



**MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA**

TERMO DE ABERTURA DO VOLUME XCVIII

Aos dezessete dias do mês de janeiro do ano de dois mil e vinte e quatro, procede-se a abertura deste volume XCVIII, do Processo nº 64278.012321/2022-01, referente ao Edital de Credenciamento nº 1/2022, o qual se inicia com a folha nº 18944.



INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

Nome Completo		Data de Nascimento
[REDACTED]		
Nacionalidade	CPF nº	Profissão
[REDACTED]		
Cédula de Identidade nº	Órgão Expedidor	
[REDACTED]		
Endereço Completo		
[REDACTED]		
Cidade	Estado	CEP
[REDACTED]		
Telefone	E-mail	
[REDACTED]		



18950

O **OUTORGANTE**, acima qualificado, pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seus bastantes procuradores, [REDACTED], brasileiro, solteiro, portador da Cédula de Identidade nº [REDACTED] rito no CPF sob o nº [REDACTED] residente e domiciliado na Rua Pedro Honório da Silva, 100, Alto da Boa Vista, Bayeux/PB, a quem confere amplos poderes de cláusula Ad Negotia, para representá-lo, perante quaisquer repartições da Administração Pública Federal, Municipal e Estadual, empresas de Economia Mista, em especial no tocante à representação em todos os atos relativos aos processos de Seleção e Credenciamento de Pessoas Jurídicas e Físicas para prestação de serviços de coleta, transporte e distribuição de água potável na região Nordeste, relativos ao Programa de Distribuição de Água Potável no Semiárido Nordestino (Operação Pipa), perante quaisquer Unidades Gestoras da União Federal responsáveis, podendo valer-se do presente instrumento de procuração para requerer o credenciamento, apresentar documentos de habilitação, representar o outorgante em sorteios, acompanhar vistorias técnicas de veículos, formular pedidos de cópias de documentos, obter acesso a informações relativas a notas de empenho, liquidação e pagamento, pertinentes à execução contratual, bem como praticar todos os demais atos, tais como acordar, discordar, transigir, dar e receber quitação, firmar compromissos, assinar documentos, interpor e desistir de recursos, assinar ata, firmar declarações e compromissos sob as penas da lei, sendo vedado o substabelecimento do presente instrumento de procuração, dando tudo por bom, firme e valioso, sempre no interesse do Outorgante.



POMBAL- PN, 11 de dezembro de 2022.



DINIZ CABRAL | **Rodrigo Diniz Cabral** | Rua Pedro Américo Leite, nº45 | Centro Pombal/PB | 58840-000 | (43) 9966-1900
cartorio@dinizcabral@gmail.com | @cartoriodinizcabral

Reconhecimento de Firma 2022-004776

Reconheça por autenticidade a firma de:
JOACI BENIGNO DE ARAUJO*****

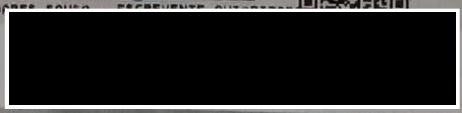
Assinado na presença. Dou fé.
 Em testemunho de verdade. Pombal-PB. 12/12/2022 15:04:17

Selo Digital: SELO DIGITAL: ANS42657-7B4G

Para consultar o selo, acesse
<https://selo.4jpb.jus.br>
 EHOL: 11,26 FAPEN: 2,26 FEPJ: 0,34
 ISS: R\$ 0,96 Total: 14,44

[QR CODE]

BIANCA SARRINA SOARES SAUZA



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2275	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 13.169,15



18958

(treze mil, cento e sessenta e nove reais e quinze centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso	ESPECIFICAÇÃO
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X	I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 13.169,15
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO	DESCONTOS	
X+X		II IR (FONTE) (0,0%)	R\$ 0,00
		III SEST (1,5%)	R\$ 39,50
		IV SENAT (1,0%)	R\$ 26,33
		V INSS (11,0%)	R\$ 289,72
		VI ISS (0,0%)	R\$ 0,00
			R\$ 355,55
		VALOR LÍQUIDO	R\$ 12.813,60

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

MUNICÍPIO	DATA
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

ASSINATURA

[REDACTED SIGNATURE]

[REDACTED]

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED SIGNATURE]

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2277	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 13.305,05

(treze mil, trezentos e cinco reais e cinco centavos)

**18960**

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 13.305,05

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 39,91

IV SENAT (1,0%) R\$ 26,61

V INSS (11,0%) R\$ 292,71

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 359,23

VALOR LÍQUIDO R\$ 12.945,82

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	

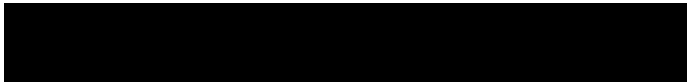
DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

ASSINATURA

MUNICÍPIO	DATA



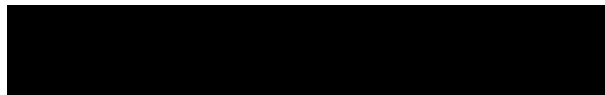
Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2278	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 13.671,19



18961

(treze mil, seiscentos e setenta e um reais e dezenove centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 13.671,19

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%)	R\$ 0,00		
III SEST (1,5%)	R\$ 41,01		
IV SENAT (1,0%)	R\$ 27,34		
V INSS (11,0%)	R\$ 300,76		
VI ISS (0,0%)	R\$ 0,00	R\$ 369,11	
VALOR LÍQUIDO		R\$	13.302,08

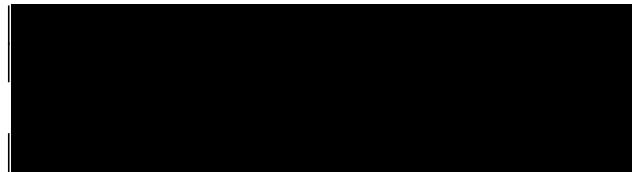
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

ASSINATURA



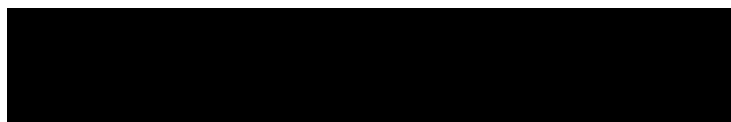
Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, ____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2279	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 12.867,64

(doze mil, oitocentos e sessenta e sete reais e sessenta e quatro centavos)

18962

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 12.867,64

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 38,60

IV SENAT (1,0%) R\$ 25,73

V INSS (11,0%) R\$ 283,08

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 347,41

VALOR LÍQUIDO R\$ 12.520,23

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	[REDACTED]

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

[REDACTED]

ASSINATURA

[REDACTED]

[REDACTED]

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, ____ de ____ de ____

[REDACTED]

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

Nome Completo		Data de Nascimento
[REDACTED]		26/02/1975
Nacionalidade	Estado Civil	Profissão
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Cédula de Identidade nº	Órgão Expedidor	CPF nº
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Endereço Completo		
[REDACTED]		
Cidade	Estado	CEP
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Telefone	E-mail	
[REDACTED]	[REDACTED]	



18963

O **OUTORGANTE**, acima qualificado, pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seus bastantes procuradores, [REDACTED], brasileiro, solteiro, portador da Cédula de Identidade nº [REDACTED], residente e domiciliado na Rua Pedro Honório da Silva, 100, Alto da Boa Vista, Bayeux/PB, a quem confere amplos poderes de cláusula Ad Negotia, para representá-lo, perante quaisquer repartições da Administração Pública Federal, Municipal e Estadual, empresas de Economia Mista, em especial no tocante à representação em todos os atos relativos aos processos de Seleção e Credenciamento de Pessoas Jurídicas e Físicas para prestação de serviços de coleta, transporte e distribuição de água potável na região Nordeste, relativos ao Programa de Distribuição de Água Potável no Semiárido Nordestino (Operação Pipa), perante quaisquer Unidades Gestoras da União Federal responsáveis, podendo valer-se do presente instrumento de procuração para requerer o credenciamento, apresentar documentos de habilitação, representar o outorgante em sorteios, acompanhar vistorias técnicas de veículos, formular pedidos de cópias de documentos, obter acesso a informações relativas a notas de empenho, liquidação e pagamento, pertinentes à execução contratual, bem como praticar todos os demais atos, tais como acordar, discordar, transigir, dar e receber quitação, firmar compromissos, assinar documentos, interpor e desistir de recursos, assinar ata, firmar declarações e compromissos sob as penas da lei, sendo vedado o substabelecimento do presente instrumento de procuração, dando tudo por bom, firme e valioso, sempre no interesse do Outorgante.

PRINCESA ISABEL - PB, 25 de abril de 2022.



[REDACTED]

EMÍLIA ÉRICA
SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL

2º TABELIONATO DE NOTAS E REGISTRO DE IMÓVEIS
Emília Érica Alves Frasão - Tabelã Interina
Rua Cel. Marcelino Pereira Lima, 262 - Centro - Princesa Isabel/PB - 55200-000
Fone: (63) 99973-0908 / (67) 99996-0681 | E-mail: cart2_pi@gmail.com

Recc: [REDACTED]
SEBA [REDACTED]
Em [REDACTED]
Gab [REDACTED]
[REDACTED]

SELO DIGITAL: AMX41993-FZDA
Confira a autenticidade em <http://selodigital.tjpb.ju>

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2280	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 12.495,39



18964

(doze mil, quatrocentos e noventa e cinco reais e trinta e nove centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 12.495,39

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 37,48

IV SENAT (1,0%) R\$ 24,99

V INSS (11,0%) R\$ 274,89

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 337,36

VALOR LÍQUIDO R\$ 12.158,03

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

[REDACTED SIGNATURE]

[REDACTED]

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED]

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2281	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 16.779,79



18965

(dezesseis mil, setecentos e setenta e nove reais e setenta e nove centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 16.779,79

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 50,33

IV SENAT (1,0%) R\$ 33,55

V INSS (11,0%) R\$ 369,15

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 453,03

VALOR LÍQUIDO R\$ 16.326,76

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____ , ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

[REDACTED SIGNATURE]

[REDACTED]

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

- Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
- Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED]

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2282	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 16.640,99**18966**

(dezesesse mil, seiscentos e quarenta reais e noventa e nove centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 16.640,99

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 49,92

IV SENAT (1,0%) R\$ 33,28

V INSS (11,0%) R\$ 366,10

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 449,30

VALOR LÍQUIDO R\$ 16.191,69

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	[REDACTED]

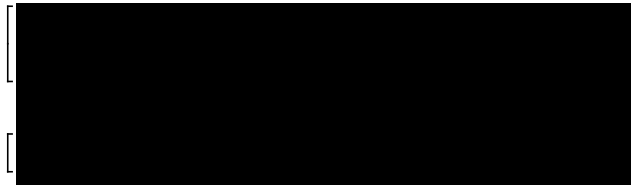
DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

MUNICÍPIO	DATA
[REDACTED]	[REDACTED]



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2283	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 10.950,32

**18967**

(dez mil, novecentos e cinquenta reais e trinta e dois centavos)

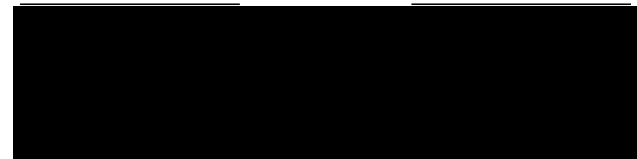
CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso	ESPECIFICAÇÃO
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X	I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 10.950,32
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS			DESCONTOS
X+X			II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			III SEST (1,5%) R\$ 32,85
Nº INSS:			IV SENAT (1,0%) R\$ 21,90
Nº CPF:			V INSS (11,0%) R\$ 240,90
Nº Municipal:	Não Possui		VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 295,65
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			VALOR LÍQUIDO R\$ 10.654,67
NÚMERO			
ÓRGÃO EMISSOR			

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]		
[REDACTED]		
[REDACTED]		



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2284	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 10.802,54

(dez mil, oitocentos e dois reais e cinquenta e quatro centavos)

**18968**

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 10.802,54

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 32,40

IV SENAT (1,0%) R\$ 21,60

V INSS (11,0%) R\$ 237,65

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 291,65

VALOR LÍQUIDO R\$ 10.510,89

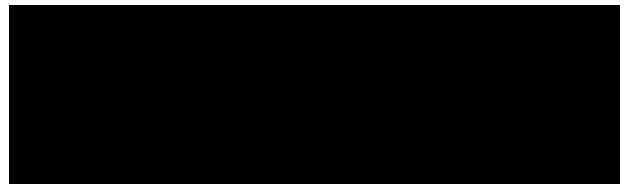
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
MUNICÍPIO		DATA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2285	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 10.553,30

(dez mil, quinhentos e cinquenta e três reais e trinta centavos)

**18969**

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 10.553,30

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%)	R\$	0,00	
III SEST (1,5%)	R\$	31,65	
IV SENAT (1,0%)	R\$	21,10	
V INSS (11,0%)	R\$	232,17	
VI ISS (0,0%)	R\$	0,00	R\$ 284,92
VALOR LÍQUIDO			R\$ 10.268,38

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

OCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

ASSINATURA

MUNICÍPIO	DATA
-----------	------

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, ____ de _____ de _____

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2286	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 10.850,56

(dez mil, oitocentos e cinquenta reais e cinquenta e seis centavos)



18970

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 10.850,56

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 32,55

IV SENAT (1,0%) R\$ 21,70

V INSS (11,0%) R\$ 238,71

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 292,96

VALOR LÍQUIDO R\$ 10.557,60

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

DADOS BANCARIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



MUNICÍPIO	DATA
[REDACTED]	[REDACTED]

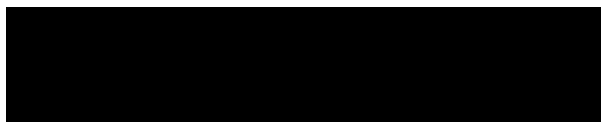
Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2287	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 10.952,86

(dez mil, novecentos e cinquenta e dois reais e oitenta e seis centavos)

**18971**

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 10.952,86

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 32,85

IV SENAT (1,0%) R\$ 21,90

V INSS (11,0%) R\$ 240,96

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 295,71

VALOR LÍQUIDO R\$ 10.657,15

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

MUNICÍPIO	DATA

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2288	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ **8.988,18****18972**

(oito mil, novecentos e oitenta e oito reais e dezoito centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ **8.988,18**

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ **0,00**III SEST (1,5%) R\$ **26,96**IV SENAT (1,0%) R\$ **17,97**V INSS (11,0%) R\$ **197,74**VI ISS (0,0%) R\$ **0,00** R\$ **242,67**VALOR LÍQUIDO R\$ **8.745,51**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

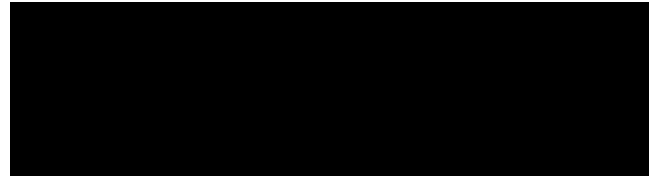
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
1337632	SSP/PB

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS

BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
MUNICÍPIO	DATA	

ASSINATURA



DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2289	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 7.262,75**18973**

(sete mil, duzentos e sessenta e dois reais e setenta e cinco centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 7.262,75

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 21,78

IV SENAT (1,0%) R\$ 14,52

V INSS (11,0%) R\$ 159,78

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 196,08

VALOR LÍQUIDO R\$ 7.066,67

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	[REDACTED]

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

[REDACTED SIGNATURE]

[REDACTED]

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2290	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 8.720,48



