

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 <input type="checkbox"/> 2-Especial <input type="checkbox"/> 3-Extraordinário <input type="checkbox"/> 4-Fundo Especial	Número: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">0002394</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">30/03/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">704</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

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: 962.106,45 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 962.106,45 Este Empenho: 150,00 Saldo da Dotação: 961.956,45
--	---

Credor: AGMARY ALVES DE SOUSA	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: <p style="text-align: center;">992.030.224-49</p>
Endereço: RUA PROFESSOR ROSAS, S/N		Complemento:
Bairro: CENTRO	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB	CEP: 58755-000

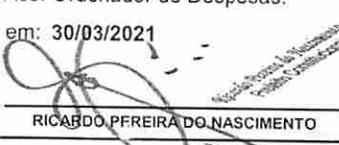
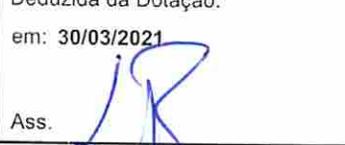
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DA "CAMPANHA NACIONAL DE VACINAÇÃO CONTRA COVID-19, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-weight: bold; font-size: 1.2em;">150,00</p>
---------------------------------------	-----------	---

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: 30/03/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 30/03/2021  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 da "Campanha Nacional de Vacinação contra Covid 19 ". Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 24 de Março 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 , 24 de Março de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 150,00 Cheque:
Em, 24 de Março de 2021.

Tesoureiro(a)

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
AGMARY ALVES DE SOUSA

DATA DE NASCIMENTO 16/07/1977	N.º INSCRIÇÃO 224977512/79	ZONA 034	SEÇÃO 0053
MUNICÍPIO (UF) PRINCESA ISABEL (PB)	DATA DE EMISSÃO 28/05/94		

JUIZ ELEITORAL
Carlos Augusto de Almeida
- JUIZ ELEITORAL -

VÁLIDO PARA O VOTO EM QUALQUER MUNICÍPIO DO ESTADO DA PARAÍBA

MARIA DE FÁTIMA ALVES DE SOUSA
 992030224 49
 AGMARY ALVES DE SOUSA
 16.07.77
 BANCO DO BRASIL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P_10




Agmary Alves de Sousa
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

C/C

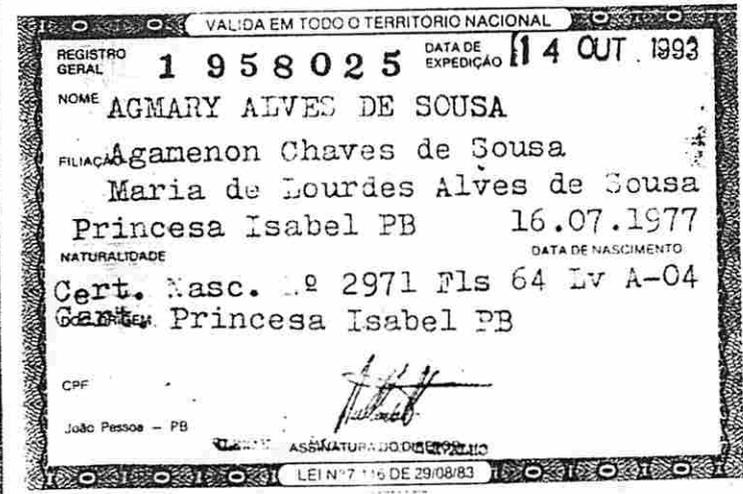
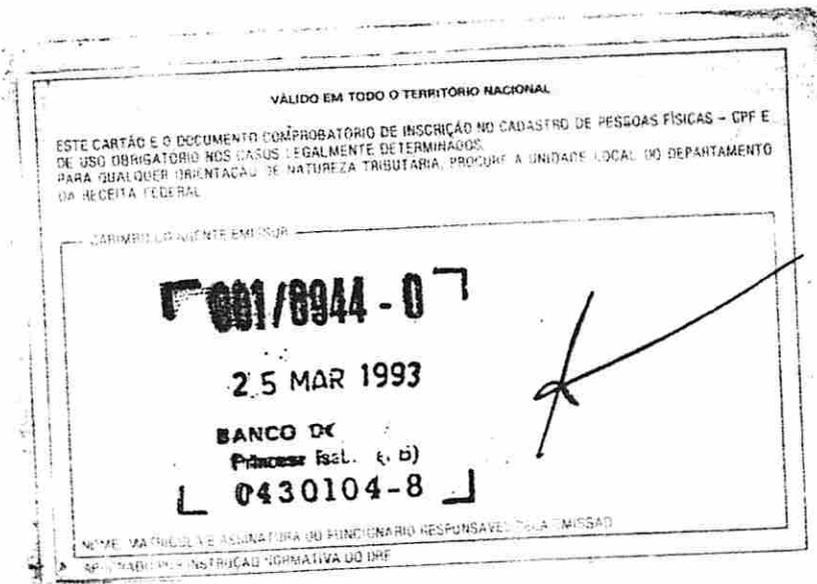
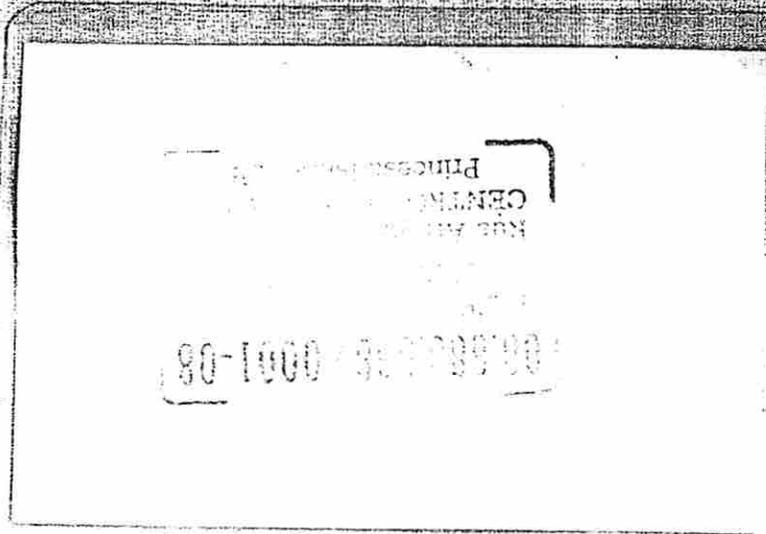
992030224 49

AGMARY ALVES DE SOUSA

NASCIMENTO
16.07.77

ASSINATURA
Agmary Alves de Sousa

TERA VIGÊNCIA SOMENTE EM CASO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE



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

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

Referência: DEZ/2004



Sociedade Anônima de Eletricidade da Paraíba
CNPJ nº 06.981.100/0001-00 - CEP 56071-150
Praça João Pessoa, 181 - João Pessoa - PB - CEP 56071-150
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica
Nº 1282865

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

0800 83 0196 Ligação GRÁTUA

Acesse: www.saelpa.com.br

CHC - código do consumidor



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	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	29/03/2021 11:14:16
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	30/03/2021 13:38:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.