

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: | 0001629 | Data de Emissão: | 03/03/2021 | Tipo: | Ordinário | Anulação Num.: | |
| Número da Ficha: | | Unidade Orçamentária: | | | | | | | |
| 704 | | 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | | | | | |
| Classificação da Despesa: | | | | | | Saldo Anterior: | | | 985.595,33 |
| 10 - SAÚDE | | | | | | Suplementação: | | | 0,00 |
| 305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA | | | | | | Anulação: | | | 0,00 |
| 2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19 | | | | | | Soma: | | | 985.595,33 |
| 2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19 | | | | | | Este Empenho: | | | 150,00 |
| 3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA | | | | | | Saldo da Dotação: | | | 985.445,33 |
| 214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal | | | | | | | | | |
| 038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA | | | | | | | | | |
| Credor: | | | | Tipo: | | CNPJ/CPF: | | | |
| CHARLENE BELO DOS SANTOS | | | | 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros | | 036.810.854-63 | | | |
| Endereço: | | | | Complemento: | | | | | |
| RUA ALFREDO CARLOS DA COSTA, S/N | | | | | | | | | |
| Bairro: | | | Cidade / UF: | | | CEP: | | | |
| MAIA | | | PRINCESA ISABEL - PB | | | 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, 2ª ETAPA", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO. | | | | | | | | | |
| Tipo de Meta: | | | Convênio: | | | Valor da Despesa: | | | |
| 9 - DESPESA COVID-19 | | | | | | 150,00 | | | |
| 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\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais) | | | | | | | | | |
| Ass. Ordenador de Despesas: | | | Dedução da Dotação: | | Liquidação: | | Pague-se | | |
| em: 03/03/2021 | | | em: 03/03/2021 | | 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\$150,00 |
| 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\$150,00 |

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais.*****), Pagamento referente a gratificação da "Campanha Nacional de Vacinação contra Covid 19, 2ª etapa" ". Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 26 de Fevereiro de 2021.

ALFREDO CARLOS DA COSTA,

CHARLENE BELO DOS SANTOS
S/N - Bairro: MAIA - PRINCESA ISABEL -PB. CEP: 58755000
CPF: 036.810.854-63

PAGUE-SE

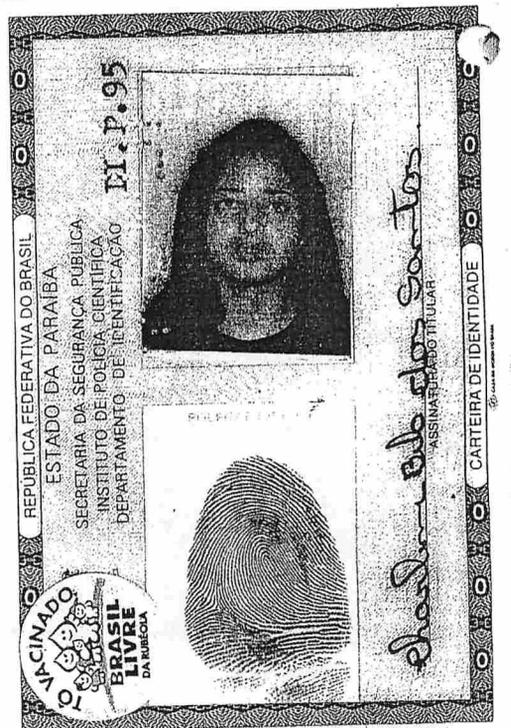
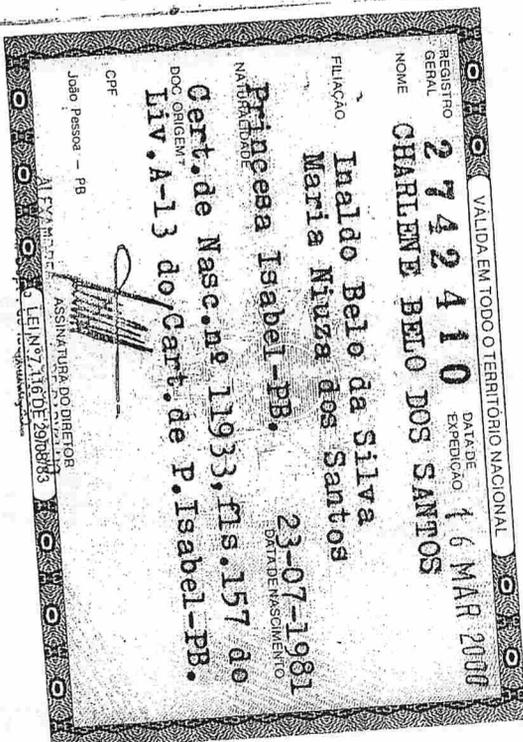
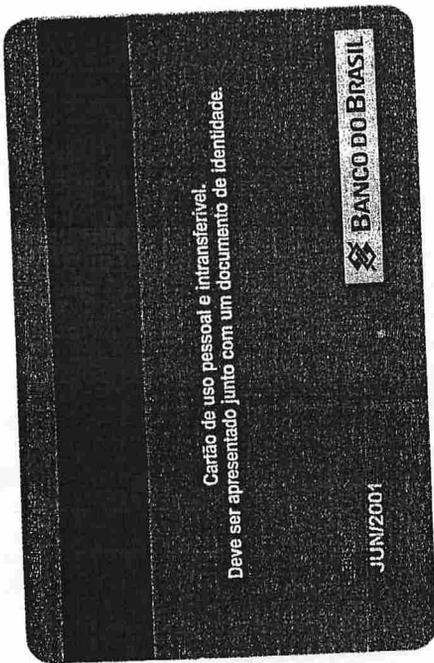
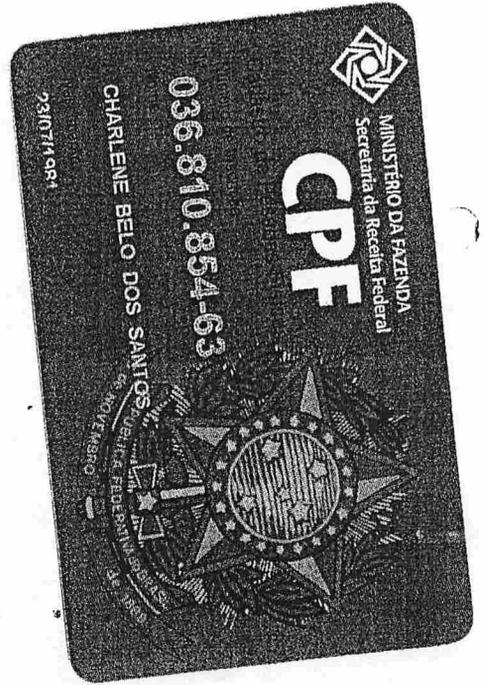
EM , 26 de Fevereiro de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Líquido: R\$ 150,00 Cheque:
Em, 26 de Fevereiro de 2021.

