

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;">0004592</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">07/05/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center;">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;">938.656,45</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;">938.656,45</td> </tr> <tr> <td>Este Empenho:</td> <td style="text-align: right;">150,00</td> </tr> <tr> <td>Saldo da Dotação:</td> <td style="text-align: right;">938.506,45</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	938.656,45	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	938.656,45	Este Empenho:	150,00	Saldo da Dotação:	938.506,45
Saldo Anterior:	938.656,45												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	938.656,45												
Este Empenho:	150,00												
Saldo da Dotação:	938.506,45												

Credor: MARIA VILANI CORDEIRO DOS SANTOS	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;">162.396.378-82</p>
---	--	--

Endereço: RUA JOAO BATISTA FLORENTINO	Complemento: S/Nº
--	----------------------

Bairro:	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", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

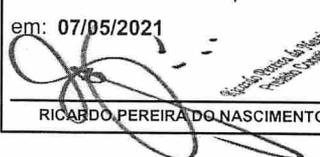
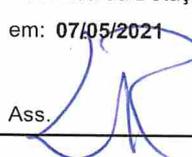
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-size: 1.2em;">150,00</p>
---------------------------------------	-----------	---

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\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 07/05/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 07/05/2021  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\$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 ". Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 03 de Maio de 2021.

MARIA VILANI CORDEIRO DOS SANTOS
S/N - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
JOAO BATISTA FLORENTINO, CPF: 162.396.378-82

PAGUE-SE

EM , 03 de Maio de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

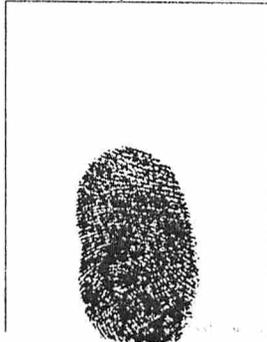
Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 150,00 Cheque:
Em, 03 de Maio de 2021.

Tesoureiro(a)



Maria Vilani Cordeiro dos Santos Soares
(Assinatura do titular da carteira)

Polegar Direito



O CERTIFICADO DE Aux de Enfermag
(Profissão)

CORRESPONDENTE AO PRESENTE DOCUMENTO
EXPEDIDO POR Secretaria da
Educação e Cultura
(Instituição de ensino)

APRESENTA OS SEGUINTE REGISTROS:

ÓRGÃO EMITENTE: SEC
Nº: 4721 FLS.: 79 LIVRO: 07
DATA: 08-04-98

REGISTRO NO COFEN: -
Nº: 102452 FLS.: 32 LIVRO: 689
DATA: 02-07-01

OUTROS: _____
Nº: _____ FLS.: _____ LIVRO: _____
DATA: _____

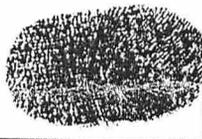
OUTROS: _____
Nº: _____ FLS.: _____ LIVRO: _____
DATA: _____

J. Pessoa, 13 DE agosto DE 20
Amquiste
(Assinatura do servidor responsável)



VALE COMO DOCUMENTO DE
IDENTIDADE E TEM FÉ PÚBLICA
(ART. 15. INCISO VII - LEI 5.905.
DE 12/07/73 E LEI 6.206. DE
07/05/75).

POLEGAR DIREITO



16239637882
CPF

273446319
REG. GERAL

224996612/01
TÍTULO ELEITORAL

SSP-SP
ÓRGÃO EMISSOR

034
ZONA

0160
SEÇÃO

11/03/1991
DATA

Maria Vilani Cordeiro dos Santos Soares.
ASSINATURA DO PROFISSIONAL

CÉDULA DE IDENTIDADE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM
COREN - PE

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

REG. Nº 402452-AUX

NOME **MARIA VILANI CORDEIRO DOS SANTOS SOARES**

FILIAÇÃO **GENESINO CORDEIRO DOS SANTOS
MARIA DO CARMO FERREIRA DOS SANTOS**

NACIONALIDADE **Brasileira**

NATURAL DE **FLORES**

NASCIDO (A) **01/09/1974**

ESTADO CIVIL **Casada**

20/08/2001
DATA DA EXPEDIÇÃO

Paula Bezerra de Souza
PRESIDENTE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Ligação: MONOFÁSICO
 Cta/Soc: RES MTC B1 / RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
 Roteiro: 4 - 165 - 80 - 6404 Referência: Mar / 2019
 Medidor: 00008871952 Emissão: 08/03/2019

