

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;">0006013</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">04/06/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">488</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 4002 - ATENÇÃO BÁSICA 2129 - MANTER AS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB 3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA 214000004 - Transferência de Recursos do SUS para Atenção Básica 038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Saldo Anterior:</td> <td style="text-align: right;">375,08</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;">375,08</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;">225,08</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	375,08	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	375,08	Este Empenho:	150,00	Saldo da Dotação:	225,08
Saldo Anterior:	375,08												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	375,08												
Este Empenho:	150,00												
Saldo da Dotação:	225,08												

Credor: CHARLENE BELO DOS SANTOS	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	CNPJ/CPF: <p style="text-align: center;">036.810.854-63</p>
-------------------------------------	--	--

Endereço: RUA ALFREDO CARLOS DA COSTA, S/N	Complemento:
---	--------------

Bairro: MAIA	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: 04/06/2021 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 04/06/2021 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, 25 de Maio de 2021.

PAGO COM COVID

ALFREDO CARLOS DA COSTA,

CHARLENE BELO DOS SANTOS

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

CPF: 036.810.854-63

PAGUE-SE

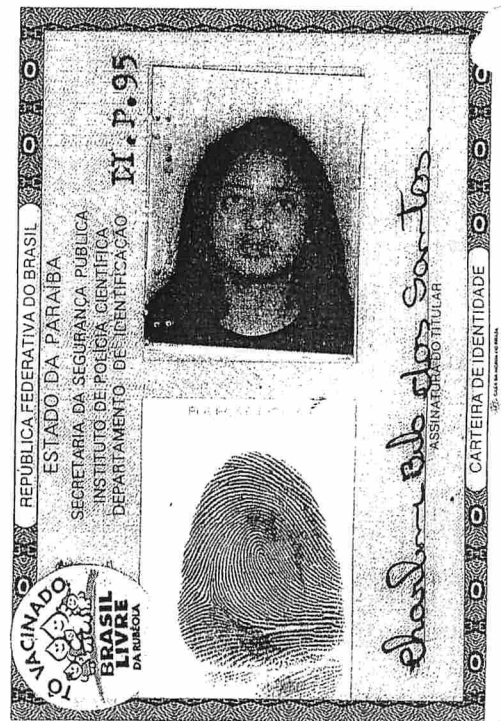
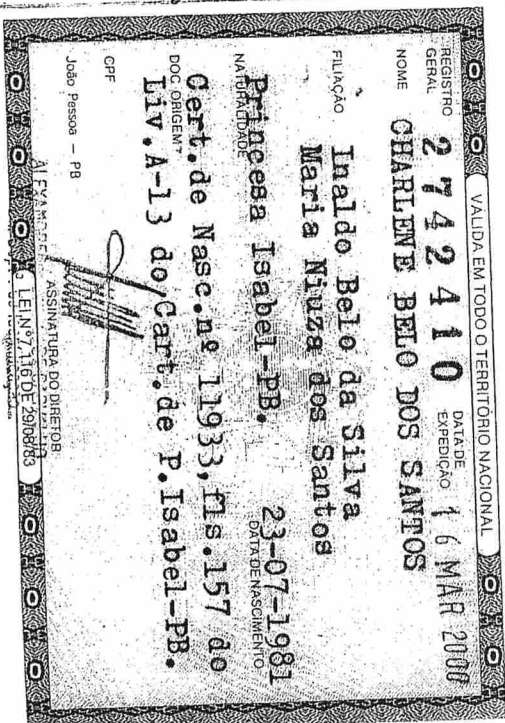
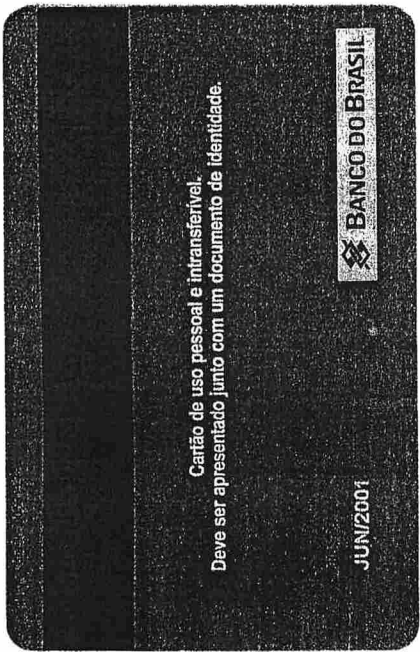
EM , 25 de Maio de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 150,00 Cheque:
Em, 25 de Maio de 2021.

