

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;">0006006</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">04/06/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Folia: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">488</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 4002 - ATENÇÃO BÁSICA 2129 - MANTER AS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB 3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA 214000004 - Transferência de Recursos do SUS para Atenção Básica 038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Saldo Anterior:</td> <td style="text-align: right;">3.661,08</td> </tr> <tr> <td>Suplementação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Anulação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Soma:</td> <td style="text-align: right;">3.661,08</td> </tr> <tr> <td>Este Empenho:</td> <td style="text-align: right;">150,00</td> </tr> <tr> <td>Saldo da Dotação:</td> <td style="text-align: right;">3.511,08</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	3.661,08	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	3.661,08	Este Empenho:	150,00	Saldo da Dotação:	3.511,08
Saldo Anterior:	3.661,08												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	3.661,08												
Este Empenho:	150,00												
Saldo da Dotação:	3.511,08												

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: <p style="text-align: center;">048.277.494-00</p>
----------------------------------	--	--

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 DESTE 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: 04/06/2021 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 04/06/2021 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
EMPREENDEER	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, 25 de Maio de 2021.

PAGO COM COVID

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

PAGUE-SE

EM , 25 de Maio de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 150,00 Cheque:
Em, 25 de Maio de 2021.

Tesoureiro(a)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARÁIBA

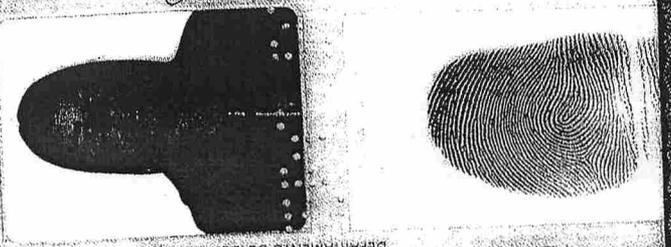
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR

MARILENE LIMA PEREIRA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
MARILENE LIMA PEREIRA

DATA DE NASCIMENTO: 08/01/1983

NR. INSCRIÇÃO: 0290 3683 1295

ZONA: 034

SEÇÃO: 0240

MUNICÍPIO / UF: PRINCESA ISABEL/PB

DATA DE EMISSÃO: 04/04/2017

JUIZ ELEITORAL

VALIDO

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

DOO ORIGEM: CAS C/ AVERB N. 2434 F. 083 L. B-07
CARTORIO DE PRINCESA ISABEL

CPF: 048.277.494-00

Assinatura do Diretor

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

POLEGAR DIREITO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

Assinatura do Presidente

V 05622980

FILIAÇÃO: PAULO CAETANO PEREIRA
MARIA DA CONCEIÇÃO LIMA PEREIRA

IDENTIDADE: 2790812 - 2 VIA

ORGÃO EXPEDIDOR: SSDS-PB

CPF: 048.277.494-00

DATA DE EMISSÃO: 06/09/2016

Assinatura: Marilene Lima Pereira

PROIBIDO PLASIFICAR



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

048.277.494-00

MARILENE LIMA PEREIRA

08/01/1983

Ourocard

4854 6470 3041 2669

GOOD THRU

07/24

MARILENE L. PEREIRA

0487-5 11.713-8

VISA

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



CPF/CNPJ/RANI: 893.065.624-20

Grupo: CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo: B1
Classe: RES MTC B1 / Subclasse: BAIXA RENDA
Ligação: MONOFÁSICO
Roteiro: 17-165-130-630U 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 2,90 kWh MÉDIA DIÁRIA 84kWh
SITUAÇÃO DE DÉBITOS	

DESCRIPTIVO										
CCI	Descrição	Quant	Tarifa c/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Aliq ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(R\$) 0,6671%	COFINS(R\$) 3,0729%		
0601	Consumo até 30kWh-BR	30	0,194070	5,82	0,00	0	0,00	5,82	0,04	0,17
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	54	0,332700	17,96	0,00	0	0,00	17,96	0,12	0,55
0601	Adic. B Amarela			0,59	0,00	0	0,00	0,59	0,00	0,02
0610	Subsidio			23,36	0,00	0	0,00	23,36	0,15	0,72
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0907	CONTRIBUICAO PUBLICA			17,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0604	JUROS DE MORA 02/2021			0,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0905	MULTA 02/2021			0,42	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0906	Devolução Subsidio			-22,49	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL	42,67	0,00	0,00	47,73	0,31	1,46

CCI Código de Classificação do Item
Tarifa s/ Tributos Até 30kWh 0,186820 Até 100kWh 0,330270

RESERVADO AO FISCO b699.7e34 ec17.c58a.93df.cb26.c600.8065

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		QUÍMILHO-SITUAÇÃO DE CONSUMO	
Mar/20	81	Descrição	Valor (R\$) %
Abr/20	105	Serviços de Dist da Energisa/PB	9,37 21,86
Maio/20	90	Compra de Energia	10,36 24,28
Jun/20	69	Serviço de Transmissão	1,78 4,17
Jul/20	78	Encargos Selonias	1,98 4,59
Ago/20	79	Impostos Diretos e Encargos	19,20 45,00
Set/20	30	Outros Serviços	0,00 0,00
Out/20	99		
Nov/20	89		
Dez/20	102		
Jan/21	64		
Fev/21	75		
Média	34		

LEITURAS
Anterior: 25/02/21 22154
Atual: 28/03/21 22238
Consumo: 84kWh
Período: 28 dias
Constante do medidor: 1

PRÓXIMA LEITURA
28/04/2021

Total 42,67 100,00
Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Rel. 1/2021) R\$9,74

INDICADORES DE QUALIDADE				(REFERENCIA 01/2021 - Consumo Pré-pago e e-SP)	
META	MENSAL	APURADO	TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente ficou sem energia - DIO	6,67	0,00	13,74	27,48	NOMINAL 220
Vezeas que o cliente ficou sem energia - FIC	3,42	0,00	6,95	13,70	CONTRATADA
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	3,97	0,00			LIMITE INFERIOR 202
Duração de interrupção individual em dia crítico - DICI	12,22				LIMITE SUPERIOR 231

ATENÇÃO

- Tarifa Social da Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.
- Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp: (63) 98135-5540.
- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$22,49.
- Exclusão do ICMS pago na base de cálculo do PIS/COFINS, conforme Solução de Consulta Interna COSIT nº 13/2018 da Receita Federal. O percentual de redução na base de cálculo das contribuições no faturamento desse mês será de (- 86,4890%).

##00000515685##

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	04/06/2021 08:54:03
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	04/06/2021 11:22:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.