



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: 0010653 | Data de Emissão: 06/09/2021 | Tipo: Ordinário | Anulação Num.: |
|--|---|---------------------------|--------------------------------|--------------------|----------------|

| | |
|--------------------------------|--|
| Número da Ficha: 704 | 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: 768.567,28 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 768.567,28 Este Empenho: 150,00 Saldo da Dotação: 768.417,28 |
|--|---|

| | | |
|----------------------------------|--|-----------------------------|
| 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 A GRATIFICAÇÃO PARA "CAMPANHA DE COMBATE AO COVID-19", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, RESPECTIVO AO MÊS DE AGOSTO DE 2021. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO. |
|---|

| | | |
|---------------------------------------|-----------|------------------------------------|
| Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19 | Convênio: | Valor da Despesa: 150,00 |
|---------------------------------------|-----------|------------------------------------|

| | |
|---------------------|-------------------------------------|
| 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: 06/09/2021 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO | Deduzida da Dotação: em: 06/09/2021 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 |
| 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 para campanha do combate ao COVID - 19, agosto de 2021, conforme documentação em anexo. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 27 de Agosto de 2021.

MARILENE LIMA PEREIRA

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

CPF: 048.277.494-00

PAGUE-SE

EM , 27 de Agosto de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

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

Tesoureiro(a)

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
ESTADO DA PARAÍBA
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

06/95

MARILENE LIMA PEREIRA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR: MARILENE LIMA PEREIRA

DATA DE NASCIMENTO: 08/01/1983

Nº DE APLICACAO: 0290 3088 1295

ZONA: 034

SECCAO: 0240

MUNICIPIO / UF: PRINCESA ISABEL/PB

DATA DE EMISSAO: 04/04/2017

JURE: ELEITORAL

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

VÁLIDA 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

OCC. 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 29/08/83

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

PROIBIDO PLASTIFICAR

FILIAÇÃO: PAULO CAETANO PEREIRA
MARIA DA CONCEIÇÃO LIMA PEREIRA

IDENTIDADE: 2790812 - 2 VIA

ORIGEM EXPEDIDOR: SSDS-PB

CPF: 048.277.494-00

DATA DE EMISSÃO: 06/09/2016

05622980

048.277.494-00

07/24

MARILENE L PEREIRA

036752 11.718-8

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

048.277.494-00

MARILENE LIMA PEREIRA

08/01/1983

Ourocard

Facil

4854 6470 3041 2669

0000 THRU 07/24

MARILENE L PEREIRA

036752 11.718-8

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: 893.086.824-20

Grupo: CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo: B1
Classe: RES MTC B1 / Subclasse: BAIXA RENDA
Ligação: MONOFÁSICO
Roteiro: 17 - 185 - 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

84kWh

2,90 kWh
MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

DESCRIPTIVO

| CCI | Descrição | Quant | Tarifa / Tributos | Valor Base Calc Total (R\$) | Aliq ICMS (R\$) | ICMS (R\$) | Base Calc (R\$) | PIS(R\$) PIS/Cofins | Cofins(R\$) 0,6671% | 3,0729 |
|------|----------------------|-------|----------------------|-----------------------------------|-----------------------|---------------|--------------------|------------------------|------------------------|--------|
| 0501 | Consumo até 30kWh-BR | 30 | 0,194070 | 5,82 | 0,00 | 0 | 0,00 | 5,82 | 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 | JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA | 06/09/2021 11:17:04 |
| | JD715362 FRANCISCA HENRIQUES | 06/09/2021 11:19:50 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.