

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;">0009402</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	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Saldo Anterior:</td> <td style="text-align: right;">833.177,68</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;">833.177,68</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;">833.077,68</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	833.177,68	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	833.177,68	Este Empenho:	100,00	Saldo da Dotação:	833.077,68
Saldo Anterior:	833.177,68												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	833.177,68												
Este Empenho:	100,00												
Saldo da Dotação:	833.077,68												

Credor: VIEIRA AIRES DA COSTA	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;">067.134.924-44</p>
----------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------

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

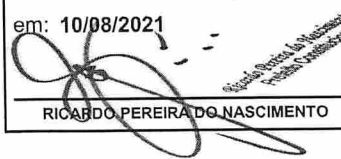
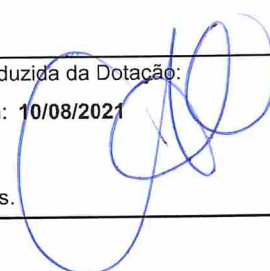
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-weight: bold; background-color: #cccccc;">100,00</p>
---------------------------------------	-----------	------------------------------------------------------------------------------------------

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

VALOR BRUTO	R\$100,00
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\$100,00

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.

VIEIRA AIRES DA COSTA
HORACIO VIRGULINO - Bairro: BAIXA - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 067.134.924-44

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 VIEIRA AIRES DA COSTA
Agência 867-2
Conta corrente 22243-7
Valor 100,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	04/08/2021 12:03:17
	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
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CÂMERA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: **VIEIRA AIRES DA COSTA**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: **2962615 SSP PB**

CPF: **067.134.924-44** DATA NASCIMENTO: **15/11/1985**

FILIAÇÃO: **NAO DECLARADO**

DORALICE AIRES DA COSTA

PERMISSÃO: ACC: CAT. HAB: AD:

Nº REGISTRO: **05455489609** VALIDADE: **02/02/2022** 1ª HABILITAÇÃO: **28/03/2012**

OBSERVAÇÕES: **sem observações**

Vieira Aires da Costa
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: **SERRA TALHADA - PE** DATA EMISSÃO: **02/02/2017**

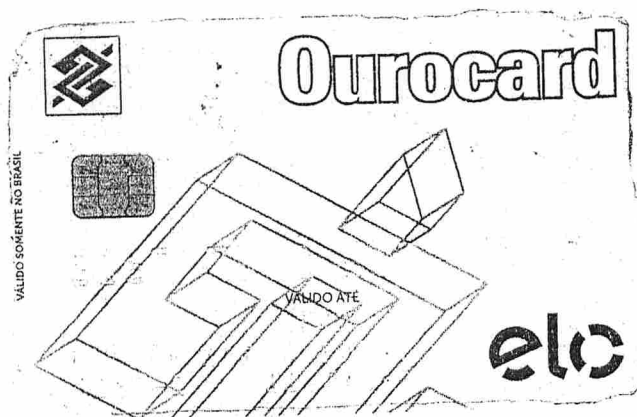
Charles Anderson Sousa Alvim
 Diretor Regional
 ASSINATURA DO EMISSOR

57467378662
PE077427483

PERNAMBUCO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1421046157

PROIBIDO REPLICAR
 1421046157





CAGEPA

COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA
 Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
 CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA,
 INFORME ESTE NÚMERO

MATRÍCULA

32822340

REFERÊNCIA

ABR/2021

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

VIEIRA AIRES DA COSTA
 RUA HORACIO VIRGULINO DA SILVA, S/N - DA BAIXA
 PRINCESA ISABEL, PB 58755-000

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Público	
085.002.019.0045.000	000	1	0	0	0	

Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto
Y18F171548	25/10/2018	EXT LACR	LIGADO	POTENCIAL

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (M3)	NUM DE DIAS	PROXIMA LEITURA
239	249	10	30	17/05/2021

HIST. CONS./ANOR. LEIT.	QUALID.	AGUA-ANEXO 20	PORT.	05/2017 MS.
MAR/2021	10	PARAMETROS EXIG.	ANALIS.	CONFORMES
FEV/2021	9	TURBIDEZ	28	34
JAN/2021	13	CLORO	33	34
DEZ/2020	10	PH	0	0
NOV/2020	11	COR	10	22
OUT/2020	11	COL.TOTAIS	33	34
MEDIA(M)	10	DADOS REFERENTES A: FEV/2021		

DATA DA IMPRESSÃO: 15/04/2021 HORA DA IMPRESSÃO: 10:37:12

DESCRICAÇÃO	CONSUMO	TOTAL(R\$)
AGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE AGUA	10 M3	40,64
ESGOTO		
ACRESCIMO(S) MÊS(ES) ANT. 01/2021		1,14
JUROS DE MORA 01/2021		1,21
FATURAS EM ATRASO		
REF 202102	41,78	
REF 202103	40,64	

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 3,76 PIS E CONFINS. LEI 12.741/12

VENCIMENTO: 27/04/2021 **Total a Pagar: R\$ 42,99**



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA
 CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL

TIPO DE TARIFA: 1

INFORMAÇÕES GERAIS:

SR. USUARIO: EM 31/03/2021, REGISTRAMOS QUE V.SA. ESTAVA EM DEBITO.
 D. COMPAREÇA AOS POSTOS DE ATENDIMENTO PARA REGULARIZAR. CASO TENHA PAGO APOS A DATA INDICADA, DESCONSIDERE.



CAGEPA
 COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA

MATRÍCULA	REFERENCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
32822340	ABR/2021	27/04/2021	R\$ 42,99

8264000000 4 42990010085 1 03282234001 7 04202160003 8

