

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 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: 0009367	Data de Emissão: 10/08/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: 704	Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
--------------------------------	--

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: 835.477,68 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 835.477,68 Este Empenho: 150,00 Saldo da Dotação: 835.327,68
--	---

Credor: CHARLENE BELO DOS SANTOS	Tipo: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 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.

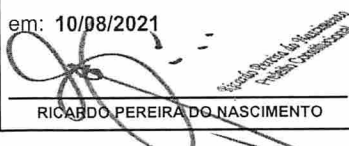
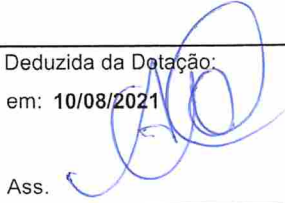
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: 150,00
---------------------------------------	-----------	------------------------------------

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade: 9-Sem Licitação

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: 10/08/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 10/08/2021  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.

PAGO COM COVID

PRINCESA ISABEL, 28 de Julho de 2021.

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 , 28 de Julho de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 150,00 Cheque:
Em, 28 de Julho de 2021.

Tesoureiro(a)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 Conselho Federal de Enfermagem
 Inscrição - COREN PB 000.146.529
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

NOME
 CHARLENE BELO DOS SANTOS



NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
 PRINCESA ISABEL
 PB
 BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE
 23/07/1981 04/05/2022

Charlene Belo dos Santos

V 08906343

FILIAÇÃO
 INALDO BELO DA SILVA
 MARIA NIUZA DOS SANTOS



IDENTIDADE
 2742410

ORÇÃO EXPEDIDOR
 SSP-PB

CPF
 038.810.854-63

DATA DE EMISSÃO
 04/05/2017

Charlene Belo dos Santos

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
 SEM PRECISAR DE PASSAPORTE - LEI Nº 9.072/95
 DE 27/07/95

PROIBIDO PLASTIFICAR

SHARLENE BELO DOS SANTOS
R. DONA AURORA SERGIO DINIZ S/N
PRINCESA ISABEL / PB (AG: 165)



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 Insc. Est. 16.016.823-4

Classe: RESIDENCIAL Monofásica
Roteiro: 01-165-020-2020
Nº do Medidor: 00001081344

Referência: AGO/2010
Emissão: 09/08/2010

627

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica:
Nº 57631

Acesse: www.energisa.com.br

Atendimento ao Cliente ENERGISA
Ao ligar, tenha sempre em mãos a conta.



0800 083 0196 LIGAÇÃO GRATUITA

Reservado ao FISCO

6a4d.875e.d0ea.6a6d.a0d5.d37f.9a54.d7e4

Indicadores de Qualidade

LIMITES DA ANEEL		APURADO	LIMITE DE TENSÃO (V)	
DEC	15,6	2,34	NOMINAL	220
FEC	9,0	1,45	CONTRATADA	
DIC	12,7	0,00	LIMITE INFERIOR	201
FIC	5,1	0,00	LIMITE SUPERIOR	231
DMIC	6,0	0,00		

DEC: horas, em média, que a região ficou sem energia. FEC: vezes, em média, que a região ficou sem energia. DIC: nº de horas que o cliente ficou sem energia. FIC: nº de vezes que o cliente ficou sem energia. DMIC: duração, em horas, da maior interrupção de energia no período. Possíveis valores individuais apurados acima dos padrões nesta unidade consumidora implicarão direito à compensação.

Dados do Cliente

SHARLENE BELO DOS SANTOS
R. DONA AURORA SERGIO DINIZ S/N
PRINCESA ISABEL
CNPJ/CPF 3681085463

Conta referente a

AGO/2010

Apresentação

12/08/2010

Data da próxima leitura

06/09/2010

Histórico de Consumo KWh

JUL/2010	193
JUN/2010	256
MAI/2010	98
ABR/2010	40
MAR/2010	41
FEV/2010	21
JAN/2010	44
DEZ/2009	34
NOV/2009	35
OUT/2009	38
SET/2009	49
AGO/2009	60

MÉDIA DOS 3 MESES ANTERIORES:
182 KWh

composição do valor total da sua conta

DISCRIMINAÇÃO	VALOR (R\$)	%
SERVIÇO DE DISTRIBUIÇÃO DA ENERGISA/PB	27,38	34,85
COMPRA DE ENERGIA	23,18	29,51
SERVIÇO DE TRANSMISSÃO	4,60	5,86
ENCARGOS SETORIAIS	3,90	4,96
IMPOSTOS DIRETOS E ENCARGOS	19,50	24,82
OUTROS SERVIÇOS	0,00	0,00
TOTAL	78,56	100,00

ATENÇÃO

LEITURA CONFIRMADA

Identificador para Débito Automático: 00011448065

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/11448065

Canal de Contato

Campanha do TRE-PB e Escola Judiciária Eleitoral

Quando você vende seu voto, todo mundo paga a conta. Voto vendido: Povo vendido.

Cálculo de Consumo

ANTERIOR		ATUAL		CONSTANTE	CONSUMO DIÁRIO
DATA	LEITURA	DATA	LEITURA		
07/07/10	4694	06/08/10	4870	1	176,30

Demonstrativo

	Valor (R\$)
FORNECIMENTO DE ENERGIA	
176 X 0,33561	59,06
IMPOSTOS / ENCARGOS	
PIS	0,67
COFINS	3,12
ICMS (Base de Cálculo R\$ 78,56 Alíquota 20,00%)	15,71

Recebi em
20 AGO 2010
PRINCESA ISABEL

VENCIMENTO

19/08/2010

TOTAL A PAGAR

R\$ 78,56

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	04/08/2021 12:19:37
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	10/08/2021 15:48:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.

PAGO COM COVID