18974

(oito mil, setecentos e vinte reais e quarenta e oito centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ **8.720,48**

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%)	R\$	0,00	
III SEST (1,5%)	R\$	26,16	
IV SENAT (1,0%)	R\$	17,44	
V INSS (11,0%)	R\$	191,85	
VI ISS (0,0%)	R\$	0,00	R\$ 235,45
VALOR LÍQUIDO			R\$ 8.485,03

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	[REDACTED]

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

ASSINATURA

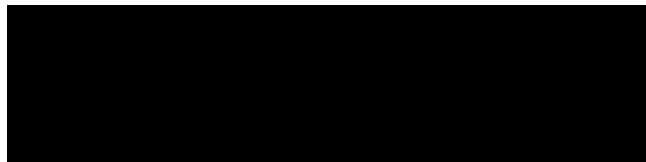


DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2291	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 7.243,70



18975

(sete mil, duzentos e quarenta e três reais e setenta centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 7.243,70

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 21,73

IV SENAT (1,0%) R\$ 14,48

V INSS (11,0%) R\$ 159,36

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 195,57

VALOR LÍQUIDO R\$ 7.048,13

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ___ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

ASSINATURA

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2292	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 3.205,50

(três mil, duzentos e cinco reais e cinquenta centavos)

18976

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 3.205,50

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 9,61

IV SENAT (1,0%) R\$ 6,41

V INSS (11,0%) R\$ 70,52

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 86,54

VALOR LÍQUIDO R\$ 3.118,96

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE



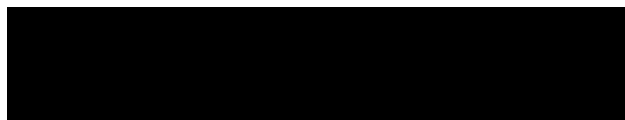
Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2293	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 8.222,08

(oito mil, duzentos e vinte e dois reais e oito centavos)



18977

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ **8.222,08**

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ **0,00**

III SEST (1,5%) R\$ **24,66**

IV SENAT (1,0%) R\$ **16,44**

V INSS (11,0%) R\$ **180,88**

VI ISS (0,0%) R\$ **0,00** R\$ **221,98**

VALOR LÍQUIDO R\$ 8.000,10

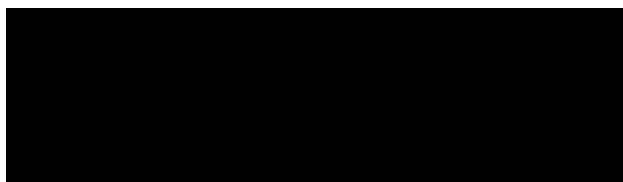
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	[REDACTED]

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2294	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 6.589,76



18978

(seis mil, quinhentos e oitenta e nove reais e setenta e seis centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso	ESPECIFICAÇÃO
X+X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X+X	I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 6.589,76
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS		SALDO	DESCONTOS
X+X			II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			III SEST (1,5%) R\$ 19,76
Nº INSS:			IV SENAT (1,0%) R\$ 13,17
Nº CPF:			V INSS (11,0%) R\$ 144,97
Nº Municipa			VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 177,90
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			VALOR LÍQUIDO R\$ 6.411,86
NÚMERO		ÓRGÃO EMISSOR	

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

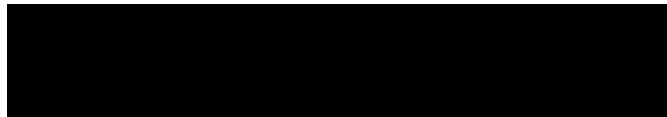


DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2295	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 8.280,5118979

(oito mil, duzentos e oitenta reais e cinquenta e um centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 8.280,51

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 24,84

IV SENAT (1,0%) R\$ 16,56

V INSS (11,0%) R\$ 182,17

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 223,57

VALOR LÍQUIDO R\$ 8.056,94

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	[REDACTED]

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

CAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

MUNICÍPIO	DATA
[REDACTED]	[REDACTED]

[REDACTED SIGNATURE]

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED]
Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

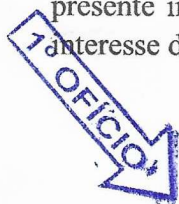
INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

Nome Completo		Data de nascimento
Nacionalidade	Estado Civil	Profissão
Cédula de Identidade	Orgão Expedidor	CPF nº
Endereço Completo		
Cidade	Estado	CEP
Telefone	E-mail	
83 99688-4380		



18980

O OUTORGANTE, acima qualificado, pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seus bastantes procuradores, [REDACTED] brasileiro, solteiro, portador da cédula de identidade nº [REDACTED] residente e domiciliado na rua Pedro Honório da Silva, 100, Alto da Boa Vista, Bayeux/PB, a quem confere amplos poderes de cláusula Ad Negotia, para representa-lo, perante quaisquer repartições da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, empresas de Economia Mista, em especial no tocante à representação em todos os atos relativos aos processos de Seleção e Credenciamento de Pessoas Físicas e Jurídicas para prestação de serviços e coleta, transporte e distribuição de água potável no Semiárido Nordeste (Operação Pípa), perante quaisquer Unidades Gestoras da União Federal responsáveis, podendo valer-se do presente instrumento de procuração para requerer o credenciamento, apresentar documentos de habilitação, representar o outorgante em sorteios, acompanhar vistorias técnicas de veículos, formular pedidos de cópias de documentos, obter acesso a informações relativas a notas de empenho, liquidação e pagamento, pertinentes à execução contratual, bem como praticar todos os demais atos, tais como acordar, discordar, transigir, dar e receber quitação, firmar compromissos, assinar documentos, interpor e desistir de recursos, assinar ata, firmar declarações e compromissos sob as penas da lei, sendo vedado o substabelecimento do presente instrumento de procuração, dando tudo por bom, firme e valioso, sempre no interesse do Outorgante.



Catolé do Rocha, 01 de Março de 2021.

[REDACTED SIGNATURE]

FEAMITEAD de firmatele *Amora des Yam*

[REDACTED SIGNATURE]

Serventuário

1º OFÍCIO
 Antônio Lira
 Escrevente Autorizada
 Catolé do Rocha-PB

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2296	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 8.068,43



18981

(oito mil, sessenta e oito reais e quarenta e três centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso	ESPECIFICAÇÃO
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X	I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 8.068,43
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO	DESCONTOS	
X+X	X+X	II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO		III SEST (1,5%) R\$ 24,20	
Nº INSS:		IV SENAT (1,0%) R\$ 16,13	
Nº CPF:		V INSS (11,0%) R\$ 177,50	
Nº Municipal:	Não Possui	VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 217,83	
DOCUMENTO DE IDENTIDADE		VALOR LÍQUIDO R\$ 7.850,60	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR	LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____	
		ASSINATURA	

ASSINATURA

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

Nome Completo		Data de Nascimento
[REDACTED]		[REDACTED]
Nacionalidade	Estado Civil	Profissão
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Cédula de Identidade nº	Órgão Expedidor	CPF nº
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Endereço Completo		
[REDACTED]		
Cidade	Estado	CEP
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Telefone	E-mail	
[REDACTED]	[REDACTED]	



18982

O **OUTORGANTE**, acima qualificado, pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seus bastantes procuradores [REDACTED] brasileiro, solteiro, portador da Cédula de Identidade [REDACTED] 9, residente e domiciliado na Rua Pedro Honório da Silva, 100, Alto da Boa Vista, Bayeux/PB, a quem confere amplos poderes de cláusula Ad Negotia, para representá-lo, perante quaisquer repartições da Administração Pública Federal, Municipal e Estadual, empresas de Economia Mista, em especial no tocante à representação em todos os atos relativos aos processos de Seleção e Credenciamento de Pessoas Jurídicas e Físicas para prestação de serviços de coleta, transporte e distribuição de água potável na região Nordeste, relativos ao Programa de Distribuição de Água Potável no Semiárido Nordestino (Operação Pipa), perante quaisquer Unidades Gestoras da União Federal responsáveis, podendo valer-se do presente instrumento de procuração para requerer o credenciamento, apresentar documentos de habilitação, representar o outorgante em sorteios, acompanhar vistorias técnicas de veículos, formular pedidos de cópias de documentos, obter acesso a informações relativas a notas de empenho, liquidação e pagamento, pertinentes à execução contratual, bem como praticar todos os demais atos, tais como acordar, discordar, transigir, dar e receber quitação, firmar compromissos, assinar documentos, interpor e desistir de recursos, assinar ata, firmar declarações e compromissos sob as penas da lei, sendo vedado o substabelecimento do presente instrumento de procuração, dando tudo por bom, firme e valioso, sempre no interesse do Outorgante.

1º OFÍCIO

CATOLE DO ROCHA - PB, 28 de outubro de 2021.

[REDACTED]

RECOMENDO a(s) firma(s) *Catole do Rocha*

CATOLE DO ROCHA - PB

[REDACTED]

Serventuário

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2297	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 8.273,96**18983**

(oito mil, duzentos e setenta e três reais e noventa e seis centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃOI VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ **8.273,96**

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOSII IR (FONTE) (0,0%) R\$ **0,00**III SEST (1,5%) R\$ **24,82**IV SENAT (1,0%) R\$ **16,54**V INSS (11,0%) R\$ **182,02**VI ISS (0,0%) R\$ **0,00** R\$ **223,38****VALOR LÍQUIDO R\$ 8.050,58**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	[REDACTED]

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
1645528	SSP/PB

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
001	0585	26790-2

ASSINATURA

MUNICÍPIO	DATA
SANTA CRUZ - PB	06/06/2023



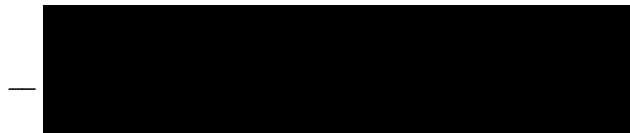
Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2298	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 7.208,13



18984

(sete mil, duzentos e oito reais e treze centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 7.208,13

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%)	R\$	0,00	
III SEST (1,5%)	R\$	21,62	
IV SENAT (1,0%)	R\$	14,41	
V INSS (11,0%)	R\$	158,57	
VI ISS (0,0%)	R\$	0,00	R\$ 194,60
VALOR LÍQUIDO			R\$ 7.013,53

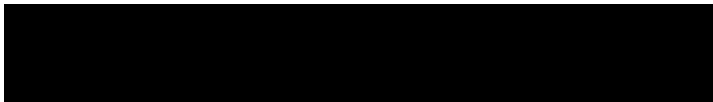
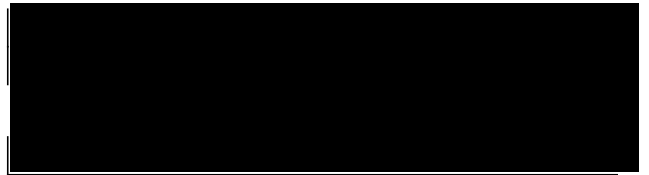
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

LOCAL/DATA: _____ , ____ de _____ de _____

ASSINATURA

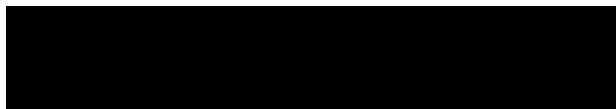


DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2299	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 17.514,03

**18985**

(dezesete mil, quinhentos e quatorze reais e três centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 17.514,03

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 52,54

IV SENAT (1,0%) R\$ 35,02

V INSS (11,0%) R\$ 385,30

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 472,86

VALOR LÍQUIDO R\$ 17.041,17

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

[Redacted Signature]

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, ____ de ____ de ____

[Redacted Signature]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2300	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 19.646,62

**18986**

(dezenove mil, seiscentos e quarenta e seis reais e sessenta e dois centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 19.646,62

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

III SEST (1,5%) R\$ 58,93

IV SENAT (1,0%) R\$ 39,29

V INSS (11,0%) R\$ 432,22

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 530,44

VALOR LÍQUIDO R\$ 19.116,18

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

MUNICÍPIO	DATA
[REDACTED]	[REDACTED]

**DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:**

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2302	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 15.591,87

(quinze mil, quinhentos e noventa e um reais e oitenta e sete centavos)

**18987**

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 15.591,87

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 46,77

IV SENAT (1,0%) R\$ 31,18

V INSS (11,0%) R\$ 343,02

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 420,97

VALOR LÍQUIDO R\$ 15.170,90

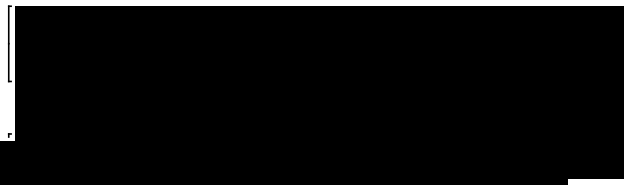
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



MUNICÍPIO	DATA
[REDACTED]	[REDACTED]

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2303	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 15.441,79

(quinze mil, quatrocentos e quarenta e um reais e setenta e nove centavos)



18988

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 15.441,79

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00
 III SEST (1,5%) R\$ 46,32
 IV SENAT (1,0%) R\$ 30,88
 V INSS (11,0%) R\$ 339,71
 VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 416,91

VALOR LÍQUIDO R\$ 15.024,88

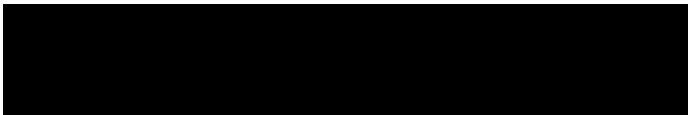
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	2 [REDACTED]
Nº CPF:	3 [REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	

DADOS BANCARIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]		

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

ASSINATURA



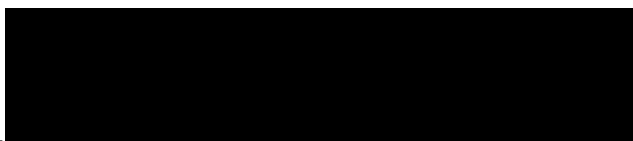
Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2304	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 16.342,89



18989

(dezesseis mil, trezentos e quarenta e dois reais e oitenta e nove centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso	ESPECIFICAÇÃO
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X	I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 16.342,89
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS		SALDO	DESCONTOS
X+X			II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			III SEST (1,5%) R\$ 49,02
Nº INSS:			IV SENAT (1,0%) R\$ 32,68
Nº CPF:			V INSS (11,0%) R\$ 359,54
Nº Municipal:			VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 441,24
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			VALOR LÍQUIDO R\$ 15.901,65
NÚMERO		ÓRGÃO EMISSOR	
			LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de ____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

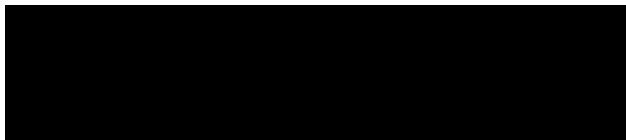


DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2305	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRFSTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 14.914,37

(quatorze mil, novecentos e quatorze reais e trinta e sete centavos)

**18990**

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso	ESPECIFICAÇÃO	
X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X	I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 14.914,37	
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO	DESCONTOS		
X+X		II IR (FONTE) (0,0%)	R\$ 0,00	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			III SEST (1,5%)	R\$ 44,74
Nº INSS:		IV SENAT (1,0%)	R\$ 29,82	
Nº CPF:		V INSS (11,0%)	R\$ 328,11	
Nº Municipal:	Não Possui	VI ISS (0,0%)	R\$ 0,00 R\$ 402,67	
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			VALOR LÍQUIDO R\$ 14.511,70	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR			

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS

BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

ASSINATURA

[Assinatura redigida]

