

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;">0012737</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">13/10/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num:
---	--	---	---	---------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center;">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	Saldo Anterior: 764.135,70 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 764.135,70 Este Empenho: 150,00 Saldo da Dotação: 763.985,70
--	---

Credor: <p style="text-align: center;">MARIA JOSE MINERVINO DA SILVA</p>	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: <p style="text-align: center;">058.100.894-45</p>
---	--	--

Endereço:	Complemento:
-----------	--------------

Bairro:	Cidade / UF: <p style="text-align: center;">TAVARES - PB</p>	CEP:
---------	---	------

Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A GRATIFICAÇÃO 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: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right;">150,00</p>
---------------------------------------	-----------	--

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\$ 150,00 (Cento e Cinquenta 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\$150,00
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
EMPREENDEDOR	0,00
SEST/SENAT	0,00
VALOR LIQUIDO	R\$150,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais.*****), Pagamento referente a gratificação para campanha do combate ao COVID - 19, setembro de 2021, conforme documentação em anexo. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 27 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 , 27 de Setembro de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: PMPI - CUSTEIO REC SUS
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 150,00 Chéque:
Em, 27 de Setembro de 2021.

Tesoureiro(a)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PB 000.452.345

TÉCNICO DE ENFERMAGEM



NOME

MARIA JOSÉ MINERVINO DA SILVA
OLIVEIRA

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE

TAVARES
PB
BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE

11/02/1982 09/11/2021



Maria José Minervino da Silva

V 08118817

FILIAÇÃO

ROQUE MINERVINO DA SILVA

MARIA DE LOURDES DA SILVA

IDENTIDADE

2572307

ORGÃO EXPEDIDOR

SSP/PB

CPF

058.100.894-45

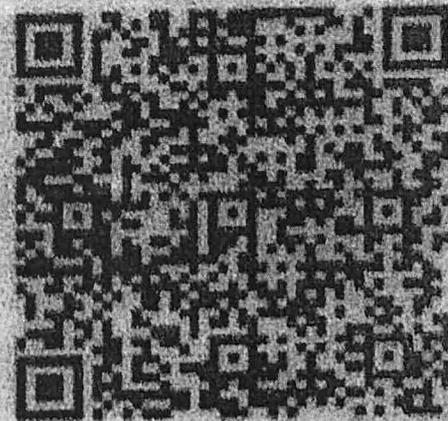
DATA DE EMISSÃO

09/11/2016

Maria José Minervino da Silva

Assinatura Profissional

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL



VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL
CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM - COREN PB
DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE ENFERMEIROS

PROIBIDO PLASTIFICAR

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



CPF/CNPJ/RANI 058 100 894-45

Grupo CONVENCIONAL BARRA TENSAÇÃO Subgrupo B1
Classe RES MIO B17 Subclasse BARRA KL NÚA
Ligação MONOFÁSICO
Roteiro 6-170 530-8432 Nº Medidor 0000040 120



CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO 00015839392



VALOR DA FATURA

R\$ 189,64



VENCIMENTO

18/03/2021



REFERÊNCIA

Mar / 2021



CONSUMO

256kWh

RIA

1000000

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

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 2714-6
Conta corrente 12030-8
Valor 150,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	13/10/2021 11:34:08
	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	13/10/2021 15:20:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.