

# 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;">0009454</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: 831.077,68 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 831.077,68 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 830.977,68
--	---

Credor: DJACIR GOMES DE MORAIS	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Juridica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 049.115.934-07
-----------------------------------	--	-----------------------------

Endereço: SÍTIO MACACOS	Complemento:
----------------------------	--------------

Bairro: ZONA RURAL	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - 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.


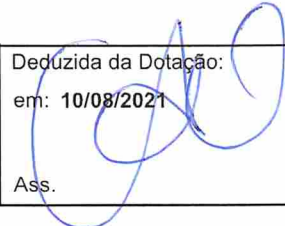
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-weight: bold; background-color: #cccccc;">100,00</p>
---------------------------------------	-----------	--

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.**

**DJACIR GOMES DE MORAIS**  
SIT MACACOS - Bairro: RURAL - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 049.115.934-07

### 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 DJACIR GOMES DE MORAIS  
Agência 867-2  
Conta corrente 11195-3  
Valor 100,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 04/08/2021 11:39:33  
JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 10/08/2021 15:36:39

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.

**PAGO GOM COVID**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P.95



*Gomes de Moraes*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2909095

DATA DE EXP. 25 JUL

NOME DJACIR GOMES DE MORAIS.

FILIAÇÃO Antônio Justino de Moraes.  
Maria do Socorro Gomes de Moraes

Princesa Isabel.PB

NATURALIDADE 18.07  
DATA DE EMISSÃO

Cert. Nasc. Nº.12.602.Fls.24.Liv.A.14.

DOC ORIGEM

CPF

João Pessoa - PB

*M. Moura*  
ASSINATURA DO DIRETOR

DIRETOR DE IDENTIFICAÇÃO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

COMES DE MORAIS

Nº. INSCRIÇÃO 0287020612-95

ZONA 34

SEÇÃO 80

DATA DE EMISSÃO 10/12/99

Princesa Isabel.PB

DATA ELEITORAL

*Leite*

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO


*Djacir Gomes de Moraes*  
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

FAZENDA Pública Federal

4.07

COMES DE MORAIS




REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

1988

Cartão de uso pessoal e Intransferível.  
Deve ser apresentado junto com um documento de Identidade.

Agosto/2001

 **CORREIOS**  
www.correios.com.br

*858/C. Moraes*

RES DE MORAIS

ABEL - AG. P. ISABEL / PB

ANCIAL BR Monofásica

0220

00517677

0

Referência: MAR/2005

425



Sociedade Anônima de Eletificação da Paraíba  
BR230 - Km25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-900  
CNPJ 09.095.183/0001-40 - Insc. Est. 16.015.183-00  
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica  
Nº 4396613

Cliente SAEPLA.  
Trabalhando em mãos a conta.

**0800 83 0196** LIGAÇÃO GRATUITA Acesse: [www.saelpa.com.br](http://www.saelpa.com.br)

Identificador para Débito Automático: 00006881940

**CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR**

→ **5/688194-0**

**CANAL DE CONTATO**

LEVAMOS ENERGIA ATÉ VOCÊ COM 1/3 DO VALOR DA CONTA.  
A OUTRA PARTE VAI PARA IMPOSTOS E COMPRA DE ENERGIA.

**CONTA EM DIA, VOCÊ EVITA:**

- MULTA DE 2% MAIS JUROS DE 1% AO MÊS
- FORNECIMENTO DE ENERGIA
- REGULAÇÃO NORMAL DE R\$ 2,87

DISCO3dfe.5821.8104.6322.95be.fd57.a0ef.d655

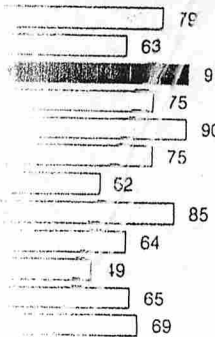
CIDADE - CONJUNTO		PRINCESA ISABEL URBANO	
APURADO	LIMIT. DE TENSÃO (V)		
9,9	1,08	NOMINAL	220
8,1	0,34	CONTRATADA	
2,0	0,00	LIMITE INFERIOR	201
2,0	0,00	LIMITE SUPERIOR	229
1,0	0,00		

que a região ficou sem energia. FEC: vezes, em média, que a região ficou sem energia. FIC: nº, de vezes que o cliente ficou sem energia. DMIC: duração, em horas, da maior interrupção de energia no período. DMIC e FIC, entre em contato com a empresa.

DATA	Conta referente a	Apresentação
MAR/2005	MAR/2005	07/04/2005

AG. P. ISABEL  
Data da próxima leitura  
29/04/2005

DE CONSUMO KWh



**FATURAS EM ATRASO**

**FATURAS VENCIDAS PAGAS. OBRIGADO!**

**CÁLCULO DE CONSUMO**

ANTERIOR		ATUAL		Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura		
28/02/05	6169	30/03/05	6244	1	75

**DEMONSTRATIVO**

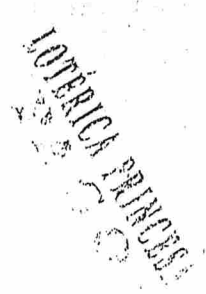
**FORNECIMENTO DE ENERGIA**

	Valor (R\$)
30 X 0.09746	2,92
45 X 0.16707	7,51

**IMPOSTOS / ENCARGOS**

MULTA 02/2005	31
JUROS DE MORA 02/2005	
ICMS (Base de Cálculo R\$ 25,16   Aliquota 17.00%)	

está classificada como Baixa Renda, conforme os critérios da ANEEL, resultando em um desconto de R\$ 10,46. isenta do pagamento do Encargo de Capacidade Emergencial e da Extraordinária.



**VENCIMENTO**

**14/04/2005**

**TOTAL A PAGAR**

**R\$ 1 35**