

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:	0001673	Data de Emissão:	03/03/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

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

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	981.266,38
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	Anulação:	0,00
2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19	Soma:	981.266,38
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAÚDE - COVID 19	Este Empenho:	150,00
3.3.90.36.31 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA	Saldo da Dotação:	981.116,38
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal		
038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA		

Credor:	Tipo:	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF:
AGMARY ALVES DE SOUSA	<input type="checkbox"/> 1		992.030.224-49
Endereço:		Complemento:	
RUA PROFESSOR ROSAS, S/N			
Bairro:	Cidade / UF:	CEP:	
CENTRO	PRINCESA ISABEL - PB	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, 2ª ETAPA", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		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:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 03/03/2021	em: 03/03/2021	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\$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 da "Campanha Nacional de Vacinação contra Covid 19, 2ª etapa" ". Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 26 de Fevereiro de 2021.

PROFESSOR ROSAS,

AGMARY ALVES DE SOUSA
S/N - Bairro: CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 992.030.224-49

PAGUE-SE

EM , 26 de Fevereiro de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 150,00 Cheque:
Em, 26 de Fevereiro de 2021.

Tesoureiro(a)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
AGMARY ALVES DE SOUSA

DATA DE NASCIMENTO
16/07/1977

MUNICÍPIO / UF
PRINCESA ISABEL / PB

INSCRIÇÃO Nº
229777279

ZONA SEÇÃO
034 0053

DATA DE EMISSÃO
28/05/94

JUIZ ELEITORAL
Carlos Alberto de Almeida

VALDO B... - JUIZ ELEITORAL

BANCO DO BRASIL

Comprovante de depósito - CI

25.05.2004

AGMARY ALVES DE SOUSA

16.07.1977

MARIA DE LOURDES ALVES DE SOUSA

992030224 49

1.901.959.294-5

MINISTÉRIO DE EDUCAÇÃO
FAZENDA E PATRIMÔNIO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

Nº DE INSCRIÇÃO DE REGISTRO DE VOTO
992030224 49

NOME COMPLETO
AGMARY ALVES DE SOUSA

NASCIMENTO
16.07.77

ASSINATURA
Agmary Alves de Sousa

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-10

Agmary Alves de Sousa

ASSINATURA DO TITULAR

CARTeira DE IDENTIDADE

AGMARY ALVES DE SOUSA
RUA PROF. ROSAS S/N 0
PRINCESA ISABEL- AG. P. ISABEL / PB

Classe: RESIDENCIAL Monofásica
Roteiro: 89-165-110-1380
Nº do Medidor: 00000004870

0
Referência: DEZ/2004

378



Sociedade Anônima de Eletificação da Paraíba
BR-210 - Km25 - Cristo Redentor - João Pessoa - PB - CEP 58071-650
CNPJ 09.095.183/0001-40 - Insc. Est. 16.015.923-0
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica
Nº 1282865

Atendimento ao Cliente SAELPA.
Ao ligar, tenha sempre em mãos a conta.

0800 83 0196 LIGAÇÃO GRATUITA

Acesse: www.saelpa.com.br

IMPORTANTE

PAGANDO SUA CONTA EM DIA, VOCÊ EVITA:

- COBRANÇA DE MULTA DE 2% MAIS JUROS DE 1% AO MÊS
- CORTE NO FORNECIMENTO DE ENERGIA
- CUSTO DA RELIGAÇÃO NORMAL DE R\$ 2,87
- TRANSTORNOS

Reservado ao Fisco: b1e3.5d32.24ec.f781.0bc0.0e34.3908.e5ef

INDICADORES DE QUALIDADE Conjunto PRINCESA ISABEL URBANO

	LIMITES DA ANEEL	APURADO	LIMITE DE TENSÃO (V)
DEC	9,9	0,67	NOMINAL 220
FEC	8,1	0,38	CONTRATADA
DIC	22,0		LIMITE INFERIOR 207
FIC	12,0		LIMITE SUPERIOR 229
DMIC	11,0		

DEC: horas, em média, que a região ficou sem energia. FEC: vezes, em média, que a região ficou sem energia. DIC: nº. de horas que o cliente ficou sem energia. FIC: nº. de vezes que o cliente ficou sem energia. DMIC: duração, em horas, da maior interrupção de energia no período. Para obter os valores apurados DIC, DMIC e FIC, entre em contato com a empresa.

