

# 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; font-weight: bold;">0004589</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">07/05/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">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	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Saldo Anterior:</td> <td style="text-align: right;">938.956,45</td> </tr> <tr> <td>Suplementação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Anulação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Soma:</td> <td style="text-align: right;">938.956,45</td> </tr> <tr> <td>Este Empenho:</td> <td style="text-align: right;">150,00</td> </tr> <tr> <td>Saldo da Dotação:</td> <td style="text-align: right;">938.806,45</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	938.956,45	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	938.956,45	Este Empenho:	150,00	Saldo da Dotação:	938.806,45
Saldo Anterior:	938.956,45												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	938.956,45												
Este Empenho:	150,00												
Saldo da Dotação:	938.806,45												

Credor: MARIA JOSE MINERVINO 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: <p style="text-align: center;">058.100.894-45</p>
--	--	--

Endereço:	Complemento:
-----------	--------------

Bairro:	Cidade / UF: <p style="text-align: center;">TAVARES - PB</p>	CEP:
---------	---	------

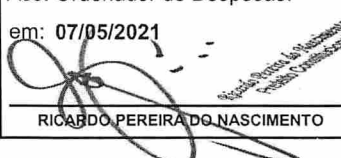
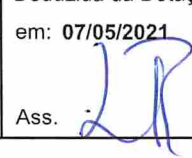
Especificação da Despesa:  
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DA "CAMPANHA NACIONAL DE VACINAÇÃO CONTRA COVID-19", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-weight: bold; background-color: #cccccc;">150,00</p>
---------------------------------------	-----------	--

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade: 6-Dispensa por Valor
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\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 07/05/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 07/05/2021  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

<b>VALOR BRUTO</b>	<b>R\$150,00</b>
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
<b>VALOR LIQUIDO</b>	<b>R\$150,00</b>

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais.\*\*\*\*\*), Pagamento referente a gratificação da "Campanha Nacional de Vacinação contra Covid 19 ". Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

**PRINCESA ISABEL, 03 de Maio de 2021.**

\_\_\_\_\_  
MARIA JOSE MINERVINO DA SILVA  
MANOEL TERTULIANO - Bairro: CREUZA MARQUES - TAVARES-PB. CEP: 58753000  
CPF: 058.100.894-45

**PAGUE-SE**

EM , 03 de Maio de 2021.

\_\_\_\_\_  
Prefeito(a)

**PAGO**

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 150,00 Cheque:  
Em, 03 de Maio de 2021.

\_\_\_\_\_  
Tesoureiro(a)

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 2572307 DATA DE EMISSÃO: 10 JUL 1998

NOME: MARIA JOSÉ KINERVINO DA SILVA

Rua Kinervino da Silva

FILIAÇÃO: Maria de Lourdes da Silva

Tavares-PB NATURALIDADE: 11-02-1982 DATA DE NASCIMENTO

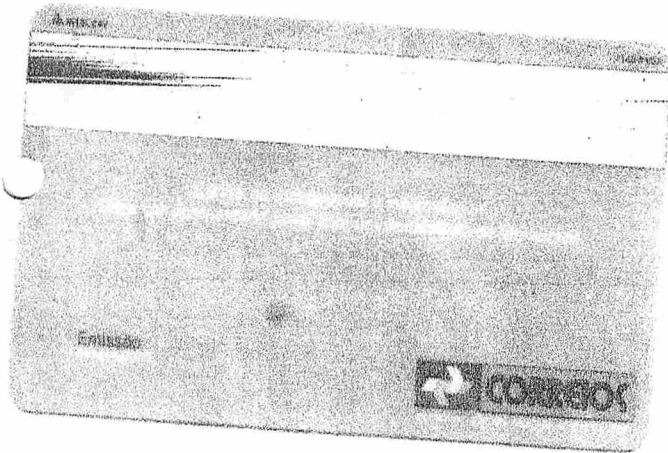
Cert. Nasc. Nº 10.956, Fls. 2127, Liv. 12

Cert. P. Isabel - PB

CPF: [assinatura]

ASSINATURA DO DIRETOR

TELEFONE 319 DE BRUNO 83



CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição: 053 100 894 45

Nome: MARIA JOSÉ KINERVINO DA SILVA

Nascimento: [illegible]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

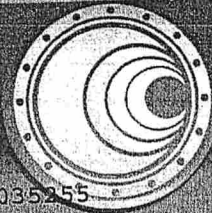
ESTADO DA PARAIBA P. 917

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Maria José Kinervino da Silva



# CAGEPA

COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAIBA

035255

Rua Feliciano Cirne, s/n - Jaguaribe João Pessoa - PB. CEP: 58.015-570 CNPJ: 09.123.654/0001-87

**PARA CONTATO COM A CAGEPA, INFORME ESTE NÚMERO**

**MATRÍCULA**

05560517-5

## CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA / ESGOTOS E SERVIÇOS

CLIENTE: **QUE M DA SILVA** 089401.033.0120

ENDEREÇO: **JOAO PEREIRA DE SOUSA, 31** SM

BARRIO: **TAVARES** 58753-000

RESPONSÁVEL	SITUAÇÃO - ÁGUA LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO POTENCIAL	QUANTIDADE DE ECONOMIAS			
			RESIDENCIAL	COMERCIAL	INDUSTRIAL	PÚBLICO

### DADOS DO FATURAMENTO

LEITURA ANTERIOR	24
CONSUMO DO MÊS	31
DATA DA LEITURA	31
DIAS DE CONSUMO	31
CONDIÇÃO DA LEITURA	REAL
CONDIÇÃO DO FATURAMENTO	
ANORMALIDADE DA LEITURA	
ANORMALIDADE DE CONSUMO	
DATA DA PRÓXIMA LEITURA	

### DÉBITOS EXISTENTES

Não incluídos nesta conta

MÊS	VALOR R\$

### QUALIDADE DA ÁGUA

PARÂMETRO	VALOR MEDIO DETECTADO	PORTADA SIDA MONITÓRIO DA SAÚDE REFERENCIAL
PH	6,70	6,0 a 9,5
CLORO	1,1	Min. 0,2mg/l

(\*) Sistema que analisa 40 ou mais amostras por mês, ausente em 95% das amostras examinadas

Dados Referentes a 09/2008

### ÚLTIMOS CONSUMOS

MÊS	VALOR	ANORMALIDADES
JUL 17	-00	
AGO 18	-00	
SET 19	-00	
OUT 20	-00	

### DADOS DO HIDRÔMETRO

Data Instalação	26/07/2000
Marca	EXT
Localização	
Capacidade	

### DESCRIÇÃO

DESCRIÇÃO	VALOR R\$
ÁGUA	0,10
ESGOTO	
SERVIÇOS	
TOTAL A PAGAR	

### REFERÊNCIA

NOV/2008

SUJEITO A CORTE APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO

### VENCIMENTO

30/11/2008

PROCURE SEU BANCO PARA REALIZAR PAGAMENTO ATRAVÉS DO DEBITO AUTOMÁTICO OU INTERNET

LOTERICA TAVARES LTDA \*\*\*\*\* 53 80

---

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

---

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

**Creditado**

---

Nome	MARIA JOSE M SILVA
Agência	2714-6
Conta corrente	12030-8
Valor	150,00
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	07/05/2021 11:26:26
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	07/05/2021 16:50:21

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.