



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: 0012759 | Data de Emissão: 13/10/2021 | Tipo: Ordinário | Anulação Num.: |
|--|---|---------------------------|--------------------------------|--------------------|----------------|

| | |
|--------------------------------|--|
| Número da Ficha: 704 | 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: 590.099,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 590.099,00 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 589.999,00 |
|--|---|

| | | |
|---------------------------------|--|-----------------------------|
| Credor: PATRICIA LEITE ALVES | 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: 067.134.894-94 |
|---------------------------------|--|-----------------------------|

| | |
|---|--------------|
| Endereço: RUA AUGUSTO CAVALCANTE, S/Nº | 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: 100,00 |
|---------------------------------------|-----------|------------------------------------|

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| 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

| | |
|-----------------------------|------------------|
| 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, setembro de 2021, conforme documentação em anexo. Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 28 de Setembro de 2021.

PATRICIA LEITE ALVES
RUA PRESIDENTE JOAO PESSOA - Bairro: CENTRO - PRINCESA ISABEL PB- . CEP: -
CPF: 067.134.894-94

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)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1853950643

NOME: PATRICIA LEITE ALVES

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF: 2968592 SSP PB

CPF: 067.134.894-94 DATA NASCIMENTO: 08/12/1986

FILIAÇÃO: JOSE ALVES DA LUIZ
 MARIA APARECIDA LEITE

PERMISSÃO: PERMISSÃO ACC: CAT. HAB.: AB

Nº REGISTRO: 07544760380 VALIDADE: 04/03/2022 1ª HABILITAÇÃO: 04/03/2021



OBSERVAÇÕES

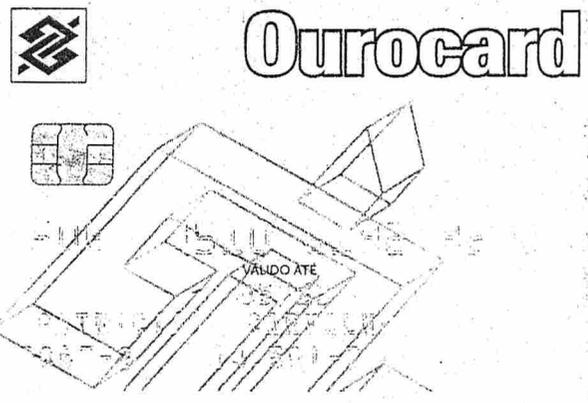
Patricia Leite Alves
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: PRINCESA ISABEL, PB DATA EMISSÃO: 05/03/2021

ASSINATURA DO EMISSOR: *Amalok* 04508661823
 PB041425693

PARAÍBA

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1853950643



VÁLIDO SOMENTE NO BRASIL

VÁLIDO ATÉ

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR: PATRICIA LEITE ALVES DE CARVALHO

DATA DE NASCIMENTO: 08/12/1986 Nº INSCRIÇÃO: 0368 9782 1252 D.V. ZONA: 034 SEÇÃO: 0146

MUNICÍPIO / UF: PRINCESA ISABEL/PB DATA DE EMISSÃO: 25/11/2017

JUIZ ELEITORAL

Uso: Maria das Graças Moraes Guedes

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Patricia Leite Alves de Carvalho
 ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM TÍTULO ELEITORAL

Cartão do Usuário

Sistema Único de Saúde

PATRICIA LEITE ALVES

Data Nasc.: 08/12/1986 Sexo: F

700 2029 1185 9327

Ministério da Saúde
 Departamento Nacional de Saúde

SUS

frente verso



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

88539067

REFERÊNCIA

ABR/2021

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

ANA KAROLINA LEITE
RUA MANOEL GOMES DOS SANTOS, S/N - MACAPA II
PRINCESA ISABEL PB 58755- 000

| Inscrição | SMI | Quantidade de Economias | | | | Responsável |
|----------------------|-----|-------------------------|-----------|------------|---------|-------------|
| | | Residencial | Comercial | Industrial | Público | |
| 085.002.124.0173.000 | 000 | 1 | 0 | 0 | 0 | |

| Hidrômetro | Data de Instalação | Localização | Situação Água | Situação Esgoto |
|------------|--------------------|-------------|---------------|-----------------|
| Y18F165639 | 08/11/2018 | EXT LACR | LIGADO | POTENCIAL |

| ANTERIOR | ATUAL | CONSUMO (M3) | NUM DE DIAS | PROXIMA LEITURA |
|----------|-------|--------------|-------------|-----------------|
| 323 | 332 | 9 | 30 | 17/05/2021 |

| HIST. CONS./ANOR. LEIT. | QUALID. ÁGUA-ANEXO 20 | PORT. 05/2017 MS. |
|-------------------------|------------------------------|-------------------|
| MAR/2021 11 | PARAMETROS EXIG. | ANALIS. CONFORMES |
| FEV/2021 17 | TURBIDEZ 28 | 34 34 |
| JAN/2021 9 | CLORO 33 | 34 34 |
| DEZ/2020 11 | PH 0 | 0 0 |
| NOV/2020 11 | COR 10 | 22 22 |
| OUT/2020 14 | COL. TOTAIS 33 | 34 34 |
| MEDIA(M) 12 | DADOS REFERENTES A: FEV/2021 | |

DATA DA IMPRESSÃO: 15/04/2021

HORA DA IMPRESSÃO: 13:12:05

| DESCRICAÇÃO | CONSUMO | TOTAL (R\$) |
|--|---------|-------------|
| ÁGUA RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S) CONSUMO DE ÁGUA | 9 M3 | 40,64 |
| ESGOTO | | |
| ACRESCIMO(S) MES(ES) ANT. 01/2021 | | 0,83 |
| JUROS DE MORA 01/2021 | | 0,48 |

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

VENCIMENTO: 27/04/2021

Total a Pagar:

R\$ 41,95



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA
CAGEPA CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL

TIPO DE TARIFA: 1

INFORMAÇÕES GERAIS:

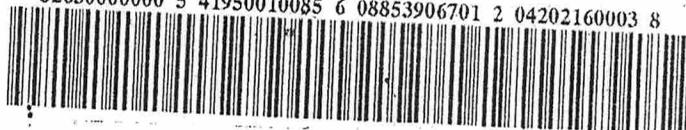
S.R. USUÁRIO: EM 31/03/2021, REGISTRAMOS QUE V.SA. ESTAVA EM DEBITO.
O. COMPAREÇA AOS POSTOS DE ATENDIMENTO PARA REGULARIZAR. CASO TENHA PAGO APOS A DATA INDICADA, DESCONSIDERE.



CAGEPA
COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA

| MATRÍCULA | REFERÊNCIA | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|-----------|------------|------------|---------------|
| 88539067 | ABR/2021 | 27/04/2021 | R\$ 41,95 |

82630000000 5 41950010085 6 08853906701 2 04202160003 8



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome PATRICIA LEITE A CARVALHO
Agência 867-2
Conta corrente 14501-7
Valor 100,00
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD715362 FRANCISCA HENRIQUES | 13/10/2021 12:37:53 |
| | JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA | 13/10/2021 15:30:11 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.