

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 <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;">0004588</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">07/05/2021</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	Saldo Anterior: 939.106,45 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 939.106,45 Este Empenho: 150,00 Saldo da Dotação: 938.956,45
--	---

Credor: MARCIA MENDES DO NASCIMENTO CASUSA	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: 328.400.108-52
---	--	-----------------------------

Endereço: RUA JANDIRA CAMPOS GOES	Complemento: S/Nº
--------------------------------------	----------------------

Bairro:	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB	CEP: 58755-000
---------	--------------------------------------	-------------------

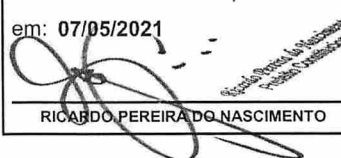
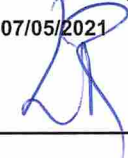
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DA "CAMPANHA NACIONAL DE VACINAÇÃO CONTRA COVID-19", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-weight: bold; background-color: #cccccc;">150,00</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 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.

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

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)

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 CASU**

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.Fla.114v.Iiv.BA
19.Cart.de Princesa Isabel-PB

CPF

Joaquim Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

10 VACINADO
BRASIL LIVRE DA RUSSOLA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

4794 0202

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

4794 0202

Emissão




TÍTULO ELEITORAL

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

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


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

JUIZ ELEITORAL



Des. Jorge Ribeiro Nóbrega
Presidente do TRE-PB

POLEGAR DIREITO

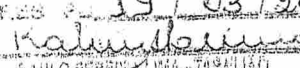
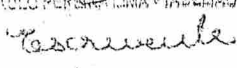


ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

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

AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA É A REPRODUÇÃO
FEITA DO ORIGINAL DOUFE
TAVARES PA 19/03/2009

PAULO PERCEVALINA - TABULIAO


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

Reservado ao FISCO

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

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
CNPJ/CPF 32840010852

Conta referente a

MAR/2009

Apresentação

12/03/2009

Data da próxima leitura

06/04/2009

Histórico de Consumo KWh

FEV/2009	117
JAN/2009	149
DEZ/2008	125
NOV/2008	126
OUT/2008	119
SET/2008	126
AGO/2008	128
JUL/2008	145
JUN/2008	121
MAI/2008	124
ABR/2008	111
MAR/2008	99

MÉDIA DOS 3 MESES ANTERIORES:
138 KWh

Composição do valor total da sua conta

DISCRIMINAÇÃO	VALOR (R\$)	%
SERVIÇO DE DISTRIBUIÇÃO DA ENERGISA/PB	30,29	39,18
COMPRA DE ENERGIA	19,36	25,05
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
TOTAL	77,30	100,00

ATENÇÃO

Identificador para Débito Automático: 00001403898

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/140689.8

Canal de Contato

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

Cálculo de Consumo

ANTERIOR		ATUAL		CONSTANTE	CONSUMO DIAS
DATA	LEITURA	DATA	LEITURA		
05/02/09	10079	06/03/09	10219	1	140,29

Demonstrativo

	Valor (R\$)
FORNECIMENTO DE ENERGIA	55,94
IMPOSTOS/ENCARGOS	
PIS	0,67
COFINS	1,09
JUROS DE MORA - 01/2009	0,34
JUROS DE MORA - 02/2009	0,34
MULTA - 01/2009	1,61
MULTA - 02/2009	1,23
ICMS (Base de Cálculo R\$ 73,75) Alíquota 20,00%	14,75

CARTÓRIO DO OFÍCIO
"CAMPOS BARROS"
Rua Cel. Marcondes, 125 - Centro
Princesa Isabel - PB.

ATENTAMENTE
REPRODUÇÃO DO SEU DEBÍTO
de 16/Dez/08 12141 2009

31 MAR 2009

Princesa Isabel - PB

1º Tabelião / Escrivão

Marta Rodrigues dos Santos

VENCIMENTO

19/03/2009

TOTAL A PAGAR

R\$ 77,30



DESTAQUE AQUI

MARIA MENDES DO NASCIMENTO CASUSA

Roteiro: 03-170-600-1130

8362000000-5-77300054000-7-01403892009-7-03101700019-6

Paraíba

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

MATRÍCULA



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	07/05/2021 11:26:10
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	07/05/2021 16:50:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.