PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL



08888968000108

ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000 FONE: (83) 3427-2231

NOTA DE EMPENHO

Numero da Fiche: TO4	po de Crédito: 1-Ordiná 2-Especia	rio Suplementa	ir Núr	mero:		Data de Emissão:	,	Tipo:	Anulação	Num.:
TO4 Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA 2048 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19 2.162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19 3.3.90.36.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA 2.14000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal 3.39 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA Credor: MARIA JOSE MINERVINO DA SILVA TO0: La Pesa Munica 1	3-Extraor	dinário					1	Ordiná		
Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA 306 - 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 303 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA Truo: 1 - Nessos Fisica 1 - 3-76 ha de Pagamento 4-Outros Enderaço: Complemento: Consperimento: CONSPERIMENTO DA SILVA Truo: 1 - Nessos Fisica 2 - Pagamento ducido do Dotação: 51 Consperimento: Consperimento: Consperimento: Consperimento: CONSPERIMENTO DA SILVA C	imero da Ficha:	Unidade	Orçamentária:			7,000				
10 - SAÚDE 305 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA Suplementação: Suplementação: Anulação: Anulação: Anulação: Anulação: Anulação: Anulação: Soma: 5:	704	0800	- FUNDO M	MUNICIPAL DE S	SAUDE					
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 - Saldo da Dotação: Sido da Sido da Dotação: Sido da Si	assificação da Despesa:									
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 Topo:								Saldo Anterior:	5	88.299,0
2162 - ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19 3.3.9.036.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA 214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal Saldo da Dotação: 51 Cirado: MARIA JOSE MINERVINO DA SILVA Tipo: 1-Pessoa Física 2-Ressoa Júrica 2-Ressoa 3-Rúrica 2-Rúrica 3-Rúrica 2-Rúrica 2-R								Suplementação):	0,0
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 Credor: MARIA JOSE MINERVINO DA SILVA Tipo: 1 - Pessoa Físicia 2-Pessoa Físicia 3 - Afonta de Pagamento 4-Outros 058.100.89 60								Anulação:		0,0
### STANDON OF Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - ### STANDON OF Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - ### Saldo da Dotação: 51 ###								Soma:	5	88.299,00
Os8 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA Credo: MARIA JOSE MINERVINO DA SILVA Tipo: 1-Pessoe Física 2-Pessoe Juridica 3-Pessoe Física 2-Pessoe Juridica 3-Pessoe Física 2-Pessoe Juridica 3-Pessoe Juridica 3-Pes	3.3.90.36.01 - OUTROS (SERVIÇOS	DE TERCE	EIROS - P. FISIC	A			Este Empenho		
Coredor: MARIA JOSE MINERVINO DA SILVA TIPO: 1-Pessos Fisco: 2-Pessos Juridicia 3-Folha de Pagamento 4-Outros Minervino Da Silva Complemento: Cidade / UF: TAVARES - PB Cidade / U)38 - OUTROS SERVIÇO	OS DE PES	s Fundo de I SOA FÍSIC	Recursos do SUS A	S proveni	ientes do Governo	Federal ·			100,0 88.199,0
MARIA JOSE MINERVINO DA SILVA Tipo: 1-Pessoa Pisicia 2-Pessoa Juridica 3-Polha de Pagamento 4-Outros Complemento: Complemento: Cidade / UF: TAVARES - PB Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE O BÔNUS PARA CAMPANHA DE COMBATE AO COMBATE	ndos:									
