

# 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 <input type="checkbox"/> 2-Especial <input type="checkbox"/> 3-Extraordinário <input type="checkbox"/> 4-Fundo Especial	Número: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">0013549</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">29/10/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">704</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

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	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Saldo Anterior:</td> <td style="text-align: right;">583.199,00</td> </tr> <tr> <td>Suplementação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Anulação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Soma:</td> <td style="text-align: right;">583.199,00</td> </tr> <tr> <td>Este Empenho:</td> <td style="text-align: right;">100,00</td> </tr> <tr> <td>Saldo da Dotação:</td> <td style="text-align: right;">583.099,00</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	583.199,00	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	583.199,00	Este Empenho:	100,00	Saldo da Dotação:	583.099,00
Saldo Anterior:	583.199,00												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	583.199,00												
Este Empenho:	100,00												
Saldo da Dotação:	583.099,00												

Credor: ANA CRISTINA DA SILVA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 051.665.104-88
----------------------------------	--	-----------------------------

Endereço: DAMIÃO GOMES DA SILVA	Complemento:
------------------------------------	--------------

Bairro: SÃO SILVESTRE	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB	CEP:
--------------------------	--------------------------------------	------

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 DESTE MUNICÍPIO, RESPECTIVO AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Tipo de Meta: 1 - SERVIÇOS	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-weight: bold;">100,00</p>
-------------------------------	-----------	---

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade: 6-Dispensa por Valor
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: 29/10/2021 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 29/10/2021 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>
<b>Base de Calculo IRRF</b>	R\$0,00
ISS	0,00
IRRF	0,00
<b>Base de Calculo INSS</b>	<b>R\$0,00</b>
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 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.**

ANA CRISTINA DA SILVA  
SIT LAJE - Bairro: RURAL - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 051.665.104-88

**PAGUE-SE**

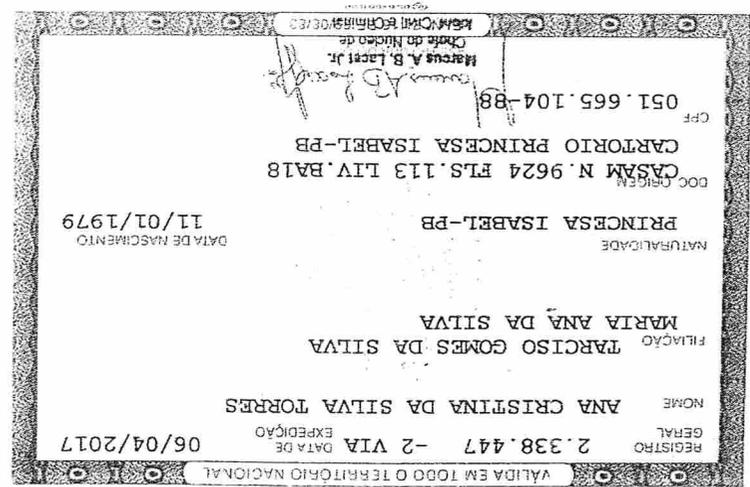
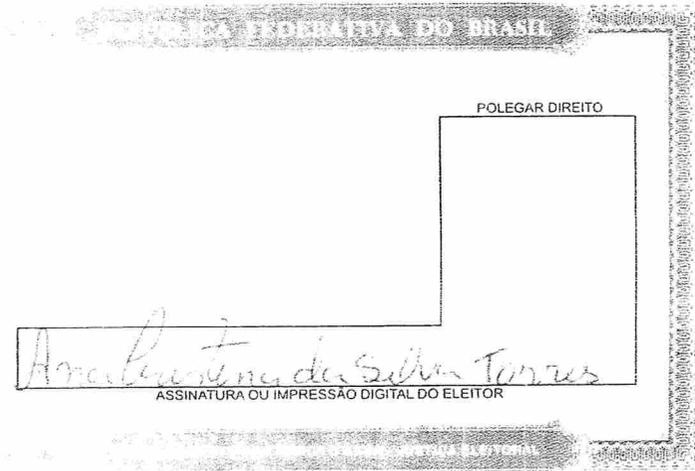
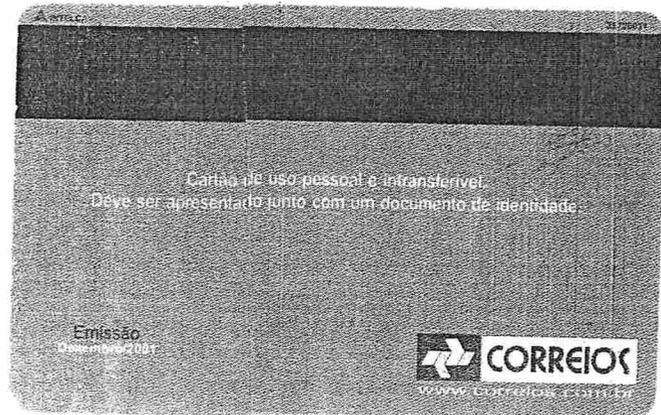
EM , 28 de Setembro de 2021.

\_\_\_\_\_  
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)





# CAGEPA

COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTO DA PARAÍBA  
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**

89029089

REFERÊNCIA

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

FEV/2021

ANA CRISTINA DA SILVA TORRES  
RUA DAMIAO GOMES DA SILVA, S/N - SAO SILVESTRE  
PRINCESA ISABEL PB 58400-000

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Pública	
085.001.860.0118.000	000	1	0	0	0	

Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto
Y18F552711	04/12/2020	EXT LACR	LIGADO	POTENCIAL

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (M3)	NUM DE DIAS	PROXIMA LEITURA
9	15	6	28	15/03/2021

HIST. CONS./ANOR. LEIT.	QUALID. AGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.	PARAMETROS	EXIG.	ANALIS.	CONFORMES
JAN/2021	8	TURBIDEZ	33	33	33
DEZ/2020	10	CLORO	33	33	33
		PH	0	0	0
		COR	10	19	19
		COL. TOTAIS	33	33	33
MEDIA(M)	9	DADOS REFERENTES A: DEZ/2020			

DATA DA IMPRESSÃO: 11/02/2021 HORA DA IMPRESSÃO: 15:53:44

DESCRIÇÃO	CONSUMO	TOTAL(R\$)
AGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE AGUA	6 M3	40,64
ESGOTO		
ACRESCIMO(S) MES(ES) ANT. 12/2020		1,90
JUROS DE MORA 12/2020		0,76
LIG AGUA C/HID 20 MM RES PARCELA 03/05		95,12

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

VENCIMENTO: 26/02/2021	<b>Total a Pagar:</b>	<b>R\$ 138,42</b>
------------------------	-----------------------	-------------------



CONDIÇÃO DE LETURA: REALIZADA

CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL

TIPO DE TARIFA: 1

**INFORMAÇÕES GERAIS:**

SENHORES USUÁRIOS, INFORMAMOS QUE DEVIDO A PANDEMIA CAUSADA PELA COVID-19 (CORONAVÍRUS) ESTAMOS DIRECIONANDO TODO ATENDIMENTO AO PÚBLICO PARA OS CANAIS VIRTUAIS: CALL CENTER (115), REDES SOCIAIS (FACEBOOK, WHATSAPP, INSTAGRAM, TWITTER) (CAGEPA.PB.GOV.BR)

---

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

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

**Creditado**

Nome ANA CRISTINA DA SILVA  
Agência 867-2  
Conta corrente 8374-7  
Valor 100,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	13/10/2021 11:50:38
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	13/10/2021 15:24:16

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.