ENERGISA PARAIBA - 071.269.014-50
 R: 230, Km 25, Distrito Radial, 7800-100, São José do Bonfim, PB
 CNPJ: 09.185.193/0001-40 Insc. Est: 116.111.111

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica (NFE) 49100
 Cód. para Dps. Automático: 0001837871

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

Conta referente a **Apresentação** Data prevista da **próxima leitura** CPF/CNPJ/RAZÃO
 Mar / 2019 08/03/2019 08/04/2019 071.269.014-50
 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora) **51837871**

Canal de contato

Com a fatura por e-mail, você ajuda a preservar o meio ambiente, tem o controle de seu consumo a qualquer momento e sempre um comprovante de residência na mão. Entre em contato por um dos nossos canais e solicite a sua!

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data 08/02/19	Leitura ³ 2722	Data 08/03/19	Leitura 2848	124

Demonstrativo

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa/	Valor Base Calc.	Aliq.	ICMS(R\$)	Base Calc. Pis(R\$)	Colins(R\$)
		Tributos Total(R\$)	ICMS(R\$)	ICMS	Pis/Colins(R\$)	(1,0703%) (4,9299%)		
0801	Consumo em kWh	124,000	0,853380	105,82	27	28,57	105,82	1,13 5,21
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS								
0807	CONTRIB ILUM PUBLICA			18,87	0,00	0	0,00	0,00 0,00
0804	JUROS DE MORA 02/2019			0,31	0,00	0	0,00	0,00 0,00
0805	MULTA 02/2019			2,07	0,00	0	0,00	0,00 0,00
0804	COMPENSAÇÃO POR DICRI 01/2019			-5,64	0,00	0	0,00	0,00 0,00

CCI Código de Classificação do Item TOTAL: 121,43 105,82 28,57 105,82 1,13 5,21
 Tarifa's/Tributos: 0,571770

Média últimos meses (kWh) **VENCIMENTO** **TOTAL A PAGAR**
 129 **15/03/2019** **R\$ 121,43**
 Histórico de Consumo (kWh)

118 | 190 | 121 | 139 | 91 | 95 | 126 | 131 | 172 | 135 | 120 | 122
 Mar/18 | Abr/18 | Mai/18 | Jun/18 | Jul/18 | Ago/18 | Set/18 | Out/18 | Nov/18 | Dez/18 | Jan/19 | Fev/19

b3eb.ce16.8f2a.fbb3.9255.ec8f.70dd.8b96.

Indicadores de Qualidade

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	7,26	0,00	NOMINAL 220
DIC TRIMESTRAL	14,53		
DIC ANUAL	28,06		
FIC MENSAL	3,55	0,00	CONTRATADA LIMITE INFERIOR 202 LIMITE SUPERIOR 231
FIC TRIMESTRAL	7,10		
FIC ANUAL	14,20		
DMC	4,14	0,00	
DICRI	12,22		

Composição de Consumo

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia/PB	25,16	19,80
Comercio de Energia	35,89	28,24
Serviço de Transmissão	3,91	3,08
Encargos Setoriais	5,95	4,86
Impostos Diretos e Encargos	56,18	44,20
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	127,07	100,00

Valor do EUSE (Ref: 1/2019) R\$ 38,28

ATENÇÃO

PARAIBA

VENCIMENTO **TOTAL A PAGAR**

Roteiro: 4 - 165 - 80 - 6404 **15/03/2019** **R\$ 121,43**
 Matrícula: 1837871-2019-03-3
 83620000001-3 21430054000-9 18378712019-9 03300165019-2



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	MARIA V C SANTOS SOARES
Agência	867-2
Conta corrente	25624-2
Valor	150,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	07/05/2021 11:27:00
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	07/05/2021 16:50:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.