Bairro: Cidade / UF: TAVARES - PB Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE O BÔNUS PARA CAMPANHA DE COMBATE AO COMBATE A		D DA SILV	4				1	2-Pessoa Juridica 3-Folha de Pagamento		4-45
Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE O BÔNUS PARA CAMPANHA DE COMBATE AO CO RELATIVO AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO. Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19 DADOS DA LICITAÇÃO: Licitação: Modalidade: 9-Sem Licitação Processo: DADOS DA OBRA: 20digo da Obra: Categoria: Tipo: Data de Início: Cep: TAVARES - PB CAMPANHA DE COMBATE AO CO COMBATE AO CO CONVÊNIC: TIPO: TAVARES - PB CEP: TAVARES - PB CAMPANHA DE COMBATE AO CO COMBATE AO CO CONVÊNIC: TIPO: TAVARES - PB COMBATE AO CO CONVÊNIC: TAVARES - PB CONVÊNIC: TAVARES - PB COMBATE AO CO CONVÊNIC: TAVARES - PB CONVÊNIC: TAV	lereço:						_			
Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE O BÔNUS PARA CAMPANHA DE COMBATE AO CORRELATIVO AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO. Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19 DADOS DA LICITAÇÃO: Licitação: Modalidade: 9-Sem Licitação Processo: Processo: DADOS DA OBRA: Categoria: Tipo: Data de Início: Tipo: Data Prevista: Finote de Recurso: Data Prevista:										
Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE O BÔNUS PARA CAMPANHA DE COMBATE AO COMBRE DOCUMENTOS EM ANEXO. Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19 DADOS DA LICITAÇÃO: Licitação: Ontrato: Processo: DADOS DA OBRA: DATE DATE DATE DATE DATE DATE DATE DATE	ro:				Cidade / I	UF:			CED:	
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE O BÔNUS PARA CAMPANHA DE COMBATE AO CORRELATIVO AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO. Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19 DADOS DA LICITAÇÃO: Licitação: Modalidade: 9-Sem Licitação Processo: DADOS DA OBRA: Codigo da Obra: Contrato: Tipo: Data de Inicio: Contrato: Data Prevista: Contrato: Data Prevista:					TAVAF	RES - PB			CEF.	
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE O BÔNUS PARA CAMPANHA DE COMBATE AO CORRELATIVO AO MÉS DE SETEMBRO DE 2021, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO. Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19 DADOS DA LICITAÇÃO: Licitação: Modalidade: 9-Sem Licitação Contrato: Processo: DADOS DA OBRA: Codigo da Obra: Contrato: Data de Inicio: Contrato: Data Prevista:										
Processo: OADOS DA LICITAÇÃO: Licitação: Modalidade: 9-Sem Licitação Processo: OADOS DA OBRA: Codigo da Obra: Contrato: Data de Inicio: Data Prevista: ituação:	ecificação da Despesa: LOR QUE SE EMPENHA LATIVO AO MÊS DE SETE	NESTA DA EMBRO DE	TA PARA A 2021, CONF	TENDER AO PAG FORME DOCUMEN	GAMENTO NTOS EM) REFERENTE O BO ANEXO.	ÔNUS PA	RA CAMPANHA [DE COMBATE AO C	OVID-19,
DADOS DA LICITAÇÃO: Licitação: Modalidade: 9-Sem Licitação Processo: DADOS DA OBRA: Código da Obra: Categoria: Tipo: Data de Inicio: Situação:	ecificação da Despesa: LOR QUE SE EMPENHA LATIVO AO MÊS DE SETI	NESTA DA EMBRO DE	TA PARA A 2021. CONF	TENDER AO PAG FORME DOCUMEI	GAMENTC NTOS EM) REFERENTE O BO ANEXO.	ÔNUS PA	RA CAMPANHA D	DE COMBATE AO C	OVID-19,
DADOS DA LICITAÇÃO: Licitação: Modalidade: 9-Sem Licitação Processo: DADOS DA OBRA: Codigo da Obra: Categoria: Tipo: Data de Inicio: Data Prevista: Situação:	ILOR QUE SE EMPENHA ELATIVO AO MÊS DE SETE	NESTA DA EMBRO DE	TA PARA A 2021. CONF		GAMENTO NTOS EM) REFERENTE O BO ANEXO.	ÔNUS PA		DE COMBATE AO C	OVID-19,
