

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 | 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 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros | CNPJ/CPF: 036.810.854-63 |
|-------------------------------------|--|-----------------------------|

| | |
|---|--------------|
| 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

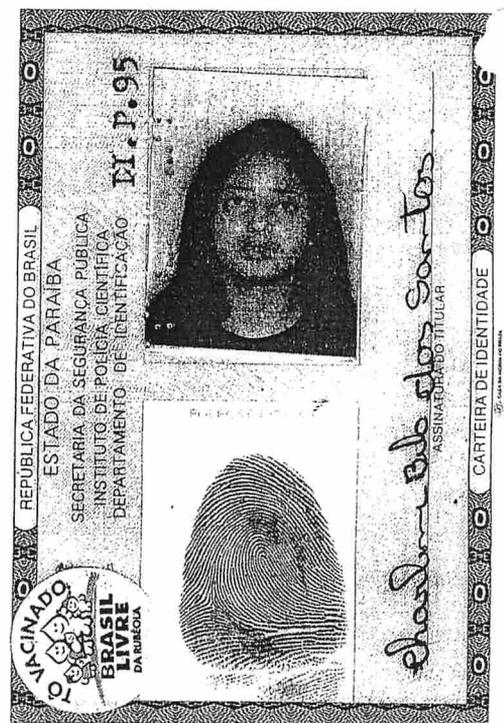
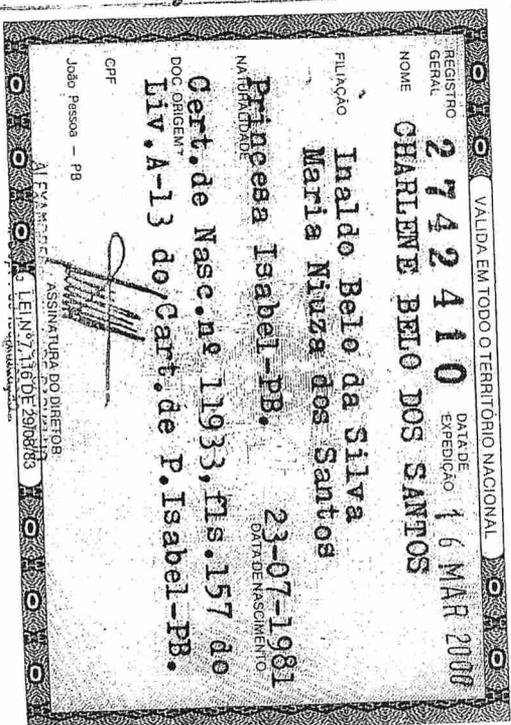
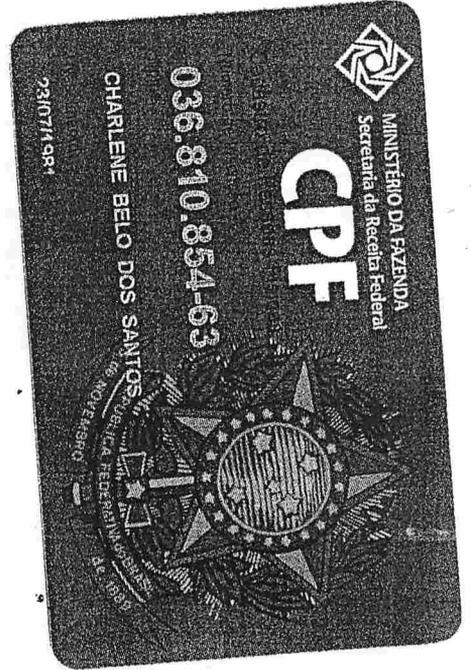
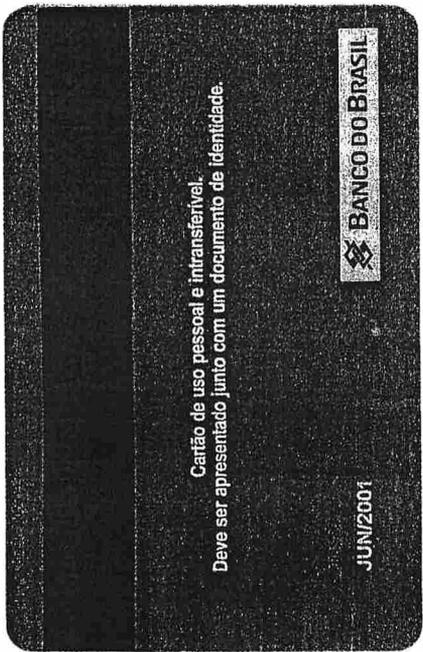
EM , 25 de Maio de 2021.

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: 53011-690
 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 | 0,6686 | 0,53 |
| COFINS | 78,89 | 3,0741 | 2,45 |

VENCIMENTO 23/09/2016 **TOTAL A PAGAR 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 da conta

| 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 23/09/2016 **TOTAL A PAGAR 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.