

# 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:	0004598	Data de Emissão:	07/05/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:	
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------	--

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
<b>704</b>	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	937.906,45
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	Anulação:	0,00
2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19	Soma:	937.906,45
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19	Este Empenho:	150,00
3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA	Saldo da Dotação:	937.756,45
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal		
038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA		

Credor:	Tipo:	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF:	036.810.854-63
CHARLENE BELO DOS SANTOS	<input checked="" type="checkbox"/>			

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

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

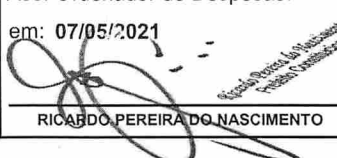
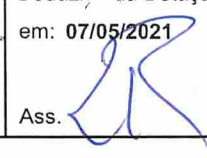
Especificação da Despesa:  
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DA "CAMPANHA NACIONAL DE VACINAÇÃO CONTRA COVID-19", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		<b>150,00</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\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Dedução da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 07/05/2021	em: 07/05/2021	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

<b>VALOR BRUTO</b>	<b>R\$150,00</b>
<b>Base de Calculo IRRF</b>	R\$0,00
ISS	0,00
IRRF	0,00
<b>Base de Calculo INSS</b>	R\$0,00
INSS	0,00
PREV. PRÓPRIA	0,00
Outros	0,00
EMPREENDER	0,00
SEST/SENAT	0,00
<b>VALOR LIQUIDO</b>	<b>R\$150,00</b>

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais.\*\*\*\*\*), Pagamento referente a gratificação da "Campanha Nacional de Vacinação contra Covid 19 ". Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

**PRINCESA ISABEL, 03 de Maio 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**

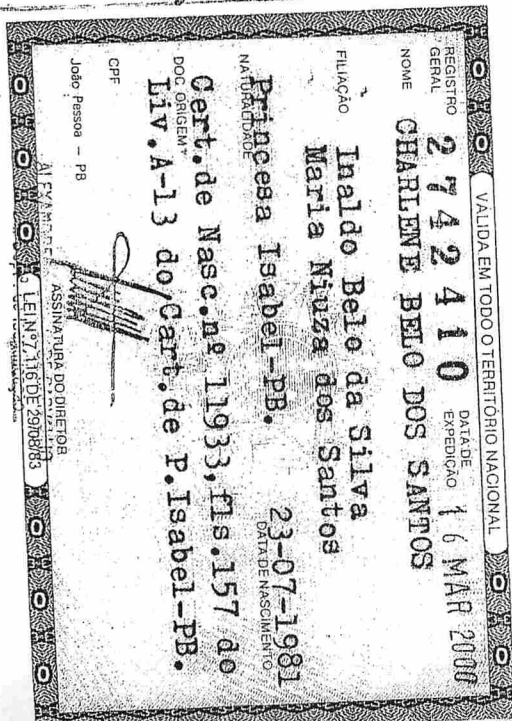
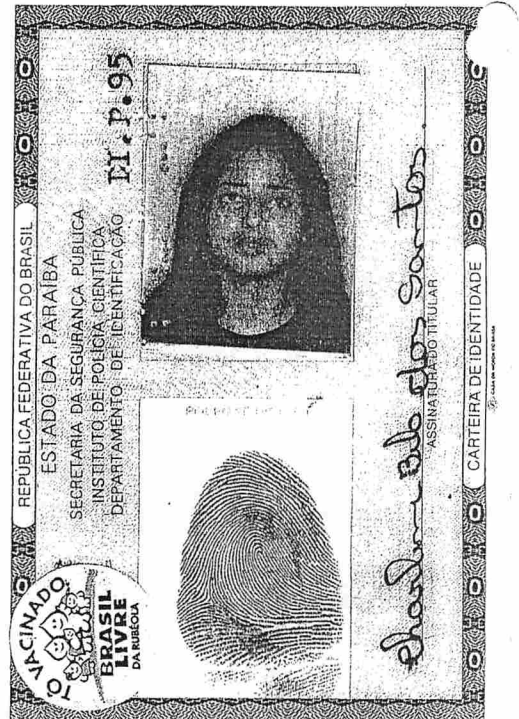
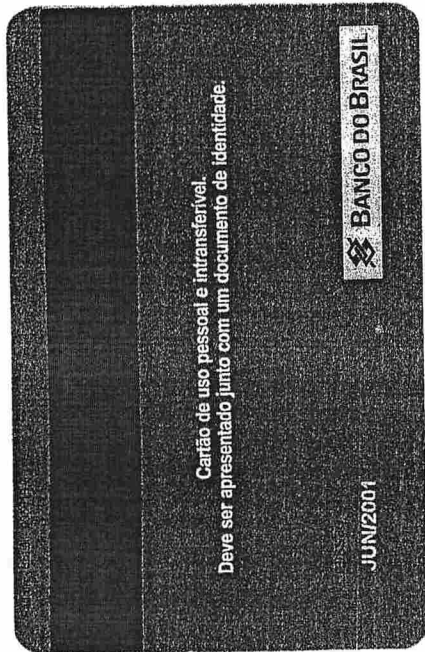
EM , 03 de Maio de 2021.

