



# 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: <b>0012928</b>	Data de Emissão: 13/10/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: <b>704</b>	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: <b>100,00</b>
---------------------------------------	-----------	------------------------------------

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

<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>	R\$0,00
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.**

\_\_\_\_\_  
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

ISABEL- 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.16.015-0000  
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](http://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

VALORES ANEEL	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.

<b>CLIENTE</b>	<b>Conta referente a</b>	<b>Apresentação</b>
RES DE MORAIS	<b>MAR/2005</b>	<b>07/04/2005</b>

**CÁLCULO DE CONSUMO**

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

**DEMONSTRATIVO**

**FORNECIMENTO DE ENERGIA**

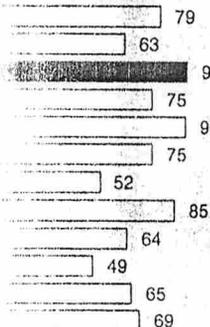
30 X 0.09746	2,92
45 X 0.16707	7,51

**IMPOSTOS / ENCARGOS**

MULTA 02/2005	1,01
JUROS DE MORA 02/2005	1,01
ICMS (Base de Cálculo R\$ 25,16   Aliquota 17.00%)	

PRINCESA ISABEL URBANO  
Data da próxima leitura: 29/04/2005

**CONSUMO KWh**



**FATURAS EM ATRASO**

**FATURAS VENCIDAS PAGAS. OBRIGADO!**

VALORES ANTERIORES: 2004

cliente está classificada como Baixa Renda, conforme os critérios estabelecidos pela ANEEL, resultando em um desconto de R\$ 10,46. O cliente é isento do pagamento do Encargo de Capacidade Emergencial e da Tarifa 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.