



# 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>0012753</b>	Data de Emissão: 13/10/2021	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: 590.699,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 590.699,00 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 590.599,00
--	---

Credor: MARIA ELIANE NUNES DE LIMA	Tipo: <input 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: 049.417.944-94
---------------------------------------	---	-----------------------------

Endereço: JOAQUIM ALEXANDRE DA SILVA NETO. 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 O BÔNUS PARA CAMPANHA DE COMBATE AO COVID-19, RELATIVO AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.
---

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <b>100,00</b>
---------------------------------------	-----------	------------------------------------

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: 13/10/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 13/10/2021  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>
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
<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, setembro de 2021, conforme documentação em anexo. Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

**PRINCESA ISABEL, 28 de Setembro de 2021.**

JOAQUIM ALEXANDRE DA SILVA NETO, MARIA ELIANE NUNES DE LIMA QUEIROZ  
S/N - Bairro: CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 049.417.944-94

### PAGUE-SE

EM , 28 de Setembro de 2021.

\_\_\_\_\_  
Prefeito(a)

### PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC.SUS  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 100,00 Cheque:  
Em, 28 de Setembro de 2021.

\_\_\_\_\_  
Tesoureiro(a)

POLEGAR DIREITO

*Maria Eliane Nunes de Lima*  
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDA SEMPRE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR: MARIA ELIANE NUNES DE LIMA

DATA DE NASCIMENTO: 19/04/1978

Nº INSCRIÇÃO: 0245 7501 1210

ZONA: 034

SEÇÃO: 0172

DATA DE EMISSÃO: 19/07/2017

MUNICÍPIO / UF: PRINCESA ISABEL/PB

JUIZ ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

7-30

*Maria Eliane Nunes de Lima*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 1 958 296

DATA DE EXPEDIÇÃO: 15 OUT 1993

NOME: MARIA ELIANE NUNES DE LIMA

FILIAÇÃO: Antônio Inácio de Lima, Bônido Nunes de Lima

PRINCESA ISABEL - PB

DATA DE NASCIMENTO: 19.04.1978

DOC ORIGEM: cert. Novo. Nº 1132-CL. Nº 54-v do Liv. Nº 05 cart. Princesa Isabel - PB

CPF: João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

049.417.944-94

MARIA ELIANE NUNES DE LIMA

19/04/1978

Cartão de uso pessoal e intransferível.  
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

**BANCO DO BRASIL**



# CAGEPA

COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA  
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB  
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.854/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA,  
INFORME ESTE NÚMERO.

MATRÍCULA

32818050

REFERÊNCIA

OUT/2020

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

LUIZA P N MENDONCA  
RUA PREF FRANCISCO SOBRZEIRA DUARTE, SN - MAIA  
PRINCESA ISABEL PB 58755- 000

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Público	
085.001.235.0146.000	000	1	0	0	0	

Hidrometro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto
A02X026864	28/06/2007	EXTERNO	LIGADO	POTENCIAL

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (M3)	NUM DE DIAS	PROXIMA LEITURA
495	495	10	31	13/11/2020

HIST. CONS./ANOR. LEIT. | QUALID. ÁGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.

SET/2020	AGO/2020	JUL/2020	JUN/2020	MAI/2020	ABR/2020	MEDIA(M)	PARAMETROS EXIG.	ANALIS.	CONFORMES
10	10	10	10	10	10	10	TURBIDEZ	0	0
30	30	30	30	30	30	30	CLORO	0	0
30	30	30	30	30	30	30	PH	0	0
30	30	30	30	30	30	30	COR	0	0
30	30	30	30	30	30	30	COL.TOTAIS	0	0

DADOS REFERENTES A: AGO/2020

DATA DA IMPRESSÃO: 15/10/2020 HORA DA IMPRESSÃO: 10:30:08

DESCRICA O	CONSUMO	TOTAL(R\$)
ÁGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ÁGUA	10 M3	37,91
ESGOTO		
ACRESCIMO(S) MES(ES) ANT. 08/2020		0,77
JUROS DE MORA 08/2020		0,17
FATURAS EM ATRASO		
REF 202009 37,91		

VALOR APROXIMADO DE IRILHOS: R\$ 3,51 PIS E CONFINS. LEI 12.741/12

VENCIMENTO: 26/10/2020 Total a Pagar: R\$ 38,85



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA

CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: MEDIA DO HIDROME TIPO DE TARIFA: 1

### INFORMAÇÕES GERAIS:

SR. USUARIO: EM 30/09/2020, REGISTRAMOS QUE V.SA. ESTAVA EM DEBITO. COMPARECA AOS POSTOS DE ATENDIMENTO PARA REGULARIZAR. CASO TENHA PAGO APOS A DATA INDICADA, DESCONSIDERE.

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome MARIA ELIANI NUNES LIMA  
Agência 867-2  
Conta corrente 13025-7  
Valor 100,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	13/10/2021 12:35:02
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	13/10/2021 15:30:11

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.