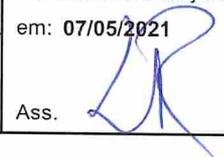


# PRLFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

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>0004580</b>	Data de Emissão: 07/05/2021	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: 939.856,45 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 939.856,45 Este Empenho: 150,00 Saldo da Dotação: 939.706,45		
Credor: AGMARY ALVES DE SOUSA		Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 992.030.224-49		
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: <b>150,00</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\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais)					
Ass. Ordenador de Despesas: em: 07/05/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 07/05/2021  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\$150,00</b>
<b>Base de Calculo IRRF</b>	R\$0,00
ISS	0,00
IRRF	0,00
<b>Base de Calculo INSS</b>	R\$0,00
INSS	0,00
PREV. PRÓPRIA	0,00
Outros	0,00
EMPREENDER	0,00
SEST/SENAT	0,00
<b>VALOR LIQUIDO</b>	<b>R\$150,00</b>

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, 03 de Maio 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 , 03 de Maio de 2021.

\_\_\_\_\_  
Prefeito(a)

**PAGO**

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 150,00 Cheque:  
Em, 03 de Maio de 2021.

\_\_\_\_\_  
Tesoureiro(a)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

P-10




ASSINATURA DO TITULAR  
*Agmary Alves de Sousa*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

2005  
988603987434

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome  
**AGMARY ALVES DE SOUSA**

Nº de Inscrição  
**992030224-49**

Data do Nascimento  
**16/07/77**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR  
**AGMARY ALVES DE SOUSA**

DATA DE NASCIMENTO  
**16/07/1977**

MUNICÍPIO/UF  
**PRINCESA ISABEL/PB**

DATA DE EMISSÃO  
**28/05/194**

ZONA  
**054**

SEÇÃO  
**0053**

ASSINATURA DO TITULAR DA CÉDULA  
*Agmary Alves de Sousa*

VALIDO SU...

VALER COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE E TEM FORTALEÇA (ART. 15, INCISO VII, LEI 5.995 DE 07/05/75)

PERDERA AUTOMATICAMENTE A VALIDADE, SE NÃO FOR PRORROGADA OU SUBSTITUÍDA PELA INSCRIÇÃO DEFINITIVA, ASSINANDO O PORTADOR, LEI Nº 368/41.

99203022449  
CPF

1958025  
REG. GERAL

224977512179  
TÍTULO ELEITORAL

SSP-PB  
ÓRGÃO EMISSOR

034  
ZONA

0053  
SEÇÃO

14 / 10 / 1993  
DATA

ASSINATURA DO TITULAR DA CÉDULA  
*Agmary Alves de Sousa*

POLEGAR DIREITO




**BANCO DO BRASIL**

**pasep**

Comprovante de Inscrição - CI

Data do cadastramento  
**25.05.2004**

Nº de inscrição no PASEP  
**1.901.859.294-6**

Nome do participante  
**AGMARY ALVES DE SOUSA**

Data do nascimento  
**16.07.1977**

Sexo  
**2**

CPF  
**992030224-49**

Nome de Mãe  
**MARIA DE LOURDES ALVES DE SOUSA**

É lido somente com a apresentação do documento de identificação.

**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-230 - Km25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP: 56071-680  
 CNPJ: 09.095.183/0001-30 - Insc. Est: 16.016.973/0  
 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](http://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	201
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
AGO/2004	75
JUL/2004	92
JUN/2004	118
MAI/2004	86
ABR/2004	104
MAR/2004	100
FEV/2004	99
JAN/2004	105
DEZ/2003	121

MÉDIA DOS 3 MESES ANTERIORES:  
95 KWh

**FATURAS EM ATRASO**

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

**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 Valor (R\$) 29,51

**IMPOSTOS / ENCARGOS**

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

**ATENÇÃO**

- AVISO: Permanecendo em atraso os "DÉBITOS ANTERIORES" a instalação poderá ser desligada, conforme Resolução 456, de 29/11/2000 da ANEEL.
- LEITURA CONFIRMADA

**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.

**VENCIMENTO**

03/01/2005

**TOTAL A PAGAR**

R\$ 37,75

---

**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	07/05/2021 11:24:40
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	07/05/2021 16:50:21

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.