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, ____ de ____ de ____

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2307	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 6.102,38**18991**

(seis mil, cento e dois reais e trinta e oito centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 6.102,38

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%)	R\$	0,00	
III SEST (1,5%)	R\$	18,30	
IV SENAT (1,0%)	R\$	12,20	
V INSS (11,0%)	R\$	134,25	
VI ISS (0,0%)	R\$	0,00	R\$ 164,75

VALOR LÍQUIDO R\$ 5.937,63

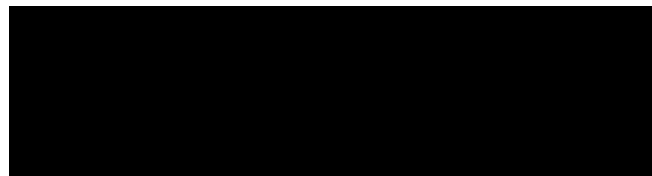
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2308	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 8.169,24

(oito mil, cento e sessenta e nove reais e vinte e quatro centavos)

**18992**

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 8.169,24

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%)	R\$	0,00	
III SEST (1,5%)	R\$	24,50	
IV SENAT (1,0%)	R\$	16,33	
V INSS (11,0%)	R\$	179,72	
VI ISS (0,0%)	R\$	0,00	R\$ 220,55
VALOR LÍQUIDO			R\$ 7.948,69

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

[REDACTED SIGNATURE]

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED SIGNATURE]

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2309	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 7.177,60**18993**

(sete mil, cento e setenta e sete reais e sessenta centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 7.177,60

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 21,53

IV SENAT (1,0%) R\$ 14,35

V INSS (11,0%) R\$ 157,90

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 193,78

VALOR LÍQUIDO R\$ 6.983,82

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

[REDACTED]

[REDACTED]

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED]

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2310	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 6.428,14

(seis mil, quatrocentos e vinte e oito reais e quatorze centavos)

**18994**

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 6.428,14

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 19,28

IV SENAT (1,0%) R\$ 12,85

V INSS (11,0%) R\$ 141,41

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 173,54

VALOR LÍQUIDO R\$ 6.254,60

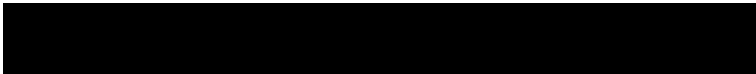
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
MUNICÍPIO		DATA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

Nome Completo		Data de Nascimento
Nacionalidade	Estado Civil	Profissão
Cédula de Identidade nº	Órgão Expedidor	CPF nº
Endereço Completo		
Cidade	Estado	CEP
Telefone	E-mail	



18995

O **OUTORGANTE**, acima qualificado, pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seus bastantes procuradores [REDACTED] brasileiro, solteiro, portador da Cédula de Identidade nº [REDACTED], residente e domiciliado na Rua Pedro Honório da Silva, 100, Alto da Boa Vista, Bayeux/PB, a quem confere amplos poderes de cláusula Ad Negotia, para representá-lo, perante quaisquer repartições da Administração Pública Federal, Municipal e Estadual, empresas de Economia Mista, em especial no tocante à representação em todos os atos relativos aos processos de Seleção e Credenciamento de Pessoas Jurídicas e Físicas para prestação de serviços de coleta, transporte e distribuição de água potável na região Nordeste, relativos ao Programa de Distribuição de Água Potável no Semiárido Nordestino (Operação Pipa), perante quaisquer Unidades Gestoras da União Federal responsáveis, podendo valer-se do presente instrumento de procuração para requerer o credenciamento, apresentar documentos de habilitação, representar o outorgante em sorteios, acompanhar vistorias técnicas de veículos, formular pedidos de cópias de documentos, obter acesso a informações relativas a notas de empenho, liquidação e pagamento, pertinentes à execução contratual, bem como praticar todos os demais atos, tais como acordar, discordar, transigir, dar e receber quitação, firmar compromissos, assinar documentos, interpor e desistir de recursos, assinar ata, firmar declarações e compromissos sob as penas da lei, sendo vedado o substabelecimento do presente instrumento de procuração, dando tudo por bom, firme e valioso, sempre no interesse do Outorgante.

SÃO JOÃO DO RIO DO PEIXE - PARAIBA, 19 de janeiro de 2021.



CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO

RUA TABELIÃO JOSÉ CANDIDO DANTAS, 65-CENTRO

09.318.585/0001-67
CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO
 R. Tabelião José Candido Dantas, 65
 58.910-000 São J. do Rio do Peixe, PB

Confira os dados do ato em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2311	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 8.242,86

(oito mil, duzentos e quarenta e dois reais e oitenta e seis centavos)



18996

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 8.242,86

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 24,72

IV SENAT (1,0%) R\$ 16,48

V INSS (11,0%) R\$ 181,34

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 222,54

VALOR LÍQUIDO R\$ 8.020,32

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATE: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

[REDACTED SIGNATURE]

[REDACTED]

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED]

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2312	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 7.772,97**18997**

(sete mil, setecentos e setenta e dois reais e noventa e sete centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 7.772,97

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 23,31

IV SENAT (1,0%) R\$ 15,54

V INSS (11,0%) R\$ 171,00

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 209,85

VALOR LÍQUIDO R\$ 7.563,12

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

[REDACTED SIGNATURE]

[REDACTED]

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPTE

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2313	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 10.996,04



18998

(dez mil, novecentos e noventa e seis reais e quatro centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 10.996,04

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 32,98

IV SENAT (1,0%) R\$ 21,99

V INSS (11,0%) R\$ 241,91

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 296,88

VALOR LÍQUIDO R\$ 10.699,16

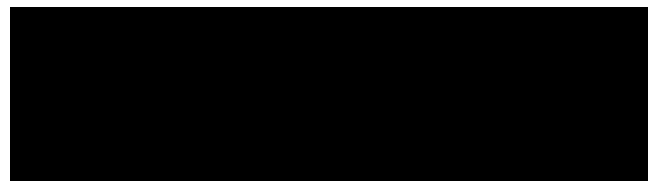
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2314	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA P

**18999**DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 11.234,56

(onze mil, duzentos e trinta e quatro reais e cinquenta e seis centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 11.234,56

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

III SEST (1,5%) R\$ 33,70

IV SENAT (1,0%) R\$ 22,46

V INSS (11,0%) R\$ 247,16

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 303,32

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

VALOR LÍQUIDO R\$ 10.931,24

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de ____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA



Documento assinado digitalmente

JOSE EDGI FISON FIRMINO GONCALVES



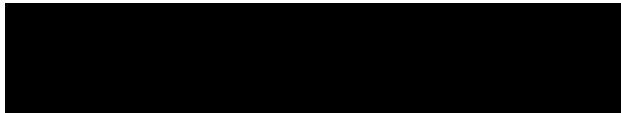
Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____




Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2315	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 11.222,55  19000
(onze mil, duzentos e vinte e dois reais e cinquenta e cinco centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso	ESPECIFICAÇÃO
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X	I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 11.222,55
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO		DESCONTOS
X+X	X+X		II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			III SEST (1,5%) R\$ 33,66
			IV SENAT (1,0%) R\$ 22,44
			V INSS (11,0%) R\$ 246,89
Nº INSS: [REDACTED]			VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 302,99
Nº CPF: [REDACTED]			
Nº Municipal: Não Possui			VALOR LÍQUIDO R\$ 10.919,56
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			LOCAL/DATA: _____ , ____ de _____ de _____
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		ASSINATURA
[REDACTED]	[REDACTED]		
DADOS BANCÁRIOS			[REDACTED]
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	

[REDACTED]

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

- Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
- Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED]

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Table with 2 columns: Nº DO RECIBO (2316), MÊS DE COMPETÊNCIA (05/2023)

Table with 2 columns: NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA, MATRÍCULA (CNPJ OU INSS); ENDEREÇO / TELEFONE

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 14.458,75



19001

(quatorze mil, quatrocentos e cinquenta e oito reais e setenta e cinco centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

Table with 3 columns: SALÁRIO BASE, TAXA, Valor máximo p/reembolso

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 14.458,75

Table with 2 columns: VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS, SALDO

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 43,37

IV SENAT (1,0%) R\$ 28,91

V INSS (11,0%) R\$ 318,09

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 390,37

VALOR LÍQUIDO R\$ 14.068,38

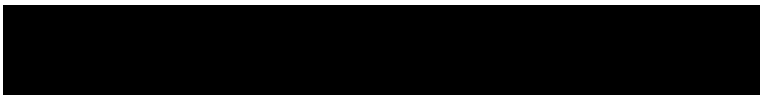
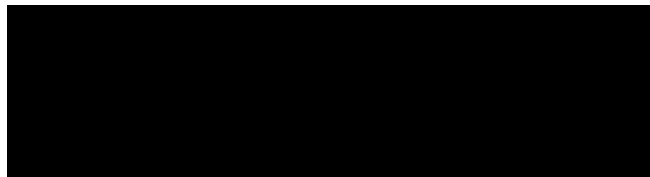
Table with 2 columns: NÚMERO DE INSCRIÇÃO, Nº INSS, Nº CPF, Nº Municipal: Não Possui

Table with 2 columns: DOCUMENTO DE IDENTIDADE, NÚMERO, ÓRGÃO EMISSOR

Table with 3 columns: DADOS BANCÁRIOS, BANCO, AGÊNCIA, CONTA CORRENTE

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

ASSINATURA

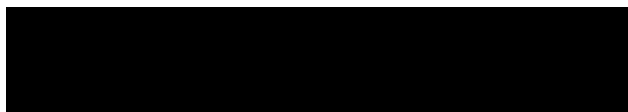


DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

- 1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2317	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 15.581,15

(quinze mil, quinhentos e oitenta e um reais e quinze centavos)



19002

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 15.581,15

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 46,74

IV SENAT (1,0%) R\$ 31,16

V INSS (11,0%) R\$ 342,78

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 420,68

VALOR LÍQUIDO R\$ 15.160,47

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

MUNICÍPIO	DATA
[REDACTED]	[REDACTED]

[REDACTED]

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2318	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 12.513,96



19003

(doze mil, quinhentos e treze reais e noventa e seis centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 12.513,96

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 37,54

IV SENAT (1,0%) R\$ 25,02

V INSS (11,0%) R\$ 275,30

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 337,86

VALOR LÍQUIDO R\$ 12.176,10

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	[REDACTED]

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

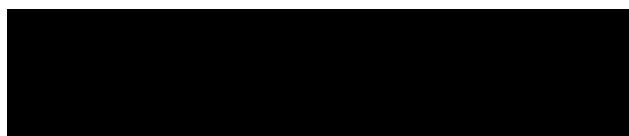


DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2319	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 15.088,25

(quinze mil, oitenta e oito reais e vinte e cinco centavos)



19004

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 15.088,25

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 45,26

IV SENAT (1,0%) R\$ 30,17

V INSS (11,0%) R\$ 331,94

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 407,37

VALOR LÍQUIDO R\$ 14.680,88

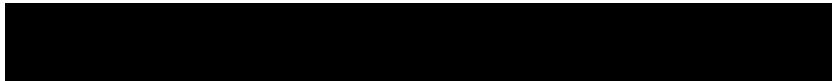
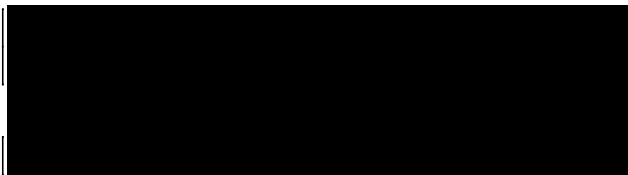
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

ASSINATURA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

- 1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
- 2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2320	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 16.104,86



19005

(dezesseis mil, cento e quatro reais e oitenta e seis centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 16.104,86

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%)	R\$ 0,00	
III SEST (1,5%)	R\$ 48,31	
IV SENAT (1,0%)	R\$ 32,20	
V INSS (11,0%)	R\$ 354,30	
VI ISS (0,0%)	R\$ 0,00	R\$ 434,81
VALOR LÍQUIDO		R\$ 15.670,05

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipa	[REDACTED]

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

ASSINATURA

[REDACTED SIGNATURE]

[REDACTED]

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2321	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 14.870,49

(quatorze mil, oitocentos e setenta e quatro e nove centavos)



19006

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO
I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 14.870,49

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 44,61

IV SENAT (1,0%) R\$ 29,74

V INSS (11,0%) R\$ 327,15

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 401,50

VALOR LÍQUIDO R\$ 14.468,99

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	XXXXXXXXXXXX
Nº CPF:	XXXXXXXXXXXX
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de ____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX

ASSINATURA

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2322	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 14.869,12



19007

(quatorze mil, oitocentos e sessenta e nove reais e doze centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 14.869,12

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 44,60

IV SENAT (1,0%) R\$ 29,73

V INSS (11,0%) R\$ 327,12

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 401,45

VALOR LÍQUIDO R\$ 14.467,67

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	[REDACTED]

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

ASSINATURA

[REDACTED]

[REDACTED]

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED]

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2323	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRFSTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 14.044,84



19008

(quatorze mil, quarenta e quatro reais e oitenta e quatro centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 14.044,84

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 42,13

IV SENAT (1,0%) R\$ 28,08

V INSS (11,0%) R\$ 308,98

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 379,19

VALOR LÍQUIDO R\$ 13.665,65

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
MUNICÍPIO		DATA
[REDACTED]		[REDACTED]



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

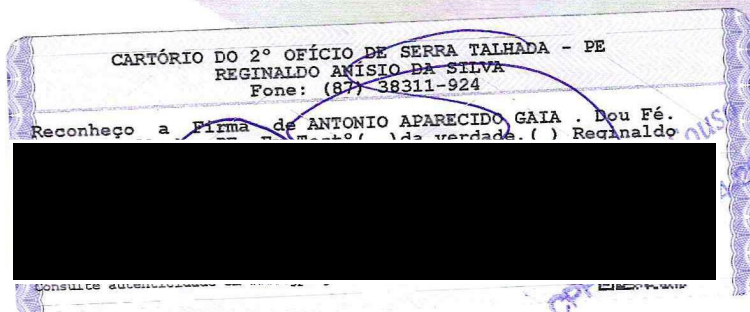
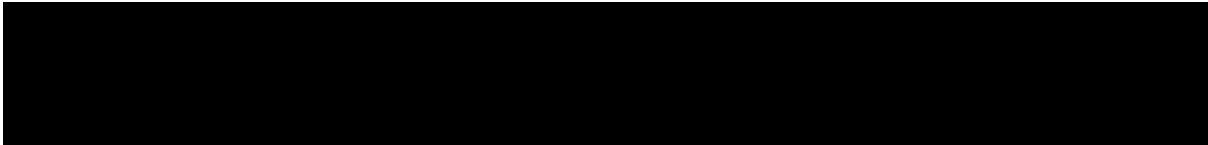
Nome Completo		Data de Nascimento
[REDACTED]		[REDACTED]
Nacionalidade	Estado Civil	Profissão
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Cédula de Identidade nº	Órgão Expedidor	CPF nº
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Endereço Completo		
[REDACTED]		
Cidade	Estado	CEP
SERRA TALHADA	PE	[REDACTED]
Telefone	E-mail	
[REDACTED]	[REDACTED]	



19009

O **OUTORGANTE**, acima qualificado, pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seus bastantes procuradores [REDACTED] brasileiro, solteiro, portador da Cédula de Identidade nº [REDACTED], residente e domiciliado na Rua Pedro Honório da Silva, 100, Alto da Boa Vista, Bayeux/PB, a quem confere amplos poderes de cláusula Ad Negotia, para representá-lo, perante quaisquer repartições da Administração Pública Federal, Municipal e Estadual, empresas de Economia Mista, em especial no tocante à representação em todos os atos relativos aos processos de Seleção e Credenciamento de Pessoas Jurídicas e Físicas para prestação de serviços de coleta, transporte e distribuição de água potável na região Nordeste, relativos ao Programa de Distribuição de Água Potável no Semiárido Nordestino (Operação Pipa), perante quaisquer Unidades Gestoras da União Federal responsáveis, podendo valer-se do presente instrumento de procuração para requerer o credenciamento, apresentar documentos de habilitação, representar o outorgante em sorteios, acompanhar vistorias técnicas de veículos, formular pedidos de cópias de documentos, obter acesso a informações relativas a notas de empenho, liquidação e pagamento, pertinentes à execução contratual, bem como praticar todos os demais atos, tais como acordar, discordar, transigir, dar e receber quitação, firmar compromissos, assinar documentos, interpor e desistir de recursos, assinar ata, firmar declarações e compromissos sob as penas da lei, sendo vedado o substabelecimento do presente instrumento de procuração, dando tudo por bom, firme e valioso, sempre no interesse do Outorgante.

