

# 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:	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número:	Data de Emissão:	Tipo:	Anulação Num.:
<input type="checkbox"/>		<b>0001665</b>	03/03/2021	Ordinário	

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
<b>704</b>	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	983.595,33
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	Suplementação:
2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19	0,00
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19	Anulação:
3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA	0,00
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Soma:
038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	983.595,33
	Este Empenho:
	150,00
	Saldo da Dotação:
	983.445,33

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
MARCIA MENDES DO NASCIMENTO CASUSA	<input type="checkbox"/> 1 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	328.400.108-52

Endereço:	Complemento:
RUA JANDIRA CAMPOS GOES	S/Nº

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
	PRINCESA ISABEL - PB	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, 2ª ETAPA", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

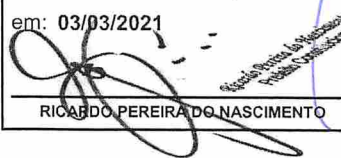
Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		<b>150,00</b>

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:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 03/03/2021	em: 03/03/2021	em: ____/____/____	em: ____/____/____
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Ass.	Ass.	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\$150,00</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\$150,00</b>

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, 2ª etapa" ". Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

**PRINCESA ISABEL, 26 de Fevereiro de 2021.**

MARCIA MENDES DO NASCIMENTO CASUSA  
JANDIRA CAMPOS GOES, S/N - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 328.400.108-52

**PAGUE-SE**

EM , 26 de Fevereiro de 2021.

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

**PAGO**

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 150,00 Cheque:  
Em, 26 de Fevereiro de 2021.

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

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.945.527-2 Via DATA DE EXPEDIÇÃO 07.08.07

NOME SA **MÁRCIA MENDES DO NASCIMENTO CASUS**

FILIAÇÃO **Vandilson Mendes do Nascimento Iracema Costa do Nascimento.**

NATURALIDADE **Princesa Isabel-PB** DATA DE NASCIMENTO **07.04.1985**

DOC ORIGEM **Cert. Casm. Nº 10020. Fls. 114v. Liv. BA**

**19. Cart. de Princesa Isabel-PB**

CPF

Joaquim Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

10 VACINADO BRASIL LIVRE DA RUBÉOLA

DE Nº 716 DE 29/08/05

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

PARAÍBA - C. DE IDENTIFICAÇÃO Nº 137



*Marcia Mendes do Nascimento Casusa*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

**328.400.108-52**

**MARCIA MENDES DO NASCIMENTO**

07/04/1985

Emisso

**CORREIOS**

**TÍTULO ELEITORAL**

NOME DO ELEITOR **MARCIA MENDES DO NASCIMENTO CASUSA**

DATA DE NASCIMENTO **07/04/1985** Nº INSCRIÇÃO **0332 1468 1295** ZONA **034** SEÇÃO **0147**

MUNICÍPIO / UF **TAVARES/PB** DATA DE EMISSÃO **16/07/2007**

UIZ ELEITORAL

*Jorge Ribeiro Nóbrega*

**Des. Jorge Ribeiro Nóbrega**  
Presidente do TRE-PB

POLEGAR DIREITO

*Marcia Mendes do Nascimento Casusa*

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

COMPROVANTE DE VOTAÇÃO - ELEIÇÕES MUNICIPAIS  
**1º TURNO - 05/10/2008**

**MARCIA MENDES DO NASCIMENTO CASUSA**

Inscrição: 0332 1468 1295  
NASC: 07/04/1985 ZONA: 0034 SEÇÃO: 0147

**AUTENTICACÃO**  
A PRESENTE CÓPIA É A REPRODUÇÃO  
FIEL DO ORIGINAL DO TFE.  
TAVARES - 19/03/2009  
*Marcia Mendes do Nascimento Casusa*  
SAULO PERCECINI LIMA - TAVARES

MARIA MENDES DO NASCIMENTO CASUSA  
R ALEXANDRINA AMELIA DE SOUZA 29  
TAVARES / PB (AG: 165)



Energisa Paraíba - Distribuidora de Energia S/A  
BR 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680  
CNPJ 09.095.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0  
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica

Classe: RESIDENCIAL Monofásica  
Roteiro: 03-170-600-1130  
Nº do Medidor: 00000514312

0  
Referência: MAR/2009  
Emissão: 09/03/2009

107

Nº 152851

Atendimento ao Cliente ENERGISA  
Ao ligar, tenha sempre em mãos a conta.



**0800 83 0196** LIGAÇÃO GRATUITA

Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

Reservado ao FISCO

9de2.1f5f.8c5e.26e0.7eeb.dadf.fd86.e2b8

Identificador para Débito Automático: 00001403898

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1403898

Canal de Contato

FIQUE DE OLHO NA SUA CONTA DE LUZ  
VEDA NO VERSO DESTA CONTA COMO  
IDENTIFICAR AVISOS IMPORTANTES.

