

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: 0012777	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: 588.899,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 588.899,00 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 588.799,00
--	---

Credor: AGMARY ALVES DE SOUSA	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: 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 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.

PROFESSOR ROSAS,

AGMARY ALVES DE SOUSA
S/N - Bairro: CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 992.030.224-49

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.

Tesorero(a)

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

NR INSCRIÇÃO
0224 9775 1279

IDV
5471

MUNICÍPIO / UF
PRINCESA ISABEL/PB

ZONA
034

SEÇÃO
0053

DATA DE EMISSÃO
24/04/2017

JUIZ ELEITORAL

DR. Maria das Graças Maria Chaves

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




Agmary Alves de Sousa

ASSINATURA DIGITAL

Cartão do Usuário

SUS

Cartão Nacional de Saúde

ASSINATURA DO IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

Agmary Alves de Sousa

LEGENDA: DIREITO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.958.025 -2 VIA

NOME AGMARY ALVES DE SOUSA

DATA DE EMISSÃO 17/01/2014

FILIAÇÃO AGAMENON CHAVES DE SOUSA

MARIA DE LOURDES ALVES DE SOUSA

NATURALIDADE

PRINCESA ISABEL-PB

DOC. ORIGEM

NASC. N. 2971 FLS. 064 LIV. A04

CARTÓRIO PRINCESA ISABEL-PB

CPF 992.030.224-49

DATA DE NASCIMENTO 16/07/1977

LEI Nº 7.118 DE 2003

AGMARY ALVES DE SOUSA
RUA VITALINO NEVES DA SILVA S/Nº AP 01 TERREO - CENTRO
PRINCESA ISABEL / PB CEP 58755000 (AQ 105)

CPF/CNPJ/RANT 892 030 224-49

Grupo: MTC - CONVENCIONAL BARRA T / Subgrupo: E1
Classe: RESIDENCIAL / Subclasse: BARRA ARENIA
Ligação: MONOFÁSICO
Potência: 3 - 165 - 40 - 1810 N° Medidor: 00008715280



UNIDADE

5/1954

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓ



VALOR DA FATURA

R\$ 134,65



VENC

26/0



REFERÊNCIA

Jun / 2021



CON

17%

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

Sujeito a corte!

Reviso de vencimento

Seu fornecimento poderá ser suspenso

a partir de 22/05/21.

Regularize seus débitos

DESCRIPTIVO

Quant

Tarda

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 100,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 13/10/2021 12:45:18
JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 13/10/2021 15:32:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.