

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:	0001652	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:
10 - SAÚDE	985.045,33
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	985.045,33
	Este Empenho:
	400,00
	Saldo da Dotação:
	984.645,33

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
ADRIANA VIANA RAMOS DE SOUSA	1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	044.048.114-70

Endereço:	Complemento:
RUA ARROJADO LISBOA	

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

Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DA "CAMPAÑA NACIONAL DE VACINAÇÃO CONTRA COVID 19, 1ª E 2ª ETAPA", CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.


Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		400,00

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\$ 400,00 (Quatrocentos Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida 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\$400,00
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\$400,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 400,00 (Quatrocentos Reais.*****), Pagamento referente a gratificação da "Campanha Nacional de Vacinação contra Covid 19, 1ª e 2ª etapa" ". Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 26 de Fevereiro de 2021.

ADRIANA VIANA RAMOS DE SOUSA
PROJETADA - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 044.048.114-70

PAGUE-SE

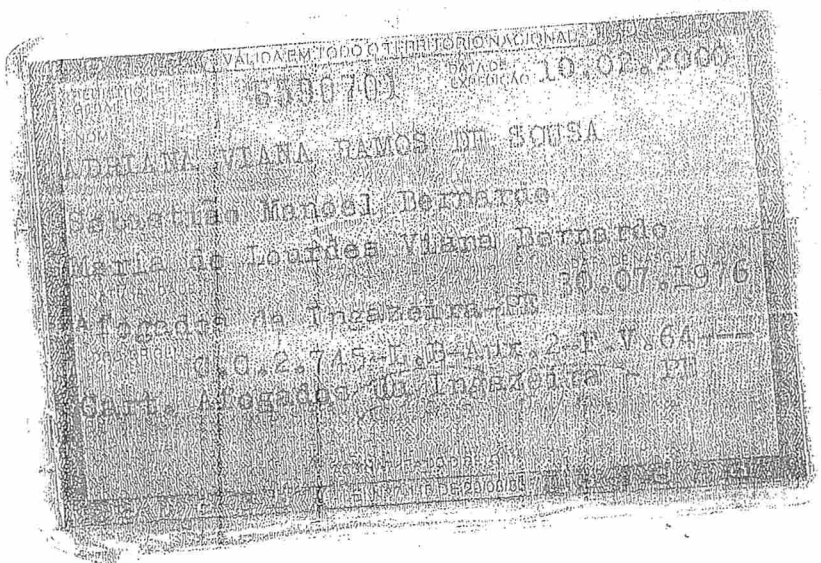
EM , 26 de Fevereiro de 2021.


Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 400,00 Cheque:
Em, 26 de Fevereiro de 2021.

Tesoureiro(a)



 BANCO DO BRASIL		pasep
Comprovante de inscrição - (01)		
Data do cadastramento	Nº de inscrição no PASEP	
02.09.2002	1.901.226.181-6	
Nome do participante		
ADRIANA VIANA RAMOS DE SOUZA		
Data do nascimento	Sexo	CPF
30.07.1976	2 1 - Masc 2 - Fem	044048114-70
Nome da Mãe		
MARIA DE LOURDES VIANA BERNARDO		

Válido somente com a apresentação do documento de identificação		

Mec 0.04.501-1

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

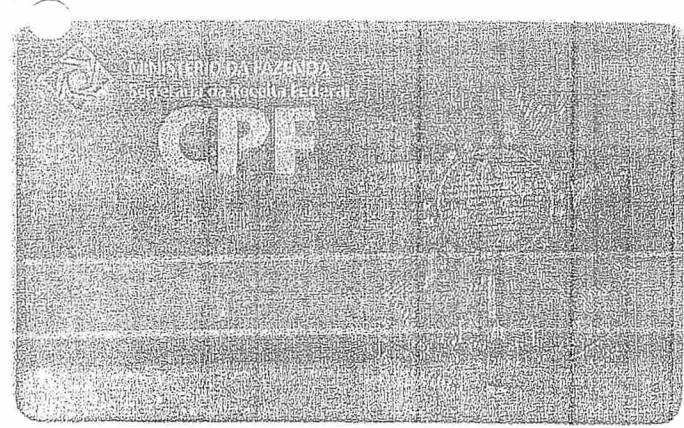
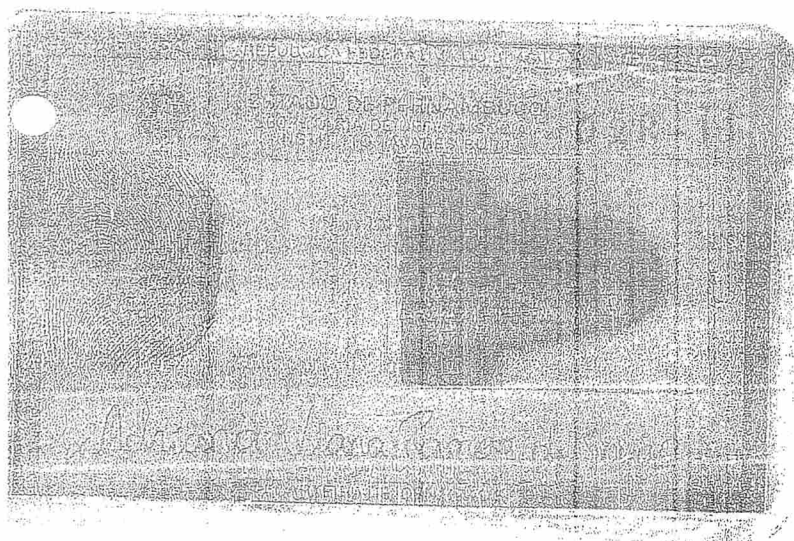
UNIDADE REGISTRO DE IDENTIFICACAO

