

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:	0002403	Data de Emissão:	30/03/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
704	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	961.056,45
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	961.056,45
	Este Empenho:
	150,00
	Saldo da Dotação:
	960.906,45

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
MARIA MARCICLEIDE DUARTE LIMA	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	053.688.184-75

Endereço:	Complemento:
IRMÃ FATIMA	

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
MADRE CARMELITA	PRINCESA ISABEL - PB	

Especificação da Despesa:

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

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

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade:
	6-Dispensa por Valor

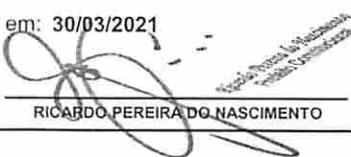
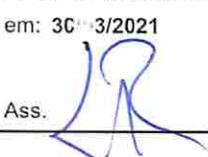
Contrato:	Processo:

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: 30/03/2021	em: 30/03/2021	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

VALOR BRUTO	R\$150,00
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\$150,00

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 ". Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 24 de Março de 2021.

MARIA MARCICLEIDE DUARTE LIMA
IRMA FATIMA, S/N - Bairro: MADRE CARMELITA - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 053.688.184-75

PAGUE-SE

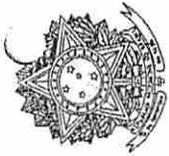
EM , 24 de Março de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 150,00 Cheque:
Em, 24 de Março de 2021

Tesoureiro(a)



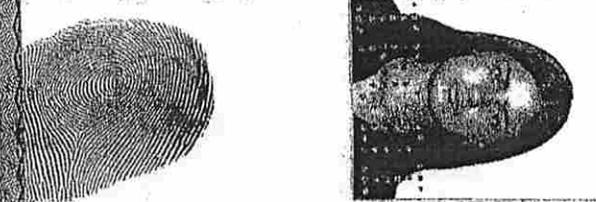
MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 62341 Série 00026-18

Maria Marcicleide Duarte Lima
ASSINATURA DO PORTADOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA P-900
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Maria Marcicleide Duarte Lima
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

053.688.164-75

MARIA MARCICLEIDE DUARTE LIMA

22/08/1984

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
MARIA MARCICLEIDE DUARTE LIMA

DATA DE NASCIMENTO
22/08/1984

MUNICÍPIO IUR
PRINCESA ISABEL - PB

LOCALIDADE
Luzivânia Pessoa Pinto

VALIDO SOMENTE COM MANTENÇÃO JUSTIÇA ELEITORAL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REG. GERA. 2967833 DATA DE EXPIRAC. 17 DEZ 2001

NOME MARIA MARCICLEIDE DUARTE LIMA

FILIAÇÃO Abraão Duarte Lima
Inês Duarte Lima

NATURALIDADE Princesa Isabel - PB. DATA DE NASCIMENTO 22/08/1984

Cert. de Nas. Nº 13.849, Fls. 36 - Liv.

DOLO. ORIGEM A-15 - Cart. de P. Isabel - PB.

CPF *M. Marcicleide*

DIR. DEPT. DE ASSINATURA DO DIRETOR

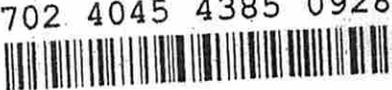
LEI Nº 115 DE 29/08/89

Sistema Único de Saúde

MARIA MARCICLEIDE DUARTE LIMA

Data Nasc.: 22/08/1984 Sexo: F

702 4045 4385 0928



SUS+

Cartão de uso pessoal e intransferível. Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

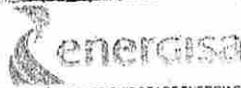
www.correios.com.br

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

CORREIOS

www.correios.com.br

DAMIAO PEREIRA NUNES
 FAJARIA FATIMA S/N TERREO - IRMA CARMELITA
 FRANCISA ISABEL / PB CEP: 58755000 (A3 - 165)



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
 Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-080
 CNPJ 09.095.183/0001-40 - Insc Est 16.015-R23-0

Classe/Subclis RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO
 Roteiro: 3 - 165 - 40 - 2280 Referência: Dez / 2016
 Nº medidor: 00009412945 Emissão: 07/12/2016

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº000 214 206
 Código para Débito Automático: 00015291883

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

Conta referente a **UC (Unidade Consumidora): 5/1529188-3**

Dez / 2016

Apresentação

07/12/2016

Data prevista da próxima leitura

06/01/2017

CPF/GNPI/RANI

4988223498
 Insc Est.

Faturas em atraso

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Letura	Data	Letura	
09/11/16	3493	07/12/16	3559	79

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo em kWh	66	0,44028	29,05
Adic. B. Amarela			0,75
ICMS			10,74
PIS			0,43
COFINS			1,89
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			
CONTRIB LUMPUBLICA			8,05

Histórico de Consumo (kWh)

Nov/16	69
Out/16	63
Set/16	73
Ago/16	76
Jul/16	79
Jun/16	80
Mai/16	80
Abr/16	76
Mar/16	80
Fev/16	48
Jan/16	72
Dez/16	55

Média dos últimos meses
71

	BASE DE CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR (R\$)
ICMS	42,96	25,00	10,74
PIS	42,96	1,0102	0,43
COFINS	42,96	4,5429	1,89

VENCIMENTO 14/12/2016 **TOTAL A PAGAR** R\$ 49,01

RESERVADO AO FISCO

0567.e6ba.0e81.a9c0.7a82.e98b.7a95.7829.

Indicadores de Qualidade

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	8,45	0,00	NOMINAL 220
DIC TRIMESTRAL	18,91		
DIC ANUAL	33,82		
FIC MENSAL	3,80	0,00	CONTRATADA 202
FIC TRIMESTRAL	7,60		LIMITE INFERIOR 202
FIC ANUAL	15,20		LIMITE SUPERIOR 231
DMIC	4,85	0,00	
DICRI	12,22		

Composição do valor total do seu conta

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia PB	11,32	23,09
Compra de Energia	13,25	27,04
Serviço de Transmissão	0,78	1,59
Encargos Setoriais	4,45	9,08
Impostos Diretos e Encargos	19,21	39,20
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	49,01	100,00

Valor do EUSD (Ref. 10/2016) R\$ 14,61

ATENÇÃO

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	MARIA MARCICLEIDE D LIMA
Agência	867-2
Conta corrente	13888-6
Valor	150,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

29/03/2021 11:16:25
30/03/2021 13:38:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.