

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

0888968000108
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;">0000921</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">05/02/2021</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;">985.845,33</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;">985.845,33</td> </tr> <tr> <td>Este Empenho:</td> <td style="text-align: right;">250,00</td> </tr> <tr> <td>Saldo da Dotação:</td> <td style="text-align: right;">985.595,33</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	985.845,33	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	985.845,33	Este Empenho:	250,00	Saldo da Dotação:	985.595,33
Saldo Anterior:	985.845,33												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	985.845,33												
Este Empenho:	250,00												
Saldo da Dotação:	985.595,33												

Credor: MARILENE IMA 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: 048.277.494-00
Endereço: RUA FREI TELESFORO MACHADO	Complemento: S/Nº	
Bairro:	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB	CEP: 58755-000

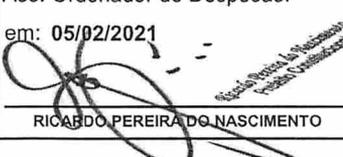
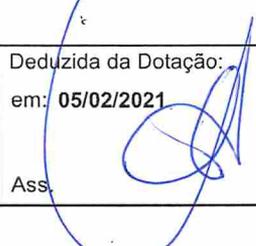
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DA "CAMPANHA NACIONAL DE VACINAÇÃO CONTRA COVID-19, 1ª ETAPA", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-weight: bold; background-color: #cccccc;">250,00</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 Recursos:			Data Prevista:
Situação:			Data da Conclusão:

Fica empenhada a importância de R\$ 250,00 (Duzentos e Cinquenta Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 05/02/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 05/02/2021  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\$250,00
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\$250,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 250,00 (Duzentos e Cinquenta Reais.*****), Pagamento referente a gratificação da "Campanha Nacional de Vacinação contra Covid 19, 1ª etapa" ". Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 01 de Fevereiro de 2021.

MARILENE LIMA PEREIRA
FREI TELESFORO MACHADO - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 5875000
CPF: 048.277.494-00

PAGUE-SE

EM , 01 de Fevereiro de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 250,00 Cheque:
Em, 01 de Fevereiro de 2021.

Tesoureiro(a)

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CARTEIRA DE IDENTIDADE



Marlene Lima Pereira



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.790.812 - 2 VIA EMISSÃO 29/06/2011

NOME MARILENE LIMA PEREIRA

FILIAÇÃO PAULO CAETANO PEREIRA MARIA DA CONCEIÇÃO LIMA PEREIRA

NATURALIDADE PRINCESA ISABEL-PB

DATA DE NASCIMENTO 08/01/1983

DOC. ORIGINAL CAS C/ AVERE N.2434 F.083 L.B-07

CPF CARTÓRIO DE PRINCESA ISABEL 048.277.494-00

ASSINATURA DO DIRETOR LEI N. 7.116 DE 29/08/83

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

INSCRIÇÃO - COREN-PB 365.307

TÉCNICO DE ENFERMAGEM

NOME MARILENE LIMA PEREIRA

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE PRINCESA ISABEL / PB / BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO 08/01/1983 DATA DE VALIDADE 20/06/2016



Geny da Silva Almeida
PRESIDENTE

RG 2790812

ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP-PB

DATA DE EMISSÃO 21/06/2011

FILIAÇÃO PAULO CAETANO PEREIRA MARIA DA CONCEIÇÃO LIMA PEREIRA

CPF 048.277.494-00

Marlene Lima Pereira
ASSINATURA DO PROFISSIONAL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

PROIBIDO REPRODUZIR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MARIA DA CONCEIÇÃO DE LIMA PEREIRA
RUA PAUJOÃO PAULO II, 217 - JD KARLOTA
PRINCESA ISABEL/PB CEP: 58765008 (AG-189)

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
BR250, Km 25 - Distrito Reunido - Mãe Passoa/PB - CEP 58074-080
CNPJ: 09.954.833/0001-40 - Insc. Est. 45.615.823-0

Classe/Súbtis: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO
Roteiro - 17 - 165 - 130 - 4780 Referência: Mai / 2015
Nº medidor: 00000515665 Emissão: 27/05/2015

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº001201499
Código para Débito Automático: 0000420744

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

1587 ca68 6827 3178 fcd4 2307 9bc2 4db1

Conta referente a **CDC (Código do Consumidor): 5/462074-6**

Mai / 2015

Canal de contato

Apresentação

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 vendidos no ano de 2014
e nos anos anteriores.

27/05/2015

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.

Data prevista da
próxima leitura

29/06/2015

CPF/ CNPJ/ RANI

89306583420

Cálculo de consumo

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
26/04/15	15688	27/05/15	15951		85	29

Faturas em atraso

FATURAS VENCIDAS ATÉ
O DIA 22/05/2015 PAGAS
OBRIGADO!

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo 87 kWh	85	0,37958	32,26
Adic. B - Vermelha			4,67

IMPOSTOS E ENCARGOS

PIS			0,78
COFINS			3,82
CONTRIB ILUM PUBLICA			5,22
JUROS DE MORA 03/2015			0,32
JUROS DE MORA 04/2015			0,28
MULTA 03/2015			0,79
MULTA 04/2015			1,58
ICMS (Base de Cálculo R\$ 69,10 Alíquota 25,00%)			13,77

Histórico de Consumo
(kWh)

Abr/15	108
Mar/15	83
Fev/15	75
Jan/15	45
Dez/14	99
Nov/14	90
Out/14	84
Set/14	89
Ago/14	45
Jul/14	81
Jun/14	80
Mai/14	84

OUTROS SERVIÇOS PRESTADOS
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 03/2015

Média dos últimos meses:
81 kWh

VENCIMENTO
03/06/2015

TOTAL A PAGAR
R\$ 63,60

Indicadores de Qualidade 2/2015 - Princesa Isabel

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	
			NOMINAL	CONTRATADA
DIC MENSAL	8,90	9,03	220	201
DIC TRIMESTRAL	17,70			231
DIC ANUAL	35,40			
FIC MENSAL	3,90	1,00		
FIC TRIMESTRAL	7,85			
FIC ANUAL	15,70			
OMC	4,87	3,08		
DICRI	12,22			

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/PB	14,89	22,94
Compra de Energia	17,85	28,07
Serviço de Transmissão	1,23	1,93
Encargos Selbitas	3,25	5,13
Impostos Diretos e Encargos	26,37	41,48
Outros Serviços	0,30	0,47
Total	63,60	100,00

Valor do encargo do Uso do Sistema de Distribuição
(Rel. 3/2015) R\$ 12,60

ATENÇÃO

PARRAIBA

VENCIMENTO

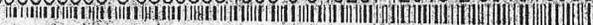
TOTAL A PAGAR

Roteiro - 17 - 165 - 130 - 4780
Matrícula: 462074-2015-05-1

03/06/2015

R\$ 63,60

83690000000-8 63600054000-6 04620742015-2 05101650019-4



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MARILENE LIMA PEREIRA
 Agência 867-2
 Conta corrente 11718-8
 Valor 250,00
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD715362 FRANCISCA HENRIQUES
 JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

03/02/2021 11:01:12
 05/02/2021 10:20:18

Transação efetuada com sucesso.

03/02/2021

https://aapj.bb.com.br/apf-apj-web/index.html?v=2.19.1

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.

Debitado

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

Creditado

Nome MARILENE LIMA PEREIRA
 Agência 867-2
 Conta corrente 11718-8
 Valor 250,00
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD715362 FRANCISCA HENRIQUES
 JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

03/02/2021 11:01:12
 05/02/2021 10:20:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.