

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: 0004594	Data de Emissão: 07/05/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: 704	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: 938.506,45 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 938.506,45 Este Empenho: 150,00 Saldo da Dotação: 938.356,45
--	---

Credor: MARILENE LIMA 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
---------	--------------------------------------	-------------------

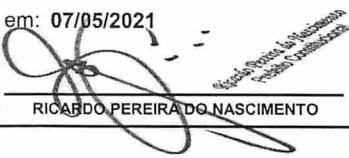
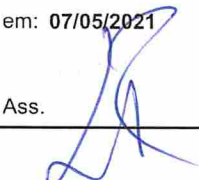
Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DA "CAMPANHA NACIONAL DE VACINAÇÃO CONTRA COVID-19", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: 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: em: 07/05/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 07/05/2021  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\$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, 03 de Maio de 2021.

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

PAGUE-SE

EM , 03 de Maio de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 150,00 Cheque:
Em, 03 de Maio de 2021.



Tesoureiro(a)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
 INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P. 95

ASSINATURA DO TITULAR

Marilene Lima Pereira

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.790.812 - 2 VIA

DATA DE EXPEDIÇÃO 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 ORIGEM CAS C / AYERB N.2434 F.083 L.B-07
 CARTÓRIO DE PRINCESA ISABEL
 CPF 048.277.494-00

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA 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 ESP-PB

DATA DE EMISSÃO 21/06/2011

FILIAÇÃO PAULO CAETANO PEREIRA
 MARIA DA CONCEIÇÃO LIMA PEREIRA

CPF 048.277.494-00

Marilene Lima Pereira
 ASSINATURA DO PROFISSIONAL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
 EM TERMO DE PUBLICAÇÃO Nº 11.705/11
 DE 21/07/11 E LEI Nº 11.307/11

MARIA DA CONCEICAO DE LIMA PEREIRA
 RUA PAPA JOAO PAULO II, 217 - JD KARLOTA
 PRINCESA ISABEL / PB CEP: 58755000 (AG: 165)

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
 Br230, Km25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
 CNPJ 09.095.183/0001-40 Ins. Est. 16.015.823-0

Classe/Subcls: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO
 Roteiro: 17 - 165 - 130 - 4780 Referência: Mai / 2015
 Nº medidor: 000005156895 Emissão: 27/05/2015

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº001.201.489
 Código para Débito Automático: 00004820748

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

f587 ce89 b827 3f78 fcd4 2307 a8c2 4dd1.

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 28 de julho de
 2009, informamos a quitação dos débitos referentes
 aos faturamentos regulares de energia elétrica
 desta unidade consumidora vencidos 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
 88308682420

Cálculo de consumo

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
29/04/15	15888	27/05/15	15851	1	85	28

Faturas em atraso

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

Demonstrativo

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

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	0,29
MULTA 03/2015	0,79
MULTA 04/2015	1,58
ICMS (Base de Cálculo R\$ 55,10 Aliquota 25,00%)	13,77

Histórico de Consumo
 (kWh)

Abr/15	108
Mar/15	63
Fev/15	75
Jan/15	95
Dez/14	88
Nov/14	90
Out/14	84
Set/14	83
Ago/14	45
Jul/14	81
Jun/14	90
Mai/14	84

OUTROS SERVIÇOS PRESTADOS
 ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 03/2015 0,30

Média dos últimos meses
 81 kWh

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

03/06/2015

R\$ 63,60

Indicadores de Qualidade 3/2015 - Princesa Isabel

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL 8,90	3,03	NOMINAL 220
DIC TRIMESTRAL 17,70		
DIC ANUAL 35,40		
FIC MENSAL 3,90	1,00	CONTRATADA LIMITE INFERIOR 201
FIC TRIMESTRAL 7,80		LIMITE SUPERIOR 231
FIC ANUAL 15,70	3,03	
DMIC 4,82		
DICRI 12,22		

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia e PB	14,59	22,94
Compra de Energia	17,85	28,07
Serviço de Transmissão	1,23	1,93
Encargos Setoriais	3,28	5,13
Impostos Diretos e Encargos	28,37	41,48
Outros Serviços	0,30	0,47
Total	63,60	100,00

Valor do encargo do Uso do Sistema de Distribuição
 (Ref. 3/2015) R\$ 13,50

ATENÇÃO

PARAIBA

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

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

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	150,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	07/05/2021 11:27:17
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	07/05/2021 16:50:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.