

# 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>0004595</b>	Data de Emissão: 07/05/2021	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: 938.356,45 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 938.356,45 Este Empenho: 150,00 Saldo da Dotação: 938.206,45
--	---

Credor: MAYANA JERONIMO DA SILVA	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: 066.860.864-10
-------------------------------------	--	-----------------------------

Endereço: RUA PRESIDENTE JOAO PESSOA, S/N	Complemento:
--	--------------

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

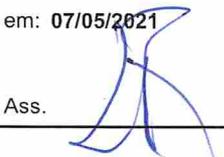
Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DA "CAMPANHA NACIONAL DE VACINAÇÃO CONTRA COVID-19", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.
---

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <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: em: 07/05/2021  RICARDO PFREIFFER DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 07/05/2021  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\$150,00</b>
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
<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.**

PRESIDENTE JOAO PESSOA, **MAYANA JERONIMO DA SILVA**  
S/N - Bairro: CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 066.860.864-10

**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)



JOSE NIVALDO DE M FRANCISCO  
R MANOEL MAIA 09 1º ANDAR  
PRINCESA ISABEL / PB (AG: 165)

Classe: RESIDENCIAL BR Monofásica  
Roteiro: 07-165-035-2120  
Nº do Medidor: 00000366919

Referência: NOV/2008  
Emissão: 14/11/2008

Energisa Paraíba - Distribuidora de Energia S/A  
BP 230, Km 25 - Cristó Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-080  
CNPJ 09.095.183/0001 40 - Ins. Est. 56.015.023-1  
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica

Endereço ao Cliente ENERGISA  
Atendimento sempre em mãos a conta.

0800 83 0196 LIGAÇÃO GRATUITA

Acesse: www.energisa.com.br

Identificador para Débito Automático: 00011399334

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

Canal de Contato

FAÇA SUA PARTE NA LUTA CONTRA A DENGUE

Mantenha a caixa d'água sempre limpa e fechada.  
Não guarde pneus, garrafas e latas sem uso.  
Estes materiais acumulam água e são um criatório  
perfeito para o mosquito da dengue.  
Verifique se não existe água parada em vasos,  
bacias e calhas.

MESES DA ANTES	APURADO	LIMITE	TENSÃO (V)
DEC	16,2	4,91	
FEC	9,9	1,11	
DIC	29,0	0,00	
FIC	16,0	0,00	
DMIC	15,0	0,00	

NOMINAL CONTRATADA 220  
LIMITE INFERIOR 201  
LIMITE SUPERIOR 231

JOSE NIVALDO DE M FRANCISCO  
R MANOEL MAIA 09 1º ANDAR  
PRINCESA ISABEL  
BP 230 19068736472

NOV/2008

19/11/2008

Data da próxima leitura

15/12/2008

Período	Consumo (kWh)
OUT/2008	113
SET/2008	96
AUG/2008	92
JUL/2008	78
JUN/2008	91
MAY/2008	94
ABR/2008	28
MAR/2008	33
FEB/2008	27
JAN/2008	36
2007	29
2007	49

Faturas e atraso	Valor
03/11/2008	98,85

Cálculo de Consumo					
ANTERIOR	ATUAL				
DATA	LEITURA	DATA	LEITURA	CONSTANTE	CONSUMO EM kWh
15/10/08	5345	13/11/08	5447	1	102,29

Demonstrativo		Valor (R\$)
<b>FORNECIMENTO DE ENERGIA</b>		
30 X 0.13653		
50 X 0.23535		4,09
20 X 0.23674		11,76
2 X 0.35517		4,73
		0,71

IMPOSTOS / ENCARGOS		Valor (R\$)
PIS:		0,33
COFINS:		1,53
JUROS DE MORA 08/2008		0,40
JUROS DE MORA 09/2008		0,17
MULTA 08/2008		0,49
MULTA 09/2008		0,53
ICMS (Base de Cálculo R\$ 92,29)		10,53

ÚLTIMOS MESES ANTERIORES:  
TCC kWh

DISCRIMINAÇÃO	VALOR (R\$)
TAXA DE DISTRIBUIÇÃO DA ENERGISA/PB	11,89
TAXA DE ENERGIA	7,46
TAXA DE TRANSMISSÃO	0,96
TAXA DE SERVIÇOS	1,19
TAXA DE DIRETOS E ENCARGOS	13,98
TAXA DE SERVIÇOS	0,00
TOTAL	35,27

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO  
Maria Mariza A. da Fonseca  
Tabela e Orçamento do Reg. de Imóveis  
Emilia Brito Alves Frasse  
Adv. INOVENTE  
R. MANOEL MAIA, 09

RECEBIDO EM  
05 JAN. 2009  
LOTÉRIA PRINCESA

IDENTICO ESTA FOTOCÓPIA  
REPRODUÇÃO DO SEU ORIGINAL  
10 de DEC 1991 21:40 25/05/01

10 DE FEV. 2009  
PRINCESA ISABEL - PB

REAVISO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) acima relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 04/12/2008. Conforme Resolução 456 da ANEEL, o pagamento após essa data não elimina a possibilidade de devida suspensão do fornecimento, caso e mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsidere esta mensagem. Fatura sujeita a inclusão em lista de proteção de crédito no caso de inadimplimento. Nesta mês sua unidade está classificada como Baixa Renda, conforme os critérios das Resoluções 246/485 da ANEEL, resultando em um desconto de R\$ 18,97. FATURA CONFIRMADA

VENCIMENTO 01/12/2008  
TOTAL A PAGAR R\$ 35,27



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Nome	MAYANA JERONIMO DA SILVA
Agência	867-2
Conta corrente	16043-1
Valor	150,00
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	07/05/2021 11:27:40
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	07/05/2021 16:53:06

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.