

# 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: <b>0009374</b>	Data de Emissão: 10/08/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: <b>704</b>	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: 835.027,68 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 835.027,68 Este Empenho: 150,00 Saldo da Dotação: 834.877,68
--	---

Credor: ANCELMA MARIA FERREIRA DOS SANTOS	Tipo: <input type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 412.106.034-20
--	---	-----------------------------

Endereço: RUA HERMES MAIA, 16	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.
--

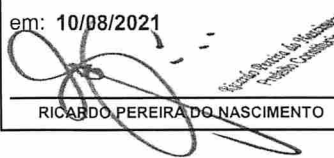
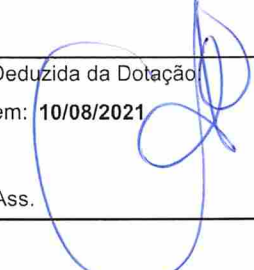
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <b>150,00</b>
---------------------------------------	-----------	------------------------------------

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

<b>VALOR BRUTO</b>	<b>R\$150,00</b>
<b>Base de Calculo IRRF</b>	R\$0,00
ISS	0,00
IRRF	0,00
<b>Base de Calculo INSS</b>	<b>R\$0,00</b>
INSS	0,00
PREV. PRÓPRIA	0,00
Outros	0,00
EMPREENDER	0,00
SEST/SENAT	0,00
<b>VALOR LIQUIDO</b>	<b>R\$150,00</b>

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, 28 de Julho de 2021.

PAGO COM COVID

HERMES MAIA,

ANCELMA MARIA FERREIRA DOS SANTOS  
Nº: 16 - Bairro: MAIA - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 412.106.034-20

**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 453.526  
**AUXILIAR DE ENFERMAGEM**

NOME  
ANSELMA MARIA FERREIRA DOS SANTOS

NATALIDADE / UF / NACIONALIDADE  
PRINCESSA ISABEL  
PB

BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE  
21/04/1964 25/12/2016



*Anselma Ferreira*  
PRESIDENTE

NS  
2826740  
ÓRGÃO EXPEDIDOR  
EESP-PE



DATA DE EMISSÃO  
26/12/2011

FILIAÇÃO  
JOSÉ FERREIRA DOS SANTOS  
MARIA FERREIRA DOS SANTOS

CPF  
412.106.084-20

*Anselma Maria  
Ferreira dos Santos*  
ASSINATURA DO PROFISSIONAL

VÁLIDA EM TODO O  
TERITÓRIO NACIONAL

PROIBIDA REPRODUÇÃO

CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM

MARIA DE LOURDES FERREIRA  
 C/pt. HERMES NAIA, 182 - MAIA  
 PRINCESA ISABEL / PB CEP. 58755000 (A.G. 185)



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
 Br/200, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680  
 CNPJ 09.095.183/0001-40 - Insc. Est. 16.015.923-0

Medição MONOFÁSICO  
 End. Soc: FIES MTC 31 / RESIDENCIAL - RESIDENCIAL  
 Endereço 7 - 185 - 7B - 500  
 Cód. Condor: 00003081983  
 Referência Out / 2019  
 Emissão: 14/10/2019

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº032.430.864  
 Cód. para Dib. Automático: 00002159209

Atendimento no dia 14/10/2019

Conta referenciada	Out / 2019	14/10/2019	12/11/2019	884.627.864-65
--------------------	------------	------------	------------	----------------

Queremos Energisa. Com o nosso aplicativo para smartphones é mais fácil e mais rápido para você. Baixe o aplicativo e controle a sua conta de luz, confira se há algum problema e solicite serviços de assistência técnica diretamente pelo aplicativo. Assim, você não precisa sair de casa para resolver qualquer problema.

Anterior	Data	Leitura	Data	Leitura	Plano
12/09/19	14/10/19	42063	42215	152	32

Descrição	Quantidade	Valor base	Valor adicional	Valor total	Valor pago	Valor devido
601 Condutância	1	121,07	121,07	121,07	121,07	121,07
601 Adic. B. Variáveis	1	4,97	4,97	4,97	4,97	4,97
601 Adic. B. Ampli.	1	1,47	1,47	1,47	1,47	1,47
<b>LANÇAMENTOS E SERVIÇOS</b>						
607 CONTRIB. UN. PÚBLICA	1	19,00	0,00	19,00	0,00	19,00
604 JUROS DE MORA DE 2019	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
605 MULTA 08/2019	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
601 REST. SAND. AMAR. RESIDENCIAL 08/2019	1	0,17	0,00	0,17	0,00	0,17
<b>TOTAL</b>		<b>150,84</b>	<b>127,61</b>	<b>278,45</b>	<b>127,54</b>	<b>150,91</b>

Medida última em reais: **RS 150,54**

Out/19	Nov/19	Dez/19	Jan/20	Fev/20	Mar/20	Abr/20	Mai/20	Jun/20	Jul/20	Agos/20	Set/20
--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	---------	--------

CRÉDITO AO FISCO  
 c675.6368.3fcc.bda4.fd4f.ec66.0132.4f53.

Indicador	Limite	Atual	Limite de Tolerância
AVANÇADO	7,38	0,00	
SEMESTRAL	4,08		
ANUAL	26,08		
TRIMESTRAL	3,95		
DIÁRIO	14,00		
SEMANAL	4,14		
QUINZENAL	2,22		

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/PB	33,38	22,15
Compra de Energia	43,95	29,18
Serviço de Transmissão	4,96	3,28
Encargos Setoriais	5,02	3,33
Impostos Diretos e Encargos	63,40	42,07
Outros Serviços	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>150,71</b>	<b>100,00</b>

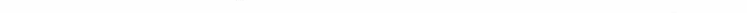
Valor do EUSD (Ref. 8/2019) R\$ 48,97

EXATIDÃO DE VENDIMENTO: caso haja alguma alteração de dados, o cliente deve informar imediatamente para o atendimento ao cliente, sob pena de suspensão do pagamento. Assinatura: 14/10/2019. Conforme o artigo 44 do ANEEL, o pagamento não é devido até o dia 10 de cada mês, sendo a possibilidade de suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir do dia 15 de cada mês, caso não seja o comunicado. O cliente deve informar imediatamente a qualquer alteração de dados para evitar a suspensão do fornecimento de energia elétrica. O cliente deve informar imediatamente a qualquer alteração de dados para evitar a suspensão do fornecimento de energia elétrica.

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL  
 00190.00009 02624 912008 07371.551172 5 80600000015054

Beneficiário: ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A	CNPJ: 09.095.183/0001-40	Endereço: Br/200, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
---	--------------------------	--

Nº Documento	000265920201910	Data de Vencimento	01/11/2019	Valor do Documento	R\$ 150,54	Valor Pago	
--------------	-----------------	--------------------	------------	--------------------	------------	------------	--



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome ANCELMA MARIA F SANTOS  
Agência 867-2  
Conta corrente 7454-3  
Valor 150,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	04/08/2021 12:15:50
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	10/08/2021 15:45:46

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.

**PAGO COM COVID**