SERRA TALHADA - PERNAMBUCO, 27 de abril de 2021.



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2324	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 13.090,33



19010

(treze mil, noventa reais e trinta e três centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 13.090,33

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 39,27

IV SENAT (1,0%) R\$ 26,18

V INSS (11,0%) R\$ 287,98

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 353,43

VALOR LÍQUIDO R\$ 12.736,90

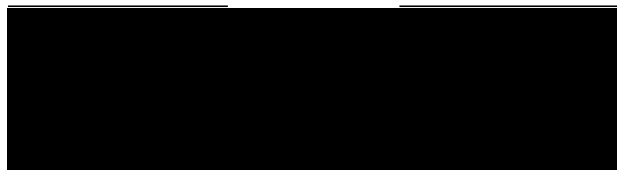
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2325	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 11.590,79



19011

(onze mil, quinhentos e noventa reais e setenta e nove centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 11.590,79

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 34,77

IV SENAT (1,0%) R\$ 23,18

V INSS (11,0%) R\$ 254,99

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 312,94

VALOR LÍQUIDO R\$ 11.277,85

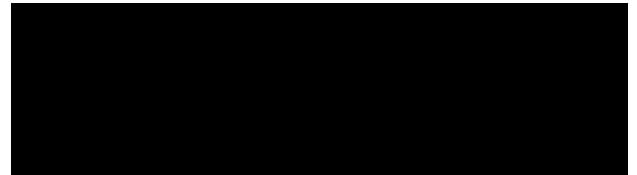
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2326	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 13.384,67



19012

(treze mil, trezentos e oitenta e quatro reais e sessenta e sete centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 13.384,67

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00
 III SEST (1,5%) R\$ 40,15
 IV SENAT (1,0%) R\$ 26,76
 V INSS (11,0%) R\$ 294,46
 VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 361,37
 VALOR LÍQUIDO R\$ 13.023,30

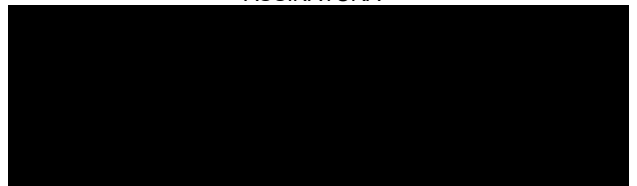
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2327	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 10.474,68

**19013**

(dez mil, quatrocentos e setenta e quatro reais e sessenta e oito centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 10.474,68

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 31,42

IV SENAT (1,0%) R\$ 20,94

V INSS (11,0%) R\$ 230,44

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 282,80

VALOR LÍQUIDO R\$ 10.191,88

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

[REDACTED SIGNATURE]

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED]
Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2329	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 16.568,05**19014**

(dezesesse mil, quinhentos e sessenta e oito reais e cinco centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 16.568,05

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 49,70

IV SENAT (1,0%) R\$ 33,13

V INSS (11,0%) R\$ 364,49

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 447,32

VALOR LÍQUIDO R\$ 16.120,73

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

**DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:**

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2330	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 17.310,97**19015**

(dezesete mil, trezentos e dez reais e noventa e sete centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 17.310,97

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%)	R\$	0,00	
III SEST (1,5%)	R\$	51,93	
IV SENAT (1,0%)	R\$	34,62	
V INSS (11,0%)	R\$	380,84	
VI ISS (0,0%)	R\$	0,00	R\$ 467,39
VALOR LÍQUIDO			R\$ 16.843,58

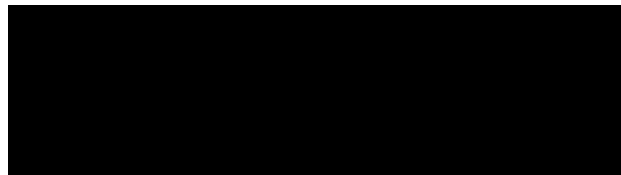
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	[REDACTED]

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2331	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$

14.257,07



19016

(quatorze mil, duzentos e cinquenta e sete reais e sete centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 14.257,07

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

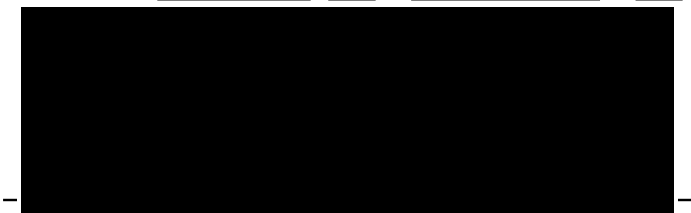
II IR (FONTE) (0,0%)	R\$	0,00	
III SEST (1,5%)	R\$	42,77	
IV SENAT (1,0%)	R\$	28,51	
V INSS (11,0%)	R\$	313,65	
VI ISS (0,0%)	R\$	0,00	R\$ 384,93
		VALOR LÍQUIDO	R\$ 13.872,14

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: [] de [] de []



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, [] de [] de []



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2332	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 13.913,67

(treze mil, novecentos e treze reais e sessenta e sete centavos)



19017

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 13.913,67

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 41,74

IV SENAT (1,0%) R\$ 27,82

V INSS (11,0%) R\$ 306,10

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 375,66

VALOR LÍQUIDO R\$ 13.538,01

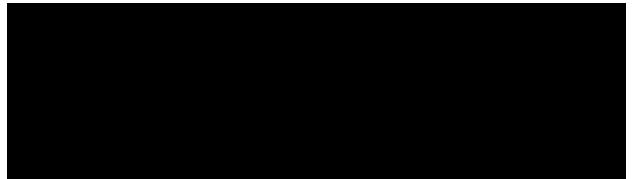
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2333	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 13.324,85

**19018**

(treze mil, trezentos e vinte e quatro reais e oitenta e cinco centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 13.324,85

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 39,97

IV SENAT (1,0%) R\$ 26,64

V INSS (11,0%) R\$ 293,14

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 359,75

VALOR LÍQUIDO R\$ 12.965,10

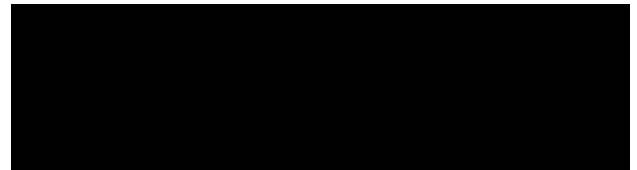
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2334	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 16.665,85

**19019**

(dezesesse mil, seiscentos e sessenta e cinco reais e oitenta e cinco centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 16.665,85

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 49,99

IV SENAT (1,0%) R\$ 33,33

V INSS (11,0%) R\$ 366,64

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 449,96

VALOR LÍQUIDO R\$ 16.215,89

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

ASSINATURA



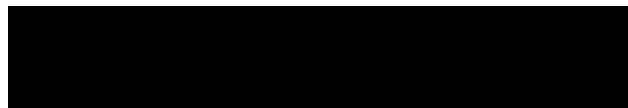
Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2335	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 15.905,27

(quinze mil, novecentos e cinco reais e vinte e sete centavos)

**19020**

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 15.905,27

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 47,71

IV SENAT (1,0%) R\$ 31,81

V INSS (11,0%) R\$ 349,91

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 429,43

VALOR LÍQUIDO R\$ 15.475,84

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2336	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO
DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 11.975,31
(onze mil, novecentos e setenta e cinco reais e trinta e um centavos)



CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO
I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 11.975,31

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS
II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00
III SEST (1,5%) R\$ 35,92
IV SENAT (1,0%) R\$ 23,95
V INSS (11,0%) R\$ 263,45
VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 323,32
VALOR LÍQUIDO R\$ 11.651,99

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	1.076.847.292-7
Nº CPF:	732.521.904-00
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

LOCAL/DATA: _____, ___ de _____ de _____

ASSINATURA

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

- Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
- Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2337	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 15.391,80

**19022**

(quinze mil, trezentos e noventa e um reais e oitenta centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 15.391,80

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 46,17

IV SENAT (1,0%) R\$ 30,78

V INSS (11,0%) R\$ 338,61

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 415,56

VALOR LÍQUIDO R\$ 14.976,24

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

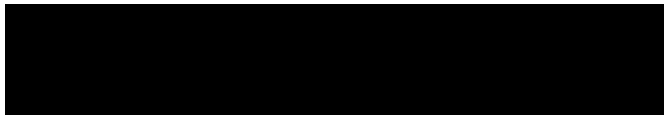
LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

MUNICÍPIO	DATA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____




Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2338	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 14.053,45  19023
 (quatorze mil, cinquenta e três reais e quarenta e cinco centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso	ESPECIFICAÇÃO
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X	I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 14.053,45
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO	DESCONTOS	
X+X		II IR (FONTE) (0,0%)	R\$ 0,00
		III SEST (1,5%)	R\$ 42,16
		IV SENAT (1,0%)	R\$ 28,10
		V INSS (11,0%)	R\$ 309,17
		VI ISS (0,0%)	R\$ 0,00
			R\$ 379,43
		VALOR LÍQUIDO	R\$ 13.674,02

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

ASSINATURA

[REDACTED SIGNATURE]

[REDACTED SIGNATURE]

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED SIGNATURE]

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E



19024

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA		MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)	
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA		07.541.172/0003-83	
ENDEREÇO / TELEFONE			
Av Epitácio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582			

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO
DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 17.120,43
(dezesete mil, cento e vinte reais e quarenta e três centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso	ESPECIFICAÇÃO
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X	I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 17.120,43
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS			DESCONTOS
X+X+X+X+X+X+X+X+X			II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			III SEST (1,5%) R\$ 51,36
Nº INSS:			IV SENAT (1,0%) R\$ 34,24
Nº CPF:			V INSS (11,0%) R\$ 376,64
Nº Municipal:			VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 462,24
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			VALOR LÍQUIDO R\$ 16.658,19
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		LOCAL/DATA: _____ de _____ de _____
DADOS BANCÁRIOS			ASSINATURA
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE	

Documento assinado digitalmente

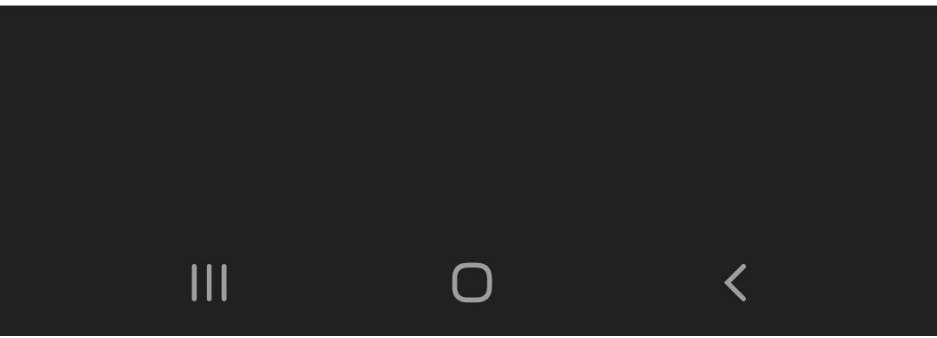


DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

- Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
- Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2341	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 22.264,9319025

(vinte e dois mil, duzentos e sessenta e quatro reais e noventa e três centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 22.264,93

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 66,79

IV SENAT (1,0%) R\$ 44,52

V INSS (11,0%) R\$ 489,82

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 601,13

VALOR LÍQUIDO R\$ 21.663,80

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
MUNICÍPIO		DATA

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2342	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 23.935,05



19026

(vinte e três mil, novecentos e trinta e cinco reais e cinco centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 23.935,05

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 71,80

IV SENAT (1,0%) R\$ 47,87

V INSS (11,0%) R\$ 526,57

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 646,24

VALOR LÍQUIDO R\$ 23.288,81

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS
[REDACTED]

ASSINATURA



DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2343	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 13.208,01



19027

(treze mil, duzentos e oito reais e um centavo)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 13.208,01

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 39,62

IV SENAT (1,0%) R\$ 26,41

V INSS (11,0%) R\$ 290,57

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 356,60

VALOR LÍQUIDO R\$ 12.851,41

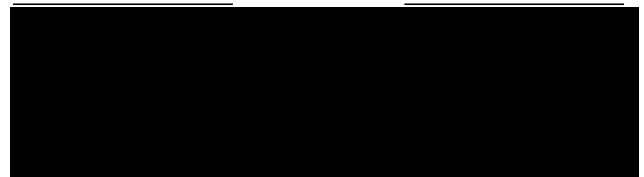
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	XXXXXXXXXXXX
Nº CPF:	XXXXXXXXXX
Nº Municipal:	XXXXXX

LOCAL/DATA: _____ , ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2344	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 17.142,77



19028

(dezesete mil, cento e quarenta e dois reais e setenta e sete centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 17.142,77

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 51,42

IV SENAT (1,0%) R\$ 34,28

V INSS (11,0%) R\$ 377,14

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 462,84

VALOR LÍQUIDO R\$ 16.679,93

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

Nº INSS:

Nº CPF:

Nº Municipal:

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

NÚMERO

ÓRGÃO EMISSOR

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS

BANCO

AGÊNCIA

CONTA CORRENTE

ASSINATURA

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2345	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 12.862,64

(doze mil, oitocentos e sessenta e dois reais e sessenta e quatro centavos)



19029

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 12.862,64

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 38,58

IV SENAT (1,0%) R\$ 25,72

V INSS (11,0%) R\$ 282,97

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 347,27

VALOR LÍQUIDO R\$ 12.515,37

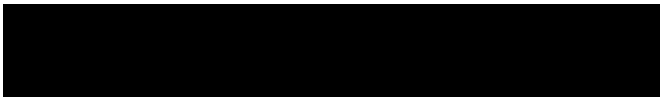
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

ASSINATURA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2346	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 14.288,40

**19030**

(quatorze mil, duzentos e oitenta e oito reais e quarenta centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 14.288,40

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%)	R\$	0,00	
III SEST (1,5%)	R\$	42,86	
IV SENAT (1,0%)	R\$	28,57	
V INSS (11,0%)	R\$	314,34	
VI ISS (0,0%)	R\$	0,00	R\$ 385,77

VALOR LÍQUIDO R\$ 13.902,63

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

ASSINATURA



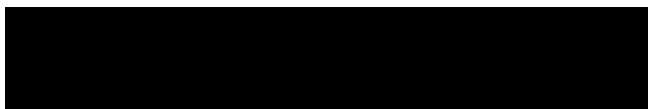
Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2347	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 18.499,70

(dezoito mil, quatrocentos e noventa e nove reais e setenta centavos)

