

# 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;">0009475</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">10/08/2021</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	Saldo Anterior: 829.277,68 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 829.277,68 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 829.177,68
--	---

Credor: SONIA MARIA PEREIRA NUNES	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 866.553.374-53
--------------------------------------	--	-----------------------------

Endereço: SÍTIO CEDRO	Complemento:
--------------------------	--------------

Bairro: ZONA RURAL	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB	CEP:
-----------------------	--------------------------------------	------

**Especificação da Despesa:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AO BÔNUS PARA "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="font-weight: bold; background-color: #cccccc;">100,00</p>
---------------------------------------	-----------	--

<b>DADOS DA LICITAÇÃO:</b>	
Licitação:	Modalidade: 6-Dispensa por Valor

Contrato:	Processo:
-----------	-----------

<b>DADOS DA OBRA:</b>			
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: 10/08/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 10/08/2021  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\$100,00</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\$100,00</b>

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, julho de 2021, conforme documentação em anexo. Pago com Custeio. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 10 de Agosto de 2021.

PAGO COM COVID

SONIA MARIA PEREIRA NUNES MEDEIROS  
SIT CEDRO - Bairro: RURAL - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 866.553.374-53

### PAGUE-SE

EM , 10 de Agosto de 2021.

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

### PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 100,00 Cheque:  
Em, 10 de Agosto de 2021.

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

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome SONIA MARIA P N MEDEIROS  
Agência 867-2  
Conta corrente 6861-6  
Valor 100,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	04/08/2021 12:00:36
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	10/08/2021 15:42:44

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.

**PAGO COM COVID**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

DI. P. 95




*Sônia Maria Pereira Nunes*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 1 8 2 1 2 0 4

DATA DE EXPEDIÇÃO: 0 8 MAR 1991

NOME: SONIA MARIA PEREIRA NUNES

FILIAÇÃO: João Bosco Nunes  
Luzia Pereira Nunes

NATURALIDADE: Princesa Isabel - PB. DATA DE NASCIMENTO: 26.03.1972

DOC ORIGEM: Cert. de Nasc. nº 19.183, fls. 132vdo  
Liv. 35 do Cart. de P. Isabel - PB.

CPF: [Redacted]

JOBO: Princesa Isabel - PB.

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Sistema Único de Saúde

SONIA MARIA PEREIRA NUNES

Sexo: F

Data Nasc.: 26/03/1972

702 3001 6667 3518



Plaque Saúde 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível. Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque-Saúde.

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

SUS

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

INSCRIÇÃO: 005554371-53

INSCRIÇÃO: 005554371-53

NOME: SONIA MARIA PEREIRA NUNES

NASCIMENTO: 26.03.72

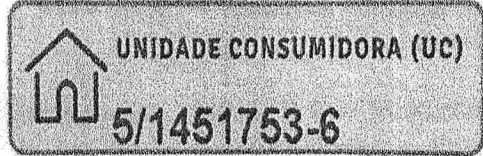
*Sônia Maria Pereira Nunes*

SEM VALIDADE SOMENTE COM A PRESENTAÇÃO DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE.

SONIA MARIA PEREIRA NUNES DE MEDEIROS  
SIT CEDRO, S/Nº X - ÁREA RURAL  
PRINCESA ISABEL / PB ( CEP: 58755000 (AG: 165)

CPF/CNPJ/RANI 866.553.374-53

Grupo: MTC - CONVENCIONAL BAIXA T / Subgrupo: B2  
Classe: RURAL / Subclasse: RURAL RESIDENCIAL  
Ligação: MONOFÁSICO  
Roteiro: 17 - 165 - 181 - 3984 Nº Medidor: 00008895003



CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00014517536



VALOR DA FATURA

R\$ 91,21



VENCIMENTO

05/05/2021



REFERÊNCIA

Abr / 2021



CONSUMO

98KWh

2,07 kWh  
MÉDIA DIÁRIA  
LIGADA  
COMPARAR