

# 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 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: <b>0009463</b>	Data de Emissão: 10/08/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: <b>704</b>	Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
--------------------------------	--

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: 830.377,68 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 830.377,68 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 830.277,68
--	---

Credor: FRANCINEIDE VITORINO	Tipo: <input type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 037.541.284-00
---------------------------------	---	-----------------------------

Endereço: RUA HERMES MAIA	Complemento: S/Nº
------------------------------	----------------------

Bairro: CENTRO	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 NACIONAL DE VACINAÇÃO CONTRA COVID-19", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

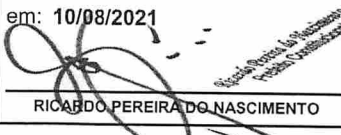
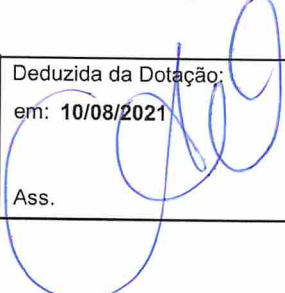
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <b>100,00</b>
---------------------------------------	-----------	------------------------------------

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: 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>
<b>Base de Calculo IRRF</b>	<b>R\$0,00</b>
ISS	0,00
IRRF	0,00
<b>Base de Calculo INSS</b>	<b>R\$0,00</b>
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.

PAGO COM COVID

**PRINCESA ISABEL, 10 de Agosto de 2021.**

FRANCINEIDE VITORINO  
HERMES MAIA - Bairro: MAIA - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 037.541.284-00

### 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 FRANCINEIDE VITORINO  
Agência 867-2  
Conta corrente 8373-9  
Valor 100,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	04/08/2021 11:41:44
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	10/08/2021 15:36:39

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.

**PAGO COM COVID**

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

**PIS CADASTRAMENTO**

Inscrição: **127.02487.44.2** VIA DO TRABALHADOR

Nome do Trabalhador: **FRANCINEIDE VITORINO**

Nome da mãe: **MARIA MARCIONILA VITORINO**

Data de nascimento	Carteira de trabalho - Série Número	UF	Código de inscrição
30/01/1978	007978600017	PB	104-0043-5

Endereço da agência: **AV. EPITACIO PESSOA, 267**

CGC/CEI	Data do cadastramento
02708215/0001-97	17/02/2000

TRABALHADOR, FAVOR PLASTIFICAR ESTE DOCUMENTO.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

**P. 917**

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR: *Francineide Vitorino*

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

*Francineide Vitorino*

POLEGAR DIREITO

ORFMS

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em: 11/03/99

ASSINATURA: *Francineide Vitorino*

FRANCINEIDE VITORINO

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.957.882 -2 VEA

DATA DE EXPEDIÇÃO 01/05/2012

NOME FRANCINEIDE VITORINO

FILIAÇÃO GERARDO VITORINO

MARIA MARCIONILA VITORINO

NATURALIDADE PRINCESA ISABEL-PB

DATA DE NASCIMENTO 30/01/1978

DOC. ORIGEM NASC. N. 3976. FLS. 15V. LIV. A-5

CPF-CAPTÓRIO PRINCESA ISABEL-PB

037.541.284-00

Assp. Municipal do Diretor

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTERIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome FRANCINEIDE VITORINO

Nº de Inscrição 037541284-00

Data do Nascimento 30/01/78

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR FRANCINEIDE VITORINO

DATA DE NASCIMENTO 30/01/1978

MUNICÍPIO / UF PRINCESA ISABEL - PB

JUIZ ELEITORAL

01/05/2017



# CAGEPA

COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA  
Rua Feliciano Cirino, 125 - Jaguaribe João Pessoa - PB  
CEP: 58.015-671 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA,  
INFORME ESTE NÚMERO

MATRÍCULA

328.330.32

REFERÊNCIA

MAR/2021

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

FRANCINEIDE VITORINO  
RUA VER DAMIAO BARBOSA DE ALMEIDA, 83 - MAIA  
PRINCESA ISABEL PB 58755-000

Descrição	Código	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Pública	
085.001.335.0138.000	000	1	0	0	0	

Hidrometro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto
A98X000131	19/05/1999	EXTERNO	LIGADO	POTENCIAL

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (M3)	NUM DE DIAS	PROXIMA LEITURA
558	558	0	32	14/04/2021

LIST. PARAMS./ANOR.	LEIT.	QUALID.	ÁGUA-ANEXO 20	PORT.	05/2017	MS.
FEVRI 20	0	38	PARAMETROS	EXIG.	ANALIS.	CONFORMES
JAN 20	0	38	TURBIDEZ	0	0	0
DEZ 20	0	38	CLORO	0	0	0
NOV 20	0	38	PH	0	0	0
OUT 20	0	38	COR	0	0	0
SET 20	0	38	COL.TOTAIS	0	0	0
MEDIAÇÃO	0		DADOS REFERENTES A JAN/2021			

DATA DE IMPRESSÃO: 15/03/2021 HORA DA IMPRESSÃO: 10:28:14

DESCRIÇÃO	CONSUMO	TOTAL (R\$)
ÁGUA RESIDENCIAL 1 UNIDADE (U)	0,13	40,64
SOMADO DE ÁGUA		
ESGOTO (M3) MES(ES) ANO 12/2020		0,75
JUNHO 2020 HORA 12/2020		0,55
FATURAS EM ATRASO		
REF. 102		41,92

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 3,76 PIS E CONFINS. ILLI 12.741,17

VALOR DE PAGAMENTO: 26/03/2021	<b>Total a Pagar:</b>	<b>R\$ 41,94</b>
--------------------------------	-----------------------	------------------

INDICAÇÃO DE LEITURA: REALIZADA  
INDICAÇÃO DO FATURAMENTO: REAL - TIPO DE TARIFA: 1

INFORMAÇÕES GERAIS:  
OBRIGADO: EM 28/02/2021, REGISTRAMOS QUE V.SA. ESTAVA EM DÉBITO  
RECURSA AOS POSTOS DE ATENDIMENTO PARA REGULARIZAR. CASO HUBER  
RECURSA APÓS A DATA DE VENCIMENTO, DESCONSIDERE.

CAGEPA	PARÁMETRO	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
328.330.32	012	MAR/2021	26/03/2021	R\$ 41,94

070000000 1 4192 10085 7 03283303201 7 03202180003 5