**19031**

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 18.499,70

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 55,49

IV SENAT (1,0%) R\$ 36,99

V INSS (11,0%) R\$ 406,99

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 499,47

VALOR LÍQUIDO R\$ 18.000,23

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

ASSINATURA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2349	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 11.927,57



19032

(onze mil, novecentos e vinte e sete reais e cinquenta e sete centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO
I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 11.927,57

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS
II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00
III SEST (1,5%) R\$ 35,78
IV SENAT (1,0%) R\$ 23,85
V INSS (11,0%) R\$ 262,40
VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 322,03

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

VALOR LÍQUIDO R\$ 11.605,54

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCAL/DATA: _____ , ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

ASSINATURA

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2351	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 11.972,23



19033

(onze mil, novecentos e setenta e dois reais e vinte e três centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
[REDACTED]
Nº Municipal: Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

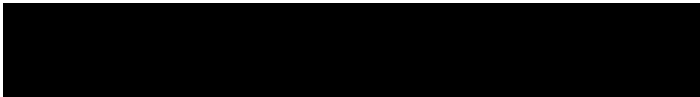
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ESPECIFICAÇÃO
I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 11.972,23

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%)	R\$	0,00	
III SEST (1,5%)	R\$	35,91	
IV SENAT (1,0%)	R\$	23,94	
V INSS (11,0%)	R\$	263,38	
VI ISS (0,0%)	R\$	0,00	R\$ 323,23
VALOR LÍQUIDO		R\$	11.649,00

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____



DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

- 1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
- 2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2352	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 11.115,03**19034**

(onze mil, cento e quinze reais e três centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 11.115,03

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 33,34

IV SENAT (1,0%) R\$ 22,23

V INSS (11,0%) R\$ 244,53

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 300,10

VALOR LÍQUIDO R\$ 10.814,93

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

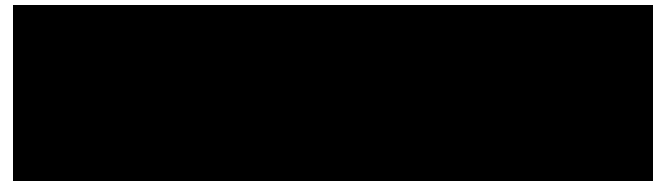
LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

MUNICÍPIO	DATA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2353	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 6.862,58**19035**

(seis mil, oitocentos e sessenta e dois reais e cinquenta e oito centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 6.862,58

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 20,58

IV SENAT (1,0%) R\$ 13,72

V INSS (11,0%) R\$ 150,97

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 185,27

VALOR LÍQUIDO R\$ 6.677,31

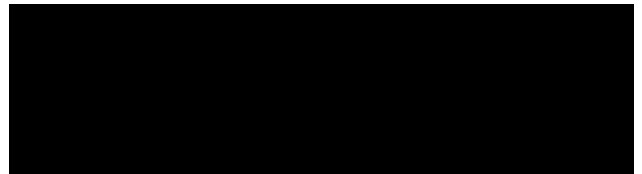
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE



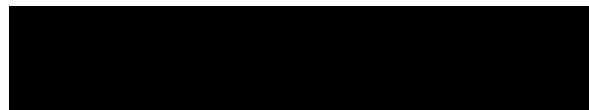
Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2354	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRFSTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 18.959,65



19036

(dezoito mil, novecentos e cinquenta e nove reais e sessenta e cinco centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 18.959,65

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00
 III SEST (1,5%) R\$ 56,87
 IV SENAT (1,0%) R\$ 37,91
 V INSS (11,0%) R\$ 417,11
 VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 511,89

VALOR LÍQUIDO R\$ 18.447,76

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	████████████████████
Nº CPF:	████████████████████
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
████████████████████	████████████████████

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
████████████████████	████████████████████	████████████████████

ASSINATURA



MUNICÍPIO	DATA
████████████████████	████████████████████



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2355	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 20.380,20

(vinte mil, trezentos e oitenta reais e vinte centavos)



19037

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 20.380,20

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 61,14

IV SENAT (1,0%) R\$ 40,76

V INSS (11,0%) R\$ 448,36

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 550,26

VALOR LÍQUIDO R\$ 19.829,94

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[Redacted]
Nº CPF:	[Redacted]
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[Redacted]	[Redacted]

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2356	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 18.543,77



19038

(dezoito mil, quinhentos e quarenta e três reais e setenta e sete centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 18.543,77

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%)	R\$ 0,00		
III SEST (1,5%)	R\$ 55,63		
IV SENAT (1,0%)	R\$ 37,08		
V INSS (11,0%)	R\$ 407,96		
VI ISS (0,0%)	R\$ 0,00	R\$ 500,67	
		VALOR LÍQUIDO	R\$ 18.043,10

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	[REDACTED]

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

[REDACTED SIGNATURE]

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED]

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2357	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 21.238,7519039

(vinte e um mil, duzentos e trinta e oito reais e setenta e cinco centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 21.238,75

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%)	R\$	0,00	
III SEST (1,5%)	R\$	63,71	
IV SENAT (1,0%)	R\$	42,47	
V INSS (11,0%)	R\$	467,25	
VI ISS (0,0%)	R\$	0,00	R\$ 573,43
VALOR LÍQUIDO			R\$ 20.665,32

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

**CICERO CAMPOS NETO - Cap**

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2358	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 13.437,11



19040

(treze mil, quatrocentos e trinta e sete reais e onze centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ **13.437,11**

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00
 III SEST (1,5%) R\$ 40,31
 IV SENAT (1,0%) R\$ 26,87
 V INSS (11,0%) R\$ 295,61
 VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 362,79
VALOR LÍQUIDO R\$ 13.074,32

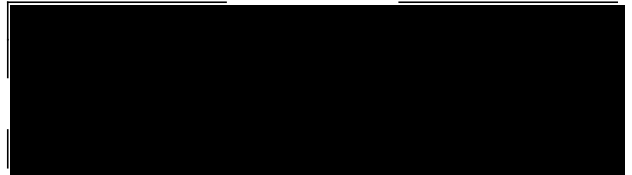
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE





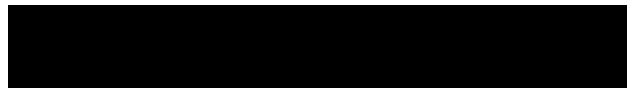
Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2359	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 13.010,30

(treze mil, dez reais e trinta centavos)



19041

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso	ESPECIFICAÇÃO
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X	I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 13.010,30
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO	DESCONTOS	
X+X		II IR (FONTE) (0,0%)	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO		III SEST (1,5%)	R\$ 39,03
Nº INSS:		IV SENAT (1,0%)	R\$ 26,02
Nº CPF:		V INSS (11,0%)	R\$ 286,22
Nº Municipal:		VI ISS (0,0%)	R\$ 0,00 R\$ 351,27
DOCUMENTO DE IDENTIDADE		VALOR LÍQUIDO R\$ 12.659,03	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR	LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____	

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

ASSINATURA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____




Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2360	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO
 DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 13.358,22  19042
 (treze mil, trezentos e cinquenta e oito reais e vinte e dois centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO
 I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 13.358,22

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%)	R\$	0,00	
III SEST (1,5%)	R\$	40,07	
IV SENAT (1,0%)	R\$	26,71	
V INSS (11,0%)	R\$	293,88	
VI ISS (0,0%)	R\$	0,00	R\$ 360,66
VALOR LÍQUIDO			R\$ 12.997,56

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[Redacted]
Nº CPF:	[Redacted]
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____ , ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[Redacted]	[Redacted]

ASSINATURA


DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]


 Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

- Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
- Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

Nome Completo		Data de Nascimento
[REDACTED]		[REDACTED]
Nacionalidade	CPF nº	Profissão
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Cédula de Identidade nº	Órgão Expedidor	
[REDACTED]	[REDACTED]	
Endereço Completo		
[REDACTED]		
Cidade	Estado	CEP
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Telefone	E-mail	
[REDACTED]	[REDACTED]	



19043

O **OUTORGANTE**, acima qualificado, pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seus bastantes procuradores, [REDACTED] brasileiro, solteiro, portador da Cédula de Identidade nº [REDACTED] inscrito no CPF sob o nº [REDACTED] residente e domiciliado na Rua Pedro Honório da Silva, 100, Alto da Boa Vista, Bayeux/PB, a quem confere amplos poderes de cláusula Ad Negotia, para representá-lo, perante quaisquer repartições da Administração Pública Federal, Municipal e Estadual, empresas de Economia Mista, em especial no tocante à representação em todos os atos relativos aos processos de Seleção e Credenciamento de Pessoas Jurídicas e Físicas para prestação de serviços de coleta, transporte e distribuição de água potável na região Nordeste, relativos ao Programa de Distribuição de Água Potável no Semiárido Nordestino (Operação Pipa), perante quaisquer Unidades Gestoras da União Federal responsáveis, podendo valer-se do presente instrumento de procuração para requerer o credenciamento, apresentar documentos de habilitação, representar o outorgante em sorteios, acompanhar vistorias técnicas de veículos, formular pedidos de cópias de documentos, obter acesso a informações relativas a notas de empenho, liquidação e pagamento, pertinentes à execução contratual, bem como praticar todos os demais atos, tais como acordar, discordar, transigir, dar e receber quitação, firmar compromissos, assinar documentos, interpor e desistir de recursos, assinar ata, firmar declarações e compromissos sob as penas da lei, sendo vedado o substabelecimento do presente instrumento de procuração, dando tudo por bom, firme e valioso, sempre no interesse do Outorgante.



Paranatama - PE, 7 de fevereiro de 2023.

[REDACTED]

[REDACTED]

CARTÓRIO DE OFÍCIO ÚNICO DE PARANATAMA
HELENA CARDOSO DE FREITAS CAVALCANTE
Fone: (87) 98112-7790

Reconheço por Autenticidade a firma de: ADRIANO MONTEIRO DE MATOS Dou fé. Paranatama - PE. A Tabeliã Helena Cardoso de Freitas Cavalcante

RS 0,86; FERM: R\$ 0,04
L: R\$

Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2361	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 12.254,17



19044

(doze mil, duzentos e cinquenta e quatro reais e dezeseite centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO
I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 12.254,17

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 36,76

IV SENAT (1,0%) R\$ 24,50

V INSS (11,0%) R\$ 269,59

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 330,85

VALOR LÍQUIDO R\$ 11.923,32

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	[REDACTED]

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



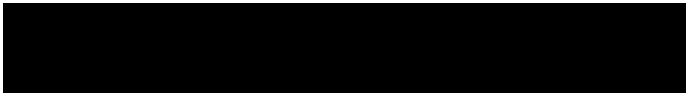
Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

- 1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
- 2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2362	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 14.588,97

**19045**

(quatorze mil, quinhentos e oitenta e oito reais e noventa e sete centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 14.588,97

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 43,76

IV SENAT (1,0%) R\$ 29,17

V INSS (11,0%) R\$ 320,95

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 393,88

VALOR LÍQUIDO R\$ 14.195,09

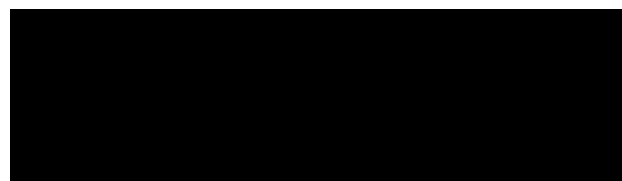
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2363	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 14.065,09

(quatorze mil, sessenta e cinco reais e nove centavos)

**19046**

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 14.065,09

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 42,19

IV SENAT (1,0%) R\$ 28,13

V INSS (11,0%) R\$ 309,43

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 379,75

VALOR LÍQUIDO R\$ 13.685,34

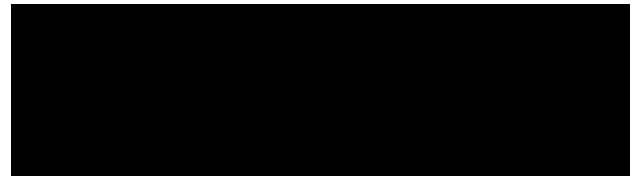
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2364	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 14.405,37**19047**

(quatorze mil, quatrocentos e cinco reais e trinta e sete centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 14.405,37

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 43,21

IV SENAT (1,0%) R\$ 28,81

V INSS (11,0%) R\$ 316,91

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 388,93

VALOR LÍQUIDO R\$ 14.016,44

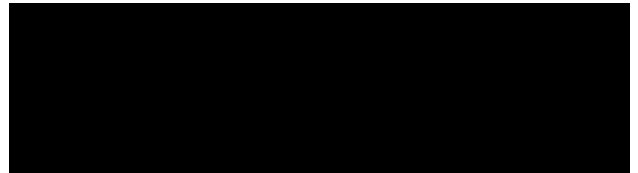
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2365	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 16.183,53**19048**

(dezesesse mil, cento e oitenta e três reais e cinquenta e três centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 16.183,53

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 48,55

IV SENAT (1,0%) R\$ 32,36

V INSS (11,0%) R\$ 356,03

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 436,94

VALOR LÍQUIDO R\$ 15.746,59

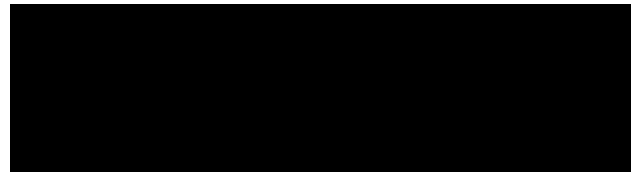
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

ASSINATURA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Table with 2 columns: Nº DO RECIBO (2366) and MÊS DE COMPETÊNCIA (05/2023)

Table with 2 columns: NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA (ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA) and MATRÍCULA (CNPJ OU INSS) (07.541.172/0003-83)

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 12.744,78



19049

(doze mil, setecentos e quarenta e quatro reais e setenta e oito centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

Table with 3 columns: SALÁRIO BASE, TAXA, Valor máximo p/reembolso

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 12.744,78

Table with 2 columns: VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS, SALDO

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 38,23

IV SENAT (1,0%) R\$ 25,48

V INSS (11,0%) R\$ 280,38

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 344,09

VALOR LÍQUIDO R\$ 12.400,69

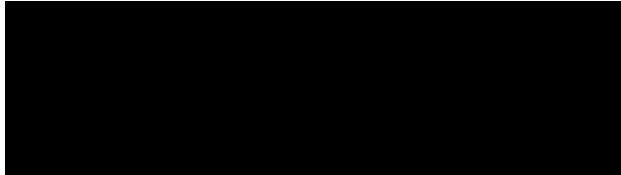
Table with 2 columns: Nº INSS, Nº CPF, Nº Municipal: Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

Table with 2 columns: DOCUMENTO DE IDENTIDADE, NÚMERO, ÓRGÃO EMISSOR

ASSINATURA

Table with 3 columns: BANCO, AGÊNCIA, CONTA CORRENTE



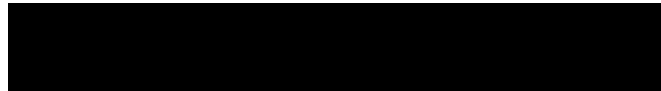
Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

- 1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

Nome Completo		Data de Nascimento
[REDACTED]		[REDACTED]
Nacionalidade	Estado Civil	Profissão
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Cédula de Identidade nº	Órgão Expedidor	CPF nº
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Endereço Completo		
[REDACTED]		
Cidade	Estado	CEP
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Telefone	E-mail	
[REDACTED]	[REDACTED]	



19050

O **OUTORGANTE**, acima qualificado, pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seus bastantes procuradores, [REDACTED] brasileiro, solteiro, portador da Cédula de Identidade nº [REDACTED] expedida pela SSP/PB, inscrita no CPF sob o nº [REDACTED] residente e domiciliado na Rua Pedro Honório da Silva, 100, Alto da Boa Vista, Bayeux/PB, a quem confere amplos poderes de cláusula Ad Negotia, para representá-lo, perante quaisquer repartições da Administração Pública Federal, Municipal e Estadual, empresas de Economia Mista, em especial no tocante à representação em todos os atos relativos aos processos de Seleção e Credenciamento de Pessoas Jurídicas e Físicas para prestação de serviços de coleta, transporte e distribuição de água potável na região Nordeste, relativos ao Programa de Distribuição de Água Potável no Semiárido Nordestino (Operação Pipa), perante quaisquer Unidades Gestoras da União Federal responsáveis, podendo valer-se do presente instrumento de procuração para requerer o credenciamento, apresentar documentos de habilitação, representar o outorgante em sorteios, acompanhar vistorias técnicas de veículos, formular pedidos de cópias de documentos, obter acesso a informações relativas a notas de empenho, liquidação e pagamento, pertinentes à execução contratual, bem como praticar todos os demais atos, tais como acordar, discordar, transigir, dar e receber quitação, firmar compromissos, assinar documentos, interpor e desistir de recursos, assinar ata, firmar declarações e compromissos sob as penas da lei, sendo vedado o substabelecimento do presente instrumento de procuração, dando tudo por bom, firme e valioso, sempre no interesse do Outorgante.

