

# 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; font-weight: bold;">0009491</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">10/08/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">704</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

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	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Saldo Anterior:</td> <td style="text-align: right;">827.777,68</td> </tr> <tr> <td>Suplementação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Anulação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Soma:</td> <td style="text-align: right;">827.777,68</td> </tr> <tr> <td>Este Empenho:</td> <td style="text-align: right;">100,00</td> </tr> <tr> <td>Saldo da Dotação:</td> <td style="text-align: right;">827.677,68</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	827.777,68	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	827.777,68	Este Empenho:	100,00	Saldo da Dotação:	827.677,68
Saldo Anterior:	827.777,68												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	827.777,68												
Este Empenho:	100,00												
Saldo da Dotação:	827.677,68												

Credor: MARIA CLEIDE S. PEREIRA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 078.942.694-33
Endereço: DEPUTADO CESAR LOURENÇO		Complemento:
Bairro:	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB	CEP:

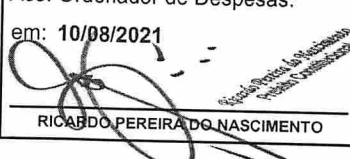
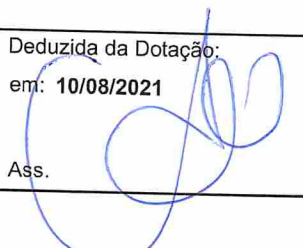
Especificação da Despesa:  
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AO BÔNUS PARA "CAMPANHA NACIONAL DE VACINAÇÃO CONTRA COVID-19", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-weight: bold; background-color: #cccccc;">100,00</p>
---------------------------------------	-----------	--

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade: 9-Sem Licitação
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: 10/08/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 10/08/2021  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>
<b>Base de Calculo IRRF</b>	<b>R\$0,00</b>
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, julho de 2021, conforme documentação em anexo. Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

**PAGO COM COMD**

**PRINCESA ISABEL, 10 de Agosto de 2021.**

**MARIA CLEIDE DA SILVA PEREIRA**  
DEP CESAR LOUREIRO - Bairro: MACAPA - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 078.942.694-33

### PAGUE-SE

EM , 10 de Agosto de 2021.

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

### PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 100,00 Cheque:  
Em, 10 de Agosto de 2021.

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

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome MARIA CLEIDE S PEREIRA  
Agência 2714-6  
Conta corrente 13149-0  
Valor 100,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	04/08/2021 11:54:51
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	10/08/2021 15:39:36

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.

**PAGO COM COVID**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR  
**MARIA CLEIDE DA SILVA PEREIRA**

DATA DE NASCIMENTO  
**14/03/1987**

MUNICÍPIO / UF  
**PRINCESA ISABEL / PE**

ZONA  
**034**

SEÇÃO  
**10162**

DATA DE EMISSÃO  
**20/10/2017**

JUIZ ELEITORAL  
**PRINCESA ISABEL**

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DI/P.137

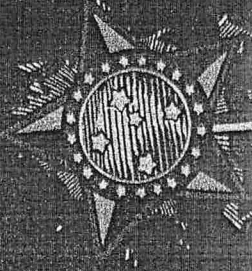



*Maria Cleide da Silva Pereira*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal



