



# 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: <b>0012784</b>	Data de Emissão: 13/10/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: <b>704</b>	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: 588.399,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 588.399,00 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 588.299,00
--	---

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 O BÔNUS PARA CAMPANHA DE COMBATE AO COVID-19, RELATIVO AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.
---

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <b>100,00</b>
---------------------------------------	-----------	------------------------------------

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade: 9-Sem Licitação
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\$ 100,00 (Cem Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 13/10/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 13/10/2021  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

<b>VALOR BRUTO</b>	<b>R\$100,00</b>
<b>Base de Calculo IRRF</b>	R\$0,00
ISS	0,00
IRRF	0,00
<b>Base de Calculo INSS</b>	<b>R\$0,00</b>
INSS	0,00
PREV. PRÓPRIA	0,00
Outros	0,00
EMPREENDER	0,00
SEST/SENAT	0,00
<b>VALOR LIQUIDO</b>	<b>R\$100,00</b>

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 100,00 (Cem Reais.\*\*\*\*\*), Pagamento referente a gratificação para campanha do combate ao COVID - 19, setembro de 2021, conforme documentação em anexo. Pelo qual dou plena e total quitação.

**PRINCESA ISABEL, 28 de Setembro 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 , 28 de Setembro de 2021.

Prefeito(a)


**PAGO**

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 100,00 Cheque:  
Em, 28 de Setembro de 2021.

Tesoureiro(a)


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
CAPITANIA DE POLÍCIA P.137



Marcia Mendes do Nascimento Casusa

CARTeira DE IDENTIDADE



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.945.527-2 Vi CATÁLOGO DE IDENTIFICAÇÃO 07.08.07

NOME SA. **MÁRCIA MENDES DO NASCIMENTO CASUSA**

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

**Princesa Isabel-PB** 07.04.1985  
NATALIDADE

**Cert.Casa.Nº10020.Ple.114v.11v.BA**  
DOC ORIGEM

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

CPF

João Pessoa - PB

LEI Nº 7.115 DE 24.08.85

LO VACINADO

**TÍTULO ELEITORAL**


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

DATA DE NASCIMENTO 07/04/1985 Nº INSCRIÇÃO 0332 1468 1295 D.V. ZONA 034 SEÇÃO 0192

MUNICÍPIO / UF PRINCESA ISABEL/PB DATA DE EMISSÃO 24/11/2015

JUIZ ELEITORAL

POLEGAR DIREITO



*Marcia Mendes do Nascimento Casusa*  
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Receita Federal  
**CPF**

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

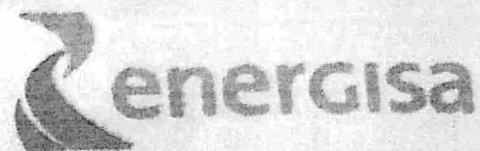
Número de inscrição  
**328.400.108-52**

Nome  
**MARCIA MENDES DO NASCIMENTO CASUSA**

Nascimento  
**07/04/1985**



MARCIA MENDES DO NASCIMENTO  
RUA ALEXANDRINA AMELIA DE SOUZA, S/N - CENTRO  
TAVARES / PB CEP 58753000 (AG 185)



CPF/CNPJ/RANI. 328 400 108-52

Grupo MTC - CONVENCIONAL BAIXA T / Subgrupo B1  
Classe RESIDENCIAL / Subclasse BAIXA RENDA  
Ligação MONOFÁSICO  
Roteiro 4 - 170 - 500 - 240 Nº Medidor: 00008997683

 UNIDADE CONSUMIDORA (UC)  
**5/140387-2**

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00001403872



VALOR DA FATURA

**R\$ 107,91**



VENCIMENTO

**15/04/2021**



REFERÊNCIA

**Abr / 2021**



CONSUMO

**158kWh**

**5,27 kWh**  
MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

DESCRIPTIVO

Quant	Tarifa c/	Valor Base Calc	Aliq	ICMS	ICMS	ICMS Base Calc	PIS(R\$)	Cofins(R\$)
							0,6671%	3,0729%

---

**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 100,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	13/10/2021 12:52:57
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	13/10/2021 15:32:02

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.