

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:	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número:	Data de Emissão:	Tipo:	Anulação Num.:
<input type="checkbox"/>		0012782	13/10/2021	Ordinário	

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
704	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	588.499,00
305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	Suplementação:
2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19	0,00
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19	Anulação:
3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA	0,00
214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Soma:
038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	588.499,00
	Este Empenho:
	100,00
	Saldo da Dotação:
	588.399,00

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
LIDIA FLAVIA DE SOUSA	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	051.444.544-02

Endereço:	Complemento:
RUA LAURINDO DE MEDEIROS. SN	

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
PADRE IBIAPINA	PRINCESA ISABEL - PB	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:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		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:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 13/10/2021	em: 13/10/2021	em: ___/___/___	em: ___/___/___
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Ass.	Ass.	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 a gratificação para campanha do combate ao COVID - 19, setembro de 2021, conforme documentação em anexo. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 28 de Setembro de 2021.

LIDIA FLAVIA DE SOUSA
RUA PROJETADA - Bairro: RUA PROJETADA - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 051.444.544-02

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)

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

LIDIA FLAVIA DE SOUSA

DATA DE NASCIMENTO

15/09/1984

NR ASSOCIAÇÃO

0300 4021 1236

ZONA

034

SERIE

0059

MUNICÍPIO / UF

PRINCESA ISABEL/PB

DATA DE EMISSÃO

16/03/2017

JUIZ ELEITORAL

6

Use, Manter e Usar Cartão em Qualquer Lugar

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Lidiana Flávia de Sousa

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

V-02
P-095

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIVIL
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Lidiana Flávia de Sousa

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
DATA DE EXPEDIÇÃO
28/06/2018

REGISTRO GERAL: 2.876.643
NOME: LIDIA FLAVIA DE SOUSA

FILIAÇÃO: JOSÉ BELARMINO DE SOUSA
JOSEFA HENRIQUE DE SOUSA

NATURALIDADE: PRINCESA ISABEL-PB

DOC ORIGEM: NASC. N. 13601 FLS. 274 LIV. A14

CARTÓRIO: PRINCESA ISABEL-PB

DATA DE NASCIMENTO: 15/09/1984

CPF: 051.444.544-02

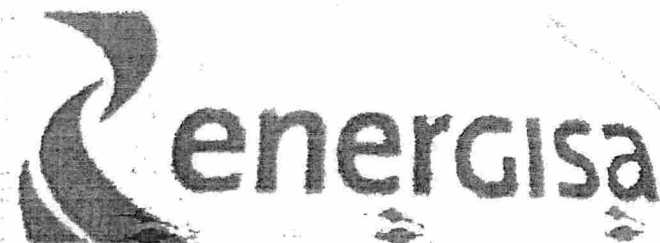
João Pessoa - PB

Assinatura de Lidiana Flávia de Sousa
Data de Expedição: 28/06/2018

A +

FRANCISCO DUARTE BEZERRA
RUA LAURINDO ANTONIO DE MEDEIROS, S/N / 1 AND - PADRE IBIAP
PRINCESA ISABEL / PB CEP: 58753-40 (AG-165)

CPF/CNPJ/RANI 019 060 334-80



Grupo MTC - CONVENCIONAL BAIXA T / Subgrupo B1
Classe RESIDENCIAL / Subclasse RESIDENCIAL
Ligação MONOFÁSICO
Roteiro 8 - 165 - 100 - 1650 Nº Medidor 00008132127



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)

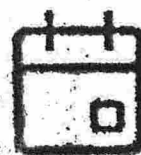
5/1400978-1

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00014009781



VALOR DA FATURA

R\$ 67,68



VENCIMENTO

21/05/2021



REFERÊNCIA

Mai / 2021



CONSUMO

64kWh

2,13 kWh
MÉDIA DIÁRIA
LEITURA
CONFIRMADA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome LIDIA FLAVIA DE SOUSA
Agência 867-2
Conta corrente 18962-6
Valor 100,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	13/10/2021 12:52:33
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	13/10/2021 15:32:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.