**CPF**

**078.942.694-33**

MARIA CLEIDE DA SILVA PEREIRA

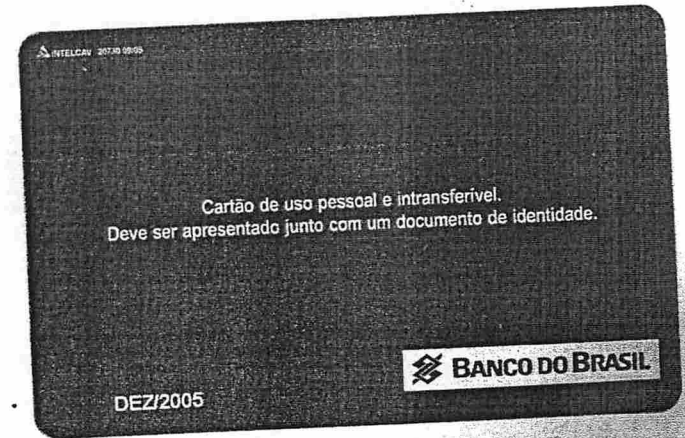
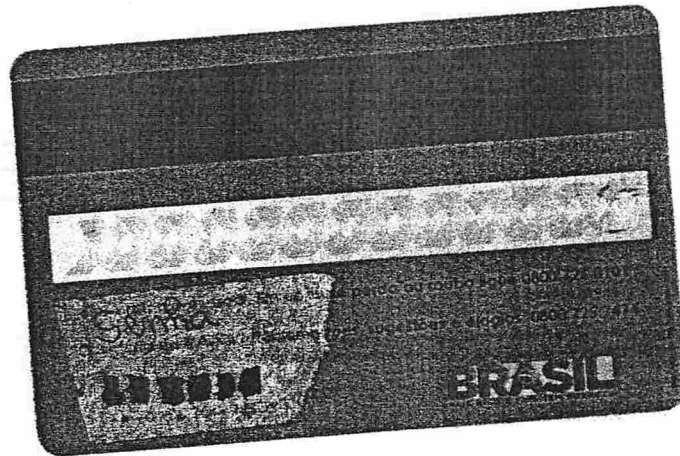
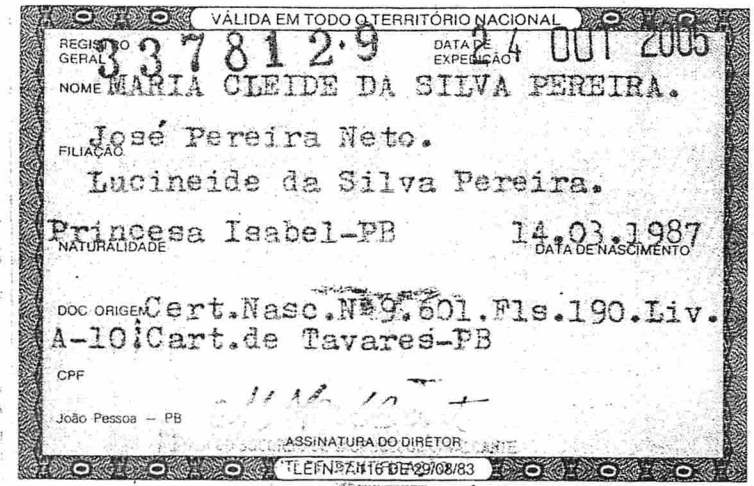
14/03/1987

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

**CAIXA**

*Cartão do Cidadão*





MARIA CLEIDE DA SILVA PEREIRA  
 RUA DEP CESAR LOURENÇO, 375 - CENTRO  
 PRINCESA ISABEL / PB CEP 58765000 (AG. 165)

CPF/CNPJ/RANI 078 842 684-33

Grupo CONVENCIONAL BAYKA TENSÃO / Subgrupo B1  
 Classe RES MTC B1 / Situação RESIDENCIAL  
 Ligação MONOFÁSICO Nº Medidor D5059284340



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)  
 5/1144809-9

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00011448099

VALOR DA FATURA <b>R\$ 106,18</b>	VENCIMENTO <b>12/03/2021</b>
REFERÊNCIA <b>Mar / 2021</b>	CONSUMO <b>105kWh</b> 3,39 kWh MÉDIA DIÁRIA
SITUAÇÃO DE DÉBITOS	

DESCRIPTIVO										
CCI	Descrição	Quant	Tarifa / Tributos	Valor Total (R\$)	Base Calc (R\$)	Aliq ICMS	ICMS (R\$)	Base Calc PIS(Cofins) (R\$)	PIS(0,6671%) (R\$)	Cofins(3,0729%) (R\$)
0601	Consumo em kWh	105	0,900330	84,03	84,03	27	22,68	62,14	0,41	1,91
0601	Aluc. B Amarela			2,00	2,00	27	0,54	1,47	0,01	0,04
0607	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS CONTRIB LIMPUBLICA			19,54	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 02/2021			0,06	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 02/2021			1,86	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do Item	TOTAL	106,18	86,89	23,22	83,61	0,42	1,86
Tarifa s/ Tributos		0,582110					

RESERVADO AO FISCO 3664.11d4.adbc.86a3.6a1f.a28c.0e1b.6d6a.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)				COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Mar/20	142			Descrição	Valor (R\$)	%
Abri/20	103			Serviços de Dist da Energisa/PB	24,16	22,75
Mai/20	102			Compra de Energia	28,67	25,12
Jun/20	74	Anterior 02/02/21	1246	Serviço de Transmissão	4,58	4,31
Jul/20	78	Atual 05/03/21	1351	Encargos Setoriais	5,03	4,74
Agô/20	63	Consumo	105kWh	Impostos Diretos e Encargos	45,74	43,08
Set/20	79	Período	31 dias	Ocultos Serviços	0,00	0,00
Out/20	96	Constante do medidor	1	<b>Total</b>	<b>106,18</b>	<b>100,00</b>
Nov/20	100					
Dez/20	102					
Jan/21	112					
Fez/21	98					
Media	96					

\* Falhamento pela média/mínima

META		REFERENCIAL 2021 - Consumo Princesa Isabel			
		MENSAL	APURADO TRIMESTRE	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC		6,87	13,74	27,48	NOMINAL 220
Veze que o cliente ficou sem energia - Fic		3,42	0,00	6,85	CONTRATADA
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC		3,97	0,00		LIMITE INFERIOR 202
Duração da interrupção individual em dia crítico - DDCR		12,22			LIMITE SUPERIOR 231

Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp (83) 99135-5640

- 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 (- 86,4680%).

##ZebraZCSX##