

# 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>0007237</b>	Data de Emissão: 12/05/2022	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: <b>508</b>	Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
--------------------------------	--

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 600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco 0 - Sem CO definido 038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	Saldo Anterior: 206.186,08 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 206.186,08 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 206.086,08
--	---

Beneficiário: ARLENE PAIVA PEREIRA		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: ●●●●●●●●.258.944-●●
Endereço: HORÁCIO VIRGOLINO		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 DO COMBATE AO COVID - 19, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2022. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.
--

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

MODOS 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: 12/05/2022  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 12/05/2022 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>	<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, abril de 2022, conforme documentação em anexo. Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 04 de Maio de 2022.

KARLENE PAIVA PEREIRA  
HORACIO VIRGULINO - Bairro: BAIXA - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 071.258.944-96

### PAGUE-SE

EM , 04 de Maio de 2022.

Prefeito(a)

### PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 100,00 Cheque:  
Em, 04 de Maio de 2022.

Tesoureiro(a)


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL P-239

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



*Karlene Paiva Pereira*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODOS OS ESTADOS

REGISTRO GERAL 31570-285

NOME KARLENE PAIVA PEREIRA

FILIAÇÃO JOSÉ PEREIRA SOARES E MARIA DO SOCORRO PAIVA

NACIONALIDADE PRINCESA ISABEL - PB

DATA DO NASC. N. 19. 11. 7 FLS. 5 IV LIV. A-19

CARTÓRIO PRINCESA ISABEL - PB

CPF 071.258.944-96

ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 7.116/65

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

**071.258.944-96**

**KARLENE PAIVA PEREIRA**

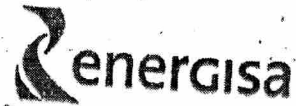
12/05/1997



FRANCISCA PAIVA BEZERRA  
RUA HORACIO VIRGULINO, S/N - BAIXA  
PRINCESA ISABEL / PB CEP: 58765000 (AG: 165)

CPF/CNPJ/RANI: 491.101.364-87

Grupo CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo: B1  
Classe RES MTC B1 / Subclasse: BAIXA RENDA  
Ligação MONOFÁSICO  
Roteiro 1 - 185-20-360 Nº Medidor: 00000974485



CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00010692986

**VALOR DA FATURA**  
R\$ 78,09

**REFERÊNCIA**  
Mar / 2021

**VENCIMENTO**  
11/03/2021

**CONSUMO** 3,48 kWh  
MÉDIA DIÁRIA  
108kWh

**SITUAÇÃO DE DÉBITOS**

CCI	Descrição	Quant	Tarifa c/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Aliq ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(R\$) Cofins(R\$)	
0601	Consumo até 30kWh-BR	30	0,268990	7,97	7,97	27	2,15	5,89
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	70	0,455990	31,92	31,92	27	8,62	23,59
0601	Consumo - 101 a 220kWh-BR	8	0,683990	5,47	5,47	27	1,48	4,04
0601	Adic. B. Amarela			1,13	1,13	27	0,30	0,83
0610	Subsídio			37,66	37,66	27	10,16	27,85
	<b>LANÇAMENTOS E SERVIÇOS</b>							
0807	CONTRIB ILUM PUBLICA			18,54	0,00	0	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORAO2/2021			0,32	0,00	0	0,00	0,00
0806	MULTA02/2021			0,91	0,00	0	0,00	0,00
0904	COMPENSAÇÃO POR INDICADOR-DIC01/2021			-0,18	0,00	0	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA02/2021			0,81	0,00	0	0,00	0,00
0906	Devolução Subsídio			-26,45	0,00	0	0,00	0,00

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL: 78,09 84,14 22,71 62,20 0,41 1,89  
Tarifa s/ Tributos: Até 30kWh 0,188920 Até 100kWh 0,320270 Até 220kWh 0,480400

**RESERVADO AO FISCO** 2cad.9e8f9309.2441.4276.6127.3008.c080

**HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)**

Mar/20	96
Abr/20	83
Mai/20	103
Jun/20	81
Jul/20	85
Ago/20	95
Set/20	98
Out/20	95
Nov/20	102
Dez/20	95
Jan/21	85
Fev/21	92
Média	91

\* Faturamento pela média/mínimo

**COMPOSIÇÃO DO CONSUMO**

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energisa/PB	13,06	16,88
Compra de Energia	14,41	18,42
Serviço de Transmissão	2,47	3,18
Encargos Setoriais	2,72	3,48
Impostos Diretos e Encargos	45,59	58,28
Outros Serviços	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>78,26</b>	<b>100,00</b>

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 1/2021) R\$ 13,72

**INDICADORES DE QUALIDADE**

MÉTA	MENSAL	APURADO	TRIMESTRAL	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente não tem energia DIO	5,97	7,57	13,74	27,48	LIMITE NOMINAL: 220
Horas que o cliente ficou sem energia DIO	3,42	2,00	6,95	13,70	LIMITE CONTRATADA
Duração da maior interrupção de energia por evento DIO	3,97	2,87			LIMITE INFERIOR: 20
Duração da menor interrupção de energia por evento DIO	12,22				LIMITE SUPERIOR: 23

**ATENÇÃO**

Tarifa Social de Energia Elétrica (TSEE) criada pela Lei nº 0.498, de 28 de abril de 2007.  
Para preservar sua saúde, a Energisa possui a opção para atender pelos canais: site, e-mail, Energisa ON e WhatsApp (83) 96135-5540.

Sua unidade de faturada como Baixa Renda, tem um desconto de R\$ 26,45.  
Exclusão do ICMS paga na base de cálculo do PIS/COFINS, conforme Solução de Consulta Interna COSIT nº 13/2018.

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome KARLENE PAIVA PEREIRA  
Agência [REDACTED]  
Conta corrente [REDACTED]  
Valor 100,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	12/05/2022 11:55:14
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	12/05/2022 13:35:17

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.