

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;">0006677</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">22/06/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center;">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	Saldo Anterior: 9.918,04 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 9.918,04 Este Empenho: 150,00 Saldo da Dotação: 9.768,04
--	---

Credor: MARCIA MENDES DO NASCIMENTO CASUSA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 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 DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

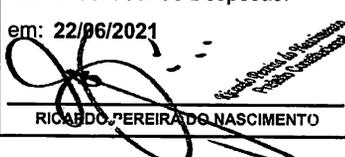
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-size: 1.2em;">150,00</p>
---------------------------------------	-----------	---

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: 22/06/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 22/06/2021 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 Cálculo IRRF	R\$0,00
ISS	0,00
IRRF	0,00
Base de Cálculo 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, 22 de Junho 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 , 22 de Junho de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPi - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Líquido: R\$ 150,00 Cheque:
Em, 22 de Junho de 2021.

Tesoureiro(a)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 Conselho Federal de Enfermagem
 Inscrição - COREN PB 000.515.410
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

NOME
 MÁRCIA MENDES DO NASCIMENTO
 CASUSA

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
 PRINCESA ISABEL
 PB
 BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO **DATA DE VALIDADE**
 07/04/1985 09/08/2021



Marcia Mendes do Nascimento Casusa

V 05619992

FILIAÇÃO
 VANDULSON MENDES DO
 NASCIMENTO
 IRACEMA COSTA DO NASCIMENTO



IDENTIDADE
 2945627 - 2ª VIA

ORGÃO EXPEDIDOR
 SSDS-PB

CPF
 328.400.108-52

DATA DE EMISSÃO
 09/08/2016

Marcia Mendes do Nascimento Casusa

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VÁLIDAMENTE IDENTIFICADA
 EM PRÁTICA ART. 15 INC. I E II DO
 DEB Nº 28 EPII 07/06 DE 07/05/18

PROIBIDO PLASTIFICAR

Sistema Único de Saúde

MARCIA M. DO NASCIMENTO CASUSA

Data Nasc.: 07/04/1985 Sexo: F

702 4040 6817 4021



Disque Saúde 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.
 Deve ser mantido sempre consigo e apresentado ao Disque Saúde
 em qualquer situação de emergência.



VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MARCIA MENDES DO NASCIMENTO
 RUA ALEJANDRINA AMELIA DE SOUZA, S/N - CENTRO
 TAVARES / PB CEP 58753000 (A5 165)

CPF/CNPJ/RANI 328 400 100-52

Grupo MTC - CONVENCIONAL B41 A T / Subgrupo B1
 Classe RESIDENCIAL / Subclasse B - BAIXA RENDA
 Ligação MONOFÁSICO
 Roteiro 4 - 170 - 600 - 240 RPI Medidor 00008997683

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/140387-2

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00001403872

R\$ 107,91

15/04/2021

Abr / 2021

158kWh

5,27 kWh
 MÉDIA DIÁRIA

CCI	Descrição	Quant	Tarifa / Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alíq ICMS (R\$)	Alíq ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(Cofins) (R\$)	PIS(Cofins) 0,6671% 3,0729%	Outros (R\$)
0601	Consumo até 30kWh-BR	30	0,266170	7,98	7,98	27	2,15	6,00	0,04	0,18
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	70	0,456310	31,94	31,94	27	8,62	24,02	0,16	0,73
0601	Consumo - 101 a 220kWh-BR	68	0,684460	39,69	39,69	27	10,72	29,87	0,19	0,92
0601	Adic. B Anarela			2,00	2,00	27	0,54	1,50	0,01	0,05
0610	Subsídio			41,67	41,67	27	11,22	31,20	0,21	0,96
	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
	CONTA DE ENERGIA			107,91	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
	CONTA DE ENERGIA			107,91	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

Reserva de Fisco: 1088.4796.e5ed.9478.a909.6f98.6b02.fe33

Abi/20	142	Ma/20	195	Jun/20	128	Jul/20	64	Ago/20	90	Set/20	20	Out/20	112	Nov/20	174	Dez/20	158	Jan/21	168	Fev/21	162	Mar/21	132	Abr/21	145
--------	-----	-------	-----	--------	-----	--------	----	--------	----	--------	----	--------	-----	--------	-----	--------	-----	--------	-----	--------	-----	--------	-----	--------	-----

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist da Energia/PB	22,90	21,22
Compra de Energia	25,28	23,44
Serviço de Transmissão	4,34	4,02
Encargos Setoriais	4,77	4,42
Encargos Orelhas e Encargos	50,61	46,90
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	107,91	100,00

META	MENSAL	APURADO	TRIMEST. ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	8,87	4,50	13,74	27,48
Vevez que o cliente ficou sem energia - FIC	3,42	1,00	6,85	13,70
Duração da maior interrupção de energia no período - DMC	3,97	0,00		
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	12,22			

Declaração de Quitação Anual de Débitos - Conforme previsto na Lei 12.007 de 29 de julho de 2009, informamos a quitação dos débitos referentes aos faturamentos regulares de energia elétrica desta unidade consumidora em relação ao ano de 2020 em relação aos meses anteriores. 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 meses anteriores.

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002

- Para preservar sua saúde, a Energia está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energia ON e Whatsapp (83) 99135-5540

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$29,18

- 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 (- 81,6581%)

ENERGISA PARÁIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A - Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-660
 CNPJ 09.095.183/0001-40 - Insc Est 16.016.822-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 081 778 338 - Emissão / Apresentação 08/04/2021

Esta **NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA** fica disponível para consulta

Ganhe mais facilidade pagando com o PIX!

Use seu app de pagamento favorito, escolha "pagar com PIX" e leia o código ao lado

Quer mais facilidade? Abra sua Conta Voltz - Energia e tenha vantagens exclusivas!

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	22/06/2021 10:13:36
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	22/06/2021 10:18:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.
