

# 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; font-weight: bold;">0009396</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">10/08/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">704</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

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	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Saldo Anterior:</td> <td style="text-align: right;">833.577,68</td> </tr> <tr> <td>Suplementação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Anulação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Soma:</td> <td style="text-align: right;">833.577,68</td> </tr> <tr> <td>Este Empenho:</td> <td style="text-align: right;">100,00</td> </tr> <tr> <td>Saldo da Dotação:</td> <td style="text-align: right;">833.477,68</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	833.577,68	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	833.577,68	Este Empenho:	100,00	Saldo da Dotação:	833.477,68
Saldo Anterior:	833.577,68												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	833.577,68												
Este Empenho:	100,00												
Saldo da Dotação:	833.477,68												

Credor: ANTONIA ALVES DA SILVA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: <p style="text-align: center;">752.398.764-87</p>
-----------------------------------	---	--

Endereço: SÍTIO ALEGRE	Complemento:
---------------------------	--------------

Bairro: ZONA RURAL	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB	CEP:
-----------------------	--------------------------------------	------

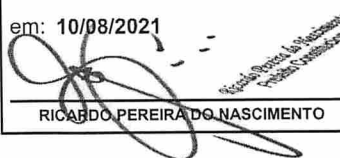
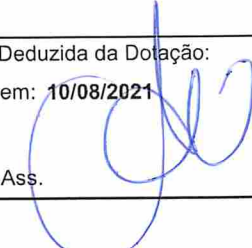
Especificação da Despesa:  
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AO BÔNUS PARA "CAMPANHA NACIONAL DE VACINAÇÃO CONTRA COVID-19", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-weight: bold;">100,00</p>
---------------------------------------	-----------	---

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>
<b>Base de Calculo IRRF</b>	<b>R\$0,00</b>
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\$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.

PRINCESA ISABEL, 10 de Agosto de 2021.

PAGO COM COVID

ANTONIA ALVES DA SILVA  
SIT ALEGRE - Bairro: RURAL - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 752.398.764-87

### 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 ANTONIA ALVES DA SILVA  
Agência 867-2  
Conta corrente 6315-0  
Valor 100,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	04/08/2021 11:37:30
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	10/08/2021 15:36:39

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.

**PAGO COM COVID**

Comprovante de inscrição - CI

Nº de inscrição no PASEP	1.771.416.031-9
Data de cadastramento	09/07/2019
Nome do participante	ANTONIA ALVES DA SILVA
Data do nascimento	09/09/1969
CPF	752398764-87
Nome do mãe	MARIA ALVES DA SILVA

Válido somente com a apresentação do documento de identificação

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.683.684 -2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 10/07/2019

NOME ANTONIA ALVES DA SILVA

FILIAÇÃO MARIA ALVES DA SILVA

NATURALIDADE PRINCESA ISABEL-PB

DOC ORIGEM CASAM N.2477 FLS.105 LIV.B07

CARTORIO PRINCESA ISABEL-PB

CPF 752.398.764-87

DATA DE NASCIMENTO 09/09/1969

Assinatura digitalizada

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

V-02 P-228

ANTONIA ALVES DA SILVA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR ANTONIA ALVES DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 09/09/1969

MUNICÍPIO / UF PRINCESA ISABEL/PB

Nº NASCIMENTO 0159.6783.1228

DATA DE EMISSÃO 29/05/2017

COMISSÃO SEÇÃO 034 0048

JUIZ ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

ANTONIA ALVES DA SILVA

VALIDO SOMENTE COM FIMCA, DENTADA, BIOMETRICO ELEITORAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANTONIA ALVES DA SILVA  
 SIT VARZEA, S/N/ CASA - AREA RURAL  
 LOC VARZEA PRINCESA ISABEL / PB CEP 58755000 (AL: 165)  
 CPF/CNPJ/RANI 752 398 764-87



Grupo CONVENCIONAL BAMA TENSÃO / Subgrupo B1  
 Classe RES MTC B1 / Subclasse RESIDENCIAL  
 Ligação MONOFÁSICO  
 Roteiro 2 - 167 - 301 - 6023 Nº Medidor 00008503044

**UNIDADE CONSUMIDORA (uc)**  
**5/1594216-2**

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00015942162

VALOR DA FATURA <b>R\$ 77,68</b>	VENCIMENTO <b>09/02/2021</b>
REFERÊNCIA <b>Fev / 2021</b>	CONSUMO <b>2,79 kWh</b> <b>78kWh</b> <small>MÉDIA DIÁRIA</small>
SITUAÇÃO DE DÉBITOS	

C/C	Descrição	Quant	Tarifa s/ Tributos	Valor Base Calc.		Aliq	ICMS	Base Calc.	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	PIS(Cofins)	R\$
				Total (R\$)	ICMS (R\$)							
0601	Consumo em kWh	78	0,779200	60,78	60,78	25	15,19	46,59	0,31	1,43		
0601	Adic. B. Amarel.			1,45	1,45	25	0,36	1,10	0,00	0,03		
0807	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS CONTRIBUICÃO PÚBLICA			15,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00		
				<b>TOTAL</b>	<b>77,68</b>	<b>62,23</b>	<b>15,55</b>	<b>47,69</b>	<b>0,31</b>	<b>1,46</b>		

**RESERVADO AO FISCO** 2a8e.b261.01a2.0c23.63f3.b7ab.8290.e273.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Fev/20	74	Anterior 05/01/21	4782
Mar/20	62	Atual 02/02/21	4860
Mar/20	71	Consumo	78 kWh
Jun/20	57	Período	28 dias
Jul/20	60	Constante do medidor	1
Ago/20	53		
Set/20	59		
Out/20	79		
Nov/20	31		
Dez/20	33		
Jan/21	32		
Media	71		

**PRÓXIMA LEITURA** 05/03/2021

INDICADORES DE QUALIDADE		REFERÊNCIA DE 12 (DOZE) MÊSES ANTERIORES		LÍMITE DE TENSÃO (V)	
META	MENSAL	APURADO	TRIMEST. ANUAL	NOMINAL	220
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	12,35	0,00	24,71	CONTRATADA	202
Vevez que o cliente ficou sem energia - FIC	7,92	0,00	15,64	LÍMITE INFERIOR	202
Duração da maior interrupção de energia no período - OMIC	6,79	0,00		LÍMITE SUPERIOR	231
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	18,60				

**ATENÇÃO**

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

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 (- 83,3360%)

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A - BR 230, km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 53071-620  
 CNPJ 08.095.183/0001-40 - Insc. Est. 16.015.823-0  
 Nota Fiscal / Conta de Energia Eletrônica NUS 9.440.967 - Emissão: 02/02/2021  
 Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta

Quer ter mais praticidade pagando com PIX?  
 Em breve teremos novidades!