

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;">0006658</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">22/06/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center;">488</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 4002 - ATENÇÃO BÁSICA 2129 - MANTER AS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB 3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA 214000004 - Transferência de Recursos do SUS para Atenção Básica 038 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	Saldo Anterior: 10.668,04 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 10.668,04 Este Empenho: 150,00 Saldo da Dotação: 10.518,04
--	--

Credor: AGMARY ALVES DE SOUSA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 992.030.224-49
----------------------------------	--	-----------------------------

Endereço: RUA PROFESSOR ROSAS, S/N	Complemento:
---------------------------------------	--------------

Bairro: CENTRO	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB	CEP: 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.

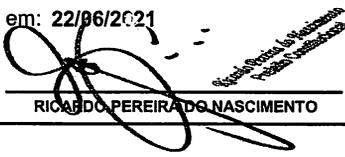
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right;">150,00</p>
---------------------------------------	-----------	--

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: 22/06/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 22/06/2021 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\$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.

PROFESSOR ROSAS, **AGMARY ALVES DE SOUSA**
S/N - Bairro: CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 992.030.224-49

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)

AGMARY ALVES DE SOUSA

Data Nasc.: 16/07/1977

Sexo: F

705 4024 9725 7797

Sistema Único de Saúde

Disque Saúde 136

Em caso de emergência, ligue para o 192

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR: AGMARY ALVES DE SOUSA

DATA DE NASCIMENTO: 16/07/1977

Nº INSCRIÇÃO: 0224.9775

D.V.: 1279

ZONA: 034

SEÇÃO: 0053

MUNICÍPIO / UF: PRINCESA ISABEL/PB

DATA DE EMISSÃO: 24/04/2017

JUIZ ELEITORAL

UF: Paraíba

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA IDENTIFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

660-02 P

Assinatura Digital: Agmary Alves de Sousa

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Assinatura: Agmary Alves de Sousa

Assinatura Digital: Agmary Alves de Sousa

Assinatura Digital: Agmary Alves de Sousa

Cartão do Usuário

SUS

Cartão Nacional de Saúde

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

POLEGAR DIREITO

Assinatura Digital: Agmary Alves de Sousa

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 1.958.025 -2 VIA

DATA DE EXPEDIÇÃO: 17/01/2014

NOME: AGMARY ALVES DE SOUSA

FILIAÇÃO: AGAMENON CHAVES DE SOUSA

MARIA DE LOURDES ALVES DE SOUSA

NATURALIDADE: PRINCESA ISABEL-PB

DATA DE NASCIMENTO: 16/07/1977

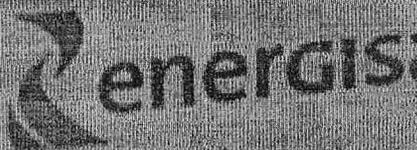
DOC ORIGEM: NASC. N. 2971 FLS. 064 LIV. A04

CARTÓRIO: PRINCESA ISABEL-PB

CPF: 992.030.224-49

Assinatura do Diretor: Agmary Alves de Sousa

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



AGMARY ALVES DE SOUSA
 RUA VITALINO ALVES DA SILVA, SN / AP D1 TERREÇO - CENTRO
 PRINCESA ISABEL / PB CEP: 58755-000 (AQ. 185)

CPF/CNPJ/RAT: 992.030.234-49

Grupo: MTC - CONVENCIONAL BAA T7 Subgrupo: B1
 Classe: RESIDENCIAL / Subclasse: BAA ARENÇA
 Unidade: MONOFÁSICO
 Rotômetro: 3-189-40-1810 Nº Medidor: 00008715260

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
 5/1954071-5

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00019640715



VALOR DA FATURA

R\$ 134,65



VENCIMENTO

26/06/2021



REFERÊNCIA

Jun / 2021



CONSUMO

172 kWh

6,55 kWh
 MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

Sujeito a corte!

Reviso de vencimento
 Seu fornecimento poderá ser suspenso
 a partir de 22/06/21
 Regularize seus débitos

FATURAS EM ATRASO

Mai/21 R\$126,14

DESCRITIVO	Quant	Tarifa / Tributos	Valor Base Calc		Alíq	ICMS Base Calc	FG (R\$) Contrib	FG (R\$) Contrib	FG (R\$) Contrib
			Total (R\$)	ICMS (R\$)					
...	30	0,26800	3,05	3,05	27	2,38	6,88	0,06	0,06
...	70	0,40000	32,27	32,27	27	2,71	32,54	0,20	0,20
...	75	4,59100	43,78	43,78	27	13,44	32,33	0,31	0,31
...			7,82	7,82	27	2,11	5,70	0,06	0,06
...			45,71	45,71	27	12,34	33,37	0,29	0,29
...			20,09	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
...			0,28	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
...			2,10	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
...			0,20	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
...			3,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)

Período	Consumo (kWh)
01/05/21	1012
01/04/21	1044
01/03/21	1120

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Descrição	Valor (R\$)
Energia	25,05
Imposto de Renda	18,60
Outros	33,00
Total	76,65



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	AGMARY ALVES DE SOUSA
Agência	867-2
Conta corrente	11803-6
Valor	150,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	22/06/2021 10:12:08
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	22/06/2021 10:18:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.