TEIXEIRA-PB - PARAIBA, 22 de outubro de 2020.

[REDACTED SIGNATURE]

AVASTI ROCHA
SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL

AVASTI ROCHA - SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL
Rua Francisco Tota, 12 - Centro - Teixeira - Paraíba
CEP: 53.735-000 Fone: (53) 3472-2111
Tijular: Maria Avasti Costa Rocha

RECONHEÇO, COMO AUTÊNTICA E VERDADEIRA, a assinatura de:
LUIZ ANTONIO DA SILVA

Em test. da verdade, Teixeira-PB 22/10/2020 13:05:05

Nat: [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2367	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 14.188,14

(quatorze mil, cento e oitenta e oito reais e quatorze centavos)

**19051**

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 14.188,14

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 42,56

IV SENAT (1,0%) R\$ 28,37

V INSS (11,0%) R\$ 312,13

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 383,06

VALOR LÍQUIDO R\$ 13.805,08

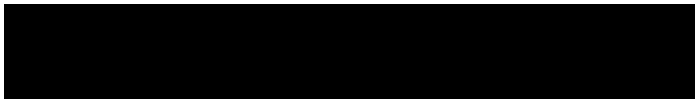
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

Nome Completo		Data de Nascimento
[REDACTED]		[REDACTED]
Nacionalidade	CPF nº	Profissão
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Cédula de Identidade nº	Órgão Expedidor	
[REDACTED]	[REDACTED]	
Endereço Completo		
[REDACTED]		
Cidade	Estado	CEP
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Telefone	E-mail	
[REDACTED]	[REDACTED]	



19052

O **OUTORGANTE**, acima qualificado, pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seus bastantes procuradores, [REDACTED] brasileiro, solteiro, portador da Cédula de Identidade nº [REDACTED] residente e domiciliado na Rua Pedro Honório da Silva, 100, Alto da Boa Vista, Bayeux/PB, a quem confere amplos poderes de cláusula Ad Negotia, para representá-lo, perante quaisquer repartições da Administração Pública Federal, Municipal e Estadual, empresas de Economia Mista, em especial no tocante à representação em todos os atos relativos aos processos de Seleção e Credenciamento de Pessoas Jurídicas e Físicas para prestação de serviços de coleta, transporte e distribuição de água potável na região Nordeste, relativos ao Programa de Distribuição de Água Potável no Semiárido Nordestino (Operação Pipa), perante quaisquer Unidades Gestoras da União Federal responsáveis, podendo valer-se do presente instrumento de procuração para requerer o credenciamento, apresentar documentos de habilitação, representar o outorgante em sorteios, acompanhar vistorias técnicas de veículos, formular pedidos de cópias de documentos, obter acesso a informações relativas a notas de empenho, liquidação e pagamento, pertinentes à execução contratual, bem como praticar todos os demais atos, tais como acordar, discordar, transigir, dar e receber quitação, firmar compromissos, assinar documentos, interpor e desistir de recursos, assinar ata, firmar declarações e compromissos sob as penas da lei, sendo vedado o subestabelecimento do presente instrumento de procuração, dando tudo por bom, firme e valioso, sempre no interesse do Outorgante.


PESQUEIRA - PE, 1 de fevereiro de 2023.

[REDACTED]

Tabelionato de Notas e Protesto de Pesqueira
 ANTÔNIO FERNANDO DA SILVA - TABELIÃO - CNPJ : 29.208.194/0001-05 - CNS : 07.392-4
 RUA ANÍSIO GALVÃO, CENTRO - Nº 107, PESQUEIRA - PE, TEL. (87) 3835-5244

RECONHEÇO POR SEMELHANÇA A FIRMA DE MARCONI HENRIQUE LEITE CARDOSO. EM TEST. [REDACTED] DA VERDADE. DOU FÉ. Pesqueira/PE.

[REDACTED] DE EM [REDACTED]



Total: R\$ 4.54 T.J: R\$ 0.50 FERM: R\$ 0.05 FUNSEG: R\$ 0.10 ISS: R\$ 0.25 TSNR: R\$ 1.01 Selo: R\$ 0.00 Total: R\$ 6.45

ATESTADO

Eu [REDACTED] declaro para os devidos
que [REDACTED] portador do CPF Nº
[REDACTED] coloca 10.500 litros de água
potável no meu estabelecimento **GRÁFICA E CYBER NET CENTER**, Rua
Felipe Camarão, 11 - São Sebastião - Pesqueira - PE - CNPJ:
13.182.943/0001-24. Correspondendo as nossas expectativas, com
pontualidade e responsabilidade.

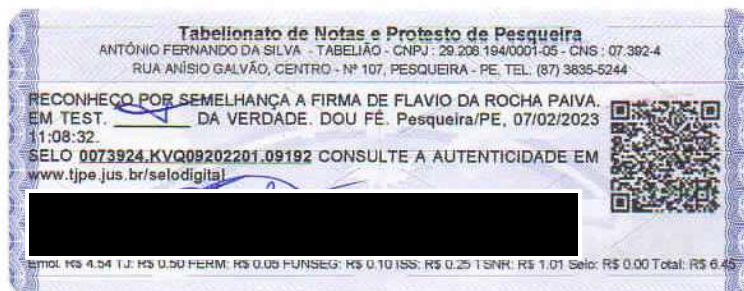


19053

Pesqueira, 16 de setembro de 2022

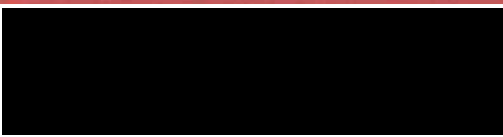
[REDACTED]

Responsável





Olá
Ag



19054



Habilite o ID Santander e faça pagamentos e outras transações pelo app.



Saldo disponível



Pix



Pagar



Transferir



Aproveite as ofertas e benefícios especiais do Shopping Santander. Clique aqui!

Empréstimos



Empréstimos



Simule Agora

Tabellionato de Notas e Protests de Pesqueira
 ANTONIO FERRNANDO DA SILVA - TABELIAO - CNPJ: 26.208.194/0001-05 - CNS: 07.382-4
 RUA ANISIO GALVAO, CENTRO - Nº 107, PESQUEIRA - PE, TEL: (87) 3835-5244

CERTIFICO QUE A PRESENTE FOTOCOPIA CONFERE COM O ORIGINAL EXIBIDA NESTAS NOTAS. EM TEST. DA VERDADE. DOU FE.

ANTONIO FERRNANDO DA SILVA - TABELIAO - CNPJ: 26.208.194/0001-05 - CNS: 07.382-4

R 0.00 Total: R\$ 5,51



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO

7ª RM

OM: TG 07-006/PESQUEIRA

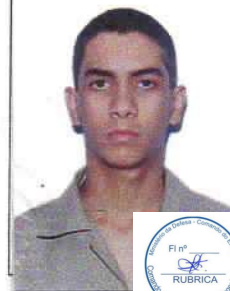
CERTIFICADO DE RESERVISTA DE 2ª CATEGORIA

21ª CSM

Nº 116344

SÉRIE C

RA 211072079034



19055

Certifico que _____

Nascido a 15/10/88 Pesqueira PE
(Data) (Município) (Estado)

filho de _____

e de _____

é reservista de 2ª categoria ficando relacionado como Cb
(graduação)

NQ-R2C na Reserva.
(qualificação militar)

Identificação: Nº do Registro _____

Altura 1,76 Cúti Parda Cl Olhos Cast Cl

Cabelos Cast Esc Ond Tipo Sangüíneo B Pos

Sinais Particulares: Não tem



Polegar Direito

(Somente é válido com as "Armas Nacionais" em marca d'água)

OUTROS DADOS: "VÁLIDO COMO CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO MILITAR"

Incorporado a 01 / Mar / 07 e licenciado a 01 / Dez / 07

Tempo de Serviço: (zero ano, três meses e vinte e oito dias)
(Anos, meses e dias por extenso)

Profissão: _____

Residência: Rua Res. Barrocho 77 - Praia - Pesqueira

Pesqueira-PE, 01 de dezembro de 2007

(Local e Data)

(Assinatura do Comandante, Chefe de Posto)

OUTRAS ANOTAÇÕES:

<p>107º JSM</p> <p>Apresentou-se</p> <p>Em <u>06/11/2013</u></p> <p>Em dia com o Sv</p> <p>Militar Conf os Art</p> <p>121 e 202 do RLSM</p> <p>Até <u>01/12/2007</u></p> <p><u>[Assinatura]</u></p> <p>Sect JSM</p>	<p>107º JSM</p> <p>Apresentou-se</p> <p>Em <u>06/11/2013</u></p> <p>Em dia com o Sv</p> <p>Militar Conf os Art</p> <p>121 e 202 do RLSM</p> <p>Até <u>15/12/2008</u></p> <p><u>[Assinatura]</u></p> <p>Sect JSM</p>	<p>107º JSM</p> <p>Apresentou-se</p> <p>Em <u>06/11/2013</u></p> <p>Em dia com o Sv</p> <p>Militar Conf os Art</p> <p>121 e 202 do RLSM</p> <p>Até <u>15/12/2009</u></p> <p><u>[Assinatura]</u></p> <p>Sect JSM</p>	<p>107º JSM</p> <p>Apresentou-se</p> <p>Em <u>06/11/2013</u></p> <p>Em dia com o Sv</p> <p>Militar Conf os Art</p> <p>121 e 202 do RLSM</p> <p>Até <u>15/12/2010</u></p> <p><u>[Assinatura]</u></p> <p>Sect JSM</p>	<p>107º JSM</p> <p>Apresentou-se</p> <p>Em <u>06/11/2013</u></p> <p>Em dia com o Sv</p> <p>Militar Conf os Art</p> <p>121 e 202 do RLSM</p> <p>Até <u>ref. 2011</u></p> <p><u>[Assinatura]</u></p> <p>Sect JSM</p>
---	---	---	---	--

Em dia com as obrigações militares, de acordo com as anotações nos carimbos.

Tabelionato de Notas e Protesto de Pesqueira
ANTONIO FERNANDO DA SILVA - TABELÃO - CNPJ: 29.208.194/0001-05 - CNS: 07.392-4
RUA ANÍSIO GALVÃO, CENTRO - Nº 107, PESQUEIRA - PE, TEL. (87) 3035-5244

CERTIFICADO QUE A PRESENTE FOTOCOPIA CONFERE COM O ORIGINAL EXIBIDA NESTAS NOTAS. EM TEST. DA VERDADE

RS 0,08 FLUIDO; RS 0,09 ISS; RS 0,22 TSNR; RS 0,08 Selo; RS 0,00 Total; RS 5,57

CERTIFICO QUE A PRESENTE FOTOCOPIA, CONFERE COM O ORIGINAL EXIBIDA NESTAS NOTAS. EM TEST. DA VERDADE. DOU FÉ. Pesqueira/PE, 07/02/2023 11:05:44.
SELO 0073924.QUX09202201.09189 CONSULTE A AUTENTICIDADE EM www.tjpe.jus.br/selodigital



NR: R\$ 0.86 Selo: R\$ 0.00 Total: R\$ 5.51

SMS



VIGILÂNCIA
SANITÁRIA
PESQUEIRA-PE



19056

LICENÇA SANITÁRIA - 2023

Setor Emissor: PESQUEIRA

Nº Processo: 00088703-78

Razão Social: [REDACTED]

Nome de Fantasia: **TRANSPORTE DE ÁGUA**

CNPJ/CPF: 36.139.414/0001-43

Nº Cadastro: 7.89.300.358989

Endereço: RUA ERALDO QUEIROS

Nº: 06

Complemento:

Bairro: PORTAL

Cidade: PESQUEIRA

Área: OUTRAS ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE

Atividade: COMÉRCIO VAREJISTA

Sub-atividade: ÁGUA POTÁVEL PARA CONSUMO HUMANO

Motorista/CPF: [REDACTED]

CNH: 2320482616 [REDACTED]

Placa: IAB3670 [REDACTED]

De acordo com o Código Sanitário Municipal de Pesqueira-PE (Decreto nº 842/02), esta empresa está autorizada a funcionar durante o prazo de vigência da presente Licença.

Data Emissão: 31/01/2023

Data Validade: 28/02/2024

Inspeção Sanitária
ESTA LICENÇA DEVE SER AFIXADA EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

Tabelionato de Notas e Protesto de Pesqueira

ANTÔNIO FERNANDO DA SILVA - TABELIÃO - CNPJ : 29.208.194/0001-05 - CNS : 07.392-4
RUA ANÍSIO GALVÃO, CENTRO - Nº 107, PESQUEIRA - PE, TEL. (87) 3835-5244

CERTIFICO QUE A PRESENTE FOTOCÓPIA CONFERE COM O ORIGINAL EXIBIDA NESTAS NOTAS, EM TEST. DA VERDADE. DOU FE. Pesqueira/PE, 07/02/2023 11:05:44.
SELO 0073924.BUF09202201.09188 CONSULTE A AUTENTICIDADE EM www.tjpe.jus.br/selodigital



at: R\$ 5,51

SMS



**VIGILÂNCIA
SANITÁRIA**
PESQUEIRA-PE



19057

Agência Pernambucana
de Vigilância Sanitária

PESQUEIRA

SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

LICENÇA SANITÁRIA - 2023

Setor Emitente: PESQUEIRA -

Nº Processo: 00088710-78

Razão Social: [REDACTED]

Nome de Fantasia: **TRANSPORTE DE ÁGUA 2**

CNPJ/CPF: 36.139.414/0001-43

Nº Cadastro: 7.89.300.364180

Endereço: AV. ERALDO GUEIROS

Nº: 06

Complemento:

Bairro: PORTAL

Cidade: PESQUEIRA

Área:

OUTRAS ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE

Atividade:

COMÉRCIO VAREJISTA

Sub-atividade:

ÁGUA POTÁVEL PARA CONSUMO HUMANO

Motorista/CPF: [REDACTED]

CNH: [REDACTED]

Marca: M [REDACTED]

Placa:

MZI 6578

Chassi: [REDACTED]

De acordo com o Código Sanitário Municipal de Pesqueira-PE (Decreto nº 842/02), esta empresa está autorizada a funcionar durante o prazo de vigência da presente Licença.

