

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;">0010644</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">06/09/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
Número da Ficha: <p style="text-align: center;">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: 769.917,28 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 769.917,28 Este Empenho: 150,00 Saldo da Dotação: 769.767,28	
Credor: AGMARY ALVES DE SOUSA		Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 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 PARA "CAMPANHA DE COMBATE AO COVID-19", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, RESPECTIVO AO MÊS DE AGOSTO DE 2021. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.				
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right;">150,00</p>		
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: 06/09/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 06/09/2021 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\$150,00
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
EMPREENDEDER	0,00
SEST/SENAT	0,00
VALOR LIQUIDO	R\$150,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais.*****), Pagamento referente a gratificação para campanha do combate ao COVID - 19, agosto de 2021, conforme documentação em anexo. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 27 de Agosto 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 , 27 de Agosto de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 150,00 Cheque:
Em, 27 de Agosto de 2021.

Tesoureiro(a)

DISQUE SAÚDE 136

SUS


AGMARY ALVES DE SOUSA

Sistema Único de Saúde

Data Nasc.: 16/07/1977

Sexo: F

705 4024 9725 7797



IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR: **AGMARY ALVES DE SOUSA**

DATA DE NASCIMENTO: 16/07/1977

Nº INSCRIÇÃO: 0224 9775 1275

D.V.: 034

SEÇÃO: 0053

ZONA: 034

DATA DE EMISSÃO: 24/04/2017

MUNICÍPIO / UF: PRINCESA ISABEL/PB

ZUZ ELEITORAL: 9

Dist. Maria das Chagas Maranhães Candeias

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

V-02 P-095




Assinatura: *Agmary Alves de Sousa*


ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Cartão do Usuário

SUS

Cartão Nacional de Saúde



REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

Assinatura: *Agmary Alves de Sousa*

POLEGAR DIREITO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 1.958.025 -2 VIA

DATA DE EMISSÃO: 17/01/2014

NOME: AGMARY ALVES DE SOUSA

FILIAÇÃO: AGAMENON CHAVES DE SOUSA

MARIA DE LOURDES ALVES DE SOUSA

NATURALIDADE: PRINCESA ISABEL-PB

DATA DE NASCIMENTO: 16/07/1977

DOC ORIGINAL: NASC. N. 2971 FLS. 064 LIV. A04

CARTÓRIO: PRINCESA ISABEL-PB

CPF: 992.030.224-49


AGMARY ALVES DE SOUSA

RUA VITALINO NEVES DA SILVA S/Nº AP-01 TERREO - CENTRO
PRINCEZA ISABEL, PB CEP 58755-000 (AQ 105)

CPF/CNPJ/RANI: 892 030 224-49

Grupo: MTC - CONVENCIONAL BANCAT / Subgrupo: E1
Classe: RESIDENCIAL / Subclasse: BANCARENIA
Ligação: MONTEBASCO
Número: 3 355-40 1910 NPMedidor: 03008715280



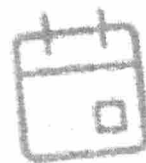
UNIDADE C
 5/19540

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓD



VALOR DA FATURA

R\$ 134,65



VENCI

26/0



REFERÊNCIA

Jun / 2021



CONS

172

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

Sujeito a corte!

Reviso de vencimento

Seu fornecimento poderá ser suspenso

a partir de 22/06/21.

Regularize seus débitos

DESCRIPTIVO

Quant

Tarif

Valor



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	06/09/2021 11:14:24
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	06/09/2021 11:19:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.