

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: 0012770	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: 589.399,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 589.399,00 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 589.299,00
--	---

Credor: SONIA MARIA PEREIRA NUNES	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: 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 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.

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

PAGUE-SE

EM , 28 de Setembro de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

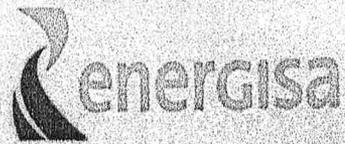
Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 100,00 Cheque:
Em, 28 de Setembro de 2021.

Tesoureiro(a)

SONIA MARIA PEREIRA NUNES DE MEDEIROS
SIT CEDRO, S/N / X - AREA 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: PLURAL RESIDENCIAL
Ligação: MONOFÁSICO
Roteiro: 17-185-181-3984 Nº Medidor: 00008895903



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)

5/1451753-6

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00014517536



VALOR DA FATURA

R\$ 91,21



VENCIMENTO

05/05/2021



REFERÊNCIA

Abr / 2021

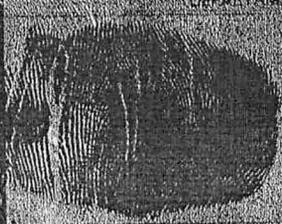
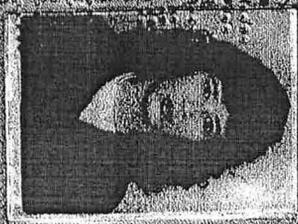


CONSUMO

98kWh

2,97 kWh
MÉDIA ANUAL
EM
COMPARAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DA PARAIBA
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO DE POLÍCIA GÊNEICA
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DT. 2.95

Sonia Maria Pereira Nunes
 ASSINATURA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL 1621204 DATA 08 MAR 1981

NOME SONIA MARIA PEREIRA NUNES

FILIAÇÃO João Bosco Nunes
 Luzia Pereira Nunes

Princesa Isabel - PB. 26.03.1972
 DATA DE NASCIMENTO

Cert. de Nasc. nº 19.183, fls. 112 vdo
 Liv. 35 do Cart. de P. Isabel - PB

CPF

DATA DE EMISSÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Sistema Único de Saúde

SONIA MARIA PEREIRA NUNES

Data Nasc.: 26/03/1972 Sexo: F

702 3001 6667 3518



ORIGEM BAIXE 130

Este cartão é de uso pessoal e não pode ser emprestado.
 Em caso de roubo ou perda comunicar ao órgão emissor.

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SUS

SONIA MARIA PEREIRA NUNES

DATA DE NASCIMENTO

26.03.72

Sonia Maria Pereira Nunes

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	13/10/2021 12:43:48
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	13/10/2021 15:30:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.