dotação:	988.345,33
Saldo Anterior:	988.595,33												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	988.595,33												
Este Empenho:	250,00												
Saldo da Dotação:	988.345,33												

Credor: OCINEIDE RODRIGUES BARROS	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;">033.228.784-06</p>
--------------------------------------	--	--

Endereço: RUA MAJOR FELICIANO	Complemento:
----------------------------------	--------------

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

Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DA "CAMPANHA NACIONAL DE VACINAÇÃO CONTRA COVID-19, 1ª ETAPA", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

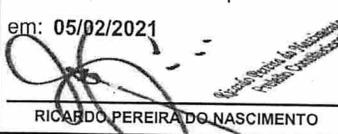
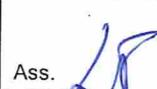
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-weight: bold; background-color: #cccccc;">250,00</p>
---------------------------------------	-----------	--

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\$ 250,00 (Duzentos e Cinquenta Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 05/02/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 05/02/2021  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\$250,00
Base de Calculo IRRF	R\$0,00
ISS	0,00
IRRF	0,00
Base de Calculo INSS	R\$0,00
INSS	0,00
PREV. PRÓPRIA	0,00
Outros	0,00
EMPREENDER	0,00
SEST/SENAT	0,00
VALOR LIQUIDO	R\$250,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 250,00 (Duzentos e Cinquenta Reais.*****), Pagamento referente a gratificação da "Campanha Nacional de Vacinação contra Covid 19, 1ª etapa" ". Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 01 de Fevereiro de 2021.

MAJOR FELICIANO,

OCINEIDE RODRIGUES BARROS
S/N - Bairro: CRUZEIRO - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 033.228.784-06

PAGUE-SE

EM , 01 de Fevereiro de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 250,00 Cheque:
Em, 01 de Fevereiro de 2021.

Tesoureiro(a)

PROIBIDO PLASTIFICAR

8000-2

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SAÚDE - SAÚDE PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO E REGISTRO CIVIL DO I.P.C.



Vernede Rodrigues Barros

CARTEIRA DE IDENTIDADE

8236-082006

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 53.845.012-5 DATA DE EMISSÃO 03/OUT/2005

SERIAL OCINEIDE RODRIGUES BARROS

NOME JOSE RODRIGUES BARROS

FILIAÇÃO E. MARIA NEUZA BARROS

MUNICÍPIO PRINCESA ISABEL - PB DATA DE NASCIMENTO 23/FEV/1977

DOC. ORIGEM PRINCESA ISABEL - PB

PRINCESA ISABEL

CN: LV. A06 / FLS. 176 / N. 005419

ORIGEM

Carteira emitida em 16 de junho de 2005 em Princesa Isabel, PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N. 7.116 DE 29/08/83

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
OCINEIDE RODRIGUES BARROS

DATA DE NASCIMENTO 23/02/1977 Nº INSCRIÇÃO 0261 0892 1252 D.V. 034 ZONA 0051

MUNICÍPIO / UF PRINCESA ISABEL/PB DATA DE EMISSÃO 17/02/2011

JUIZ ELEITORAL

[Signature]

Des. Antônio Manoel Pereira Filho
Presidente do TRE-PB

Cartão Saúde



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO



PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO



USE ESTE CARTÃO EM QUALQUER ATENDIMENTO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Numero de Inscrição 033.228.784-06

Nome OCINEIDE RODRIGUES BARROS

Nascimento 23/02/1977



[Signature]

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

POLEGAR DIREITO

CARLOS CARMELO COSTA MANDU
RUA SEVERINO ALMEIDA, 279 - SAO FRANCISCO
PRINCESA ISABEL / PB CEP 58755000 (AG 165)

CPF/CNPJ/RANI 623.150.564-20

Grupo CONVENCIONAL BAHIA TENSÃO / Subgrupo B1
Classe FCS/MTC/B1 Subclasse BAHIA RENDA
Ligação MONOFÁSICO
Roteiro U - 165 - 11U - 3700 Nº Medidor 09000902930



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/1040981-1

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO 00010409811

VALOR DA FATURA R\$ 84,02	VENCIMENTO 21/08/2020
REFERÊNCIA Ago / 2020	CONSUMO 383 kWh MEDIADIÁRIA 115 kWh
SITUAÇÃO DE DÉBITOS	

