

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08888968000108

ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000

FONE: (83) 3427-2231

NOTA DE EMPENHO

1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: <p style="text-align: center;">0018058</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">29/12/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
-------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	----------------

	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------

Classificação: 10 - SAÚDE 30 - SAÚDE EPIDEMIOLÓGICA 30.2 - ATENDIMENTO EMERGENCIA COVID 19 30.201 - ATENDIMENTO EMERGENCIA SAUDE - COVID 19 3.3 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - P. FISICA 214 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal 030 - SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA	Saldo Anterior: 511.499,00 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 511.499,00 Este Empenho: 350,00 Saldo da Dotação: 511.149,00
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nome: ANICETO FERREIRA	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;">147.384-███</p>
------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------

Endereço: RUA ... S/N	Complemento:
-----------------------	--------------

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

EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AO BÔNUS REFERENTE A COBERTURA VACINAL DE DOSE 2, REFERENTE A SECRETARIA DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Descrição: COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: 350,00
---------------------	-----------	--------------------------------------------------------------------

Licitação:	Modalidade: 9-Sem Licitação
------------	--------------------------------

Contrato:	Processo:
-----------	-----------

Categoria:	Tipo:	Data de Início:
------------	-------	-----------------

Situação:	Data Prevista:
-----------	----------------

Situação:	Data da Conclusão:
-----------	--------------------

Finalidade: Importância de R\$ 350,00 (Trezentos e Cinquenta Reais)

Valor das Despesas:	Deduzida da Dotação: em: 29/12/2021	Liquidação: em: ____/____/____	Pague-se: em: ____/____/____
Ass.	Ass.	Ass.	Ass.

RUA DO NASCIMENTO
 Ass.

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome FRANCINALVA C SILVA
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 350,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 29/12/2021 18:14:19
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 29/12/2021 20:49:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.

EDITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

FERREIRA

12 1279 034 0162

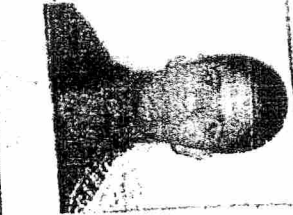
DATA DE EMISSÃO 23/11/2017

EDITORAL

P.A. FRANCISCO ANTONIO FERREIRA

EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE

FRANCINALDO ANTONIO FERREIRA



RA 239CSM
NÃO POSSUI
210650-V



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CERTIFICADO DE DISPENSA
DE INCORPORAÇÃO

29 VII

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1416822330

PROIBIDO PLASTIFICAR 1416822330

NOME FRANCINALDO ANTONIO FERREIRA



DOC. IDENTIFIC. (CPF/EMISSÃO) 1949500 SSP PR

CPF 024.147.384-54 DATA NASCIMENTO 11/08/1975

PAZUAÇÃO FRANCISCO ANTONIO FERREIRA JOSEFA SOARES FERREIRA

PERMISSÃO ACB CAT HAB BR

Nº REGISTRO 04584501035

VALIDADE 31/12/2021

1ª HABILITAÇÃO 10/03/2009

OBSERVAÇÕES sem observações

Francinaldo Antonio Ferreira

LOCAL SERRA TALHADA - PR DATA EMISSÃO 29/12/2016

Signature of the official

56402749315 88076946070

FRANCINALDO ANICETO FERREIRA

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)

5/266668-3

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO APLICANDO O CÓDIGO DE BARRAS 000015666837

VALOR DA FATURA

R\$ 208,43

19/02/2021

7,57 kWh
MÉDIA DIÁRIA

Fev / 2021

212 kWh

Sujeito a corte!

FATURAS EM ATRASO

- 001 Despesa
- 002 Energia por kWh
- 003 Adm. e Outros
- 004 Imposto de Consumo
- 005 Taxa de Serviço
- 006 Taxa de Tarifa
- 007 Taxa de Retardo