

# 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;"><b>0009413</b></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;"><b>704</b></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	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Saldo Anterior:</td> <td style="text-align: right;">832.577,68</td> </tr> <tr> <td>Suplementação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Anulação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Soma:</td> <td style="text-align: right;">832.577,68</td> </tr> <tr> <td>Este Empenho:</td> <td style="text-align: right;">100,00</td> </tr> <tr> <td>Saldo da Dotação:</td> <td style="text-align: right;">832.477,68</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	832.577,68	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	832.577,68	Este Empenho:	100,00	Saldo da Dotação:	832.477,68
Saldo Anterior:	832.577,68												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	832.577,68												
Este Empenho:	100,00												
Saldo da Dotação:	832.477,68												

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: Bairo:	Complemento:	
Cidade / UF: TAVARES - PB	CEP:	

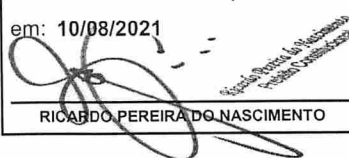
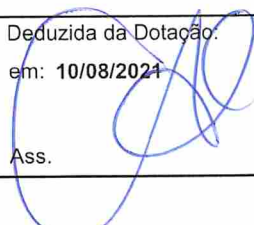
Especificação da Despesa:  
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AO BÔNUS PARA "CAMPANHA NACIONAL DE VACINAÇÃO CONTRA COVID-19", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-size: 1.2em;"><b>100,00</b></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 Cálculo IRRF</b>	R\$0,00
ISS	0,00
IRRF	0,00
<b>Base de Cálculo 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\$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.

**PRINCESA ISABEL, 10 de Agosto de 2021.**

**PAGO COM COVID**

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

### 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)

---

**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 100,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	04/08/2021 12:05:48
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	10/08/2021 15:42:44

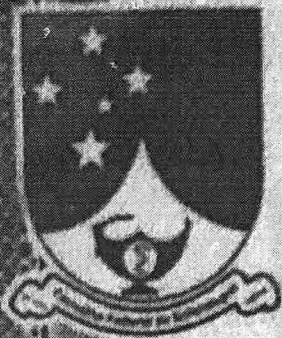
Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.

**PAGO GOM COVID**





# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PB 000.452.345

### TÉCNICO DE ENFERMAGEM

NOME

MARIA JOSÉ MINERVINO DA SILVA OLIVEIRA

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE

TAVARES  
PB  
BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE

11/02/1982 09/11/2021



*Maria José Minervino da Silva*

V 08118817

FILIAÇÃO

ROQUE MINERVINO DA SILVA

MARIA DE LOURDES DA SILVA

IDENTIDADE

2572307

ORGAO EXPEDIDOR

SSP/PB

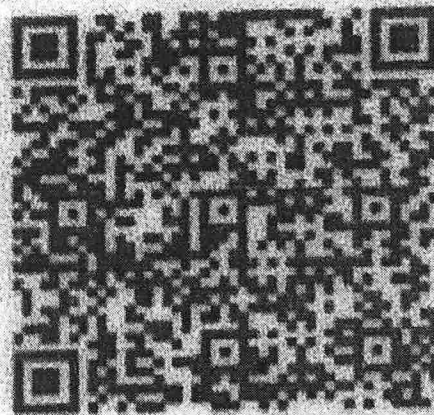
CPF

058.100.894-45

DATA DE EMISSÃO

09/11/2016

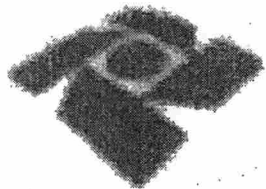
*Maria José Minervino da Silva*



VÁLIDO COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE  
CITY DE BUEENOS AIRES INGRESO 01 DE 1995  
DE 12/07/77 E DEL 6/20 DE 07/05/75

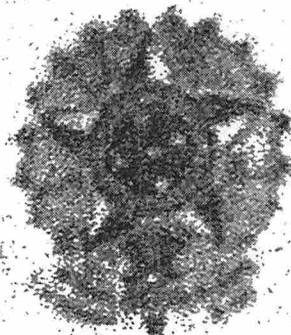
PROIBIDO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL



**Ministério da Fazenda**  
**Receita Federal**

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF**



**Número**

**058.100.894-45**

**Nome**

**MARIA JOSE MINERVINO DA SILVA OLIVEIRA**

**Nascimento**

**11/02/1982**



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

2.572.307 -2 VIA

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

22/10/2019

NOME **MARIA JOSÉ MINERVINO DA SILVA  
OLIVEIRA**

FILIAÇÃO **ROQUE MINERVINO DA SILVA  
MARIA DE LOURDES DA SILVA**

NATURALIDADE

**TAVARES-PB**

DATA DE NASCIMENTO

**11/02/1982**

DOC ORIGEM

**CASAM N.10620 FLS.13 LIV.B-AUX-21  
CARTORIO PRINCESA ISABEL-PB**

CPF

**058.100.894-45**

João Pessoa - PB

*[Handwritten Signature]*  
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MARIA JOSE MINERVINO DA SILVA  
RUA MANOEL TERTULIANO, S/N - CENTRO  
TAVARES/PB CEP 58753000 (AG 165)

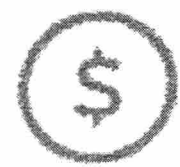


CPF/CNPJ/RANI 058 100.894-45

Grupo CONVENCIONAL BARRA TENSÃO Subgrupo B1  
Classe RES MTC B17/Subclasse BARRA KL II DA  
Ligação MONOFÁSICO  
Roteiro 6-170 530-8437 Nº Medidor 00000401128

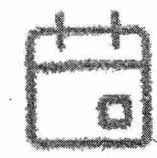
 **UNIDADE CONSUMIDORA (UC)**  
**5/1583939-2**

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO 00015839392



**VALOR DA FATURA**

**R\$ 189,64**



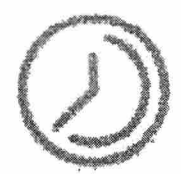
**VENCIMENTO**

**18/03/2021**



**REFERÊNCIA**

**Mar / 2021**



**CONSUMO**

**256kWh**

...RIA  
...MALIA

**SITUAÇÃO DE DÉBITOS**