Processo: DADOS DA OBRA: Código da Obra: Contre de Recurso: Data Prevista:	LOR QUE SE EMPENHA LATIVO AO MÊS DE SETE	NESTA DA EMBRO DE	TA PARA A		GAMENTC NTOS EM) REFERENTE O BO ANEXO.	ÔNUS PA			na vy
Contrato: Processo: DADOS DA OBRA: Código da Obra: Categoria: Tipo: Data de Inicio: Fonte de Recurso: Data Prevista:	LOR QUE SE EMPENHA LATIVO AO MÊS DE SETE de Meta: DESPESA COVID-19	NESTA DA EMBRO DE	TA PARA A		GAMENTC NTOS EM) REFERENTE O BO ANEXO.	ÔNUS PA			na vy
DADOS DA OBRA: Código da Obra: Categoria: Tipo: Data de Inicio: Fonte de Recurso: Data Prevista:	LOR QUE SE EMPENHA LATIVO AO MÊS DE SETE de Meta: DESPESA COVID-19	NESTA DA	Modalidade:	Convênio:	GAMENTC NTOS EM) REFERENTE O BO	ÔNUS PA			na vy
Código da Obra: Categoria: Tipo: Data de Inicio: Fonte de Recurso: Data Prevista:	LOR QUE SE EMPENHA ELATIVO AO MÊS DE SETE DESPESA COVID-19 DOS DA LICITAÇÃO: ação:	NESTA DA	Modalidade:	Convênio:	GAMENTC NTOS EM		ÔNUS PA			na vy
Fonte de Recurso: Data de Início: Data Prevista:	LOR QUE SE EMPENHA ELATIVO AO MÊS DE SETE DESPESA COVID-19 DOS DA LICITAÇÃO: ação:	NESTA DA	Modalidade:	Convênio:	GAMENTC NTOS EM		ÔNUS PA			100,00
Data Prevista:	LOR QUE SE EMPENHA ELATIVO AO MÊS DE SETE DE SETE DESPESA COVID-19 DOS DA LICITAÇÃO: ação: trato:		Modalidade: 9-Sem Lici	Convênio:	GAMENTC NTOS EM		ÔNUS PA			na vy
	LOR QUE SE EMPENHA LATIVO AO MÊS DE SETE LATIVO AD MES DE SETE LAT		Modalidade: 9-Sem Lici	Convênio: itação			ÔNUS PA			na vy
Data da Condusao;	LOR QUE SE EMPENHA LATIVO AO MÊS DE SETE LATIVO AD MES DE SETE LAT		Modalidade: 9-Sem Lici	Convênio: itação			ÔNUS PA	Valor da Despesa:	Data de Início:	na vy
Fica empenhada a importância de R\$ 100,00 (Cem Reais)	LOR QUE SE EMPENHA ELATIVO AO MÊS DE SETE DESPESA COVID-19 DOS DA LICITAÇÃO: ação: trato: DOS DA OBRA: go da Obra: e de Recurso:		Modalidade: 9-Sem Lici	Convênio: itação			ÔNUS PA	Valor da Despesa:	Data de Início:	na vy
	LOR QUE SE EMPENHA ELATIVO AO MÊS DE SETE DESPESA COVID-19 DOS DA LICITAÇÃO: ação: trato: DOS DA OBRA: go da Obra: e de Recurso:	Categoria	Modalidade: 9-Sem Lici	Convênio: itação			ÔNUS PA	Valor da Despesa:	Data de Início: Data Prevista:	na vy
Ass. Ordenador de Despesas: Deduzida da Dotação: Liquidação: Pague-se	LOR QUE SE EMPENHA LATIVO AO MÊS DE SETE LA EMPENHA LA	Categoria	Modalidade: 9-Sem Lici	Convênio: itação			ÔNUS PA	Valor da Despesa:	Data de Início: Data Prevista:	na vy
em: 13/10/2021 em:// em://	LOR QUE SE EMPENHA LATIVO AO MÊS DE SETE LA LATIVO AO MÊS DE SETE LATIVO AO MÊS DE SETE LA LATIVO AO MÊS DE SETE LATIVO AO MÊS DE SETE LA LATIVO AO MÊS DE SETE LATIVO AO MÊS DE SETE LA LATIVO AO MÊS DE SETE LA LATIVO AD LATIVO AO MÊS DE SETE LA LATIVO AO MÊS DE SETE LA LATIVO AO MÊS DE SETE LA LATIVO AD LATIVO AD LATIVO AO MÊS DE LATIVO AD L	Categoria	Modalidade: 9-Sem Lici	Convênio: itação Tipo:		Processo:	ÔNUS PA	Valor da Despesa:	Data de Início: Data Prevista: Data da Conclusão:	na vy
RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO ASS. ASS. ASS.	LOR QUE SE EMPENHA LATIVO AO MÊS DE SETE LA LATIVO AO MÊS DE SETE LATIVO AO MÊS DE SETE LA LATIVO AO MÊS DE SETE LATIVO AO MÊS DE SETE LA LATIVO AO MÊS DE SETE LATIVO AO MÊS DE SETE LA LATIVO AO MÊS DE SETE LATIVO AO MÊS DE SETE LA LATIVO AO MÊS DE SETE LATIVO AO MÊS DE SETE LA LATIVO AD LATIVO AO MÊS DE SETE LA LAT	Categoria S: C e	Modalidade: 9-Sem Lici	Convênio: itação Tipo:)	Processo:		Valor da Despesa:	Data de Inicio: Data Prevista: Data da Conclusão:	na vy