DESEMIATIVO

CCI	Descrição	Quant	Tarifa/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	ICMS ICMS (R\$)	Alq KMS (R\$)	KMS Base Calc (R\$)	PIS(Pt) Contrib (R\$)	Cofins (R\$)	Outros (R\$)
0601	Consumo de 0 a 20 kWh BR	30	0,27/1540	8,14	8,14	27	8,14	0,08	0,40	
0601	Consumo de 21 a 100 kWh BR	70	0,468500	32,58	32,58	27	32,58	0,25	1,63	
0601	Consumo de 101 a 220 kWh BR	15	0,636240	10,47	10,47	27	10,47	0,11	0,62	
0610	Subsídio			38,03	38,03	27	10,27	58,03	0,41	1,90
0902	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0902	CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			17,58	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0904	JUR.FIN DE MORAO/2020			0,30	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0904	JURCS DE MORAO/2020			0,10	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0905	MULTA/06/2020			0,51	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0905	MULTA/07/2020			1,25	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0905	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA/2020			0,10	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0909	Desenvolvimento Subsídio			25,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL	84,02	89,22	24,08	89,22	0,86	4,44

CCI Código de Classificação do item TOTAL 84,02 89,22 24,08 89,22 0,86 4,44
Tarifa/Tributos Alq 30 kWh @ 0,27 = R\$ 8,14 ICMS 100 kWh @ 0,3258 = R\$ 32,58 Alq 220 kWh @ 0,468270 = R\$ 10,47

RESERVADO AO FISCAL B04C.1C84.7F5b.R6s.35e9.b06a.0091.036d

Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Jun	Jul	Média
114	126	124	133	138	140	124	133	161	171	104	116	134

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia em PB	17,48	18,07
Compra de Energia	16,79	18,88
Serviço de Transmissão	2,00	2,38
Encargos Setoriais	2,03	2,42
Impostos Diretos e Encargos	48,74	59,20
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	84,02	100,00

LEITURAS
Anterior: 15/07/20 19256
Atual: 14/08/20 18371
Consumo: 115 kWh
Período: 30 dias
Consumo do mediador: 1

PRÓXIMA LEITURA
15/09/2020

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Rel 6/2009) R\$ 0,00

* Faturamento pela média mínima

NETA	MESES	APURADO	TRIMEST	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	6,07	0,00	18,74	27,43	NOMINAL 220
Horas que o cliente ficou sem energia - PIC	3,49	0,00	6,97	13,95	CONTRATADA 202
Duração do maior corte de energia no período - DMIC	3,87				LIMITE INFERIOR 231
Duração de interrupção em qualquer período - DICRI	12,22				LIMITE SUPERIOR 231

Tarifa Superior de Energia Elétrica - TSE E criada pela Lei nº 10.430, de 26 de abril de 2002.
Para preservar sua saúde, a Energisa está pedindo para se atender pelos canais virtuais: site, App Energisa CN e Whatsapp (03) 99135-5540.
Sua unidade de faturação é a Unidade Básica e Remota, tendo um desconto de R\$ 25,45.

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A - BR 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-880
CNPJ 09.085.183/0001-40 - Ins. Est. 16.015.923-0
Nota Fiscal/Cópia de Energia Elétrica Nº 049.078.168 - Emissão 14/08/2020
Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta e pagamento a partir de 14/08/2020

BANCO DO BRASIL - PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

00190.00009.03268.926007 00412.292179 4 83540000008402

PAGADOR: CARLOS CARMELO COSTA MANDU - CPF/CNPJ 623.150.564-20
RUA SEVERINO ALMEIDA, 279 - SAO FRANCISCO
PRINCESA ISABEL / PB CEP 58755000

Nº da Nota	Nº Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
3268926000842292	001040981202008	21/08/2020	R\$ 84,02	

BENEFICIÁRIO: ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A CNPJ 09.085.183/0001-40
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-880
Agência / Código do beneficiário: 3064-3/247-3

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PB 251230 FMS CUSTEIO SUS
 Agência 867-2
 Conta corrente 24666-2

Creditado

Nome OCINEIDE BARROS
 Agência 867-2
 Conta corrente 5986-2
 Valor 250,00
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 03/02/2021 11:01:56
 JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 05/02/2021 10:20:18

Transação efetuada com sucesso.

05/02/2021

https://aapj.bb.com.br/apf-apj-web/index.html?v=2.19.1

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.

Nome PB 251230 FMS CUSTEIO SUS
 Agência 867-2
 Conta corrente 24666-2

Nome OCINEIDE BARROS
 Agência 867-2
 Conta corrente 5986-2
 Valor 250,00
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 03/02/2021 11:01:56
 JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 05/02/2021 10:20:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.