

# 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>0009482</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: 828.677,68 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 828.677,68 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 828.577,68
--	---

Credor: RAFAELA PEDRO DOS SANTOS	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 084.859.654-42
-------------------------------------	--	-----------------------------

Endereço: PRINCESA ISABEL	Complemento:
------------------------------	--------------

Bairro:	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB	CEP: 58755-000
---------	--------------------------------------	-------------------

Especificação da Despesa:  
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AO BÔNUS PARA "CAMPANHA NACIONAL DE VACINAÇÃO CONTRA COVID-19", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

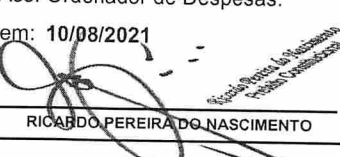
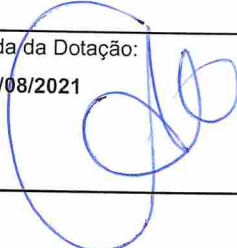
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <b>100,00</b>
---------------------------------------	-----------	------------------------------------

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\$ 100,00 (Cem 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\$100,00</b>
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
<b>VALOR LIQUIDO</b>	<b>R\$100,00</b>

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 100,00 (Cem Reais.\*\*\*\*\*), Pagamento referente ao bônus para campanha do combate ao COVID - 19, julho de 2021, conforme documentação em anexo. Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

**PAGO COM COVID**

**PRINCESA ISABEL, 10 de Agosto de 2021.**

\_\_\_\_\_  
**RAFAELA PEDRO DOS SANTOS**  
MARILENE FLORENTINO CORDEIRO - Bairro: MAIA - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 084.859.654-42

**PAGUE-SE**

EM , 10 de Agosto de 2021.

\_\_\_\_\_  
Prefeito(a)

**PAGO**

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 100,00 Cheque:  
Em, 10 de Agosto de 2021.

\_\_\_\_\_  
Tesoureiro(a)



---

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

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

**Creditado**

Nome RAFAELA PEDRO DOS SANTOS  
Agência 867-2  
Conta corrente 13693-X  
Valor 100,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	04/08/2021 11:58:49
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	10/08/2021 15:42:44

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.

**PAGO COM COVID**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA  
INSTITUTO DE POLICIA IDENTIFICA  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICACAO

P-71



*Rafael Pedro dos Santos*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO GERAL Nº 3260703 DATA DE EXEMOÇÃO 17 AGO 2004

NOME RAFAELA PEDRO DOS SANTOS

FILIAÇÃO José Pedro Sobrinho  
Julia Alves dos Santos

P. Isabel-PB 01.08.1988  
NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

Cpt. Nasc. Nº 16.988, Fls. 221v, Liv. A-  
DOC ORIGEM 17, Cart. de P. Isabel-PB

CPF *Rafael Pedro dos Santos*

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTERIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

084 859 654 42

RAFAELA PEDRO DOS SANTOS

01/08/1988

Cartão de uso pessoal e intransferível.  
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

BRASIL

**CORREIOS**  
www.correios.com.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TITULO ELEITORAL IDENTIFICACAO BIOMETRICA

NOME DO ELEITOR RAFAELA PEDRO DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO 01/08/1988 Nº INSCRIÇÃO 0367 7190 1226 034 0058

MUNICIPIO / UF PRINCESA ISABEL/PB DATA DE EMISSAO 17/03/2017

JUIZ ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO


*Rafael Pedro dos Santos*  
ASSINATURA OU IMPRESSAO DIGITAL DO ELEITOR

Sistema Unico de Saude

RAFAELA PEDRO DOS SANTOS

Data Nasc.: 01/08/1988 Sexo: F

702 4040 5850 3928



SUS

Cartão do Usuário

**SUS**

Cartão Nacional de Saúde



VANDERLEY CORDEIRO DOS SANTOS  
RUA PROFª MARILENE FLORENTINO CORDEIRO, S/N/CASA - MAIA  
PRINCESA ISABEL/PB CEP 58755000 (AG-165)

CPF/CNPJ/RANI 088 401 344-40

Grupo: MTC - CONVENCIONAL BAKA T / Subgrupo: B1  
Classe: RESIDENCIAL / Subclasse: BAKA RENDA  
Ligação: MONOFÁSICO Nº Medidor: 00009792890



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)

5/1790999-5

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00017909995

R\$ 101,68

15/04/2021

4,77 kWh  
MÉDIA DIÁRIA

Abr / 2021

143kWh

DESCRIPTIVO

CCI	Descrição	Quant	Tarifa / Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Aliq ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(R\$)Cofins(R\$)	PIS(R\$)Cofins(R\$)
0601	Consumo até 30kWh-BR	30	0,26617u	7,98	7,98	2,15	6,00	0,18
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	70	0,456310	31,94	31,94	8,62	24,02	0,16
0601	Consumo - 101 a 220kWh-BR	43	0,634460	29,43	29,43	7,94	22,14	0,14
0601	Adic B Amarela			1,74	1,74	0,48	1,30	0,01
0610	Subsidio			40,42	40,42	10,91	30,41	0,20
0907	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			18,54	0,00	0	0,00	0,00
0906	CONTRIB LUM PUBLICA			28,37	0,00	0	0,00	0,00
0906	Devolução Subsidio							

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL 101,68 111,51 30,10 83,97 0,55 2,57  
Tarifa s/ Tributos Até 30kWh 0,186820 Até 100kWh 0,320270 Até 220kWh 0,490400

6915.1e96.f67c.96ea.ab46.e2d5.8dc5.2e68

Abri/20	130	Descrição	Valor (R\$)	%
Ma/20	136	Serviços de Dist da Energia PB	19,95	19,62
Jun/20	29	Compra de Energia	22,03	21,67
Jul/20	100	Serviço de Transmissão	3,78	3,72
Ago/20	130	Encargos Setoriais	4,16	4,09
Set/20	151	Impostos Diretos e Encargos	51,78	50,90
Out/20	124	Outros Serviços	0,00	0,00
Nov/20	142	Consumo	143,17	100,00
Dez/20	138	Período	30 dias	
Jan/21	122	Constante do medidor	1	
Fe/21	123			
Mar/21	161			
Media	134			

\* Faturamento pela média/mínimo

PRÓXIMA LEITURA  
10/05/2021

META	MENSAL	APURADO	TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	6,87	1,15	13,74	27,46	NOMINAL 220
Vevez que o cliente ficou sem energia - FIC	3,42	1,00	6,85	13,70	CONTRATADA
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	3,97	1,15			LIMITE INFERIOR 202
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	12,22				LIMITE SUPERIOR 231

ATENÇÃO

Declaração de Quitação Anual de Débitos: Conforme previsto na Lei nº 10.007 de 29 de julho de 2009, informamos a quitação dos débitos referentes aos faturamentos regulares de energia elétrica desta unidade consumidora vencidos no ano de 2020 e nos anos anteriores. Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitanções 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 como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$28,37  
- 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 (-91,8591%)

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A - BR130, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 55071-690  
CNPJ nº 095 183/0001-40 Ins. Est. 16.015 823-0-

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 01 33E 451 - Emissão e Apresentação 09/04/2021  
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 Volt - Energisa e tenha vantagens exclusivas!