

# 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;"><b>0009465</b></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;"><b>704</b></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	Saldo Anterior: 830.177,68 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 830.177,68 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 830.077,68
--	---

Credor: JANES CLEIDE F NASCIMENTO LIMA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	CNPJ/CPF: <p style="text-align: center;">039.275.054-63</p>
---	--	--

Endereço: SÍTIO CARNEIRO DOS MEDEIROS	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.

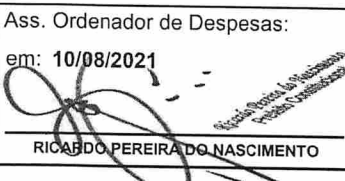
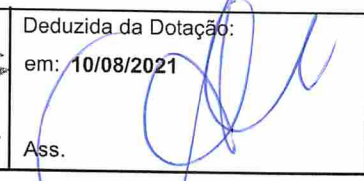
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-size: 1.2em;"><b>100,00</b></p>
---------------------------------------	-----------	---

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

JANES CLEIDE FLORENTINO DO NASCIMENTO  
SIT CARNEIRO DOS MEDEIROS - Bairro: RURAL - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 039.275.054-63

### 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 JANES CLEIDE F N LIMA  
Agência 867-2  
Conta corrente 8366-6  
Valor 100,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

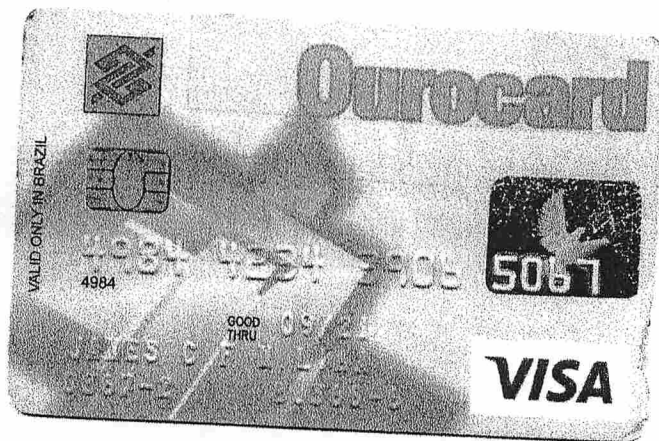
Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	04/08/2021 11:42:28
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	10/08/2021 15:36:39

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.

**PAGO COM COVID**



**BANCO DO BRASIL** **pasep**  
Comprovante de inscrição - CI

Data de cadastramento	Nº de inscrição no PASEP		
23.01.2008	1.901.400.852-2		
Nome do participante			
JANES CLEIDE FLORENTINO DO NASCIMENTO			
Data de nascimento	Sexo	Nat. Res.	Cep
08.02.1977	2		039275054-63
Nome do Mãe			
JOANA FLORENTINO DO NASCIMENTO			

Válido somente com a apresentação do documento de identificação.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

**TÍTULO ELEITORAL** **IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA**

NOME DO ELEITOR  
**JANES CLEIDE FLORENTINO DO NASCIMENTO**

DATA DE NASCIMENTO	Nº INSCRIÇÃO	D.V.	ZONA	SEÇÃO
08/02/1977	0224 9453 1279		034	0170
MUNICÍPIO / UF			DATA DE EMISSÃO	
PRINCESA ISABEL / PB			14/06/2017	
JUIZ ELEITORAL				

Ass. Maria dos Graças Soares Vasquez

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal

**CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS**

Nome  
**JANES CLEIDE FLORENTINO DO NASCIMENTO LIMA**

Nº de inscrição  
**039275054-63**

Data de Nascimento  
**08/02/77**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-10



ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

08.988

*[Faint handwritten text]*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

*Janes Cleide Florentino do Nascimento*

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE PARA USO EM VOTO ELETRÔNICO

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura *Janes Cleide L. Nascimento Lima*

JANES CLEIDE FLORENTINO DO NASCIMENTO LIMA

**VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

Emitido em : 30/06/99

S  
E  
R  
V  
I  
D

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 1 957 728 DATA DE 14 OUT 1993  
SERIAL EXERCÍCIO

NOME JANES CLEIDE FLORENTINO DO NASCIMENTO.