Data Emissão: 31/01/2023

Data Validade: 28/02/2024

ESTA LICENÇA DEVE SER AFIXADA EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO



19058

LICENÇA SANITÁRIA - 2023

Setor Emitente: PESQUEIRA

Nº Processo: 00088703-78

Razão Social: [REDACTED]

Nome de Fantasia: **TRANSPORTE DE ÁGUA**

CNPJ/CPF: 36.139.414/0001-43

Nº Cadastro: 7.89.300.358989

Endereço: RUA ERALDO QUEIROS

Nº: 06

Complemento:

Bairro: PORTAL

Cidade: PESQUEIRA

Área: OUTRAS ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE

Atividade: COMÉRCIO VAREJISTA

Sub-atividade: ÁGUA POTÁVEL PARA CONSUMO HUMANO

Motorista/CPF: [REDACTED]

CNH: [REDACTED]

Placa: [REDACTED]

De acordo com o Código Sanitário Municipal de Pesqueira-PE (Decreto nº 842/02), esta empresa está autorizada a funcionar durante o prazo de vigência da presente Licença.

Data Emissão: 31/01/2023

Data Validade: 28/02/2024

ESTA LICENÇA DEVE SER AFIXADA EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO



19059

LICENÇA SANITÁRIA - 2023

Setor Emitente: PESQUEIRA

Nº Processo: 00088710-78

Razão Social: [REDACTED]

Nome de Fantasia: **TRANSPORTE DE ÁGUA 2**

CNPJ/CPF: 36.139.414/0001-43

Nº Cadastro: 7.89.300.364180

Endereço: AV. ERALDO GUEIROS

Nº: 06

Complemento:

Bairro: PORTAL

Cidade: PESQUEIRA

Área: OUTRAS ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE

Atividade: COMÉRCIO VAREJISTA

Sub-atividade: ÁGUA POTÁVEL PARA CONSUMO HUMANO

Motorista/CPF: [REDACTED]

CNH: [REDACTED]

Placa: [REDACTED]

De acordo com o Código Sanitário Municipal de Pesqueira-PE (Decreto nº 842/02), esta empresa está autorizada a funcionar durante o prazo de vigência da presente Licença.

Data Emissão: 31/01/2023

Data Validade: 28/02/2024

ESTA LICENÇA DEVE SER AFIXADA EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2368	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 16.780,44



19060

(dezesesse mil, setecentos e oitenta reais e quarenta e quatro centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso	ESPECIFICAÇÃO
X+X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X+X	I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 16.780,44

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO	DESCONTOS
X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X+X	II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00
		III SEST (1,5%) R\$ 50,34
		IV SENAT (1,0%) R\$ 33,56
		V INSS (11,0%) R\$ 369,16
		VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 453,06
		VALOR LÍQUIDO R\$ 16.327,38

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

ASSINATURA

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2369	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 11.879,45

**19061**

(onze mil, oitocentos e setenta e nove reais e quarenta e cinco centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 11.879,45

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 35,63

IV SENAT (1,0%) R\$ 23,75

V INSS (11,0%) R\$ 261,34

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 320,72

VALOR LÍQUIDO R\$ 11.558,73

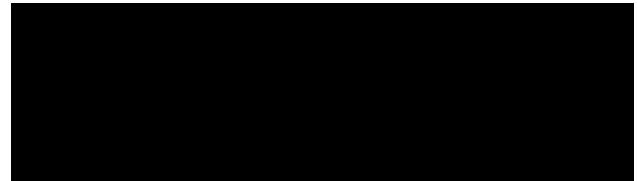
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2370	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 11.782,19

**19062**

(onze mil, setecentos e oitenta e dois reais e dezenove centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 11.782,19

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 35,34

IV SENAT (1,0%) R\$ 23,56

V INSS (11,0%) R\$ 259,20

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 318,10

VALOR LÍQUIDO R\$ 11.464,09

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
3830054	SSP/PB

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2371	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 8.862,98**19063**

(oito mil, oitocentos e sessenta e dois reais e noventa e oito centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso	ESPECIFICAÇÃO
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X	I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 8.862,98
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS		SALDO	DESCONTOS
X+X			II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			III SEST (1,5%) R\$ 26,58
Nº INSS:			IV SENAT (1,0%) R\$ 17,72
Nº CPF:			V INSS (11,0%) R\$ 194,98
Nº Municipal:	Não Possui		VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 239,28
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			VALOR LÍQUIDO R\$ 8.623,70
NÚMERO		ÓRGÃO EMISSOR	

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

ASSINATURA

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2372	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 12.026,6219064

(doze mil, vinte e seis reais e sessenta e dois centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 12.026,62

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 36,07

IV SENAT (1,0%) R\$ 24,05

V INSS (11,0%) R\$ 264,58

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 324,70

VALOR LÍQUIDO R\$ 11.701,92

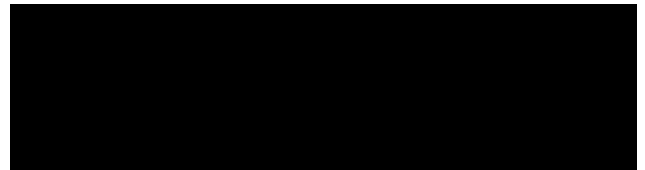
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2374	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 12.187,8719065

(doze mil, cento e oitenta e sete reais e oitenta e sete centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 12.187,87

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 36,56

IV SENAT (1,0%) R\$ 24,37

V INSS (11,0%) R\$ 268,13

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 329,06

VALOR LÍQUIDO R\$ 11.858,81

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

- Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
- Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2375	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 14.986,65

**19066**

(quatorze mil, novecentos e oitenta e seis reais e sessenta e cinco centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 14.986,65

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 44,95

IV SENAT (1,0%) R\$ 29,97

V INSS (11,0%) R\$ 329,70

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 404,62

VALOR LÍQUIDO R\$ 14.582,03

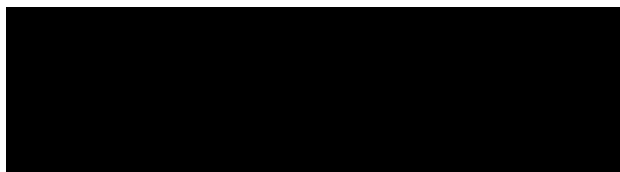
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2376	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 15.382,35

(quinze mil, trezentos e oitenta e dois reais e trinta e cinco centavos)



19067

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 15.382,35

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 46,14

IV SENAT (1,0%) R\$ 30,76

V INSS (11,0%) R\$ 338,41

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 415,31

VALOR LÍQUIDO R\$ 14.967,04

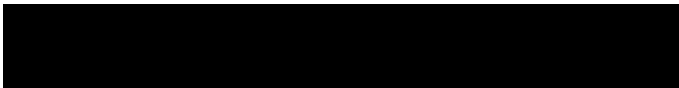
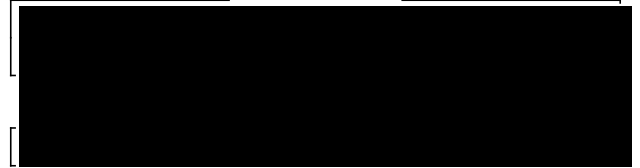
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

ASSINATURA



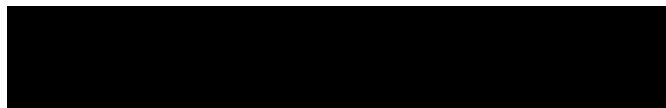
Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2377	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 9.327,04



19068

(nove mil, trezentos e vinte e sete reais e quatro centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 9.327,04

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00
 III SEST (1,5%) R\$ 27,98
 IV SENAT (1,0%) R\$ 18,65
 V INSS (11,0%) R\$ 205,19
 VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 251,82
 VALOR LÍQUIDO R\$ 9.075,22

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	[REDACTED]

LOCAL/DATE: _____, ____ de _____ de ____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



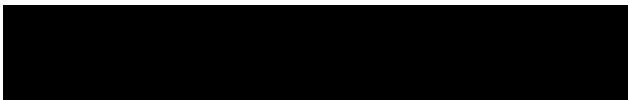
Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2378	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 11.420,71**19069**

(onze mil, quatrocentos e vinte reais e setenta e um centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 11.420,71

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 34,26

IV SENAT (1,0%) R\$ 22,84

V INSS (11,0%) R\$ 251,25

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 308,35

VALOR LÍQUIDO R\$ 11.112,36

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	[REDACTED]

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

[REDACTED]

[REDACTED]

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED]

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2379	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 11.956,19



19070

(onze mil, novecentos e cinquenta e seis reais e dezenove centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 11.956,19

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%)	R\$	0,00	
III SEST (1,5%)	R\$	35,86	
IV SENAT (1,0%)	R\$	23,91	
V INSS (11,0%)	R\$	263,03	
VI ISS (0,0%)	R\$	0,00	R\$ 322,80
VALOR LÍQUIDO			R\$ 11.633,39

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

[REDACTED SIGNATURE]

PEDRO MIGUEL DOS ANJOS FILHO - 2º Sgt

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED SIGNATURE]

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2380	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 11.807,39



19071

(onze mil, oitocentos e sete reais e trinta e nove centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ **11.807,39**

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ **0,00**

III SEST (1,5%) R\$ **35,42**

IV SENAT (1,0%) R\$ **23,61**

V INSS (11,0%) R\$ **259,76**

VI ISS (0,0%) R\$ **0,00** R\$ **318,79**

VALOR LÍQUIDO R\$ **11.488,60**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

ASSINATURA

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Table with 2 columns: Nº DO RECIBO (2381) and MÊS DE COMPETÊNCIA (05/2023)

Table with 2 columns: NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA (ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA) and MATRÍCULA (CNPJ OU INSS) (07.541.172/0003-83)

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 10.542,72



19072

(dez mil, quinhentos e quarenta e dois reais e setenta e dois centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

Table with 3 columns: SALÁRIO BASE, TAXA, Valor máximo p/reembolso

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 10.542,72

Table with 2 columns: VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS, SALDO

DESCONTOS

Table of discounts: II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00; III SEST (1,5%) R\$ 31,62; IV SENAT (1,0%) R\$ 21,08; V INSS (11,0%) R\$ 231,93; VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 284,63; VALOR LÍQUIDO R\$ 10.258,09

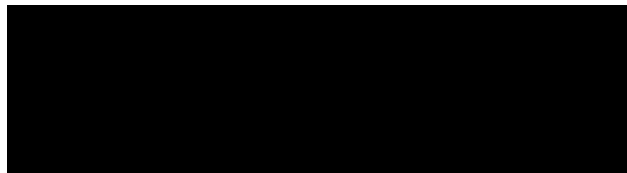
Table for registration numbers: NÚMERO DE INSCRIÇÃO, Nº INSS, Nº CPF, Nº Municipal

Table for identity document: DOCUMENTO DE IDENTIDADE, NÚMERO, ÓRGÃO EMISSOR

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

Table for bank data: DADOS BANCÁRIOS, BANCO, AGÊNCIA, CONTA CORRENTE

ASSINATURA



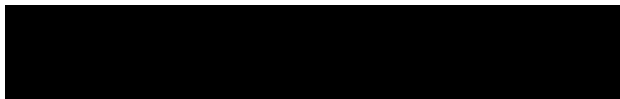
Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

- 1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

Nome Completo		Data de Nascimento
[REDACTED]		[REDACTED]
Nacionalidade	Estado Civil	Profissão
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Cédula de Identidade n°	Órgão Expedidor	CPF n°
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Endereço Completo		
[REDACTED]		
Cidade	Estado	CEP
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Telefone	E-mail	
[REDACTED]	[REDACTED]	



19073

O **OUTORGANTE**, acima qualificado, pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seus bastantes procuradores, [REDACTED] brasileiro, solteiro, portador da Cédula de Identidade n° [REDACTED] expedida pela SSP/PB, inscrita no CPF sob o n° [REDACTED]

Bayeux/PB, a quem confere amplos poderes de cláusula Ad Negotia, para representá-lo, perante quaisquer repartições da Administração Pública Federal, Municipal e Estadual, empresas de Economia Mista, em especial no tocante à representação em todos os atos relativos aos processos de Seleção e Credenciamento de Pessoas Jurídicas e Físicas para prestação de serviços de coleta, transporte e distribuição de água potável na região Nordeste, relativos ao Programa de Distribuição de Água Potável no Semiárido Nordestino (Operação Pipa), perante quaisquer Unidades Gestoras da União Federal responsáveis, podendo valer-se do presente instrumento de procuração para requerer o credenciamento, apresentar documentos de habilitação, representar o outorgante em sorteios, acompanhar vistorias técnicas de veículos, formular pedidos de cópias de documentos, obter acesso a informações relativas a notas de empenho, liquidação e pagamento, pertinentes à execução contratual, bem como praticar todos os demais atos, tais como acordar, discordar, transigir, dar e receber quitação, firmar compromissos, assinar documentos, interpor e desistir de recursos, assinar ata, firmar declarações e compromissos sob as penas da lei, sendo vedado o substabelecimento do presente instrumento de procuração, dando tudo por bom, firme e valioso, sempre no interesse do Outorgante.

ITAPETIM PE. - PERNAMBUCO, 22 de outubro de 2020.



Cartório Único de Notas da
Maria Angelita Costa
 Tabelião
 Itapetim - PE.

Reconheço a firma por semelhança de **MÁRCIO JOSÉ DE**
 Itapetim - PE. Valor do ato R\$ 4,66, assim
 divididos: Emolumentos: R\$ 3,49; TSNR R\$ 0,78 e FERC R\$
 0,39. Maria Angelita Costa - Oficiala. Esc. Cássia M^a
 G. Zumba Costa Cavalcanti - Substituta.

