



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: 0012928 | 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: 583.149,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 583.149,00 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 583.049,00 |
|--|---|

| | | |
|-----------------------------------|---|-----------------------------|
| Credor: DJACIR GOMES DE MORAIS | Tipo: <input type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros | CNPJ/CPF: 049.115.934-07 |
|-----------------------------------|---|-----------------------------|

| | |
|----------------------------|--------------|
| Endereço: SÍTIO MACACOS | Complemento: |
|----------------------------|--------------|

| | | |
|-----------------------|--------------------------------------|------|
| Bairro: ZONA RURAL | Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB | CEP: |
|-----------------------|--------------------------------------|------|

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.

DJACIR GOMES DE MORAIS
SIT MACACOS - Bairro: RURAL - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 049.115.934-07

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


ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P.95

ASSINATURA DO TITULAR

A. Jacir Gomes de Moraes

CARTEIRA DE IDENTIDADE



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO DE MATRÍCULA: 2909095 DATA DE EXPIRAÇÃO: 25 JUL 2007

NOME: DJACIR GOMES DE MORAIS.

FILIAÇÃO: Antônio Justino de Moraes.
Maria do Socorro Gomes de Moraes.

Princesa Isabel.PB NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO: 18.07.1983

Cert. Nasc. Nº. 12.602. Fls. 24. Liv. A. 14. DOC ORIGEM

CPF: João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR: *M. M. Cavalcante*

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

2007
045248594072

CPF

049.115.934-07

DJACIR GOMES DE MORAIS

18/07/1983



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR: DJACIR GOMES DE MORAIS

DATA DE NASCIMENTO: 18/07/1983

REGIÃO: 028702061/95

ZONA: 34

SEÇÃO: 80

MUNICÍPIO/UF: PRINCESA ISABEL/PB

DATA DE EMISSÃO: 10/12/99

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL



RES DE MORAIS

AG. P. ISABEL / PB

ENCIAL BR Monofásica
0220
0000517677

0
Referência: MAR/2005

425



Sociedade Anônima de Eletrificação da Paraíba
BR230 - Km25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-900
CNPJ 09.095.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.000-00
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica
Nº 4396613

Cliente SAELPA. Sempre em mãos a conta. **0800 83 0196** LIGAÇÃO GRATUITA Acesse: www.saelpa.com.br

Identificador para Débito Automático: 00006881940

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

→ **5/688194-0**

CANAL DE CONTATO

LEVAMOS ENERGIA ATÉ VOCÊ COM 1/3 DO VALOR DA CONTA.
A OUTRA PARTE VAI PARA IMPOSTOS E COMPRA DE ENERGIA.

CONTA EM DIA, VOCÊ EVITA:

MULTA DE 2% MAIS JUROS DE 1% AO MÊS
RECONHECIMENTO DE ENERGIA
LIGAÇÃO NORMAL DE R\$ 2,87

DISCO 3dfe.5821.8104.6322.95be.fd57.a0ef.d655

LOCALIDADE - CONJUNTO PRINCESA ISABEL URBANO

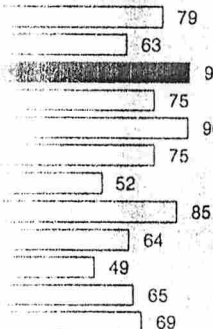
| ANEEEL | APURADO | LIMITE DE TENSÃO (V) |
|--------|---------|----------------------|
| 9,9 | 1,08 | NOMINAL 220 |
| 8,1 | 0,34 | CONTRATADA |
| 2,0 | 0,00 | LIMITE INFERIOR 201 |
| 12,0 | 0,00 | LIMITE SUPERIOR 229 |
| 11,0 | 0,00 | |

que a região ficou sem energia. FEC: vezes, em média, que a região ficou sem energia. FIC: nº. de vezes que o cliente ficou sem energia no período. DMIC: duração, em horas, da maior interrupção de energia no período. DMIC e FIC, entre em contato com a empresa.

CLIENTE: RES DE MORAIS
Conta referente a: **MAR/2005**
Apresentação: **07/04/2005**

Data da próxima leitura: **29/04/2005**

DE CONSUMO KWh



MÊSES ANTERIORES: KWh

FATURAS EM ATRASO

FATURAS VENCIDAS PAGAS. OBRIGADO!

CÁLCULO DE CONSUMO

| ANTERIOR | | ATUAL | | Consumo | Dias |
|----------|---------|----------|---------|---------|-------|
| Data | Leitura | Data | Leitura | | |
| 28/02/05 | 6169 | 30/03/05 | 6244 | 1 | 75 30 |

DEMONSTRATIVO

| | Valor (R\$) |
|--|-------------|
| FORNECIMENTO DE ENERGIA | |
| 30 X 0.09746 | 2,92 |
| 45 X 0.16707 | 7,51 |
| IMPOSTOS / ENCARGOS | |
| MULTA 02/2005 | 1,01 |
| JUROS DE MORA 02/2005 | 1,01 |
| ICMS (Base de Cálculo R\$ 25,16 Aliquota 17.00%) | |

está classificada como Baixa Renda, conforme os critérios da ANEEL, resultando em um desconto de R\$ 10,46
está isenta do pagamento do Encargo de Capacidade Emergencial e da Taxa Extraordinária.



VENCIMENTO
14/04/2005

TOTAL A PAGAR
R\$ 1 05

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome DJACIR GOMES DE MORAIS
Agência 867-2
Conta corrente 11195-3
Valor 100,00
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD715362 FRANCISCA HENRIQUES | 13/10/2021 11:57:28 |
| | JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA | 13/10/2021 15:24:16 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.