

# 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: <b>0012798</b>	Data de Emissão: 13/10/2021	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: 587.299,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 587.299,00 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 587.199,00
--	---

Credor: JOANNA DARCK MAYARA DE MELO SILVA	Tipo: 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 076.997.544-50
--	--	-----------------------------

Endereço: PRINCESA ISABEL. SN	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 AO BÔNUS PARA "CAMPANHA DE COMBATE AO COVID-19", JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTES MUNICÍPIO, RESPECTIVO AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021. 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: 13/10/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 13/10/2021 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 a bônus para campanha do combate ao COVID - 19, setembro de 2021, conforme documentação em anexo. Pelo qual dou plena e total quitação.

**PRINCESA ISABEL, 28 de Setembro de 2021.**

JOANNA DARCK MAYARA DE MELO SILVA  
LUIZ ROSAS - Bairro: CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 076.997.544-50

**PAGUE-SE**

EM , 28 de Setembro de 2021.

Prefeito(a)

**PAGO**

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 100,00 Cheque:  
Em, 28 de Setembro de 2021.

Tesoureiro(a)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 Conselho Federal de Enfermagem  
 Inscrição - COREN PB 000.493.043  
**ENFERMEIRO**

**NOME**  
 JOANNA DARCK MAYARA DE MELO SILVA

**NACIONALIDADE / UF / NACIONALIDADE**  
 PRINCESA ISABEL  
 PB  
 BRASILEIRA

**DATA DE NASCIMENTO**    **DATA DE VALIDADE**  
 26/10/1989                      26/10/2017

*Assinatura do Titular*

**V 04859122**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA  
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
 INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P.95

*Joanna Darck Mayara de M. Silva*  
 ASSINATURA DO TITULAR

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
 Secretaria da Receita Federal

**CPF**

076.997.544-50

JOANNA DARCK MAYARA DE MELO SILVA

26/10/1989

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

**REGISTRO GERAL**    **DATA DE EXPEDICÃO**  
 3365232                      16 SET 2005

**NOME**  
 JOANNA DARCK MAYARA DE MELO SILVA.

**FILIAÇÃO**  
 Cicero Soares da Silva.  
 Maria do Socorro de Melo Silva.

**NATURALIDADE**                      **DATA DE NASCIMENTO**  
 Princesa Isabel.PB                      26.10.1989

**DOC ORIGEM**  
 Cert.Nasc.Nº.17.574.Fls.67.V.Liv.A.18.Cart  
 Regi.Civ.Princesa Isabel.PB

**CPF**  
 João Pessoa - PB

*Assinatura do Diretor*

**ASSINATURA DO DIRETOR**

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

e/c - 23.676-0  
 Ag. 0867-2.

JOANA DARK M. DE MELO SILVA  
 RUA LUIS ROSAS, S/N - CENTRO  
 PRINCESAISABEL / PB CEP 58755000 (AG 185)

Classe/Subcl. RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO B(230) Km 26 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-000  
 Roteiro 18 - 185 - 180 - 1143  
 Nº medidor 00008861010

ENERGISA PARÁIBA: DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.  
 CNPJ 09.086.180/0001-40 Insc Est 16.015.821-11

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 11.2103  
 Código para Débito Automático: 0000211716

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Aceso: www.energisa.com.br

Conta referente a

UC (Unidade Consumidora): 5/266774-9

Canal de contato

Set / 2016

Apresentação

30/09/2016

Data prevista da próxima leitura

31/10/2016

CPF/ CNPJ/ RANI

7898754460  
 Insc Est

Faturas em atraso

FATURAS VENCIDAS ATÉ  
 O DIA 26/09/2016 PAGAS.  
 OBRIGADO!

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
31/08/16	1735	30/09/16	1828	1	91	30
Demonstrativo						
Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)			
Consumo em kWh	91	0,44028	-0,06			
ICMS			14,05			
PIS			0,37			
COFINS			1,72			
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			8,06			
CONTRIB ILUM PUBLICA			0,42			
JUROS DE MORA 07/2016			1,14			
MULTA 07/2016						

---

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

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

**Creditado**

Nome JOANNA D M MELO SILVA  
Agência 867-2  
Conta corrente 23616-0  
Valor 100,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	13/10/2021 12:57:02
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	13/10/2021 15:32:02

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.