



# 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:<br><input type="checkbox"/>   |  | 1-Ordinário Suplementar<br>2-Especial<br>3-Extraordinário<br>4-Fundo Especial | Número:<br><b>0012792</b>   | Data de Emissão:<br>13/10/2021  | Tipo:<br>Ordinário                 | Anulação Num.:                         |
| Número da Ficha:<br><b>704</b>   |  | Unidade Orçamentária:<br>0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                      |   |   |                                    |  |
| Classificação da Despesa:<br>10 - SAÚDE<br>305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA<br>2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19<br>2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19<br>3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA<br>214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal<br>038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA |  |   |   | Saldo Anterior: 587.799,00<br>Suplementação: 0,00<br>Anulação: 0,00<br>Soma: 587.799,00<br>Este Empenho: 100,00<br>Saldo da Dotação: 587.699,00 |                                    |  |
| Credor:<br>OCINEIDE RODRIGUES BARROS   |  |   | Tipo:<br><input type="checkbox"/> 1<br>1-Pessoa Física<br>2-Pessoa Jurídica<br>3-Folha de Pagamento<br>4-Outros |   | CNPJ/CPF:<br>033.228.784-06        |  |
| Endereço:<br>RUA MAJOR FELICIANO   |  |   | Complemento:  |   |                                    |  |
| Bairro:<br>CRUZEIRO  |  | Cidade / UF:<br>PRINCESA ISABEL - PB  |   |   | CEP:<br>58755-000                  |  |
| Especificação da Despesa:<br>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:<br>9 - DESPESA COVID-19  |  | Convênio:   |   |   | Valor da Despesa:<br><b>100,00</b> |  |
| DADOS DA LICITAÇÃO:  |  |   |   |   |                                    |  |
| Licitação:   |  | Modalidade:<br>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:<br>em: 13/10/2021<br>  |  | Deduzida da Dotação:<br>em: 13/10/2021<br>                                    |   | Liquidação:<br>em: ____/____/____<br>Ass.   |                                    | Pague-se<br>em: ____/____/____<br>Ass. |
| 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

|                             |                  |
|-----------------------------|------------------|
| <b>VALOR BRUTO</b>          | <b>R\$100,00</b> |
| <b>Base de Calculo IRRF</b> | R\$0,00          |
| ISS                         | 0,00             |
| IRRF                        | 0,00             |
| <b>Base de Calculo INSS</b> | 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 a bônus 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.**

MAJOR FELICIANO,

**OCINEIDE RODRIGUES BARROS**  
S/N - Bairro: CRUZEIRO - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 033.228.784-06

**PAGUE-SE**

EM , 28 de Setembro de 2021.

Prefeito(a)

**PAGO**

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

Tesoureiro(a)

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 53.845.012-5 DATA DE 03/OUT/2009  
 OCINEIDE RODRIGUES BARROS  
 JOSÉ RODRIGUES BARROS  
 E MARIA NEUZA BARROS  
 PRINCESA ISABEL - PB 23/FEV/1977  
 PRINCESA ISABEL - PB  
 PRINCESA ISABEL  
 CN: LV.A06 / FLS.176 / N.005419  
 REGISTRO Nº 7119 DE 2908.83

Sistema Único de Saúde  
 OCINEIDE RODRIGUES BARROS  
 Data Nasc.: 23/02/1977 Sexo: F  
 704 2087 8223 9482  
 VBSO

Unico de Saúde - SUS.  
 do Sistema Único de Saúde - SUS.  
 Ele vale em todo o território nacional.

8000-2 PROIBIDO PLASTIFICAR  
 REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 CADERNETA DE SÃO PAULO  
 CARTeira DE IDENTIDADE  
 OCINEIDE RODRIGUES BARROS  
 8025-062038

MINISTERIO DA FAZENDA  
 Receita Federal  
**CPF**  
 CADASTRO DE PESSOAS FISICAS  
 Número de Inscrição  
**033.228.784-06**  
 Nome  
 OCINEIDE RODRIGUES BARROS  
 Nascimento  
 23/02/1977

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR  
**OCINEIDE RODRIGUES BARROS**

DATA DE NASCIMENTO: 23/02/1977  
 Nº INSCRIÇÃO: 0261 0292 1252  
 DIV: 034 ZONA: 0051

MUNICÍPIO - UF  
**PRINCESA ISABEL/PB**

DATA DE EMISSÃO  
**17/02/2011**

Assinatura do Eleitor

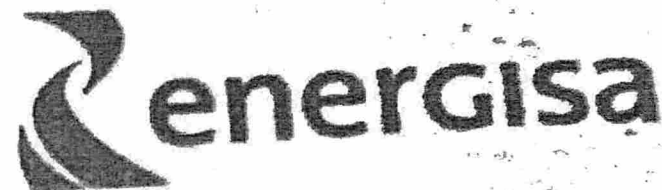
POLEGAR DIREITO

Assinatura ou Impresão Digital do Eleitor

JOSE RODRIGUES BARROS  
RUA PRES SUASSUNA, 175 - CENTRO  
PRINCESA ISABEL - PE CEP 58755000 (AG 165)

CPF/CNPJ/RANI 425 228 384-15

Grupo MTC - CONVENCIONAL BAIXA T / Subgrupo B1  
Classe RESIDENCIAL / Subclasse RESIDENCIAL  
Ligação MONOFÁSICO  
Roteiro 1 - 165 - 20 - 4620 Nº Medidor 00001354908



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)

5/29821-6

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00000298216



VALOR DA FATURA

R\$ 161,39



VENCIMENTO

12/05/2021



REFERÊNCIA

Mai / 2021



CONSUMO

171 kWh

6,70 kWh  
MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

---

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

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

**Creditado**

Nome OCINEIDE BARROS  
Agência 867-2  
Conta corrente 5986-2  
Valor 100,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |                              |                     |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD715362 FRANCISCA HENRIQUES | 13/10/2021 12:55:26 |
|              | JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA  | 13/10/2021 15:32:02 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.