

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:	0002799	Data de Emissão:	05/04/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
521	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	53.260,34
301 - ATENÇÃO BÁSICA	Suplementação:
4002 - ATENÇÃO BÁSICA	0,00
2134 - MANTER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15%	Anulação:
3.3.90.48.01 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS ÀS	0,00
001000000 - Recursos Ordinários	Soma:
099 - SEM SUBELEMENTO	53.260,34
	Este Empenho:
	950,00
	Saldo da Dotação:
	52.310,34

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
KARINA RODRIGUES DA SILVA	1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	093.263.924-06

Endereço:	Complemento:
RUA JOSE A. MEDEIROS. S/N	

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

Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE UM AUXÍLIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR, DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) EM CONSONÂNCIA COM A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 173, DE 27 DE MAIO DE 2020, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

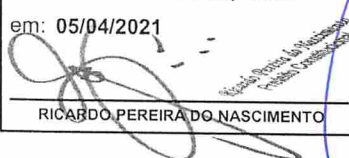
Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		950,00

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade:
	9-Sem Licitação

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\$ 950,00 (Novecentos e Cinquenta Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 05/04/2021	em: 05/04/2021	em: ____/____/____	em: ____/____/____
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Ass.	Ass.	Ass.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

CNPJ: 08.888.968/0001-08

RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000

Sistema de Controle de Tesouraria

Cópia de Cheque

Comp	Banco	Agência DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
	001	0867-2-		8.423-9-			865425	R\$950,00
Pague por este cheque a quantia de Novocentos e Cinquenta Reais.*****								
***** ou a sua ordem								
a KARINA RODRIGUES DA SILVA								
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000						PRINCESA ISABEL, 23 de Março		de 2021

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865425

Nº Conta: 8.423-9-

Talão: TL

Numero Empenho:

Data Empenho:

Utilizado para: Pagamento referente ao auxilio para segurança alimentar em consonancia com a Lei Complementar Nº173, Corona Vírus. Conforme copia de cheque, recibo e documentação em anexo. Pago com FMS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000

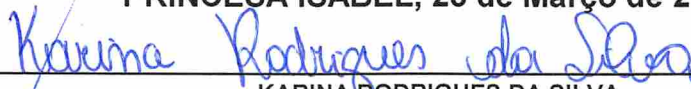
08.888.968/0001-08

RECIBO

VALOR BRUTO	R\$950,00
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\$950,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 950,00 (Novecentos e Cinquenta Reais.*****), Pagamento referente ao auxílio para segurança alimentar em consonância com a Lei Complementar Nº173, Corona Vírus. Conforme cópia de cheque, recibo e documentação em anexo. Pago com FMS. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 23 de Março de 2021.



KARINA RODRIGUES DA SILVA
LAPA - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 093.263.924-06

PAGUE-SE

EM , 23 de Março de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: F.M.S.
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 950,00 Cheque: 865425
Em, 23 de Março de 2021.

Tesoureiro(a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

CNPJ: 08.888.968/0001-08

RUA DR ARROJADO LISBOA S/N - CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755000

Processo: **10096 / 2021**

Data: **23/03/2021**

Requerente: **KARINA RODRIGUES DA SILVA**

Endereco **RUA DA LAPA.S/N**

Bairro: **CRUZEIRO**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular: **(83) 99825-3678**

Cep: **58755000**

Assunto: _____

D E S P A C H O

VISTOS ETC., CONSIDERANDO A DOCUMENTAÇÃO ANEXA AO PRESENTE REQUERIMENTO DE DOAÇÃO NA FORMA DE AJUDA DE CUSTO AMPARADA NA LEI MUNICIPAL 910/05, E CONSIDERANDO QUE AS DOAÇÕES REALIZADAS FAZEM PARTE DE PROGRAMAS SOCIAIS AUTORIZADOS EM LEI E JÁ EM EXECUÇÃO ORÇAMENTARIA NO EXERCÍCIO ANTERIOR, AUTORIZO O SEU PAGAMENTO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
CNPJ: 08.888.968/0001-08
RUA DR ARROJADO LISBOA S/N - CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755000

REQUERIMENTO DO USUÁRIO

Processo: **1009€ / 2021**

Eu KARINA RODRIGUES DA SILVA

Identidade: 579880485

CPF: 09326392406

Endereço: RUA DA LAPA,S/N

Bairro: CRUZEIRO

Cep: 58755000

Cidade: PRINCESA ISABEL

UF: PB

Venho por meio deste, solicitar da Prefeitura de Princesa Isabel, através da Secretaria de Saúde, o benefício abaixo discriminado:

Benefício Requerido:

AJUDA DE CUSTO TRATAMENTO SAUDE

Princesa Isabel-PB, 23/03/2021

Requerente



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

CNPJ: 08.888.968/0001-08

RUA DR ARROJADO LISBOA S/N - CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755000

