



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: 0012789	Data de Emissão: 13/10/2021	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: 587.999,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 587.999,00 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 587.899,00
--	---

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: 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: 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

VALOR BRUTO	R\$100,00
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\$100,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 100,00 (Cem 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, 28 de Setembro de 2021.

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

PAGUE-SE

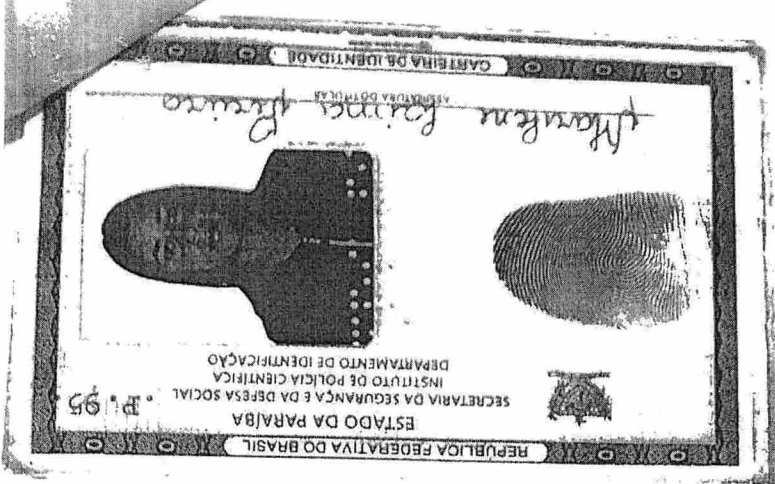
EM , 28 de Setembro de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 100,00 Cheque:
Em, 28 de Setembro de 2021.

Tesoureiro(a)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR: **MARILENE LIMA PEREIRA**

DATA DE NASCIMENTO: **08/01/1983** Nº APLICAC: **0250 3888 1295** ZONA: **034** BARRIO: **0240**

MUNICÍPIO / UF: **PRINCESA ISABEL/PB** DATA DE EMISSÃO: **04/04/2017**

JUIZ 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

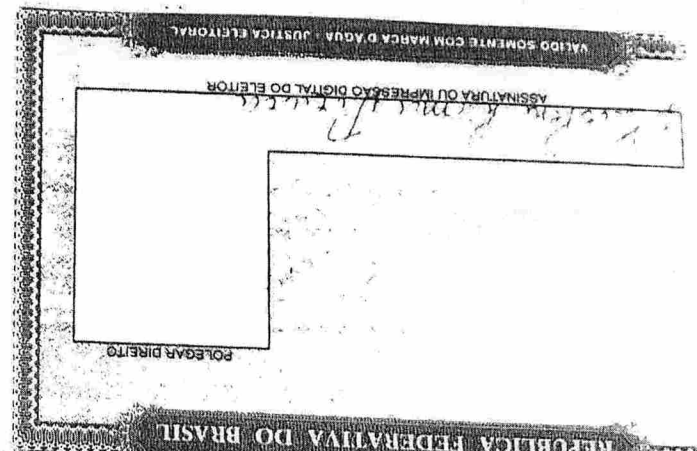
NACIONALIDADE: **PRINCESA ISABEL - PB** DATA DE NASCIMENTO: **08/01/1983**

DOC. ORIGEM: **CAS C/ AVERS N. 2434 F. 083 L. B-07**
CARTORIO DE PRINCESA ISABEL
048.277.494-00

João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.416 DE 29/08/83



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem
 Inscrição - COREN PB 000.365.307
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

NOME: **MARILENE LIMA PEREIRA**

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

DATA DE NASCIMENTO: **08/01/1983** DATA DE VALIDADE: **06/09/2021**

V 05622980

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

IDENTIDADE: **2790812 - 2 VIA**

ORGAO EXPEDIDOR: **SSDS-PB**

CPF: **048.277.494-00**

DATA DE EMISSÃO: **08/09/2016**

Marelene Lima Pereira

PROIBIDO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 Secretaria da Receita Federal

CPF

048.277.494-00

MARILENE LIMA PEREIRA

08/01/1983

Ourocard Fácil

VISA

6000 THRU **07/24**

MARILENE L PEREIRA
036753 11.718-8

MARIA DA CONCEICAO DE LIMA PEREIRA
RUA PAPA JOAO PAULO II, 217 - JD KARLOTA
PRINCESAISABEL / 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	Aliq ICMS ICMS	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(R\$)Cotins(R/ PIS/Cotins0,6671% 3,0729 (R\$)		
				5,82	0,00	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 100,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	13/10/2021 12:54:49
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	13/10/2021 15:32:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.