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
EMPREENDËR	0,00
SEST/SENAT	0,00
VALOR LIQUIDO	R\$100,00

PRINCESA ISABEL, 28 de Setembro de 2021.

MARIA JOSE MINERVINO DA SILVA

MANOEL TERTULIANO - Bairro: CREUZA MARQUES - TAVARES-PB. CEP: 58753000

CPF: 058.100.894-45

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.

Tesoureire(a)



REPUBLICA FEDERATIVA DU BRASIL Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PB 000.452.345 TÉCNICO DE ENFERMAGEM

MARIA JOSÉ MINERVINO DA SILVA **OLIVEIRA**

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE

TAVARES

BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE

11/02/1982

09/11/2021

Laurence officers

V 08118817



FILIAÇÃO ROQUE MINERVINO DA SILVA

MARIA DE LOURDES DA SILVA

IDENTIDADE 2572307

ORGÃO EXPEDIDOR

SSP/PB

CPF

058,100,894-45

DATA DE EMISSÃO 09/11/2016







MARIA JOSE MINERVINO DA SILVA RUA MANOEL TERTULIANO, S/N - CENTRO TAVARES / PB CEP 58753000 (AG 165)

CPF/CNP-WRANI 058 100 884-45

Grupo CONVENCIONAL BARATENSĂCI caubgrupo 61 Classe PESMIC 817 Subclasse BARARLINDA Ligacau MONOFAERCO Roteno 6 - 170 530 8432 - Nº Meigdor URMIU43.1138





CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO 000 15839392

S PS 189,64



VENCIMENTO

18/03/2021



REFERÊNCIA

Mar / 2021



CONSUMO

256kWh

RIA

MALA

SITUAÇÃO DE DÉSITOS

y magnification of the end of the

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

PB 251230 FMS CUSTEIO SUS

Agência

867-2

Conta corrente

24666-2

Creditado

Nome

MARIA JOSE M SILVA

Agência Conta corrente 2714-6

Conta content

12030-8

Valor

100,00

Destinação

0

Data
Assinada por

Nesta data
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES

13/10/2021 12:53:12

JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

13/10/2021 15:32:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.