

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: 0012768	Data de Emissão: 13/10/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: 704	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: 589.499,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 589.499,00 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 589.399,00
--	---

Credor: SILVANIA FANCISCO DA SILVA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	CNPJ/CPF: 036.205.314-63
---------------------------------------	--	-----------------------------

Endereço: RUA PRESIDENTE KENNEDY, S/N	Complemento:
--	--------------

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

Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE O BÔNUS PARA CAMPANHA DE COMBATE AO COVID-19, RELATIVO AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

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

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

VALOR BRUTO	R\$100,00
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
VALOR LIQUIDO	R\$100,00

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

PRINCESA ISABEL, 28 de Setembro de 2021.

SILVANIA FRANCISCO GONÇALVES DA SILVA
RUA ZACARIAS SITONIO, 655 - Bairro: SAO FRANCISCO - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 036.205.314-63

PAGUE-SE

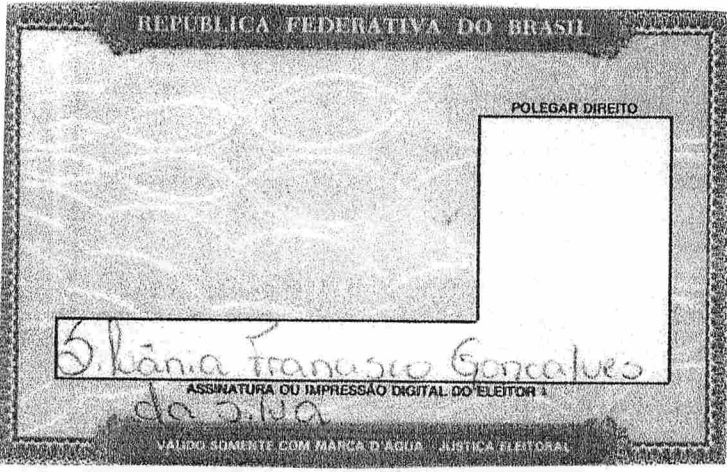
EM , 28 de Setembro de 2021.

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)



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 2.562.646 -2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO: 15/03/2019

NOME: SILVANIA FRANCISCO GONÇALVES DA SILVA

FILIAÇÃO: EDVALDO FRANCISCO DA SILVA SEVERINA CAROLINA DA SILVA


NATURALIDADE: PRINCESA ISABEL-PB DATA DE NASCIMENTO: 27/09/1980

DOC ORIGEM: CASAM N. 33040 FLS. 202 LIV. B 112 CARTORIO SÃO PAULO-SP

CPF: 036.205.314-63

ASSINATURA DO DIRETOR: [Signature] B +

LEI Nº 6.114 DE 20/08/03



CAGEPA

COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAIBA
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 56.015-670 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

PARA CONTATO COM INFORME ESTE N.º

MATRÍCULA: 3282093

REFERÊNCIA: ABR/2021

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

EDVALDO FRANCISCO DA SILVA
RUA WALDEMAR ABRANTES, 44 - SAO FRANCISCO PRINCESA ISABEL PB 58755-000

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Respons
		Residencial	Comercial	Industrial	Público	
085.002.175.0081.000	000	2	0	0	0	

Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto
			LIGADO	POTENCI

ANTERIOR | ATUAL | CONSUMO (M3) | NUM DE DIAS | PROXIMA LEITURA

20 | 20 | 17/05/2021

HIST. CONS./ANOR. LEIT. | QUALID. ÁGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2011:

PERÍODO	CONSUMO (M3)	PARAMETROS	EXIG.	ANALIS.	CONF.
MAR/2021	20	TURBIDEZ	28	34	34
FEV/2021	20	CLORO	33	34	34
JAN/2021	20	PH	0	0	0
DEZ/2020	20	COR	10	22	22
NOV/2020	20	COL.TOTAIS	33	34	34
OUT/2020	20	MEDIA(M)			

DADOS REFERENTES A FEV/2021

DATA DA IMPRESSÃO: 15/04/2021 HORA DA IMPRESSÃO: 10:17

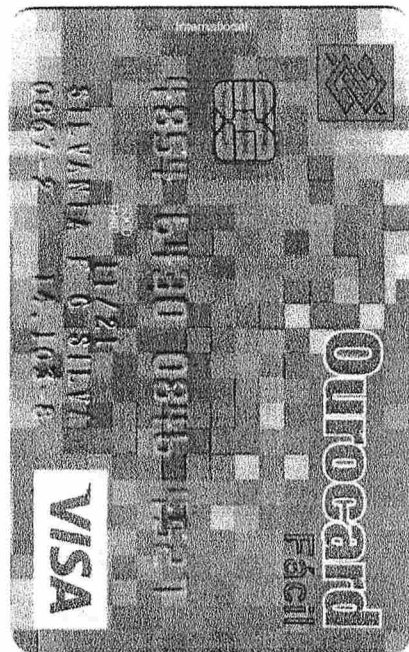
DESCRICO	CONSUMO	TOTAL(R\$)
ÁGUA		
RESIDENCIAL 2 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ÁGUA	20 M3	81,28
ESGOTO		

Ministério da Fazenda
Receita Federal
 COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
036.205.314-63

Nome
SILVANIA FRANCISCO GONCALVES DA SILVA

Nascimento
27/09/1980



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
SILVANIA FRANCISCO GONCALVES DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: **27/09/1980** Nº INSCRIÇÃO: **0346 9631 1267** P.V.: **034** ZONA: **0059**

MUNICÍPIO / UF: **PRINCESA ISABEL/PB** DATA DE EMISSÃO: **31/01/2017**

JUIZ ELEITORAL

VALIDA SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA SAÚDE
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
 CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

NOME: **SILVANIA FRANCISCO GONCALVES DA SILVA**

DOC. IDENTIFIC. / DATA EMISSÃO: **2562646 SEP PB**

CPF: **036.205.314-63** DATA NASCIMENTO: **27/09/1980**

FRENTE: **EDVALDO FRANCISCO DA SILVA**
 SEVERINA CAROLINA DA SILVA

FEVEREIRO MARÇO ABRIL

Nº REGISTRO: **06032008374** VALIDADE: **11/01/2024** Nº INSCRIÇÃO: **28/03/2014**

Observações

Silvania Francisco Goncalves da Silva
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: **PRINCESA ISABEL, PB** DATA EMISSÃO: **18/01/2019**

[Assinatura]
 ASSINATURA DO EMISSOR

45856798518
PB039261898

PARAÍBA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1668930441

PROIBIDO PLÁSTIFICAR 1668930441

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA
 SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
 INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

V-02
 P-095

Silvania Francisco Goncalves da Silva
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome SILVANIA F G SILVA
Agência 867-2
Conta corrente 14103-8
Valor 100,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	13/10/2021 12:43:33
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	13/10/2021 15:30:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.