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

**PAGO**

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 150,00 Cheque:  
Em, 03 de Maio de 2021.

\_\_\_\_\_  
Tesoureiro(a)





ENERGISA PARALBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
 R. 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-686  
 CNPJ 09.095.183 / 0001-40 Ins. Est. 16.015.823-4

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

Atendimento ao Cliente ENERGISA  
 Ao ligar, tenha sempre em mãos a conta.  
 0800 083 0196 LIGAÇÃO GRATUITA  
 Acesso: WWW.ENERGISA.COM.BR

Identificador para Débito Automático: 00011448065  
 CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR  
 5/1144806-5

Canal de Contato

Campaña do TRE-PB e Escola Judiciária Eleitoral.  
 Quando você vende seu voto, todo mundo paga a  
 conta. Voto vendido. Povo vencido.

Indicadores de Qualidade

DMIC	15,6
FIC	5,1
DIC	12,7
FEC	9,0
DEC	1,45
NOMINAL	2,34
CONTRADA	1,45
LIMITE INFERIOR	0,00
LIMITE SUPERIOR	0,00
ANEEI	231

LIMITES DA APURADO ANEEI  
 LIMITE DE TENSÃO (V)

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. DMC: duração,  
 em horas, da maior interrupção de energia no período. Possíveis valores individuais apurados acima dos padrões  
 nesta unidade consumidora implicarão direito a compensação.

Dados do Cliente  
 PRINCESA ISABEL  
 R DONA AURORA SERGIO DINIZ S/N  
 NE BELO DOS SANTOS

Data da próxima leitura  
 06/09/2010

Faturas em atraso

FATURAS  
 VENDIDAS ATE DIA  
 04/08/2010 PAGAS  
 OBRIGADO!

Histórico de Consumo kWh

JUL/2010	193
JUN/2010	256
MAR/2010	40
ABR/2010	40
MAR/2010	41
FEV/2010	21
JAN/2010	44
DEZ/2009	34
NOV/2009	35
OCT/2009	38
SET/2009	49
AGO/2009	60

MÉDIA DOS 3 MESES ANTERIORES:  
 182 kWh

posição do valor total da sua conta

DISCRIMINAÇÃO	VALOR (R\$)	%
SERVIÇO DE DISTRIBUIÇÃO DA ENERGIA	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  
 LETURA CONFIRMADA

VENCIMENTO  
 19/08/2010  
 TOTAL A PAGAR  
 R\$ 78,56

Recebi em  
 20 AGO 2010  
 L. OTÁVIA BRUNES

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 | Alíquota 20,00%)  
 15,71

Calculo de Consumo

ANTERIOR	07/07/10	4694
LEITURA	06/08/10	4870
CONSTANTE		1
CONSUMO DIAS		176
30		

---

**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	150,00
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	07/05/2021 11:28:25
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	07/05/2021 16:53:06

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.