FILIAÇÃO José Medeiros do Nascimento  
Joana Florentino do Nascimento

NATURALIDADE Princesa Isabel-PB. 08-02-1977  
DATA DE NASCIMENTO

BOO ORIGEM Cert.Nas.Nº 2909.Fls.48v.Liv.  
A-04.Cart.de Princesa Isabel-PB.

CPF

Assinatura *[Signature]*

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

10 VACINADO  
BRASIL  
LIVEL  
1999

INALDO BELARMINO DE LIMA  
SIT. CAMBEIRO DOS MEDICOS, S/N - AREA RURAL  
PRINCESA ISABEL - PE CEP 58755000 (AG. 014)



CPF/CNPJ/RANI: 872 766 434-72

Tempo CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo B1  
Classe RES MTC B1 / Subclasse RESIDENCIAL  
Logradouro MONOFÁSICO  
Potência 18 - 186 - 183 - 680 / IP Medidor 00009051517

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)  
5/806519-5

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00008065195

VALOR DA FATURA <b>R\$ 96,44</b>	VENCIMENTO <b>08/01/2021</b>
REFERÊNCIA <b>Dez / 2020</b>	CONSUMO <b>92kWh</b> 2,79 kWh MÉDIA DIÁRIA LEITURA CONFIRMADA
SITUAÇÃO DE DÉBITOS	

CCI	Descrição	Quant	Tarifa / Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alíq ICMS (R\$)	Alíq ICMMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Colinas (R\$)	Colinas (R\$)
0001	Consumo em kWh	92	0,797710	73,39	73,39	25	18,34	56,13	0,59	2,73	2,73
0004	Adic. B Vermella			7,44	7,44	25	1,86	5,08	0,06	0,28	0,28
0007	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			17,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CONTRIBUICAO PUBLICA			0,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005	JURIS DE MORA 112020			1,33	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005	MULTA 112020			2,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	COMPENSAÇÃO POR INDICADOR DMI - IMCIC										

CCI Código de Classificação do Item  
Tarifa s/ Tributos 0,502110

TOTAL 96,44 80,83 20,20 61,81 0,65 3,01

RESERVADO AO FISCO

865c.00f4.6621.9678.821e.9526.d61a.6a93.

Período	Leitura	Consumo	Valor (R\$)	%
Dez/20	76			
Jan/21	76			
Fev/21	81			
Mar/21	84			
Abr/21	77			
Mai/21	65			
Jun/21	66			
Jul/21	66			
Ago/21	45			
Sep/21	70			
Out/21	84			
Nov/21	84			
Dez/21	69			
Média				

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist da Energia/PB	20,88	21,13
Compra de Energia	27,64	27,84
Serviço de Transmissão	3,98	4,01
Encargos Setoriais	4,37	4,40
Impostos Diretos e Encargos	42,32	42,82
Outros Serviços	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>99,29</b>	<b>100,00</b>

PROXIMA LEITURA  
27/01/2021

\*Faturamento pela medição em tempo real

META	MENSAL	APURADO TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente não tem energia - DIC	12,35	12,98	24,71	49,42
Veza que o cliente não tem energia - FIC	7,82	2,00	15,64	31,28
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	6,79	11,80		
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	16,60			

**ATENÇÃO**  
Prezado cliente, mantenha seu cartão de banco em dia para receber o programa do Governo Federal. Procure o setor responsável pelo Boleto Família e Cadastro Único de sua cidade para atualizar. Se faz uso de algum benefício do Governo Federal e ainda não tem o desconto em sua conta, procure a Energisa, a sua fatura de energia pode ter desconto de até 66%.  
Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e WhatsApp (83) 99135-6540.

- 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 (- 94,7719%).  
- Leitura confirmada

www.energisa.com.br