

# 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;">0009626</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">10/08/2021</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: 798.347,48 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 798.347,48 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 798.247,48
--	---

Credor: MARIA VILANI CORDEIRO DOS SANTOS	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 162.396.378-82
---	--	-----------------------------

Endereço: RUA JOAO BATISTA FLORENTINO	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 AO BÔNUS PARA "CAMPANHA NACIONAL DE VACINAÇÃO CONTRA COVID-19", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.


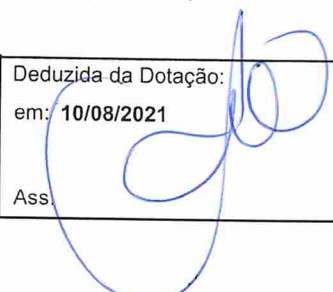
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-weight: bold; background-color: #cccccc;">100,00</p>
---------------------------------------	-----------	--

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: 10/08/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 10/08/2021  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\$100,00</b>
<b>Base de Calculo IRRF</b>	<b>R\$0,00</b>
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\$100,00</b>

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 100,00 (Cem Reais.\*\*\*\*\*), Pagamento referente ao bônus para campanha do combate ao COVID - 19, julho de 2021, conforme documentação em anexo. Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

PAGO COM COVID

PRINCESA ISABEL, 10 de Agosto de 2021.

MARIA VILANI CORDEIRO DOS SANTOS  
JOAO BATISTA FLORENTINO, S/N - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 162.396.378-82

### PAGUE-SE

EM , 10 de Agosto de 2021.

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

### PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 100,00 Cheque:  
Em, 10 de Agosto de 2021.

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

Sistema Único de Saúde

MARIA VILANI CORDEIRO DOS SANTOS

Data Naso.: 01/09/1974 Sexo: F

702 5083 6441 3437



SEQUE SAÚDE 194

Atenção: este documento não tem validade para fins de identificação. Deve ser usado apenas para fins de controle de acesso aos serviços de saúde. VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

SUS

verso

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE FEDERAL

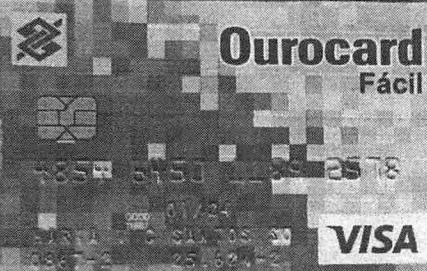
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RECIFE



Maria Vilani Cordeiro dos Santos

Ourocard Fácil



VISA

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CONDICIONADO DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS FISCAL - CFC

CFC

V. DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF

162 396 378 , 82

NOME COMPLETO

MARIA VILANI CORDEIRO DOS SANTOS

NASCIMENTO

01.09.74

ASSINATURA

Maria Vilani Cordeiro dos Santos

TERA VALIDADE SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PB 000452348

TÉCNICO DE ENFERMAGEM



NOME

MARIA VILANI CORDEIRO DOS SANTOS SOARES

INSCRIÇÃO Nº / ANO DE INSCRIÇÃO

FLORES PE BRASILEIRA

DATA DE EMISSÃO DATA DE VALIDADE

01/08/1974 06/30/2022

V 08906857

MEMBRO

GENEZINO CORDEIRO DOS SANTOS

MARIA DO CARMO FERREIRA DOS SANTOS

INSCRIÇÃO

27.344.631-8

ENDEREÇO

SSP/SP

CPF

162.396.378-82

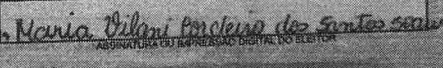
DATA DE EMISSÃO

08/05/2017

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLÍGRAFIA ORBITAL



Maria Vilani Cordeiro dos Santos Soares

ASSINATURA EM IMPRESSÃO DIGITAL NO ELETRON



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome MARIA V C SANTOS SOARES  
Agência 867-2  
Conta corrente 25624-2  
Valor 100,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	04/08/2021 12:06:21
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	10/08/2021 15:42:44

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.