

# 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:	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número:	0009441	Data de Emissão:	10/08/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
<b>704</b>	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	831.977,68
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	Anulação:	0,00
2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19	Soma:	831.977,68
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19	Este Empenho:	100,00
3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA	Saldo da Dotação:	831.877,68
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal		
038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA		

Credor:	Tipo:	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF:	036.810.854-63
CHARLENE BELO DOS SANTOS	<input type="checkbox"/> 1			

Endereço:	Complemento:
RUA ALFREDO CARLOS DA COSTA, S/N	

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

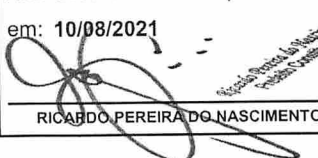
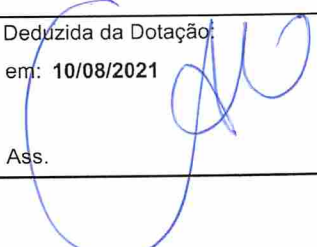
Especificação da Despesa:  
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AO BÔNUS PARA "CAMPANHA NACIONAL DE VACINAÇÃO CONTRA COVID-19", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		<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:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 10/08/2021	em: 10/08/2021	em: ___/___/___	em: ___/___/___
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	 Ass.	Ass.	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.**

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 , 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 CHARLENE BELO DOS SANTOS  
Agência 867-2  
Conta corrente 7455-1  
Valor 100,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	04/08/2021 12:07:43
	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**



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**

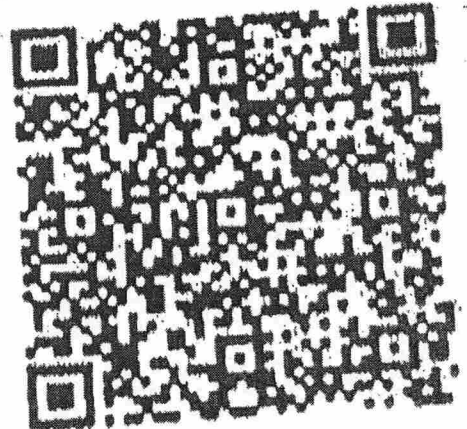
DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE  
**23/07/1981 04/05/2022**



*Charlene Belo dos Santos*

**V 08906343**

FILIAÇÃO  
**INALDO BELO DA SILVA  
 MARIA NIUZA DOS SANTOS**



IDENTIDADE  
**2742410**  
 ORGÃO EXPEDIDOR  
**SSP-PB**  
 CPF  
**036.810.854-63**

DATA DE EMISSÃO  
**04/05/2017**

*Charlene Belo dos Santos*

ASSINATURA PROFISSIONAL

**VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL**

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE

ENTEM SE PUBLICA (ART. 15 INCISO VII - LEI 5.905)

DE 12/07/13 E LEI 6206 DE 07/05/75

PROIBIDO PLASTIFICAR



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



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680  
CNPJ 09.295.193 / 0001-40 Insc. Est. 15.015.823-4

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

0  
Referência: AGO/2010  
Emissão: 09/08/2010

827

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica  
Nº 57631

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



**0800 083 0196** LIGAÇÃO GRATUITA

Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

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**

CHARLENE 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

**Faturas em atraso**

FATURAS  
VENCIDAS ATÉ DIA  
06/08/2010 PAGAS  
OBRIGADO!

Identificador para Débito Automático: 00011448065

**CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR**

57411448065

**Canal de Contato**

Campanha do TRE-PB e Escola Judiciária Eleitoral  
Quando você vende seu voto, todo mundo paga a conta. Voto vendido. Povo Vencido.

**Cálculo de Consumo**

ANTERIOR		ATUAL		CONSTANTE	CONSUMO
DATA	LEITURA	DATA	LEITURA		
07/07/10	4694	06/08/10	4870		176

**Demonstrativo**

**FORNECIMENTO DE ENERGIA**

176 X 0,33561

**IMPOSTOS / ENCARGOS**

PIS

COFINS

ICMS (Base de Cálculo R\$ 73,56 | Alíquota 20,00%)