

# 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 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: <b>0010654</b>	Data de Emissão: 06/09/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: <b>704</b>	Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
--------------------------------	--

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: 768.417,28 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 768.417,28 Este Empenho: 150,00 Saldo da Dotação: 768.267,28
--	---

Credor: MAYANA JERONIMO DA SILVA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 066.860.864-10
-------------------------------------	--	-----------------------------

Endereço: RUA PRESIDENTE JOAO PESSOA, 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.

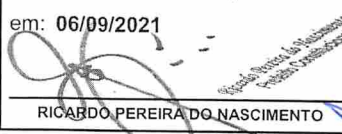
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <b>150,00</b>
---------------------------------------	-----------	------------------------------------

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

<b>VALOR BRUTO</b>	<b>R\$150,00</b>
<b>Base de Calculo IRRF</b>	R\$0,00
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\$150,00</b>

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.**

\_\_\_\_\_  
MAYANA JERONIMO DA SILVA  
PRESIDENTE JOAO PESSOA, S/N - Bairro: CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 066.860.864-10

**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)

VA DA EMÍDIA 3 TERRITÓRIO NACIONAL  
 Nº 1177  
 MAYANA JERÔNIMO DA SILVA.  
 Damião Jerônimo da Silva.  
 Cleide Maria Givier da Silva.  
 Princesa Isabel.PB 06.04.1988  
 DATA DE NASCIMENTO  
 Cert. Nasc. Nº. 19.140.FLB.159.v. Liv. A. 19. Car  
 Reg. Civ. Princesa Isabel.PB  
 Princesa Isabel.PB  
 Princesa Isabel.PB

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
 Receita Federal  
**CPF**  
 066.860.864-10  
 MAYANA JERÔNIMO DA SILVA  
 19880406

P.95  
 REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL  
 ESTADO DA PARAIBA  
 SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA  
 AGUILHA DE POLICIA IDENTIFICADORA  
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICACAO  
 P.95  
 Princesa Isabel.PB

CORREIOS  
 www.correios.com.br  
 JUAREZ  
 Confira se os dados e o destinatário  
 Deve ser apresentado junto com o comprovante de postagem

ANASTACIO HENRIQUES DA SILVA  
RUA ALUISIO MAIA, 1057 A - MAIA  
PRINCESA ISABELL / FONE 58755000 (Aç. 185)

CPF/CNPJ/RANI 282 223 504-04

Grupo CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo B1  
Classe RES MTC B1 / Subclasse BAIXA RENDA  
Ligar ao MONOFÁSICO  
Roteiro 7 - 165 - 70 - 956 Nº Medidor 00000673686



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)

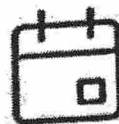
5/799354-6

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00007993546



VALOR DA FATURA

R\$ 128,74



VENCIMENTO

19/03/2021



REFERÊNCIA

Mar / 2021



CONSUMO

168kWh

6,42 kWh  
MÉDIA DIÁRIA  
LEITURA  
CONFIRMADA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

DESCRITIVO

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome MAYANA JERONIMO DA SILVA  
Agência 867-2  
Conta corrente 16043-1  
Valor 150,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	06/09/2021 11:17:27
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	06/09/2021 11:19:50

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.

---