

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 <input type="checkbox"/> 2-Especial <input type="checkbox"/> 3-Extraordinário <input type="checkbox"/> 4-Fundo Especial | Número: <p style="text-align: center;">0012861</p> | Data de Emissão: <p style="text-align: center;">13/10/2021</p> | Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p> | Anulação Num.: |
|---|--|---|---|----------------|

| | |
|---|---|
| Número da Ficha: <p style="text-align: center;">704</p> | Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p> |
|---|---|

| | |
|--|---|
| 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: 584.049,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 584.049,00 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 583.949,00 |
|--|---|

| | | |
|--------------------------------------|--|-----------------------------|
| Credor: JOCILENE PEREIRA DA SILVA | 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: 065.221.894-61 |
| Endereço: PRINCESA ISABEL | Complemento: | |
| Bairro: | Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB | CEP: 58755-000 |

Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AO BÔNUS PARA "CAMPANHA DE COMBATE AO COVID-19", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, RESPECTIVO AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

| | | |
|---------------------------------------|-----------|--|
| Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19 | Convênio: | Valor da Despesa: <p style="text-align: right;">100,00</p> |
|---------------------------------------|-----------|--|

| | |
|---------------------|--------------------------------|
| 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.

JOCILENE PEREIRA DA SILVA
- Bairro: - PRINCESA ISABEL - PB-PB. CEP: 58755000
CPF: 065.221.894-61

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)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P.95




Isabelene Pereira da Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

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

Emissão
MAR/2004



CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

LEI N.º 7.116 DE 29/09/83

ASSINATURA DO DIRETOR

Jobo Pessoa - PB

CPF

Reg. Civ. Princesa Isabel, PB

Cert. Nasc. Nº. 11.819.115.128.V.14.V.A.13. Cert. Origem

Princesa Isabel, PB

16.09.1982

DATA DE NASCIMENTO

Princesa Isabel, PB

NATURALIDADE

JOSE RIVALDO FERREIRA DA SILVA.

Nome

JOCELENE FERREIRA DA SILVA.

Nome

3126714

REGISTRO GERAL

18 JUN 2003

DATA DE EXPEDICÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

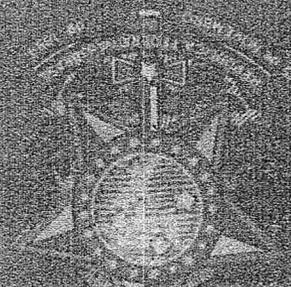
CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Nome: JOCELENE FERREIRA DA SILVA

Número de Inscrição: 065.221.894-8

Nascimento: 16/09/1982





COMUNICADO DE SERVIÇOS PÚBLICOS
 Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
 CEP: 58.015-570 - CNPJ: 08.123.654/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA,
 INFORME ESTE NÚMERO

88707458

N. OSP

26446387

NOTIFICAÇÃO DE DÉBITOS

JUAREZ MARQUES DE LIMA
 RUA FRANCISCO IVO FILHO, 64 - MAIA PRINCESA ISABEL
 PH 58755- 000

| Inscrição | SMI | Quantidade de Economias | | | | Responsável |
|----------------------|--------------------|-------------------------|---------------|-----------------|---------|-------------|
| | | Residencial | Comercial | Industrial | Público | |
| 085.001.258.0194.000 | 000 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| Hidrômetro | Data de Instalação | Localização | Situação Água | Situação Esgoto | | |
| Y18F553308 | 28/06/2019 | EXTERNO | LIGADO | POTENCIAL | | |

Consta(m) em nossos registros pendência(s) de pagamento de conta anterior(es). Conforme previsto na Lei Federal 11.445, essa(s) pendência(s) sujeita(m) o imóvel a suspensão no fornecimento de água. Caso o débito já tenha sido quitado, há mais de 5 dias, desconsidere este aviso.
 Para demais informações, entre em contato com a CAGEPA pelas lojas de atendimento ou pela central telefônica de atendimento (115), gratuitamente.

| REF. | VENCIMENTO | VALOR(R\$) | REF. | VENCIMENTO | VALOR(R\$) |
|----------|------------|------------|------|------------|------------|
| FEV/2021 | 26/02/2021 | 40,64 | | | |

EMISSÃO: 15/03/2021 Total a Pagar: R\$ 40,64

| MATRICULA | N DO OSP | EMIÇÃO | TOTAL A PAGAR |
|-----------|----------|------------|---------------|
| 88707458 | 26446387 | 15/03/2021 | R\$ 40,64 |

82650000000 3 40640010085 4 08870745802 7 64463871215 3



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome JOCILENE PEREIRA DA SILVA
Agência 867-2
Conta corrente 22114-7
Valor 100,00
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD715362 FRANCISCA HENRIQUES | 13/10/2021 12:24:03 |
| | JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA | 13/10/2021 15:28:28 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.