



# 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>0012835</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: 584.599,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 584.599,00 Este Empenho: 150,00 Saldo da Dotação: 584.449,00
--	---

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 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>150,00</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\$ 150,00 (Cento e Cinquenta 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\$150,00</b>
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
EMPREENDEDOR	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 para campanha do combate ao COVID - 19, setembro de 2021, conforme documentação em anexo. Pelo qual dou plena e total quitação.

**PRINCESA ISABEL, 27 de Setembro de 2021.**

**MARILENE LIMA PEREIRA**

FREI TELESFORO MACHADO - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 5875000

CPF: 048.277.494-00

**PAGUE-SE**

EM , 27 de Setembro de 2021.

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

**PAGO**

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 150,00 Cheque:  
Em, 27 de Setembro de 2021.

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

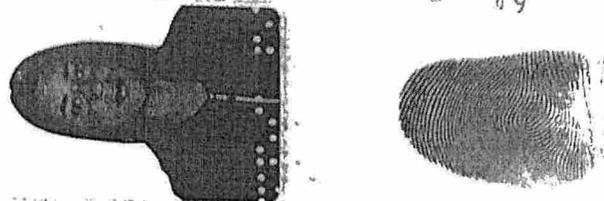
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

ESTADO DA PARAÍBA

08.95

*Mariene Lima Pereira*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR: **MARILENE LIMA PEREIRA**

DATA DE NASCIMENTO: **08/01/1983**

Nº ZONA: **0280 3883 1295**

ZONA: **034**

MUNICÍPIO / UF: **PRINCESA ISABEL/PB**

DATA DE EMISSÃO: **04/04/2017**

JUIZ ELEITORAL

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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/ AVERB N. 2434 F. 083 L. B-07**  
**CARTORIO DE PRINCESA ISABEL**

CPF: **048.277.494-00**

João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

POLEGAR DIREITO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PB 000.365.307

TÉCNICO DE ENFERMAGEM

NOME: **MARILENE LIMA PEREIRA**

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE: **PRINCESA ISABEL PB BRASILEIRA**

DATA DE NASCIMENTO: **08/01/1983**

DATA DE VALIDADE: **06/09/2021**

PROIBIDO PLASTIFICAR

**V 05622980**

FILIAÇÃO: **PAULO CAETANO PEREIRA**  
**MARIA DA CONCEIÇÃO LIMA PEREIRA**

IDENTIDADE: **2790812 - 2 VIA**

CRDÃO EXPEDIDOR: **SSDS-PB**

CPF: **048.277.494-00**

DATA DE EMISSÃO: **06/09/2016**

*Mariene Lima Pereira*

QR CODE

01-7207474-1 LEI 6.206 DE 07/05/75

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

MINISTERIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

**CPF**

**048.277.494-00**

NOME: **MARILENE LIMA PEREIRA**

DATA DE NASCIMENTO: **08/01/1983**

**Ourocard**

Facil

**4854 6470 3041 2369**

GOOD THRU

**07/21**

**MARILENE L PEREIRA**

**086722 11718-3**

**VISA**

MARIA DA CONCEICAO DE LIMA PEREIRA  
RUA PAPA JOAO PAULO II, 217 - JD KARLOTA  
PRINCESA ISABEL / PB C&P 58755000 (AG 185)

CPF/CNPJ/RANI: 893 065 624-20

Grupo: CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo: B1  
Classe: RES MTC B1 / Subclasse: BAIXA RENDA  
Ligação: MONOFÁSICO  
Roteiro 17-165-130-6300 Nº Medidor: 00000515685



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)

5/462074-6

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00004620746



VALOR DA FATURA

R\$ 42,67



VENCIMENTO

05/04/2021



REFERÊNCIA

Mar / 2021



CONSUMO

84kWh

2,90 kWh  
MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

DESCRIPTIVO

CCI	Descrição	Quant	Tarifa c/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Aliq ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(R\$)Cotins(R\$) PIS/Cotins0,6671% 3,0729 (R\$)
				5,00	0,00	0,00	5,00 0,04 0

---

**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 JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 13/10/2021 11:35:20  
JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 13/10/2021 15:22:12

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.