FICHA DE TRIAGEM

Processo: 1009€ / 2021

UBS Oriem:	CNS: 708006395525727
Nome: KARINA RODRIGUES DA SILVA	Sexo: F
Nascimento: 11/01/1992	Estado Civil: OUTRO
Identidade: 579880485	CPF: 09326392406
Celular: (83) 99825-3678	Naturalidade:
Endereco: RUA DA LAPA.S/N	Cep: 58755000
Bairro: CRUZEIRO	Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe: MARIA DE LOURDES RAMOS DA SILVA	Pai: GERALDO RODRIGUES DA SILVA

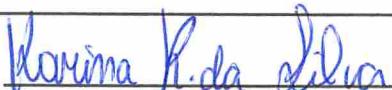
ASPECTOS FÍSICOS

PORTADOR DE DEFICIÊNCIA	QUAL
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	
PORTADOR DE ENFERMIDADE	QUAL
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	
FAZ USO DE MEDICAÇÃO	QUAL
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	
JÁ CONSULTOU ASSISTENTE SOCIAL	
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	

ASPECTOS SÓCIO-ECONÔMICO

ASPECTO DE MORADIA	OUTRA
RESIDÊNCIA PRÓPRIA <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> CEDIDA <input type="checkbox"/>	
MORA COM PARENTES	OBS:
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	
RECEBE BENEFÍCIOS	QUAL
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	
RENDIA PRÓPRIA	RENDIA FAMILIAR MENSAL
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	

PARECER SOCIAL

 Assinatura Paciente ou Responsável	Assinatura Social Responsável



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
CNPJ: 08.888.968/0001-08
RUA DR ARROJADO LISBOA S/N - CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755000

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Processo: 1009€ / 2021

Declaro para os devidos fins de direito, que recebi da Prefeitura de Princesa Isabel-PB, o benefício abaixo discriminado referente a minha solicitação, conforme a Lei Municipal 910/05, ou a Lei Municipal n 1.388 de 14 de março de 2018 e artigo 26 da Lei Complementar n. 101/2000 (Lei de Responsabilidade Fiscal).

Setor/Secretaria: PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

Valor R\$: 950,00
(novecentos e cinquenta reais)

Princesa Isabel-PB, 23/03/2021


KARINA RODRIGUES DA SILVA
CPF: 09326392406



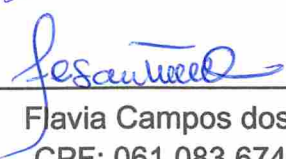
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
CNPJ: 08.888.968/0001-08
RUA DR ARROJADO LISBOA S/N - CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755000



Testemunha 1


Jacicleide Ferreira de Sá Mandu
CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2


Flavia Campos dos Santos
CPF: 061.083.674-90

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 57.988.048-5 DATA DE EXPEDIÇÃO 25/NOV/2013

NOME KARINA RODRIGUES DA SILVA

FILIAÇÃO GERALDO RODRIGUES DA SILVA

E MARIA DE LOURDES RAMOS DA SILVA

NATURALIDADE QUIXABA - PE DATA DE NASCIMENTO 11/JAN/1992

DOG ORIGEM QUIXABA-PE QUIXABA CN:LV.A008/FLS.212 /N.004173

CPF 093263924/06

209 Delegado Divisionário
 ROBERTO ASSINATURA DO DIRETOR: IRGD.SSRCP

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8810-4

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO POLÍCIA DO SUPLENTE

PROFIEIDO PLASTIFICAR

Karina Rodrigues da Silva

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR KARINA RODRIGUES DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 11/01/1992 Nº INSCRIÇÃO 0804 3914 0841 ZONA 034 SEÇÃO 0170

MUNICÍPIO/UF PRINCESA ISABEL/RB DATA DE EMISSÃO 22/05/2017

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO SOMENTE PARA USAR EM TÍTULO ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Karina Rodrigues da Silva

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

Sistema Único de Saúde

KARINA RODRIGUES DA SILVA Sexo: F

Data Nasc.: 11/01/1992

708 0063 9552 5727

Ministério da Saúde

Presidência e de 500 pessoas e instituições
 Ministério da Saúde e Ministério da Saúde

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

verso

SUS

Cartão Nacional de Saúde

*Ag 97 eleide
 Orient: 253*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL P-095

INSTITUTO DE POLÍCIA GÊNEICA

DEPARTAMENTO DE POLÍCIA GÊNEICA




IMPOSSIBILITADO

SECRETARIA GERAL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.919.726 DATA DE EXPEDIÇÃO 01/09/2020

