

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:	0000913	Data de Emissão:	05/02/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
704	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	987.845,33
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	Anulação:	0,00
2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19	Soma:	987.845,33
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19	Este Empenho:	250,00
3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA	Saldo da Dotação:	987.595,33
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal		
038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA		

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
CHARLENE BELO DOS SANTOS	1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	036.810.854-63

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

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

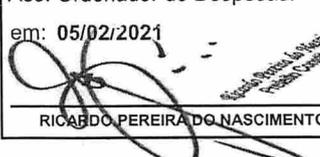
Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DA "CAMPANHA NACIONAL DE VACINAÇÃO CONTRA COVID-19, 1ª ETAPA", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		250,00

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\$ 250,00 (Duzentos e Cinquenta Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 05/02/2021	em: 05/02/2021	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

VALOR BRUTO	R\$250,00
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\$250,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 250,00 (Duzentos e Cinquenta Reais.*****), Pagamento referente a gratificação da "Campanha Nacional de Vacinação contra Covid 19, 1ª etapa" ". Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 02 de Fevereiro 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

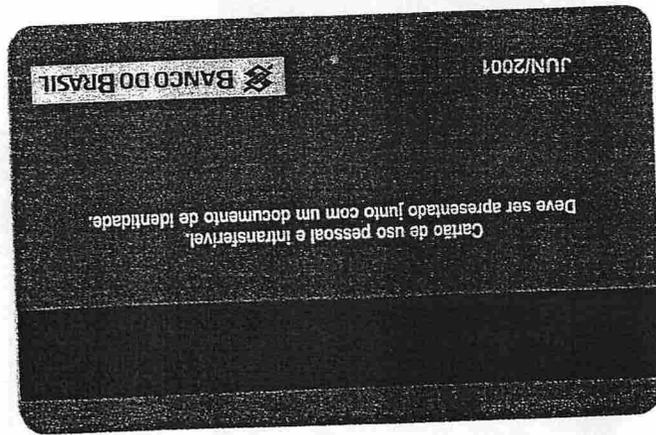
EM , 02 de Fevereiro de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 250,00 Cheque:
Em, 02 de Fevereiro de 2021.

Tesoureiro(a)



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



ENERGISA PARÁIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 Insc.Est. 16.015.823-4

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

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

627

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

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

CH/ NOME: 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

MÉDIA DOS 3 MESES ANTERIORES:
182 KWh

composição do valor total da sua conta

DISCRIMINAÇÃO	VALOR (R\$)	%
SERVIÇO DE DISTRIBUIÇÃO DA ENERGISA/PB	27,38	34,85
COMPRA DE ENERGIA	23,18	29,51
SERVIÇO DE TRANSMISSÃO	4,60	5,86
ENCARGOS SETORIAIS	3,90	4,96
IMPOSTOS DIRETOS E ENCARGOS	19,50	24,82
OUTROS SERVIÇOS	0,00	0,00
TOTAL	78,56	100,00

ATENÇÃO

LEITURA CONFIRMADA

Identificador para Débito Automático: 00011448065
CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1144806-5

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 DIAS
DATA	LEITURA	DATA	LEITURA		
07/07/10	4694	06/08/10	4870	1	176 30

Demonstrativo

	Valor (R\$)
FORNECIMENTO DE ENERGIA	
176 X 0,33561	59,06
IMPOSTOS / ENCARGOS	
PIS:	0,67
COFINS:	3,12
ICMS (Base de Cálculo R\$ 78,56 Aliquota 20,00%)	15,71

Recebi em
20 AGO. 2010
FATÉRICIA PRINCESA

VENCIMENTO

19/08/2010

TOTAL A PAGAR

R\$ 78,56

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 250,00
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD715362 FRANCISCA HENRIQUES
 JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

03/02/2021 11:02:25
 05/02/2021 10:20:18

Transação efetuada com sucesso.

CEQUIA/001

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.

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 250,00
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD715362 FRANCISCA HENRIQUES
 JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

03/02/2021 11:02:25
 05/02/2021 10:20:18

Transação efetuada com sucesso.

CEQUIA/001

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.