

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"/>		0006689	22/06/2021	Ordinário	

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
488	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	8.868,04
301 - ATENÇÃO BÁSICA	Suplementação:
4002 - ATENÇÃO BÁSICA	0,00
2129 - MANTER AS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB	Anulação:
3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA	0,00
214000004 - Transferência de Recursos do SUS para Atenção Básica	Soma:
038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	8.868,04
	Este Empenho:
	150,00
	Saldo da Dotação:
	8.718,04

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
OCINEIDE RODRIGUES BARROS	1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	033.228.784-06

Endereço:	Complemento:
RUA MAJOR FELICIANO	

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
CRUZEIRO	PRINCESA ISABEL - PB	58755-000

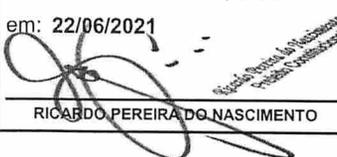
Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DA "CAMPANHA NACIONAL DE VACINAÇÃO CONTRA COVID-19", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		150,00

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:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 22/06/2021	em: 22/06/2021	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\$150,00
Base de Cálculo IRRF	R\$0,00
ISS	0,00
IRRF	0,00
Base de Cálculo INSS	R\$0,00
INSS	0,00
PREV. PRÓPRIA	0,00
Outros	0,00
EMPREENDER	0,00
SEST/SENAT	0,00
VALOR LIQUIDO	R\$150,00

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, 22 de Junho de 2021.

MAJOR FELICIANO,

OCINEIDE RODRIGUES BARROS

S/N - Bairro: CRUZEIRO - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000

CPF: 033.228.784-06

PAGUE-SE

EM , 22 de Junho de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 150,00 Cheque:
Em, 22 de Junho de 2021.

Tesoureiro(a)

PROIBIDO PLASTIFICAR

8000-2

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT



Ocineide Rodrigues Barros

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

B528-062036

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 53.845.012-5

DATA DE EXERCÍCIO: 03/OUT/2009

NOME: OCINEIDE RODRIGUES BARROS

FILIAÇÃO: JOSÉ RODRIGUES BARROS

E: MARIA NEUZA BARROS

NATURALIDADE: PRINCESA ISABEL - PB

DATA DE NASCIMENTO: 23/FEV/1977

DOC ORIGEM: PRINCESA ISABEL - PB

CN: LV.A06 / FLS. 176 / N. 005419

CPF: *014.444.16*

CARLOS ANTÔNIO G. DI SÍQUEIRA, Delegado, Divisão de Identificação, de Polícia IIRCD/SS/SP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N.º 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR: OCINEIDE RODRIGUES BARROS

DATA DE NASCIMENTO: 23/02/1977

N.º INSCRIÇÃO: 0261 0892 1252

D.V.: 034

ZONA: 0051

MUNICÍPIO / UF: PRINCESA ISABEL/PB

DATA DE EMISSÃO: 17/02/2011

JUIZ ELEITORAL

[Signature]

Des. Camélio Manoel Moreira Filho

Presidente do TNE/SP

Ocineide Rodrigues Barros

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

POLEGAR DIREITO

Cartão Saúde

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO

SUS

USE ESTE CARTÃO EM QUALQUER ATENDIMENTO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE

CPF

033.228.784-06

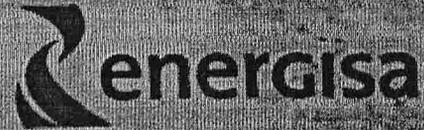
Número de Inscrição

Nome: OCINEIDE RODRIGUES BARROS

Nascimento: 23/02/1977

CASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

JOSE RODRIGUES BARROS
 RUA PRES SUASSUNA, 175 - CENTRO
 PRINCESA ISABEL / PB CEP: 58755000 (AG: 185)



CFF/CNPJ/RANI: 425.228.984-15

Grupo: MTC - CONVENCIONAL BADA T / Subgrupo: B1
 Classe: RESIDENCIAL / Subclasse: RESIDENCIAL
 Ligação: MONOFASICO
 Potência: 1 - 185 - 20 - 4820 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

171kWh

6,70 kWh
 MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

DESCRIPTIVO

CCI	Descrição	Quant	Tarifa / Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alq ICMS (R\$)	ICMS ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)
0601	Consumo em kWh	171	0,800650	136,91	136,91	27	36,96	102,27	0,68	3,14	
0601	Adic B. Vermelha			1,66	1,66	27	0,45	1,23	0,01	0,04	
0601	Adic B. Amarela			2,73	2,73	27	0,74	2,04	0,01	0,06	
0807	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS CONTRIBUÍM PUBLICA			20,09	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	

CCI - Código de Classificação do Item	TOTAL	161,39	141,30	38,15	105,54	0,70	3,14
Tarifa s/ Tributos		0,582110					

RESERVADO AO FISCO

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Mai/20

Quantidade

Valor (R\$)

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Credito

Nome OCINEIDE BARROS
Agência 867-2
Conta corrente 5986-2
Valor 150,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 22/06/2021 10:15:25
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 22/06/2021 10:18:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.