

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;">0004596</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; 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	Saldo Anterior: 938.206,45 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 938.206,45 Este Empenho: 150,00 Saldo da Dotação: 938.056,45
--	---

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: 033.228.784-06
--------------------------------------	--	-----------------------------

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

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

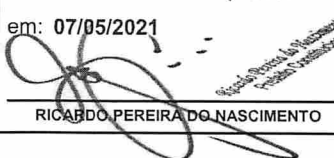
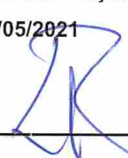
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DA "CAMPANHA NACIONAL DE VACINAÇÃO CONTRA COVID-19", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

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

MAJOR FELICIANO,

OCINEIDE RODRIGUES BARROS

S/N - Bairro: CRUZEIRO - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000

CPF: 033.228.784-06

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)

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

8000-2

PROIBIDO PLASTIFICAR

ASSINATURA DO TITULAR

629-02096

OCINEIDE RODRIGUES BARROS

REGISTRO GERAL 53.845.012-5

DATA DE EXPEDIÇÃO 03/OUT/2009

OCINEIDE RODRIGUES BARROS

FILIAÇÃO JOSE RODRIGUES BARROS

E MARIA NEUZA BARROS

NATURALIDADE PRINCESA ISABEL - PB

DOC. ORIGEM PRINCESA ISABEL - PB

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

CPF 01477

ASSINATURA DO DIRETOR

CARLOS ANTONIO C. DE SEQUEIRA - de Polícia III RQD, SSP/SI

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

Assinatura do Juiz Eleitoral

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Assinatura do Eleitor

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição

033.228.784-06

Nome

OCINEIDE RODRIGUES BARROS

Nascimento

23/02/1977

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

SAÚDE

16033336764

0007

OCINEIDE BARROS

23/02/1977

RUA FRANCISCA
PRINCESSA ISABEL PE CEP: 47751-000 (A31185)
Ligação: MONOFÁSICO
Cl/Soc: RES MTC B1 / RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Roteiro: 4 - 165 - 60 - 6404 Referência: Mar / 2019
Medidor: 00008971952 Emissão: 08/03/2019

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
R: 230 Km 25 - Canto Residencial - Jd. Passagem - PB - 51.150-000
CNPJ: 09.995.183/0001-00 Insc. Est. 10.000.000-00
Nota Fiscal / Conta de Energia elétrica Nº: 021/19 / 029
Cód. para DDP Automático: 0001837871

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/CNPJ/RAZÃO
Mar / 2019	08/03/2019	08/04/2019	071.259.014-50 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/1837871

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 2722	Data 08/03/19	Leitura 2849	124						
Demonstrativo										
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa/c/ Tributos Total(R\$)	Valor Base Calc. Aliq. ICMS(R\$)	Jorn(R\$)	Base Calc. Ps(R\$)	Cofine(R\$)	Pls(Cofine(R\$))	(1,0703%)	(4,9299%)
0601	Consumo em kWh	124,000	0,853980	105,92	105,82	27	28,57	105,82	1,13	5,21
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0607	CONTRIBILUM PUBLICA			18,87	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0604	JUROS DE MORA 02/2019			0,31	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0905	MULTA 02/2019			2,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0604	COMPENSAÇÃO POR DICRI 01/2019			-5,84	0,00	0	0,00	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

Media últimos meses (kWh): 128
VENCIMENTO 15/03/2019
TOTAL A PAGAR R\$ 121,43
Histórico de Consumo (kWh)

119	190	121	138	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				Composição do Consumo		
Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%	
DIC MENSAL	7,28	0,00	NOMINAL	220	25,18	19,60
DIC TRIMESTRAL	14,53					
DIC ANUAL	29,08		CONTRATADA	202	36,89	29,24
FIG MENSAL	3,65	0,00				
FIG TRIMESTRAL	7,10		LIMITE INFERIOR	231	3,91	3,09
FIG ANUAL	14,20					
DMIC	4,14	0,00	LIMITE SUPERIOR			
DICRI	12,22		Outros Serviços			
				Total	127,07	100,00

ATENÇÃO

PARAIBA
Roteiro: 4 - 165 - 60 - 6404
Metrícula: 1837871-2019-03-3
VENCIMENTO 15/03/2019
TOTAL A PAGAR R\$ 121,43
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	OCINEIDE BARROS
Agência	867-2
Conta corrente	5986-2
Valor	150,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	07/05/2021 11:27:54
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	07/05/2021 16:53:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.