NOME GERALDO RODRIGUES DA SILVA

FILIAÇÃO JÚLIO RODRIGUES DA SILVA
ROSA PEREIRA DE ANDRADE

NATURALIDADE PRINCESA ISABEL-PB DATA DE NASCIMENTO 16/11/1943

DOC ORIGEM CASAM N.277 FLS.70 LIV.01BA
CARTORIO PRINCESA ISABEL-PB

CPF 018.352.124-25

João Pessoa - PB B +

ASSINATURA DO DIRETOR

ALBINO GOMES DE OLIVEIRA 20/08/83

Chefe do Serviço de Identificação

Sistema Único de Saúde

SUS

Cartão Nacional de Saúde

Cartão do Usuário

GERALDO RODRIGUES DA SILVA

Data Nasc.: 16/11/1943 Sexo: M

702 6057 1151 9846

DISQUE SAÚDE 136

Este cartão de identificação é intransferível. Deve ser usado sob o nome registrado no SUS. VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SUS

frente verso

JOANA CORDEIRO DE CARVALHO DOS SANTOS
RUA PREF GONZAGA BENTO, S/N - MACAPÁ
PRINCESA ISABEL / PB CEP: 58755000 (AG: 185)



CPF/CNPJ/RANI: 221.490.348-83

Grupo: CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo: B1
Classe: RES MTC B1 / Subclasse: RESIDENCIAL
Ligação: MONOFÁSICO
Roteiro: 2 - 185 - 30 - 2480 Nº Medidor: 00000457329

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/1177787-7

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00011777877

VALOR DA FATURA R\$ 99,40	VENCIMENTO 09/02/2021
REFERÊNCIA Fev / 2021	CONSUMO 93kWh 3,32 kWh MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

CCI	Descrição	Quant	Tarifa c/ Tributos	Valor Base Calc		Aliq	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(R\$)/Colins (R\$)	PIS(R\$)/Colins (R\$)	Cofins(R\$)
				Total (R\$)	ICMS (R\$)					
0601	Consumo em kWh	93	0,779260	72,47	72,47	25	18,12	55,55	0,37	1,70
0601	Adic. B. Amarela			1,73	1,73	25	0,43	1,31	0,00	0,04
0807	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS CONTRIBUÍLUM PÚBLICA			17,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0803	CUSTO DE RELIGACAO NORMAL 01/2021			2,47	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 12/2020			1,22	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 01/2021			0,28	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 12/2020			1,78	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 01/2021			1,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 12/2020			0,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do Item TOTAL: 99,40 74,20 18,55 56,86 0,37 1,74
Tarifa s/ Tributos: 0,562110

RESERVADO AO FISCO 5976.ee03.307b.ac8a.ed00.f4bc.a3aa.4e5a

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)			COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Mês	Consumo (kWh)	Leitura	Descrição	Valor (R\$)	%
Fev/20	93		Serviços de Dist da Energisa/PB	21,40	21,54
Mar/20	108		Compra de Energia	23,63	23,77
Abr/20	95		Serviço de Transmissão	4,05	4,07
Mai/20	120	Anterior 05/01/21 15607	Encargos Setoriais	4,46	4,49
Jun/20	112	Atual 07/02/21 15600	Impostos Diretos e Encargos	43,39	43,65
Jul/20	101		Outros Serviços	2,47	2,48
Ago/20	86	Consumo 93kWh			
Set/20	92	Período 28 dias			
Out/20	93	Constante do medidor 1			
Nov/20	111				
Dez/20	107				
Jan/21	108				
Jan/21	101				
Média					

PRÓXIMA LEITURA: 05/03/2021

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 12/2020) R\$ 36,80

*Faturamento pela média/mínimo

MÉTRICA	REF: 02/2021 (02/2020 - Comparado com o mesmo mês do ano anterior)				LÍMITE DE TOLERÂNCIA
	CONSUMO MENSAL	ADIVIDA TRIMESTRAL	ANUAL	TRIMESTRAL	
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	6,97	2,11	13,74	27,48	NOMINAL 220
Vezeas que o cliente ficou sem energia - FIC	3,48	1,00	6,97	13,95	CONTRATADA
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	3,97	2,11			LÍMITE INFERIOR 202
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	12,22				LÍMITE SUPERIOR 231

ATENÇÃO

Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para atender pelos canais virtuais: Site, App Energisa ON e Whatsapp (83) 99135-5540.

-Exclusão do ICMS pago na base de cálculo do PIS/COFINS, conforme Solução de Consulta Interna COSIT nº 13/2018 da Receita Federal. O percentual de redução na base de cálculo das contribuições no faturamento desse mês será de (- 83,3360%).

###Zabira.Z0520###

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A - BR230, Km 25 - Cnslo Rádionor - João Pessoa/PB - CEP 58071-630
CNPJ 09.095.183/0001-40 - Insc. Est. 16.015.823-0-

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 58.423.948 - Emissão: 02/02/2021

Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta



Quer ter mais praticidade pagando com PIX?
Em breve teremos novidades!

