

# 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: <b>0000918</b>	Data de Emissão: 05/02/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: <b>704</b>	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: 986.595,33 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 986.595,33 Este Empenho: 250,00 Saldo da Dotação: 986.345,33
--	---

Credor: MARIA JOSE MINERVINO DA SILVA	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: 058.100.894-45
--	--	-----------------------------

Endereço:	Complemento:
-----------	--------------

Bairro:	Cidade / UF: TAVARES - PB	CEP:
---------	------------------------------	------

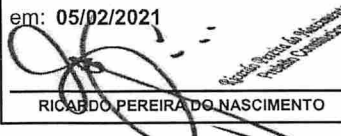
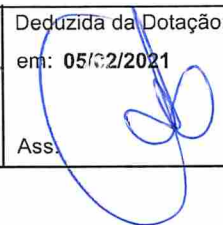
Especificação da Despesa:  
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DA "CAMPANHA NACIONAL DE VACINAÇÃO CONTRA COVID-19, 1ª ETAPA", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 1 - SERVIÇOS	Convênio:	Valor da Despesa: <b>250,00</b>
-------------------------------	-----------	------------------------------------

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\$ 250,00 (Duzentos e Cinquenta Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 05/02/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 05/02/2021  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

<b>VALOR BRUTO</b>	<b>R\$250,00</b>
Base de Calculo IRRF	R\$0,00
ISS	0,00
IRRF	0,00
<b>Base de Calculo INSS</b>	<b>R\$0,00</b>
INSS	0,00
PREV. PRÓPRIA	0,00
Outros	0,00
EMPREENDER	0,00
SEST/SENAT	0,00
<b>VALOR LIQUIDO</b>	<b>R\$250,00</b>

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 250,00 (Duzentos e Cinquenta Reais.\*\*\*\*\*), Pagamento referente a gratificação da "Campanha Nacional de Vacinação contra Covid 19, 1ª etapa" ". Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 01 de Fevereiro de 2021.

MARIA JOSE MINERVINO DA SILVA  
MANOEL TERTULIANO - Bairro: CREUZA MARQUES - TAVARES-PB. CEP: 58753000  
CPF: 058.100.894-45

PAGUE-SE

EM , 01 de Fevereiro de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 250,00 Cheque:  
Em, 01 de Fevereiro de 2021.

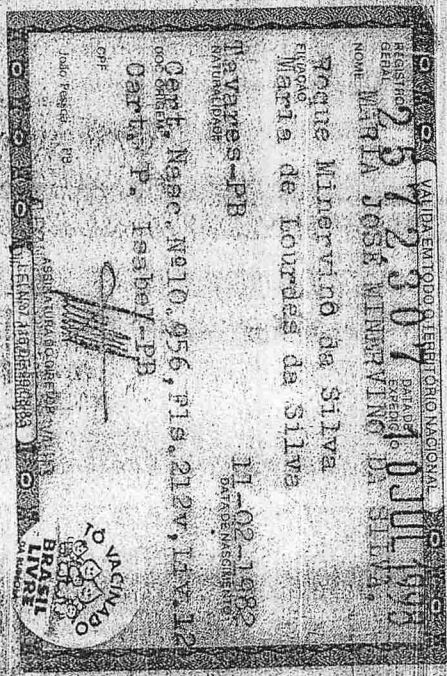
Tesoureiro(a)



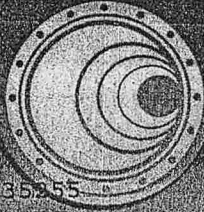


AUTENTICO esta fotocopia  
 Capitulo da ses original  
 dou fe Dec. 01/21/02/25/05/49  
 1.8.FEV.2008  
 1ª Taboela Esp. Receita  
 Maria Rodrigues dos Santos

ARTORIO DO 1º OFICIO  
 "CAMPOS BARROS"  
 Bel José Lima Campos Barros  
 1ª Taboela Publico  
 Nise Giovana Pereira Lima Barros  
 Substitua  
 Maria Rodrigues dos Santos  
 Escrevente Publico







# CAGEPA

COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAIBA

035255

Rua Feliciano Cirne, s/n - Jaguaribe João Pessoa - PB - CEP: 58.015-370 - CNPJ: 09.123.614/0001-87

**PARA CONTATO COM A CAGEPA, INFORME ESTE NÚMERO**

**MATRÍCULA**  
0351005217-5

## CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA / ESGOTOS E SERVIÇOS

CLIENTE: **QUEIROZ M DA SILVA** Nº de Matrícula: **089901.033.0120**

ENDEREÇO: **JOAO PEREIRA DE SOUSA, 31** SMU

BARRIO: **TAVARES** Nº de Serviço: **58753-000**

RESPONSÁVEL	SITUAÇÃO-ÁGUA LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO POTENCIAL	QUANTIDADE DE ECONOMIAS			
			RESIDENCIAL	COMERCIAL	INDUSTRIAL	PÚBLICO

DADOS DO FATURAMENTO		DÉBITOS EXISTENTES		QUALIDADE DA ÁGUA	
LEITURA ANTERIOR	CONSUMO DO MÊS	VALOR	VALOR	VALOR MÉDIO	VALOR REFERENCIAL
74	3320,00				
31					
REAL					

ÚLTIMOS CONSUMOS	ANORMALIDADES	DADOS DO HIDRÔMETRO	DESCRIÇÃO	VALOR R\$
JUL 17	-00	2618,9		1,14
SET 19	-00			
	-00			

**29 NOV. 2008**

**LOTERIA TAVARES LTDA** Nº de Serviço: **58753-000**

TOTAL A PAGAR

**REFERÊNCIA** 10/11/2008

**SUJEITO A CORTE APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO**

**VENCIMENTO** 20/11/2008

PROCURE SEU BANCO PARA EFETUAR PAGAMENTO ATRAVÉS DO DÉBITO AUTOMÁTICO OU INTERNET.

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

Nome PB 251230 FMS CUSTEIO SUS  
 Agência 867-2  
 Conta corrente 24666-2

#### Creditado

Nome MARIA JOSE M SILVA  
 Agência 2714-6  
 Conta corrente 12030-8  
 Valor 250,00  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

Assinada por JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 03/02/2021 11:00:25  
 JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 05/02/2021 10:20:18

Transação efetuada com sucesso.

05/02/2021

https://aapj.bb.com.br/apf-api-web/index.html?v=2.19.1

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.

#### Debitado

Nome PB 251230 FMS CUSTEIO SUS  
 Agência 867-2  
 Conta corrente 24666-2

#### Creditado

Nome MARIA JOSE M SILVA  
 Agência 2714-6  
 Conta corrente 12030-8  
 Valor 250,00  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

Assinada por JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 03/02/2021 11:00:25  
 JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 05/02/2021 10:20:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.