

# 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>0012754</b>	Data de Emissão: 13/10/2021	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: 590.599,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 590.599,00 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 590.499,00
--	---

Credor: MARIA GORETE MEDEIROS DE LIMA MONTEIRO	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Juridica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	CNPJ/CPF: 118.921.568-30
---	--	-----------------------------

Endereço:	Complemento:
-----------	--------------

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

Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE O BÔNUS PARA CAMPANHA DE COMBATE AO COVID-19, RELATIVO AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.
---

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <b>100,00</b>
---------------------------------------	-----------	------------------------------------

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: 13/10/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 13/10/2021  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>	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\$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, setembro de 2021, conforme documentação em anexo. Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

**PRINCESA ISABEL, 28 de Setembro de 2021.**

**MARIA GORETE MEDEIROS DE LIMA MONTEIRO**  
FRANCISCO PEDRO - Bairro: BAIXA - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 118.921.568-30

**PAGUE-SE**

EM , 28 de Setembro de 2021.

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

**PAGO**

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 100,00 Cheque:  
Em, 28 de Setembro de 2021.

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

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1.337.857 DATA DE EXPEDIÇÃO 02-10-1987

NOME **MARIA GORETE MEDEIROS DE LIMA**

RELACIONADO **José Luiz Filho  
Josefa Alves de Medeiros**

NATURALIDADE **Princesa Isabel-PB. 12.10.1968**

DATA DE NASCIMENTO

DOC. DE NASCIM. **Cert. de Nasc. nº 22.607, fls. 90v do Liv. 33 do Cart. de P. Isabel-PB.**

CPF

Assinatura: *Maria Gorete Medeiros de Lima*

ALEXANDRE CARVALHO

LEI N.º 7.176 DE 2010/03

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE POLÍCIA IDENTIFICAÇÃO

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

*Maria Gorete Medeiros de Lima*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

*Maria Gorete Medeiros de Lima Monteiro*

ASSINATURA COM IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR **MARIA GORETE MEDEIROS DE LIMA MONTEIRO**

DATA DE NASCIMENTO **12/10/1968** Nº INSCRIÇÃO **1722 1082 0183** D.V. **034** ZONA **0060** SEÇÃO

MUNICÍPIO / UF **PRINCESA ISABEL / PB** DATA DE EMISSÃO **14/06/2017**

JUIZ ELEITORAL

CÓDIGO DE CONTROLE **59DE.CB76.628E.401E**

A autenticidade desta comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço **www.receita.fazenda.gov.br**

Comprovante emitido pela **Secretaria da Receita Federal do Brasil**

às **08:29:08** do dia **09/04/2015** (hora e data de Brasília)

digito verificador: **09**

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número **118.921.568-30**

Nome **MARIA GORETE MEDEIROS DE LIMA MONTEIRO**

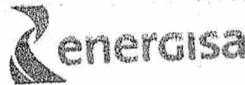
Nascimento **12/10/1968**

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

MARIA GOERETE MEDEIROS DE LIMA  
 RUA FRANCISCO PEDRO, S/N/C - BAIXA  
 PRINCESA ISABEL/PB CEP 58755000 (AG 185)

CPF/CNPJ/RAN# 110.921.589-30

Grupo MTC - CONVENCIONAL BAIXA / Subgrupo B1  
 Classe RESIDENCIAL / Subclasse RESIDENCIAL  
 Ligação MONOFÁSICO Nº Medidor 00000518020



UNIDADE DE CONSUMIDORA (UC)  
 5/661259-2

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00006612592

VALOR DA FATURA <b>R\$ 84,03</b>	VENCIMENTO <b>12/04/2021</b>
REFERÊNCIA <b>Abr / 2021</b>	CONSUMO <b>84kWh</b> 2,62 kWh MÉDIA DIÁRIA
SITUAÇÃO DE DÉBITOS	

CCI	Descrição	Quant	Tarifa / Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alig ICMS ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(R\$) Coltrns(0,6671%)	COFINS(R\$) 3,0729%
0901	Consumo em kWh	34	0,779450	66,47	66,47	25	16,36	50,46
0601	Adic. B Amarela			1,56	1,56	25	0,39	1,19
0807	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS CONTRIBUÍM PUBLICA			17,00	0,00	0	0,00	0,00

CCI - Código de Classificação do Item	TARIFA S/ Tributos	0,582110	TOTAL	84,03	67,03	18,79	51,65	0,34	1,58
---------------------------------------	--------------------	----------	-------	-------	-------	-------	-------	------	------

RESERVADO AO FISCO 4664.8654.2593.547b-c1b4.2363.c38b.2696

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		LEITURAS		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Abr/20	70	Anterior 04/03/21	21817	Descrição	Valor (R\$)
Mai/20	59	Atual 05/04/21	21601	Serviços de Dist. do Energia/PB	19,33
Jun/20	66	Consumo	84 kWh	Compra de Energia	21,34
Jul/20	60	Período	92 dias	Serviço de Transmissão	3,68
Ago/20	71	Constante do medidor	1	Encargos Setoriais	4,03
Set/20	75	PRÓXIMA LEITURA	05/05/2021	Impostos Diretos e Encargos	35,67
Out/20	79			Outros Serviços	0,00
Nov/20	83			<b>Total</b>	<b>64,03</b>
Dez/20	63			Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 2/2021)	19,75
Jan/21	91				51,65
Fev/21	80				0,34
Mar/21	87				1,58
Media	77				

\* Faturamento pela média triminial

INDICADORES DE QUANTIDADE	REFERENCIAL 02/2021 - Consumo Público e Não-Público			LIMITE DE TENSÃO (V)
	MESES	APURADO	TRIMESTRAL ANUAL	
METRA	0,67	0,00	13,74	NOMINAL 220
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	3,42	0,00	6,66	CONTRATADA 202
Veze que o cliente ficou sem energia - FIC	3,97	0,00		LIMITE INFERIOR 207
Duração da maior interrupção de energia no período - OMIG	12,22			LIMITE SUPERIOR 231
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI				

**ATENÇÃO**  
 Declaração de Quitação Anual de Débitos - Conforme previsto na Lei 12.007 de 29 de julho de 2009, informamos a quitação dos débitos referentes aos faturamentos regulares de energia elétrica desta unidade consumidora vencidos no ano de 2019 e nos anos anteriores. Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações dos faturamentos (mensais) dos débitos do ano a que se refere, e dos anos anteriores.  
 Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais - site, App Energisa ON e Whatsapp (86) 99135-5540

- Encargos do ICMS pago na base de cálculo do PIS/COFINS, conforme Situação de Consulta Interna COSIT nº 19/2019 da Receita Federal. O percentual de redução na base de cálculo das contribuições no faturamento desse mês será de (-91,6691%)

---

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

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

**Creditado**

Nome MARIA GORETE M LIMA  
Agência 867-2  
Conta corrente 6732-6  
Valor 100,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	13/10/2021 12:35:19
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	13/10/2021 15:30:11

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.