JOANA CORDEIRO DE CARVALHO DOS SANTOS
RUA PREF GONZAGA BENTO, S/N - MACAPA
PRINCESA ISABEL / PB CEP 58755000 (AG. 165)



CPF/CNPJ/RANI 221 490 348-83

Grupo CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo: B1
Classe RES MTC B1 / Subclasse RESIDENCIAL
Ligação MONOFÁSICO
Roteiro: 2 - 165 - 30 - 2460 Nº Medidor: 0000457329

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/1177787-7

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00011777877

VALOR DA FATURA R\$ 99,40	VENCIMENTO 09/02/2021
REFERÊNCIA Fev / 2021	CONSUMO 93kWh 3,32 kWh MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

DESCRIPTIVO									
CCI	Descrição	Quant	Tarifa / Tributos	Valor Base Calc	Aliq	ICMS Base Calc	PIS(R\$)/Cofins(R\$)	PIS(R\$)/Cofins(R\$)	
0601	Consumo em kWh	93	0,779260	72,47	25	18,12	55,55	0,37	1,70
0601	Adic. B. Amarela			1,73	25	0,43	1,31	0,00	0,04
0807	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			17,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0603	CONTRIBUIÇÃO PUELICA			2,47	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0804	CUSTO DE RELIGACAO NORMAL 01/2021			1,22	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 12/2020			0,26	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	JUROS DE MORA 01/2021			1,78	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 12/2020			1,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 01/2021			0,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 12/2020								

CCI Código de Classificação do Item TOTAL 99,40 74,20 18,55 56,86 0,37 1,74
Tarifa s/ Tributos: 0,562110

RESERVADO AO FISCO 5976.ee03.307b.ac8a.ed00.f4bc.a3aa.4e5a

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)			COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Fev/20	93		Descrição	Valor (R\$)	%
Mar/20	109		Serviços de Dist da Energisa/PB	21,40	21,54
Abr/20	95		Compra de Energia	23,63	23,77
Maio/20	120	Anterior 05/01/21 15507	Serviço de Transmissão	4,05	4,07
Jun/20	112	Atual 02/02/21 15600	Encargos Setoriais	4,46	4,48
Jul/20	101		Impostos Diretos e Encargos	43,39	43,65
Ago/20	86	Consumo 93kWh	Outros Serviços	2,47	2,48
Set/20	92	Período 28 dias			
Out/20	93	Constante do medidor 1			
Nov/20	111		Total	99,40	100,00
Dez/20	107		Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 12/2020)	R\$ 36,60	
Jan/21	108				
Média	101				

* Falamento pela média/mínimo

MÉTRICA	REFERÊNCIA 12/2020 (comprimento Princesa Isabel)				LIMITE DE TOLERÂNCIA
	MENSAL	ADAPTAÇÃO TRIMESTRAL	ANUAL	ANUAL	
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	6,97	2,11	13,74	27,48	NOMINAL 220
Vezeas que o cliente ficou sem energia - FIC	3,48	1,00	6,97	13,95	CONTRATADA 202
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	3,97	2,11			LIMITE INFERIOR 202
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	12,22				LIMITE SUPERIOR 231

ATENÇÃO

Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para atender pelos canais virtuais: Site, App Energisa ON e Whatsapp (83) 99135-5540.

- Exclusão do ICMS pago na base de cálculo do PIS/COFINS, conforme Solução de Consulta Interna COSIT nº 19/2018 da Receita Federal O percentual de redução na base de cálculo das contribuições no faturamento desse mês será de (- 93,3360%)

###ZebraZ0520###

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A - Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 53071-630
CNPJ 09.095.193/0001-40 - Insc. Est. 16.015.623-0 -

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº058 423 948 - Emissão: 02/02/2021

Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta

Quer ter mais praticidade pagando com PIX?
Em breve teremos novidades!

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
GERALDO RODRIGUES DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 16/11/1943
N. INSCRIÇÃO: 0254 7049 0833
ZONA: 098
SEÇÃO: 0039

MUNICÍPIO / UF: QUIXABA/PE
DATA DE EMISSÃO: 21/01/2016

JUIZ ELEITORAL
ANT

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Gerardo Rodrigues da Silva
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

Gerando Receituário

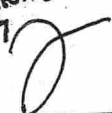
usos de

① Flunox 500 (OUX)
Lousa 01 p 12/12/11

② VELUS (USO CONTINUO)
Lousa 01 p 12/12/11

③ Xarato 100 (O3U)
Lousa 01 p 12/12/11

④ Lisson 51P (OUX)
Lousa 01 p 08/08/11, 5200

St 103121 João H. Suassuna Laureano
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PB 7417 

Rua Horácio Nóbrega, S/N - Belo Horizonte
Tel.: (83) 3423-2741 - Patos - PB.