Tesoureiro(a)



CHARLENE BELO DOS SANTOS
 R DONA AURORA SERGIO DINIZ S/N
 PRINCESA ISABEL / PB (AG: 165)



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
 Br 230, Km 26 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
 CNPJ 09.095.183 / 0001-40 Insc.Est. 16.015.823-4

Classe: RESIDENCIAL Monofásica
 Roteiro: 01-165-020-2020
 Nº do Medidor: 00001081344

Referência: AGO/2010
 Emissão: 09/08/2010

627

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica:
 Nº 57631

Atendimento ao Cliente ENERGISA
 Ao ligar, tenha sempre em mãos a conta.

0800 083 0196 LIGAÇÃO GRATUITA

Acesse: www.energisa.com.br

Reservado ao FISCO

6a4d.875e.d0ea.6a6d.a0d5.d37f.9a54.d7e4

Indicadores de Qualidade

| | LIMITES DA ANEEL | APURADO | LIMITE DE TENSÃO (V) |
|------|------------------|---------|----------------------|
| DEC | 15,6 | 2,34 | NOMINAL 220 |
| FEC | 9,0 | 1,45 | CONTRATADA |
| DIC | 12,7 | 0,00 | LIMITE INFERIOR 201 |
| FIC | 5,1 | 0,00 | LIMITE SUPERIOR 231 |
| DMIC | 6,0 | 0,00 | |

DEC: horas, em média, que a região ficou sem energia. FEC: vezes, em média, que a região ficou sem energia. DIC: nº de horas que o cliente ficou sem energia. FIC: nº de vezes que o cliente ficou sem energia. DMIC: duração, em horas, da maior interrupção de energia no período. Possíveis valores individuais apurados acima dos padrões nesta unidade consumidora implicarão direito à compensação.

Dados do Cliente

GHZ
 NEBELO DOS SANTOS
 R DONA AURORA SERGIO DINIZ S/N
 PRINCESA ISABEL
 CNPJ/CPF 3681085463

Conta referente a

AGO/2010

Apresentação

12/08/2010

Data da próxima leitura

06/09/2010

Histórico de Consumo KWh

| | |
|----------|-----|
| JUL/2010 | 193 |
| JUN/2010 | 256 |
| MAI/2010 | 98 |
| ABR/2010 | 40 |
| MAR/2010 | 41 |
| FEV/2010 | 21 |
| JAN/2010 | 44 |
| DEZ/2009 | 34 |
| NOV/2009 | 35 |
| OUT/2009 | 38 |
| SET/2009 | 49 |
| AGO/2009 | 60 |

MÉDIA DOS 3 MESES ANTERIORES:
 182 KWh

composição do valor total da sua conta

Faturas em atraso

FATURAS VENCIDAS ATÉ DIA 04/08/2010 PAGAS OBRIGADO!

Cálculo de Consumo

| ANTERIOR | | ATUAL | | |
|----------|---------|----------|---------|------------------------|
| DATA | LEITURA | DATA | LEITURA | CONSTANTE CONSUMO DIAS |
| 07/07/10 | 4694 | 06/08/10 | 4870 | 1 176 30 |

Demonstrativo

| | Valor (R\$) |
|--|-------------|
| FORNECIMENTO DE ENERGIA | |
| 176 X 0,33561 | 59,06 |
| IMPOSTOS / ENCARGOS | |
| PIS: | 0,67 |
| COFINS: | 3,12 |
| ICMS (Base de Cálculo R\$ 78,56 Alíquota 20,00%) | 15,71 |

ATENÇÃO

LEITURA CONFIRMADA

Recebi em
 20 AGO. 2010
 PATÉRICIA PRINCESA

VENCIMENTO

19/08/2010

TOTAL A PAGAR

R\$ 78,56

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome CHARLENE BELO DOS SANTOS
 Agência 867-2
 Conta corrente 7455-1
 Valor 150,00
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 03/03/2021 16:12:06
 JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 03/03/2021 16:20:58

Transação efetuada com sucesso.

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

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.

Transferência entre contas diversas

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

Creditado

Nome CHARLENE BELO DOS SANTOS
 Agência 867-2
 Conta corrente 7455-1
 Valor 150,00
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 03/03/2021 16:12:06
 JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 03/03/2021 16:20:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.