



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: 0012775	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: 588.999,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 588.999,00 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 588.899,00
--	---

Credor: VIEIRA AIRES DA COSTA	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: 067.134.924-44
----------------------------------	--	-----------------------------

Endereço: RUA DA SAUDADE, S/N	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 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.

VIEIRA AIRES DA COSTA
HORACIO VIRGULINO - Bairro: BAIXA - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 067.134.924-44

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
 MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABILITAÇÃO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

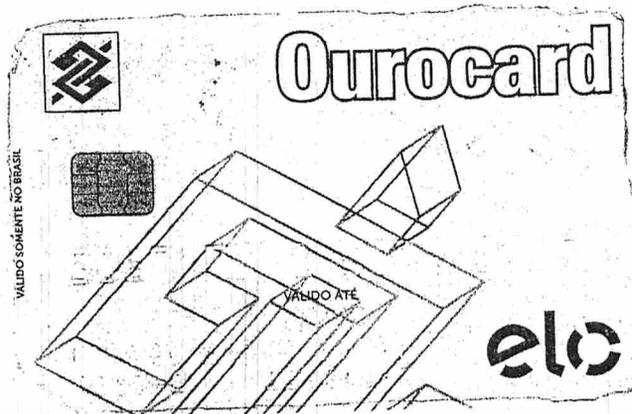
NOME: **VIEIRA AIRES DA COSTA**
 ENDERÇO IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: **2967815 SSP PB**
 CPF: **067.134.924-44** DATA NASCIMENTO: **15/11/1985**
 FILIAÇÃO: **NAO DECLARADO**
 DONALICE AIRES DA COSTA
 N° REGISTRO: **05455489609** VIGÊNCIA: **02/02/2022** 1ª HABILITAÇÃO: **28/03/2012**

OBSERVAÇÕES:
 sem observações

ASSINATURA DO PORTADOR: *Vieira Aires da Costa*
 LOCAL: **SERRA TALHADA - PE** DATA EMISSÃO: **02/02/2017**
 ASSINATURA DO EMISSOR: *Charles André...* 5746178862
 PE077427493

PERNAMBUCO

VÁLIDATEM TUDO O TERRITÓRIO NACIONAL 1421046157
 PROIBIDO BASTIFICAR 1421046157





CAGEPA
 COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAIBA
 Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
 CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA,
 INFORME ESTE NÚMERO

MATRÍCULA

32822340

REFERÊNCIA

CONTA DE CONSUMO DE AGUA/ESGOTO E SERVICOS

ABR/2021

VIEIRA AIRES DA COSTA
 RUA HORACIO VIRGULINO DA SILVA, S/N - DA BAIXA
 PRINCESA ISABEL PB 58755- 000

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Público	
085.002.019.0045.000	000	1	0	0	0	

Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto
Y18F171548	25/10/2018	EXTLACR	LIGADO	POTENCIAL

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (M3)	NUM DE DIAS	PROXIMA LEITURA
239	249	10	30	17/05/2021

HIST. CONS./ANOR. LEIT. | QUALID. AGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.

PARÂMETROS	EXIG.	ANALIS.	CONFORMES
MAR/2021	10	TURBIDEZ	28 34 34
FEV/2021	9	COLOR	33 34 34
JAN/2021	13	PH	0 0 0
DEZ/2020	10	COR	10 22 22
NOV/2020	11	CO...TOTAIS	33 34 34
OUT/2020	11		
MEDIA(M)	10	DADOS REFERENTES A: FEV/2021	

DATA DA IMPRESSÃO: 15/04/2021 HORA DA IMPRESSÃO: 10:37:12

DESCRICAÇÃO	CONSUMO	TOTAL(R\$)
AGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE AGUA	10 M3	40,64
ESGOTO		
ACRESCIMO(S) MES(ES) ANT. 01/2021		1,14
JUROS DE MORA 01/2021		1,21
FATURAS EM ATRASO		
REF 202102	41,78	
REF 202103	40,64	

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 3,76 PIS E CONFINS. LEI 12.741/12

VENCIMENTO: 27/04/2021	Total a Pagar: R\$ 42,99
------------------------	---------------------------------



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA

CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL

TIPO DE TARIFA: 1

INFORMAÇÕES GERAIS:

SR. USUARIO: EM 31/03/2021, REGISTRAMOS QUE V.SA. ESTAVA EM DEBITO. COMPAREÇA AOS POSTOS DE ATENDIMENTO PARA REGULARIZAR. CASO TENHA PAGO APOS A DATA INDICADA, DESCONSIDERE.



CAGEPA
 COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAIBA

MATRÍCULA	REFERENCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
32822340	ABR/2021	27/04/2021	R\$ 42,99

8264000000 4 42990010085 1 03282234001 7 04202160003 8



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome VIEIRA AIRES DA COSTA
Agência 867-2
Conta corrente 22243-7
Valor 100,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	13/10/2021 12:45:01
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	13/10/2021 15:30:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.