Indicadores de Qualidade

	LIMITES DA ANEEL	APURADO	LIMITE DE TENSÃO (V)
DEC	15,0	3,65	NOMINAL 220
FEC	9,0	1,55	CONTRATADA
DIC	29,0	0,00	LIMITE INFERIOR 201
FIC	14,0	0,00	LIMITE SUPERIOR 231
DMIC	15,0	0,00	

DEC: horas, em média, que a região ficou sem energia. FEC: vezes, em média, que a região ficou sem energia. DIC: nº de horas que o cliente ficou sem energia. FIC: nº de vezes que o cliente ficou sem energia. DMIC: duração, em horas, da maior interrupção de energia no período. Possíveis valores individuais apurados acima dos padrões nesta unidade consumidora implicarão direito à compensação.

Dados do Cliente

MARIA MENDES DO NASCIMENTO CASUSA

R ALEXANDRINA AMELIA DE SOUZA 29

TAVARES

GNP/CPE 33640010852

Conta referente a

MAR/2009

Apresentação

12/03/2009

Data da próxima leitura

06/04/2009

Histórico de Consumo KWh

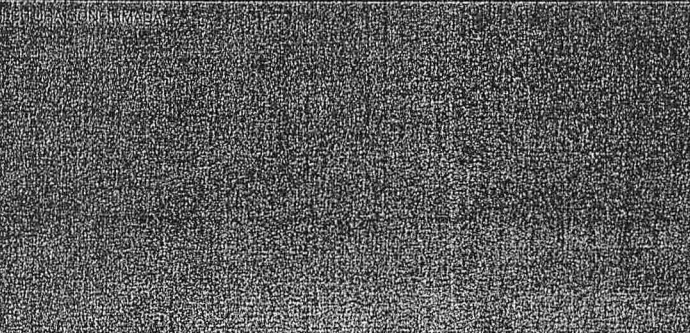
FEV/2009	149
JAN/2009	149
DEZ/2008	147
NOV/2008	128
OUT/2008	118
SET/2008	126
AGO/2008	128
JUL/2008	145
JUN/2008	121
MAI/2008	124
ABR/2008	111
MAR/2008	89

MÉDIA DOS 3 MESES ANTERIORES:  
138 KWh

Composição do valor total da sua conta

DISCRIMINAÇÃO	VALOR (R\$)	%
SERVIÇO DE DISTRIBUIÇÃO DA ENERGISAPB	30,29	39,18
COMPRA DE ENERGIA	19,36	25,06
SERVIÇO DE TRANSMISSÃO	2,50	3,23
ENCARGOS SETORIAIS	3,09	4,00
IMPOSTOS DIRETOS E ENCARGOS	22,06	28,54
OUTROS SERVIÇOS	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>77,30</b>	<b>100,00</b>

ATENÇÃO



DESTAQUE AQUI

Cálculo de Consumo

ANTERIOR	ATUAL	CONSTANTE	CONSUMO DIÁRIO
DATA	LEITURA	DATA	LEITURA
05/02/09	10079	06/03/09	10219
			140,25

Demonstrativo

	Valor (R\$)
FORNECIMENTO DE ENERGIA	59,24
IMPOSTOS / ENCARGOS	0,00
PIS	0,00
COFINS	0,00
JUROS DE MORA 01/2009	0,00
JUROS DE MORA 02/2009	0,00
MULTA 01/2009	0,00
MULTA 02/2009	0,00
ICMS (Base de cálculo R\$ 73,75   Alíquota 20,00%)	14,75

CARTÓRIO DO OFÍCIO  
"CAMPOS BARROS"  
Rua Get. Mansueto, 25-Centro  
58755-000  
João Pessoa - PB.

AUTENTICA ESTA COPIA  
REPRODUÇÃO DO SEU ORIGINAL  
em 16 Dec 2009 11:25:05/10

31 MAR 2009

Princesa Isabel - PB

1º Tabelião / Escrivão

Marta Rodrigues dos Santos

VENCIMENTO

19/03/2009

TOTAL A PAGAR

R\$ 77,30



Paraíba

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

MATRÍCULA

MARIA MENDES DO NASCIMENTO CASUSA

Roteiro: 03-170-600-1130

83620000000-5-77300054000-7-01403892009-7-03101700019-6



### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

Nome MARCIA MENDES NASCIMENTO  
Agência 2714-6  
Conta corrente 12024-3  
Valor 150,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 03/03/2021 16:09:25  
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 03/03/2021 16:20:58

Transação efetuada com sucesso.

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

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.

### Transferência entre contas diversas

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

Nome MARCIA MENDES NASCIMENTO  
Agência 2714-6  
Conta corrente 12024-3  
Valor 150,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 03/03/2021 16:09:25  
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 03/03/2021 16:20:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.