

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: | 1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial | Número: | Data de Emissão: | Tipo: | Anulação Num.: |
| <input type="checkbox"/> | | 0009411 | 10/08/2021 | Ordinário | |

| | |
|------------------|---------------------------------|
| Número da Ficha: | Unidade Orçamentária: |
| 704 | 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |

| | |
|---|-------------------|
| Classificação da Despesa: | Saldo Anterior: |
| 10 - SAÚDE | 832.677,68 |
| 305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA | Suplementação: |
| 2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19 | 0,00 |
| 2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19 | Anulação: |
| 3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA | 0,00 |
| 214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal | Soma: |
| 038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA | 832.677,68 |
| | Este Empenho: |
| | 100,00 |
| | Saldo da Dotação: |
| | 832.577,68 |

| | | |
|------------------------------------|---|----------------|
| Credor: | Tipo: | CNPJ/CPF: |
| MARCIA MENDES DO NASCIMENTO CASUSA | 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros | 328.400.108-52 |
| Endereço: | Complemento: | |
| RUA JANDIRA CAMPOS GOES | S/Nº | |
| Bairro: | Cidade / UF: | CEP: |
| | PRINCESA ISABEL - PB | 58755-000 |

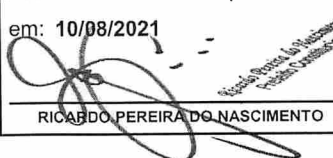
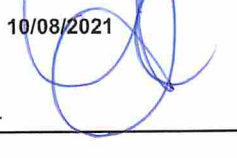
Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AO BÔNUS PARA "CAMPANHA NACIONAL DE VACINAÇÃO CONTRA COVID-19", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

| | | |
|----------------------|-----------|-------------------|
| Tipo de Meta: | Convênio: | Valor da Despesa: |
| 9 - DESPESA COVID-19 | | 100,00 |

| | |
|---------------------|--------------------------------|
| 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: | Deduzida da Dotação: | Liquidação: | Pague-se |
| em: 10/08/2021 | em: 10/08/2021 | em: ___/___/___ | em: ___/___/___ |
|  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO |  Ass. | Ass. | 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\$100,00 |
| 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\$100,00 |

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

PRINCESA ISABEL, 10 de Agosto de 2021.

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

PAGO COM COVID

PAGUE-SE

EM , 10 de Agosto de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 100,00 Cheque:
Em, 10 de Agosto de 2021.

Tesoureiro(a)

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 | 04/08/2021 12:05:28 |
| | JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA | 10/08/2021 15:42:44 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.

PAGO GOM COVID


REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIDADE

P.137



Marcia Mendes do Nascimento Casusa

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL 2.945.527-2 VISÃO 07.08.07

MA. MÂRCIA MENDES DO NASCIMENTO CASUSA

FILIAÇÃO Venturleon Mendes do Nascimento
Iracema Costa do Nascimento.

Princesa Isabel-PB 07.04.1985

Cert. Casam. Nº 10020. Pls. 114v. 11v. B

DOC. ORIGEM 19. Cart. de Princesa Isabel-PB

LEI Nº 7.115 DE 29.08.83

ASSINATURA DO DIRETOR

DO VACINADO

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
MARCIA MENDES DO NASCIMENTO CASUSA

DATA DE NASCIMENTO 07/04/1985

Nº INSCRIÇÃO 0332 1468 1295

ZONA 054

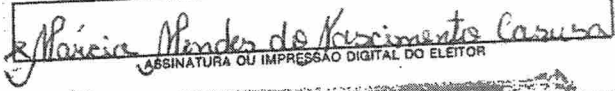
SEÇÃO 0192

MUNICÍPIO / UF PRINCESA ISABEL/PB

DATA DE EMISSÃO 24/11/2015

JUIZ ELEITORAL

POLEGAR DIREITO



ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Numero de Inscrição

328.400.108-52

Nome

MARCIA MENDES DO NASCIMENTO CASUSA

Nascimento

07/04/1985



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



Márcia Mendes do Nascimento Casusa

V 05619992

PRESENTE

FILIAÇÃO

VANDUILSON MENDES DO
NASCIMENTO
IRACEMA COSTA DO NASCIMENTO

IDENTIDADE

2945527 - 2ª VIA

ORGÃO EXPEDIDOR

SSDS-PB

CPF

328.400.108-52

DATA DE EMISSÃO

09/08/2016

Márcia Mendes do Nascimento Casusa

ADMINISTRAÇÃO FEDERAL

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VALER COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE

E TEM FE PÚBLICA (ART. 15 INCISO VII LEI 5.905)

DE 12/07/73 E LEI 6.206 DE 07/05/75)

PROIBIDO PLASTIFICAR

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: 00008997693



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)

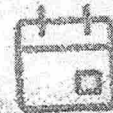
5/140387-2

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

| CCI | Descrição | Quant | Tarifa c/ Tributos | Valor Base Calc Total | Aliq ICMS ICMS | ICMS Base Calc (R\$) | PIS(R\$) PIS/Cofins0,6671% | Cofins(R\$) 3,0729% (R\$) |
|-----|-----------|-------|-----------------------|--------------------------|-------------------|-------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
|-----|-----------|-------|-----------------------|--------------------------|-------------------|-------------------------|-------------------------------|---------------------------------|