Tesoureiro(a)



MARLENE CASUSAO DE SOUSA
 RUA LAURINDO ANTONIO DE MEDEIROS, 5/N - FACP - IBIAPINA
 PRINCESA ISABEL / PB CEP: 58755-000 (AG: 165)



Classe/Subcl: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFÁSICO Br230, Km 26 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP: 530-1-690
 Roteiro: 8 - 165 - 100 - 4260 Referência: Set / 2016
 Nº medidor: 00008592132 Emissão: 16/09/2016

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
 CNPJ: 09.096.183/0001-40 Insc. Est: 16.011.823-0
 Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 000538220
 Código para Débito Automático: 00007324966

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

Conta referente a **UC (Unidade Consumidora): 5/732496-5**

Set / 2016

Canal de contato

Apresentação

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.

16/09/2016

Data prevista da próxima leitura

17/10/2016

CPF/ CNPJ/ RANI

3995055478

Faturas em atraso

FATURAS VENCIDAS ATÉ O DIA 17/09/2016 PAGAS OBRIGADO!

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data 16/08/16	Leitura 3807	Data 16/09/16	Leitura 3935	31

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo ate 30kWh-BR	30	0,14850	4,45
Consumo - 31 a 100kWh-BR	70	0,25457	17,81
Consumo - 101 a 220kWh-BR	28	0,38186	10,69
Subsidio			21,39
ICMS			21,57
PIS			0,53
COFINS			2,45
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			
CONTRIBUICAO PUBLICA			10,80
Devolução Subsidio			-21,39

Histórico de Consumo (kWh)

Ago/16	138
Jul/16	132
Jun/16	139
Mai/16	132
Abr/16	125
Mar/16	127
Fev/16	123
Jan/16	122
Dez/16	131
Nov/16	133
Out/16	123
Set/16	134

Média dos últimos meses
130 kWh

	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR (R\$)
ICMS	78,89	27,00	21,57
PIS	78,89	0,6886	0,53
COFINS	78,89	3,0741	2,45

VENCIMENTO TOTAL A PAGAR

23/09/2016 R\$ 68,40

dd66.a4de.3041.aad7.76b9.eefb.37ba.05cc.

Indicadores de Qualidade 7/2016 - Princesa Isabel

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	0,00	NOMINAL 220
DIC TRIMESTRAL		
DIC ANUAL		
FIC MENSAL	0,00	CONTRATADA LIMITE INFERIOR 202 LIMITE SUPERIOR 231
FIC TRIMESTRAL		
FIC ANUAL		
DMIC	0,00	
DICRJ		

Composição do valor total a pagar

Discriminação	Valor (R\$)	%
Benefícios de Dist. da Energia/PB	12,17	17,80
Compra de Energia	15,88	23,33
Serviço de Transmissão	0,88	1,40
Encargos Setoriais	3,86	5,64
Impostos Diretos e Encargos	35,45	51,83
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	68,40	100,00

Valor do EUSD (Ret 7/2016) R\$ 17,65

ATENÇÃO

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$22,39
 Reajuste Tarifário-Vigência 28/08/18-Resol. ANEEL nº 2.126-Baixa Tensão 5,17% Médio
 Reajuste Tarifário-Vigência 28/08/18-Resol. ANEEL nº 2.126-Alta Tensão 5,04% Médio

PARAIBA

Roteiro 8 - 165 - 100 - 4260
 Matricula: 732496-2016-09-0

VENCIMENTO TOTAL A PAGAR

23/09/2016 R\$ 68,40

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	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

04/06/2021 08:55:14
04/06/2021 11:22:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.