

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;">0012831</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: 584.999,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 584.999,00 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 584.899,00 |
|--|---|

| | | |
|--------------------------------------|--|-----------------------------|
| Credor: CLAUDIVANIA DO NASCIMENTO | 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: 040.799.944-27 |
|--------------------------------------|--|-----------------------------|

| | |
|---------------------------------|--------------|
| Endereço: RUA PROJETADA, S/N | Complemento: |
|---------------------------------|--------------|

| | | |
|---------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| Bairro: JARDIM KARLOTA | Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB | CEP: 58755-000 |
|---------------------------|--------------------------------------|-------------------|

Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AO BÔNUS PARA "CAMPAÑA 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-size: 1.2em;">100,00</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\$ 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.

CLAUDIVANIA DO NASCIMENTO

JOSE LIMA DE CAMPOS BARROS - Bairro: ZE EVARISTO - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000

CPF: 040.799.944-27

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 DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFICO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

MONTE
 CLAUDIVANIA DO NASCIMENTO

DOC. IDENTIDADE / CATEGORIA / SEXO
 2653675 SEP F

CPF
 040.799.944-27 27/09/1976

RELACIONADO
 FRANCISCO BARBOSA DO NASCIMENTO
 MARIA DE FATIMA DO NASCIMENTO

PERMISSÃO
 ACC
 A

Nº REGISTRO
 06604636120

VALIDADE
 22/04/2017

RENOVAÇÃO
 22/04/2016

WATERPROOF LITHO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1280617690

OBSERVAÇÕES

Cláudia do Nascimento

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
 PRINCESA ISABEL, PB

DATA EMISSÃO
 22/04/2016

ASSINATURA DO EMISSOR
 Arilson Chaves Sousa
 96128568384
 PB030909597

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFICO

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1280617690

Valido somente com a apresentação do documento de identificação.

Nome da Mãe
 MARIA DE FATIMA DO NASCIMENTO

Data de Nascimento
 27.09.1976

CPF
 040799944-27

Nome do participante
 CLAUDIVANIA DO NASCIMENTO

Data de inscrição no PASER
 22.01.2008

Nº de inscrição no PASER
 1.301.399.594-0

Comprovante de inscrição - CI

BANCO DO BRASIL

pasep

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL - PB
 SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

WILMA MARTINS LIMA & FILHOS
 Secretária Municipal de Administração
 Idad. 91489 SSP-PB
 Matr. 5000-8
 CPF 022.804-72

12806

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
 CLAUDIVANIA DO NASCIMENTO

Nº de inscrição
 040799944-27

Data do Nascimento
 27/09/76

27/09/76

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura
 Cláudia do Nascimento

CLAUDIVANIA DO NASCIMENTO

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 09/12/99

OR
 T
 R
 A
 S



CAGEPA

COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-670 - CNPJ: 08.123.854/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA
INFORME ESTE NÚMERO

MATRÍCULA

88780694

REFERÊNCIA

ABR/2021

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

BRIVALDO GAMBARRA DA SILVA
RUA PROJETADA 01, SN - CENTRO * PRINCESA ISABEL PB
58755-000

| Inscrição | SMI | Quantidade de Economias | | | | Responsável |
|----------------------|-----|-------------------------|-----------|------------|---------|-------------|
| | | Residencial | Comercial | Industrial | Público | |
| 085.001.449.0101.000 | 000 | 1 | 0 | 0 | 0 | |

| Hidrômetro | Data de Instalação | Localização | Situação Água | Situação Esgoto |
|------------|--------------------|-------------|---------------|-----------------|
| Y19F178151 | 18/09/2019 | EXTERNO | LIGADO | POTENCIAL |

| ANTERIOR | ATUAL | CONSUMO (M3) | NUM DE DIAS | PROXIMA LEITURA |
|----------|-------|--------------|-------------|-----------------|
| 223 | 236 | 13 | 30 | 14/05/2021 |

| HIST. CONS./ANOR. | LEIT. | QUALID. | ÁGUA-ANEXO | Z0 | PORT. | 05/2017 | MS. | |
|-------------------|-------|------------------------------|------------|---------|-----------|---------|-----|--|
| MAR/2021 | 15 | PARAMETROS | EXIG. | ANALIS. | CONFORMES | | | |
| FEV/2021 | 13 | TURBIDEZ | 28 | 34 | 34 | | | |
| JAN/2021 | 11 | CLORO | 33 | 34 | 34 | | | |
| DEZ/2020 | 17 | PH | 0 | 0 | 0 | | | |
| NOV/2020 | 13 | COR | 10 | 22 | 22 | | | |
| OUT/2020 | 15 | COL. TOTAIS | 33 | 34 | 34 | | | |
| MEDIA(M) | 14 | DADOS REFERENTES A: FEV/2021 | | | | | | |

DATA DA IMPRESSÃO: 14/04/2021

HORA DA IMPRESSÃO: 10:33:26

| DESCRICAÇÃO | CONSUMO | TOTAL(R\$) |
|-----------------------------------|---------|------------|
| ÁGUA | | |
| RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S) | | |
| ATE 10 M3 - 40,64 POR UNIDADE | 10 M3 | 40,64 |
| 11 M3 A 20 M3 - R\$ 5,24 POR M3 | 3 M3 | 15,72 |
| ESGOTO | | |
| ACRÉSCIMO(S) MES(ES) ANT. 02/2021 | | 1,13 |
| JUROS DE MORA 02/2021 | | 0,27 |

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 5,21 PIS E CONFINS. LEI 12.741/12

VENCIMENTO: 26/04/2021

Total a Pagar:

R\$ 57,76



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA

CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL

TIPO DE TARIFA: 1

INFORMAÇÕES GERAIS:

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



| MATRÍCULA | REFERÊNCIA | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|-----------|------------|------------|---------------|
| 88780694 | ABR/2021 | 26/04/2021 | R\$ 57,76 |

8268000000 0 57760010085 0 08878069401 9 04202160003 8



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CLAUDIVANIA DO NASCIMENTO
Agência 867-2
Conta corrente 6349-5
Valor 100,00
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD715362 FRANCISCA HENRIQUES | 13/10/2021 11:55:35 |
| | JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA | 13/10/2021 15:24:16 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.