

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;">0006005</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">04/06/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center;">488</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
-------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 4002 - ATENÇÃO BÁSICA 2129 - MANTER AS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB 3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA 214000004 - Transferência de Recursos do FMS para Atenção Básica 038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	Saldo Anterior: 3.811,08 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 3.811,08 Este Empenho: 150,00 Saldo da Dotação: 3.661,08
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Credor: MARIA VILANI CORDEIRO DOS SANTOS	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 162.396.378-82
---------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------

Endereço: RUA JOAO BATISTA FLORENTINO	Complemento: S/Nº
------------------------------------------	----------------------

Bairro:	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 DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right;">150,00</p>
---------------------------------------	-----------	----------------------------------------------------------------------

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

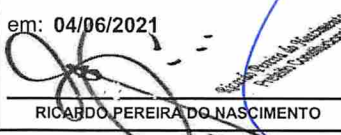
Contrato:	Processo:
-----------	-----------

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: 04/06/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 04/06/2021 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\$150,00
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\$150,00

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, 25 de Maio de 2021.

PAGO COM COVID

MARIA VILANI CORDEIRO DOS SANTOS
JOAO BATISTA FLORENTINO, S/N - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 162.396.378-82

FAGUE-SE

EM , 25 de Maio de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 150,00 Cheque:
Em, 25 de Maio de 2021.

Tesoureiro(a)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 27.344.631-7 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/MAR/91

NOME MARIA ATLANI CORDEIRO DOS SANTOS

FILIAÇÃO GENESINO CORDEIRO DOS SANTOS

E MARIA DO CARMO FERREIRA DOS SANTOS

NATURALIDADE FLORES - PE DATA DE NASCIMENTO 01/SET/1974

DOC ORIGEM PRINCESA ISABEL PE PRINCESA ISABEL CNILV.004 / FLS.127 / N.003222

CPF

MARCELO LUIZ FERREIRO JUNIOR Delegado Regional de Polícia de Santa

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR *Maria Atlani Cordeiro dos Santos*




POLEGAR DIREITO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO POLÍCIA DE SANTA CATARINA

400-2

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MARLENE CABUSAO DE SOUSA
 RUA LAURINDO ANTONIO DE MEDEIROS, S/N - FALCÃO, BIAPINA
 PRINCESA ISABEL / PB CEP: 58755-000 (AG: 165)

Classe/Subcl: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFÁSICO Br230, Km25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 580-1-880
 Roteiro 8 - 165 - 100 - 4260 Referência Set / 2016 CNPJ 09096 193/0001-40 Ins. Est 16.011-823-0
 Nº medidor: 00008592132 Emissão: 16/09/2016

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENER. SA SA
 Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica nº 0000538 820
 Código para Débito Automático: 0000724968

Atendimento ao Cliente ENERGISA **0800 083 0196** Acesso: www.energisa.com.br

Conta referente a **UC (Unidade Consumidora): 5/732496-5**
 Canal de contato

Set / 2016

Apresentação

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002

16/09/2016

Data prevista da próxima leitura

17/10/2016

CPF / CNPJ / RANI

3995055478

Faturas em atraso
 FATURAS VENCIDAS ATÉ O DIA 17/09/2016 PAGAS OBRIGADO!

Anterior Atual Constante Consumo Dias

Data 16/09/16 3607 Data 16/09/16 3935
 1 128 31

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo até 30kWh-BR	30	0,14650	4,45
Consumo - 31 a 100kWh-BR	70	0,25457	17,81
Consumo - 101 a 220kWh-BR	28	0,38186	10,69
Subsidio			21,39
ICMS			21,57
PIS			0,53
COFINS			2,45
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			
CONTRIB ILUM PUBLICA			10,90
Devolução Subsidio			-22,39

Histórico de Consumo (kWh)

Ago/16	138
Jul/16	132
Jun/16	139
Mai/16	133
Abr/16	126
Mar/16	127
Fev/16	123
Jan/16	122
Dez/16	131
Nov/16	133
Out/16	123
Set/16	134

	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR R\$
ICMS	78,89	27,00	21,57
PIS	78,89	0,6886	0,53
COFINS	78,89	3,0741	2,45

VENCIMENTO 23/09/2016 TOTAL A PAGAR R\$ 68,40

Média dos últimos meses
130 kWh

dd66.a4de.3041.aad7.76b9.eefb.37ba.05cc.

Indicadores de Qualidade 7/2016 - Princesa Isabel

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	0,00	NOMINAL 220
DIC TRIMESTRAL	16,91	
DIC ANUAL	33,82	CONTRATADA LIMITE INFERIOR 202 LIMITE SUPERIOR 231
FIC MENSAL	3,80	
FIC TRIMESTRAL	7,60	
FIC ANUAL	15,20	
DMIC	4,86	
DICRI	12,22	

Composição do valor total da conta

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/PB	12,17	17,80
Compra de Energia	16,98	23,33
Serviço de Transmissão	0,96	1,40
Encargos Setoriais	3,86	5,64
Impostos Diretos e Encargos	35,45	51,83
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	68,40	100,00

Valor do EUSD (Ref. 7/2016) R\$ 17,65

ATENÇÃO

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$22,39
 Reajuste Tarifário-Vigência 28/08/18-Resol. ANEEL nº 2.128-Baixa Tensão 5,17% Médio
 Reajuste Tarifário-Vigência 28/08/18-Resol. ANEEL nº 2.126-Alta Tensão 5,04% Médio

PARAIBA

Roteiro 8 - 165 - 100 - 4260
 Matrícula: 732496-2016-09-0

VENCIMENTO TOTAL A PAGAR

23/09/2016 R\$ 68,40

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	MARIA V C SANTOS SOARES
Agência	867-2
Conta corrente	25624-2
Valor	150,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

04/06/2021 08:53:45
04/06/2021 11:22:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.