



# 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>0012865</b>	Data de Emissão: 13/10/2021	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: 583.849,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 583.849,00 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 583.749,00
--	---

Credor: JOSÉ ADENILDO ANTAS COSTA	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: 805.648.444-20
--------------------------------------	--	-----------------------------

Endereço: SÍTIO ESCORREGADA	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 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: <b>100,00</b>
---------------------------------------	-----------	------------------------------------

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade: 6-Dispensa por Valor

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

<b>VALOR BRUTO</b>	<b>R\$100,00</b>
Base de Calculo IRRF	R\$0,00
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, setembro de 2021, conforme documentação em anexo. Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

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

\_\_\_\_\_  
**JOSE ADENILDO ANTAS COSTA**  
SIT ESCORREGADA - Bairro: RURAL - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 805.648.444-20

**PAGUE-SE**

EM , 28 de Setembro de 2021.

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

**PAGO**

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

\_\_\_\_\_  
Tesorero(a)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

*Jose Ademildo Antas Costa*  
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR  
**JOSE ADENILDO ANTAS COSTA**

DATA DE NASCIMENTO Nº INSCRIÇÃO D.V. ZONA SEÇÃO  
01/06/1971 0172 0408 1295 034 0068

MUNICÍPIO / UF DATA DE EMISSÃO  
PRINCESA ISABEL/PB 01/02/2017

JUIZ ELEITORAL

Das Mesas das Cadeiras

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SEJA LIDO EM CONJUNTO COM O ROLÃO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS  
OU SEU EQUIVOCADO NO CASO LEGALMENTE DETERMINADO  
PARA O FIM DE ORIENTAR A NATURALIZADA/TIBUTARIA, PROCURE A UNIDADE LOCAL DA SECRETARIA  
DA RECEITA FEDERAL

030/0011-0  
05/01/90  
BANCO DO ESTADO  
DA PARAÍBA S/A.  
42362 2:47

*Marcel Lima Junior*  
SERENTE ADMINISTRATIVO

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL  
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF  
805548444 20

COMPLETO  
**JOSE ADENILDO ANTAS COSTA**

01.06.71

*Jose Ademildo Antas Costa*

VALIDO SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

LEI Nº 7.116 DE 29.08.83

CPF 805.548.444-20

CARTÓRIO PRINCESA ISABEL-PB

REG. Nº. 3989 FLS. 154 LIV. A-05

PRINCESA ISABEL-PB

DATA DE NASCIMENTO 01/06/1971

ANTONIO COSTA DE LIMA

JOSEFA MARIA DE LIMA

JOSE ADENILDO ANTAS COSTA

REGISTRO 1.506.086-1

DATA DE EMISSÃO 17/03/2009

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

*Jose Ademildo Antas Costa*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ANTONIO COSTA DE LIMA  
 SIT ESCORREGADA, S/N - AREA RURAL  
 PRINCESA ISABEL / PB CEP: 58755000 (AG. 411)  
 CPF/CNPJ/RANI: 022.938.394-78



Grupo: CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo: B1  
 Classe: RES MTC B1 / Subclasse: RESIDENCIAL  
 Ligação: MONOFÁSICO  
 Roteiro: 18 - 165 - 187 - 1730 Nº Medidor: 0000517216

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)  
 5/675672-0

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00006756720

**VALOR DA FATURA**  
 R\$ 95,95

**VENCIMENTO**  
 06/04/2021

**REFERÊNCIA**  
 Mar / 2021

**CONSUMO**  
 99 kWh  
 3,19 kWh MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

CCI	Descrição	Quant	Tarifa c/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alíq ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Outros (R\$)
0601	Consumo em kWh			77,11	25	19,27	58,50	0,39
0601	Adic. B Amarela	99	0,778950	77,11	25	19,27	58,50	0,39
0807	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			1,84	25	0,46	1,38	0,00
				17,00	0	0,00	0,00	0,00

CCI	Código de Classificação do Item	Tarifa s/ Tributos	TOTAL
	0,562110		95,95
			78,95
			19,73
			69,88
			0,39
			1,84

**RESERVADO AO FISCO** b223.ca3b.2d32.682d.2d01.325e.66c4.d3b6

**HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)**

Mar/20	74
Abr/20	88
Mai/20	76
Jun/20	84
Jul/20	72
Ago/20	85
Set/20	93
Out/20	104
Nov/20	107
Dez/20	114
Jan/21	98
Fev/21	09
Média	92

**LEITURAS**

Anterior: 26/02/21 14527  
 Atual: 29/03/21 14828  
 Consumo: 99 kWh  
 Período: 31 dias  
 Constante do medidor: 1

**PRÓXIMA LEITURA**  
 29/04/2021

**COMPOSIÇÃO DO CONSUMO**

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/PB	22,78	23,75
Compra de Energia	25,15	26,21
Serviço de Transmissão	4,31	4,49
Encargos Setoriais	4,75	4,95
Impostos Diretos e Encargos	39,96	40,60
Outros Serviços	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>95,95</b>	<b>100,00</b>

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 1/2021) R\$ 33,71

**INDICADORES DE QUALIDADE**

MENSAL	APURADO	TRIMESTRAL	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
12,35	8,18	24,71	49,42	NOMINAL 220
7,74	2,00	15,46	30,98	CONTRATADA 202
8,79				LIMITE INFERIOR 202
16,80				LIMITE SUPERIOR 231

**ATENÇÃO**

Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te 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 (- 96,4690%).

www.energisa.com.br

---

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

Nome JOSE ADENILDO ANTAS COSTA  
Agência 867-2  
Conta corrente 7376-8  
Valor 100,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	13/10/2021 12:25:11
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	13/10/2021 15:28:28

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.