DADOS DO CLIENTE

MARIA ESTELA FERREIRA

Conta referente a

DEZ/2004

Apresentação

23/12/2004

RUA PROF. ROSAS S/N 0

Data da próxima leitura

14/01/2005

PRINCESA ISABEL- AG. P. ISABEL

HISTÓRICO DE CONSUMO kWh

NOV/2004	103
OUT/2004	82
SET/2004	99

FATURAS EM ATRASO

01/12/2004	38,74
01/11/2004	29,13

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

→ 0000266339-1

CANAL DE CONTATO

Declare seu amor a quem tem fome. Participe da Campanha V NATAL SEM FOME - Natal Pela Vida".
LIGUE 241 3578 E COLABORE!
Realização: COHEP.

CÁLCULO DE CONSUMO

ANTERIOR		ATUAL		Constante	Consumo Dias
Data	Leitura	Data	Leitura		
16/11/04	5160	15/12/04	5263	1	103 29

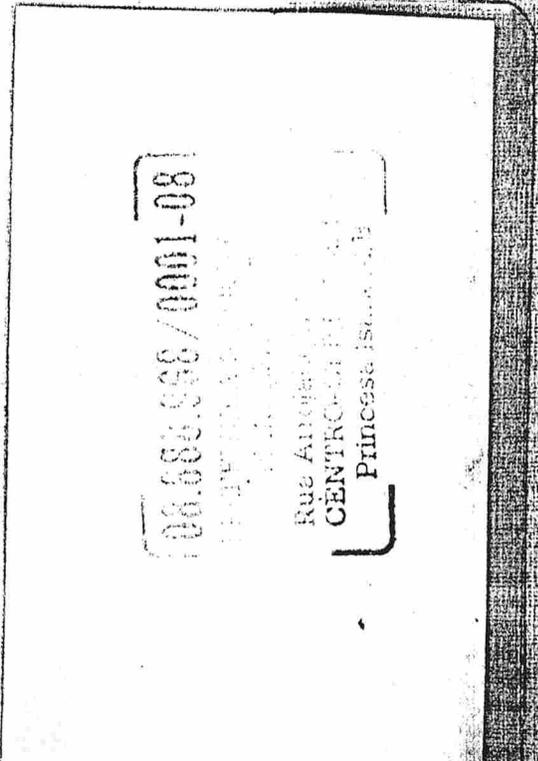
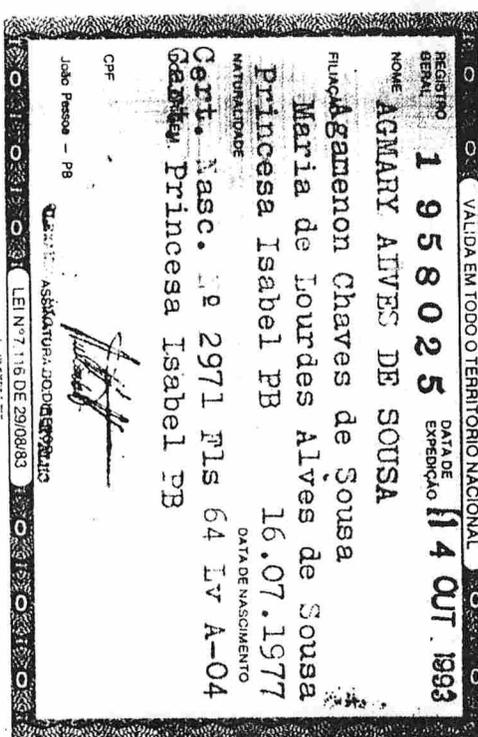
DEMONSTRATIVO

FORNECIMENTO DE ENERGIA

103 X 0,28654 29,51

IMPOSTOS / ENCARGOS

ECE: 103 X 0,00670 0,69
ICMS (Base de Cálculo R\$ 37,75 | Aliquota 20,00%) 7,55



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome AGMARY ALVES DE SOUSA
 Agência 867-2
 Conta corrente 11803-6
 Valor 150,00
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 03/03/2021 16:07:56
 JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 03/03/2021 16:16:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.