

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;">0006690</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">22/06/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center;">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: 8.718,04 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 8.718,04 Este Empenho: 150,00 Saldo da Dotação: 8.568,04
--	---

Credor: ROSIENE CAMPOS 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: 027.511.444-97
--------------------------------------	--	-----------------------------

Endereço: RUA FRANCISCO PEDRO	Complemento: .S/Nº
----------------------------------	-----------------------

Bairro: BAIXA	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: 22/06/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Dedução da Dotação: em: 22/06/2021 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 Cálculo IRRF	R\$0,00
ISS	0,00
IRRF	0,00
Base de Cálculo INSS	R\$0,00
INSS	0,00
PREV. PRÓPRIA	0,00
Outros	0,00
EMPREENDEDOR	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, 22 de Junho de 2021.

ROSIENE CAMPOS DOS SANTOS
FRANCISCO PEDRO - Bairro: BAIXA - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 027.511.444-97

PAGUE-SE

EM , 22 de Junho de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 150,00 Cheque:
Em, 22 de Junho de 2021.

Tesoureiro(a)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO **DI.P.95**




Roziene Campos dos Santos
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.956.941 2ª VIDA DE EXPEDIÇÃO 01.06.1998

NOME **ROZIE NE CAMPOS DOS SANTOS**
 Galdino Campos dos Santos

FILIAÇÃO Terezinha Maria dos Santos

Princesa Isabel-PB 25.06.1977
 NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

DOC ORIGEM Cert. de Nasc. Nº 638, Fls. 82-V /
 Liv. A-2 Cart. Princesa Isabel-PB

CPF 027511444-97

João Pessoa - PB ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

TO VACINADO
 BRASIL LIVRE DA RUBÉOLA

SORANDERSON SIQUEIRA BATISTA
RUA LUIZ BARBOSA DA SILVA, 325 - BAIXA
PRINCESA ISABEL / PB CEP: 58755000 (AG 185)



CPF/CNPJ/RANI: 038.504.873-84

Grupo: MTC - CONVENCIONAL BAIKAT / Subgrupo: B1
Classe: RESIDENCIAL / Subclasse: BAIXA RENDA
Ligação: MONOFÁSICO Nº Medidor: 00000518138

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/603308-8

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00008033088

VALOR DA FATURA R\$ 104,58	VENCIMENTO 12/04/2021
REFERÊNCIA Abr / 2021	CONSUMO 147kWh
4,59 kWh MÉDIA DIÁRIA LEITURA CONFIRMADA	
SITUAÇÃO DE DÉBITOS	

CCI	Descrição	Quant	Tarifa / Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alíq ICMS (R\$)	Alíq ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(Cofins)(R\$)	PIS(Cofins)(R\$)	PIS(Cofins)(R\$)
0601	Consumo até 50kWh-BR	30	0,286170	7,98	7,98	27	2,15	6,00	0,04	0,18
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	70	0,456310	31,94	31,94	27	8,62	24,02	0,16	0,74
0601	Consumo - 101 a 220kWh-BR	47	0,684480	32,17	32,17	27	8,88	24,19	0,16	0,74
0601	Atic. B. Amarela			1,81	1,81	27	0,50	1,35	0,01	0,04
0610	Subsídio			40,73	40,73	27	11,00	30,65	0,20	0,94
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0607	CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			18,54	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0906	Devolução Subsídio			-28,59	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do Item TOTAL 104,58 114,63 30,95 86,21 0,57 2,64
Tarifa s/ Tributos: Até 30kWh 0,186820 Até 100kWh 0,320270 Até 220kWh 0,480400

RESERVADO AO FISCO 1a de 3990,465 b 22 da d 0082,6558 b 109,27 R\$

Período	Uso	Leitura	Descrição	Valor (R\$)	%
Abr/20	101	101	Sevicos de Dist da Energia PB	20,74	19,83
Mar/20	86	86	Compra de Energia	22,80	21,89
Jun/20	88	88	Servico de Transmissão	3,93	3,76
Jul/20	88	88	Encargos Setoriais	4,32	4,13
Ago/20	88	88	Impostos Diretos e Encargos	52,70	50,39
Set/20	76	76	Outros Servicos	0,00	0,00
Out/20	77	77	Total	104,58	100,00
Nov/20	124	124	Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 2/2021) R\$ 23,94		
Dez/20	117	117			
Jan/21	112	112			
Fev/21	126	126			
Mar/21	127	127			
Média	102	102			

PRÓXIMA LEITURA: 05/05/2021

*Faturamento pela média/mínimo

METRA	MENSAL	APURADO TRIMESTRAL	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	3,87	0,00	13,74	27,48
Vevez que o cliente ficou sem energia - FIC	3,42	0,00	6,85	13,70
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	3,87	0,00		
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	12,22			

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO ANUAL DE DÉBITOS: Conforme previsto na Lei 12.007 de 20 de julho de 2008, informamos a quitação dos débitos referentes aos faturamentos regulares de energia elétrica desta unidade consumidora vencidos no ano de 2018 e nos anos anteriores. Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações dos faturamentos mensais dos débitos do ano a que se refere, e dos anos anteriores.

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

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

Sua unidade foi faturada com taxa Baixa Renda, tendo um desconto de R\$28,59.

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 (- 91,6591%).

Leitura confirmada

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A - Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.066.183/0001-40 - Ins. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 61.635.107 - Emissão/ Apresentação 05/04/2021
Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta



Ganhe mais facilidade pagando com o PIX!

Use seu app de pagamento favorito, escolha "pagar com PIX" e leia o código ao lado.

Quer mais facilidade?
Abra sua Conta Voltz - Energisa e tenha vantagens exclusivas!

Entenda melhor em contavoltz.com/ptx

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	ROZIENE CAMPOS DOS SANTOS
Agência	867-2
Conta corrente	8128-0
Valor	150,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	22/06/2021 10:15:41
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	22/06/2021 10:18:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.
