

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;">0012795</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">13/10/2021</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	Saldo Anterior: 587.599,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 587.599,00 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 587.499,00
--	---

Credor: CHARLENE BELO DOS SANTOS	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;">036.810.854-63</p>
-------------------------------------	--	--

Endereço: RUA ALFREDO CARLOS DA COSTA, S/N	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 AO BÔNUS PARA "CAMPANHA DE COMBATE AO COVID-19", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO, RESPECTIVO AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right; 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: 13/10/2021 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 13/10/2021 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

VALOR BRUTO	R\$100,00
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
VALOR LIQUIDO	R\$100,00

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

PRINCESA ISABEL, 28 de Setembro 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 , 28 de Setembro de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC \$US
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 100,00 Cheque:
Em, 28 de Setembro de 2021.

Tesoureiro(a)



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

PRESENTE

FILIAÇÃO
 INALDO BELO DA SILVA
 MARIA NIUZA DOS SANTOS



IDENTIDADE
 2742410
 ORÇÃO 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
 CONFORME PUBLICAÇÃO (ART. 15 INCISO VII - LEI 5.905)
 DE 12/07/73 E LEI 6.206 DE 07/05/75

PROIBIDO PLASTIFICAR

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

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

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

827

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica:
Nº 57531



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 55071-650
CNPJ 09.096.193 / 0001-40 Insc.Est. 15.015.923-4

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



0800 083 0196 LIGAÇÃO GRATUITA

Acesse: 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

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

Identificador para Débito Automático: 00011448065

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/11/448065

Canal de Contato

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

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
04/08/2010 PAGAS
OBRIGADO!

Cálculo de Consumo

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

Demonstrativo

FORNECIMENTO DE ENERGIA

176 X 0,33561

IMPOSTOS / ENCARGOS

PIS

COFINS

ICMS (Base de Cálculo: R\$ 78,56) Alíquota: 20,00%

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	13/10/2021 12:56:02
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	13/10/2021 15:32:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.