Nome do titular: **EDUARDO VIANNA DE SAUS**

Data de emissao: **30/07/1976** | Numero de emissao: **0494.098.0044** | Orgao emissor: **004** | Unidade: **0170**

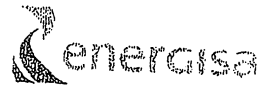
Município de origem: **PRINCESA ISABEL PE** | Data de validade: **30/09/2017**

Assinatura: *[Signature]*



049.098.0044 70

ANASTACIO HENRIQUES DA SILVA
 RUA ARROJADO LISBOA, S/N | AP 02 - CENTRO
 PRINCESA ISABEL / PB CEP: 58755000 (AG 105)



CPF/CNPJ/RANI 202 223 504-04

Grupo CONVENCIONAL BARRA TENSAO / Subgrupo B1
 Classe RES M C B1 / Subclasse RESIDENCIAL
 Ligacao MONOFASICO
 Rua 9 - 105 - 110 - 207 - 14 - Modulo 100002204308

UNIDADE CONSUMIDORA (U.C.)
 6/266572-7

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00002665727

VALOR DA FATURA R\$ 38,11	VENCIMENTO 22/07/2020
REFERÊNCIA Jul / 2020	CONSUMO 38 kWh 1,27 kWh MÉDIA DIÁRIA LEITURA CONFIRMADA
SITUAÇÃO DE DÉBITOS	

C.C.	Descrição	Quant	Tarifas e Tributos	DESCRITIVO						
				Valor Base Calc. (R\$)	Alq (R\$)	ICMS (R\$)	PIS/COFINS (R\$)			
0801	Consumo em kWh	38	0,789610	29,96	2,28	25	7,49	29,96	0,31	1,45
0807	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0907	CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			8,99	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0999	BÔNUS DE IMPULSO 10/03/2002 12/2019			-0,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

C.C. Código de Classificação do Item
 Tabela Tributos 9 545-400

RESERVADO AO FISCO - bd03.cb02.3e37.30ac.f36f.6bbe.b957.cc50.

Descrição	Valor (R\$)	%
LEITURAS		
Anterior 15/06/20	0,00	
Atual 15/07/20	10,34	
Consumo	30 kWh	
Período	30 dias	
Constante do medidor	1	
PRÓXIMA LEITURA	4/08/2020	
Total	36,95	100,00

METAS	APURADO TRIMESTRAL	ANUAL	LIMITE DE TOLERÂNCIA (%)
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	9,07	0,00	19,74 - 27,40
Vevez que o cliente ficou sem energia - FIC	3,48	0,00	8,87 - 13,95
Duração de maior interrupção de energia no período - OMIC	3,87		
Duração de interrupção individual em dia c/ligo - DICR	12,22		

Para preservar seus dados, o CNPJ desta unidade consumidora não será informado em nenhuma hipótese para terceiros.
 WhatsApp: (31) 9133-55740

Leitura confirmada

ENFERMAGEM Patrícia - Fone: (31) 3333-1111 - Rua: ...
 CNPJ: 09.036.133/0001-40 - Inscrição Estadual: 16.015.855-0

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 047 453 470 - Emissão: 15/07/2020

Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta e pagamento a partir de 16/07/2020

BANCO DO BRASIL - FAZAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

00190.00009 02624.912008 17960.145179 7 8324000000381 1

PAGADOR: ANASTACIO HENRIQUES DA SILVA - CPF/CNPJ: 202 223 504-04
 RUA ARROJADO LISBOA, S/N | AP 02 - CENTRO
 PRINCESA ISABEL / PB CEP: 58755000

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ADRIANA VIANA RAMOS SOUSA
 Agência 867-2
 Conta corrente 26714-7
 Valor 400,00
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 03/03/2021 16:12:25
 JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 03/03/2021 16:20:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.