Selos: 0076935.BQV10202002.00171 27/10/2020 15:53:16
 Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2383	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 9.969,23



19074

(nove mil, novecentos e sessenta e nove reais e vinte e três centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 9.969,23

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00
 III SEST (1,5%) R\$ 29,90
 IV SENAT (1,0%) R\$ 19,93
 V INSS (11,0%) R\$ 219,32
 VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 269,15

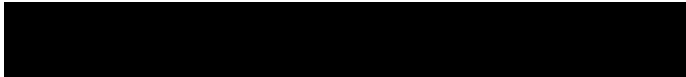
VALOR LÍQUIDO R\$ 9.700,08

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	[REDACTED]

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____



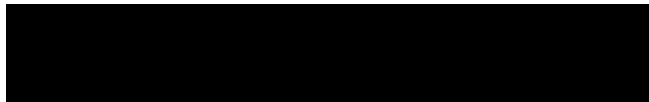
Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2384	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 16.680,44

(dezesseis mil, seiscentos e oitenta reais e quarenta e quatro centavos)

**19075**

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 16.680,44

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

III SEST (1,5%) R\$ 50,04

IV SENAT (1,0%) R\$ 33,36

V INSS (11,0%) R\$ 366,96

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 450,36

VALOR LÍQUIDO R\$ 16.230,08

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

ASSINATURA



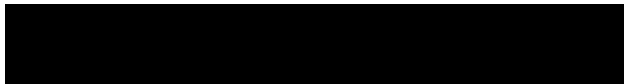
Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2385	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 17.677,05

**19076**

(dezesete mil, seiscentos e setenta e sete reais e cinco centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 17.677,05

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 53,03

IV SENAT (1,0%) R\$ 35,35

V INSS (11,0%) R\$ 388,89

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 477,27

VALOR LÍQUIDO R\$ 17.199,78

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

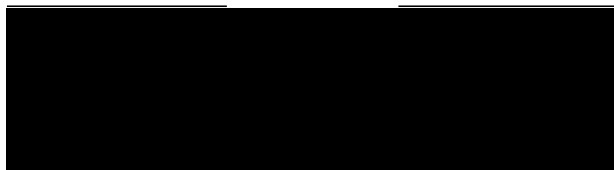
LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2386	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 17.980,61

**19077**

(dezesete mil, novecentos e oitenta reais e sessenta e um centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 17.980,61

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 53,94

IV SENAT (1,0%) R\$ 35,96

V INSS (11,0%) R\$ 395,57

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 485,47

VALOR LÍQUIDO R\$ 17.495,14

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

[REDACTED SIGNATURE]

[REDACTED]

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED]

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2387	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 5.573,79



19078

(cinco mil, quinhentos e setenta e três reais e setenta e nove centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 5.573,79

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%)	R\$	0,00	
III SEST (1,5%)	R\$	16,72	
IV SENAT (1,0%)	R\$	11,14	
V INSS (11,0%)	R\$	122,62	
VI ISS (0,0%)	R\$	0,00	R\$ 150,48
VALOR LÍQUIDO			R\$ 5.423,31

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

[REDACTED SIGNATURE]

[REDACTED]

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED]

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2388	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 14.025,91**19079**

(quatorze mil, vinte e cinco reais e noventa e um centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 14.025,91

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 42,07

IV SENAT (1,0%) R\$ 28,05

V INSS (11,0%) R\$ 308,56

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00

R\$ 378,68

VALOR LÍQUIDO R\$ 13.647,23

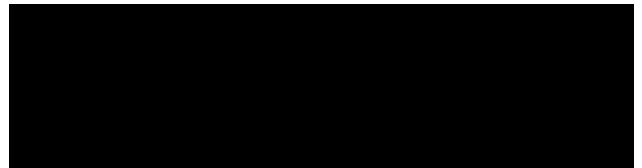
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2389	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 14.509,81



19080

(quatorze mil, quinhentos e nove reais e oitenta e um centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 14.509,81

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00
 III SEST (1,5%) R\$ 43,52
 IV SENAT (1,0%) R\$ 29,01
 V INSS (11,0%) R\$ 319,21
 VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 391,74
 VALOR LÍQUIDO R\$ 14.118,07

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	[REDACTED]

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

[REDACTED SIGNATURE]

[REDACTED SIGNATURE]

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED SIGNATURE]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2390	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 18.380,18



19081

(dezoito mil, trezentos e oitenta reais e dezoito centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 18.380,18

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%)	R\$	0,00	
III SEST (1,5%)	R\$	55,14	
IV SENAT (1,0%)	R\$	36,76	
V INSS (11,0%)	R\$	404,36	
VI ISS (0,0%)	R\$	0,00	R\$ 496,26
VALOR LÍQUIDO			R\$ 17.883,92

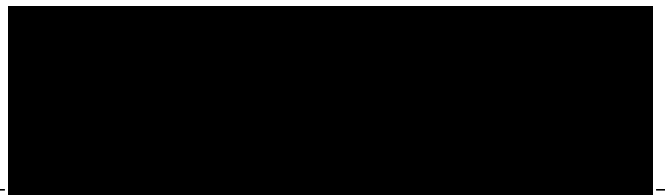
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

ASSINATURA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2391	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 13.728,69

(treze mil, setecentos e vinte e oito reais e sessenta e nove centavos)

**19082**

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 13.728,69

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 41,18

IV SENAT (1,0%) R\$ 27,45

V INSS (11,0%) R\$ 302,03

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 370,66

VALOR LÍQUIDO R\$ 13.358,03

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

[REDACTED SIGNATURE]

Documento assinado digitalmente

[REDACTED]

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED]

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2393	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 14.909,87



19083

(quatorze mil, novecentos e nove reais e oitenta e sete centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 14.909,87

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 44,72

IV SENAT (1,0%) R\$ 29,81

V INSS (11,0%) R\$ 328,01

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 402,54

VALOR LÍQUIDO R\$ 14.507,33

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

[REDACTED]

[REDACTED]

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

- 1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
- 2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED]

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2394	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 17.034,71



19084

(dezesete mil, trinta e quatro reais e setenta e um centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 17.034,71

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%)	R\$	0,00	
III SEST (1,5%)	R\$	51,10	
IV SENAT (1,0%)	R\$	34,06	
V INSS (11,0%)	R\$	374,76	
VI ISS (0,0%)	R\$	0,00	R\$ 459,92
VALOR LÍQUIDO			R\$ 16.574,79

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA



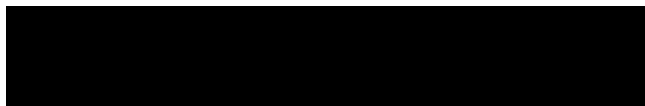
Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2395	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 18.504,34



19085

(dezoito mil, quinhentos e quatro reais e trinta e quatro centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 18.504,34

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00
 III SEST (1,5%) R\$ 55,51
 IV SENAT (1,0%) R\$ 37,00
 V INSS (11,0%) R\$ 407,09
 VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 499,60
 VALOR LÍQUIDO R\$ 18.004,74

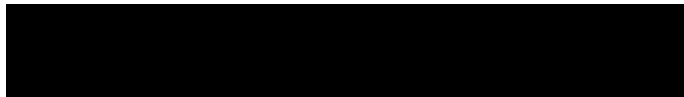
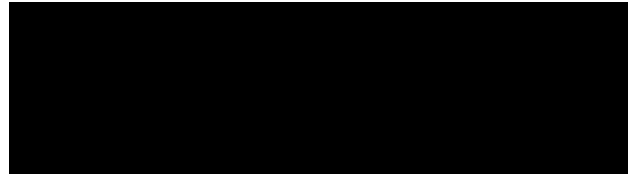
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCAL/DATA: _____ , ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

ASSINATURA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2396	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 18.114,97



19086

(dezoito mil, cento e quatorze reais e noventa e sete centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 18.114,97

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%)	R\$	0,00	
III SEST (1,5%)	R\$	54,34	
IV SENAT (1,0%)	R\$	36,22	
V INSS (11,0%)	R\$	398,52	
VI ISS (0,0%)	R\$	0,00	R\$ 489,08
VALOR LÍQUIDO			R\$ 17.625,89

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

ASSINATURA

[REDACTED SIGNATURE]

[REDACTED]

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED]

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2397	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 18.315,05



19087

(dezoito mil, trezentos e quinze reais e cinco centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 18.315,05

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 54,94

IV SENAT (1,0%) R\$ 36,63

V INSS (11,0%) R\$ 402,93

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 494,50

VALOR LÍQUIDO R\$ 17.820,55

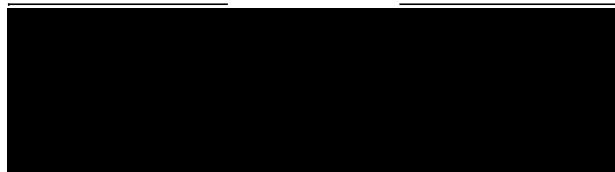
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____ , ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

- Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
- Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2398	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 15.896,10



19088

(quinze mil, oitocentos e noventa e seis reais e dez centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 15.896,10

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00
 III SEST (1,5%) R\$ 47,68
 IV SENAT (1,0%) R\$ 31,79
 V INSS (11,0%) R\$ 349,71
 VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 429,18

VALOR LÍQUIDO R\$ 15.466,92

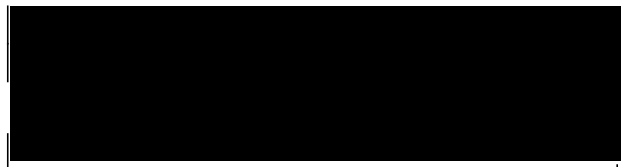
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



MUNICÍPIO	DATA
[REDACTED]	[REDACTED]



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2399	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 15.697,20

**19089**

(quinze mil, seiscentos e noventa e sete reais e vinte centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 15.697,20

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 47,09

IV SENAT (1,0%) R\$ 31,39

V INSS (11,0%) R\$ 345,33

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 423,81

VALOR LÍQUIDO R\$ 15.273,39

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

MUNICÍPIO	DATA
[REDACTED]	[REDACTED]



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2400	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 14.645,28



19090

(quatorze mil, seiscentos e quarenta e cinco reais e vinte e oito centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 14.645,28

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 43,93

IV SENAT (1,0%) R\$ 29,29

V INSS (11,0%) R\$ 322,19

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 395,41

VALOR LÍQUIDO R\$ 14.249,87

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

MUNICÍPIO	DATA
[REDACTED]	[REDACTED]

[REDACTED SIGNATURE]

[REDACTED]

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED]

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2401	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 17.280,09

(dezesete mil, duzentos e oitenta reais e nove centavos)

**19091**

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 17.280,09

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X+X+X+X+X+X+X+X+X+X+X+X+X+X+X+X+X+X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 51,84

IV SENAT (1,0%) R\$ 34,56

V INSS (11,0%) R\$ 380,16

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 466,56

VALOR LÍQUIDO R\$ 16.813,53

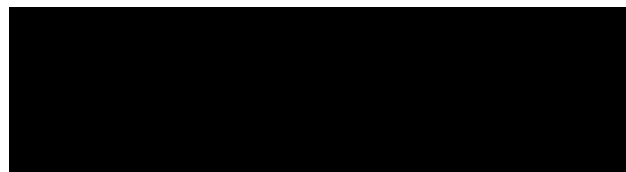
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2402	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 17.860,96



19092

(dezeseite mil, oitocentos e sessenta reais e noventa e seis centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO
I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 17.860,96

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS
II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00
III SEST (1,5%) R\$ 53,58
IV SENAT (1,0%) R\$ 35,72
V INSS (11,0%) R\$ 392,94
VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 482,24
VALOR LÍQUIDO R\$ 17.378,72

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA
[REDACTED]

[REDACTED]

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED]

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2405	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 22.754,81



19095

(vinte e dois mil, setecentos e cinquenta e quatro reais e oitenta e um centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 22.754,81

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 68,26

IV SENAT (1,0%) R\$ 45,50

V INSS (11,0%) R\$ 500,60

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 614,36

VALOR LÍQUIDO R\$ 22.140,45

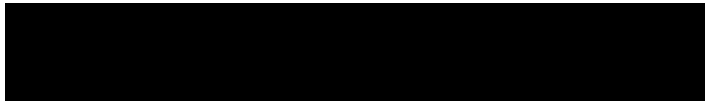
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



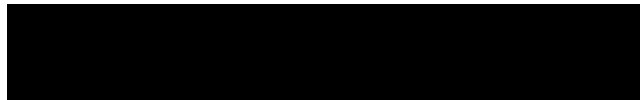
Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2406	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 8.193,70

(oito mil, cento e noventa e três reais e setenta centavos)

**19096**

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 8.193,70

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 24,58

IV SENAT (1,0%) R\$ 16,38

V INSS (11,0%) R\$ 180,26

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 221,22

VALOR LÍQUIDO R\$ 7.972,48

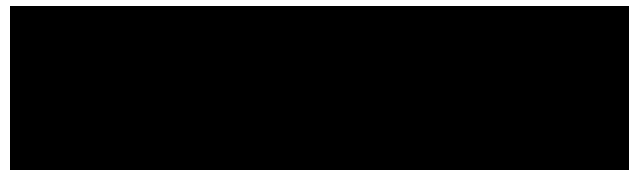
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2407	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 9.407,58**19097**

(nove mil, quatrocentos e sete reais e cinquenta e oito centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 9.407,58

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 28,22

IV SENAT (1,0%) R\$ 18,81

V INSS (11,0%) R\$ 206,96

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 253,99

VALOR LÍQUIDO R\$ 9.153,59

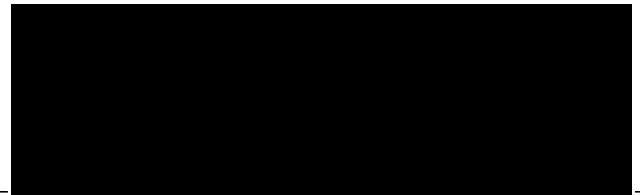
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

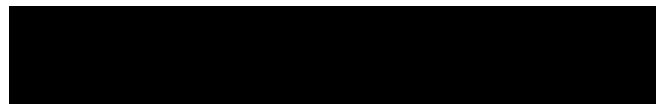
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

**DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:**

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2408	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 9.808,52



19098

(nove mil, oitocentos e oito reais e cinquenta e dois centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 9.808,52

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00
 III SEST (1,5%) R\$ 29,42
 IV SENAT (1,0%) R\$ 19,61
 V INSS (11,0%) R\$ 215,78
 VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 264,81
VALOR LÍQUIDO R\$ 9.543,71

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2409	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRFSTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 12.799,49



19099

(doze mil, setecentos e noventa e nove reais e quarenta e nove centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

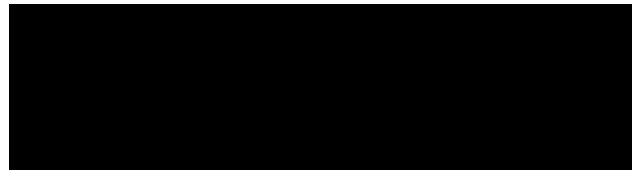
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ESPECIFICAÇÃO
I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 12.799,49

DESCONTOS
II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00
III SEST (1,5%) R\$ 38,39
IV SENAT (1,0%) R\$ 25,59
V INSS (11,0%) R\$ 281,58
VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 345,56
VALOR LÍQUIDO R\$ 12.453,93

LOCAL/DATA: _____ , ____ de _____ de _____

ASSINATURA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2410	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 11.809,33

**19100**

(onze mil, oitocentos e nove reais e trinta e três centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso	ESPECIFICAÇÃO	
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X	I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 11.809,33	
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO		DESCONTOS	
X+X			II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00	
			III SEST (1,5%) R\$ 35,42	
			IV SENAT (1,0%) R\$ 23,61	
			V INSS (11,0%) R\$ 259,80	
			VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 318,83	
			VALOR LÍQUIDO R\$ 11.490,50	

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____ , ____ de _____ de _____

ASSINATURA

[REDACTED SIGNATURE]

[REDACTED]

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED]

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2411	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 12.611,30



19101

(doze mil, seiscentos e onze reais e trinta centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 12.611,30

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%)	R\$ 0,00	
III SEST (1,5%)	R\$ 37,83	
IV SENAT (1,0%)	R\$ 25,22	
V INSS (11,0%)	R\$ 277,44	
VI ISS (0,0%)	R\$ 0,00	R\$ 340,49

VALOR LÍQUIDO R\$ 12.270,81

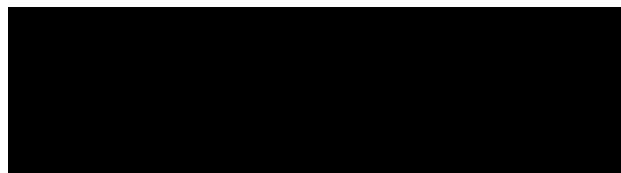
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE



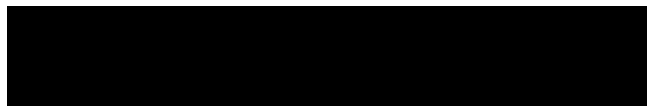
Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2412	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 11.340,21



19102

(onze mil, trezentos e quarenta reais e vinte e um centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 11.340,21

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 34,02

IV SENAT (1,0%) R\$ 22,68

V INSS (11,0%) R\$ 249,48

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 306,18

VALOR LÍQUIDO R\$ 11.034,03

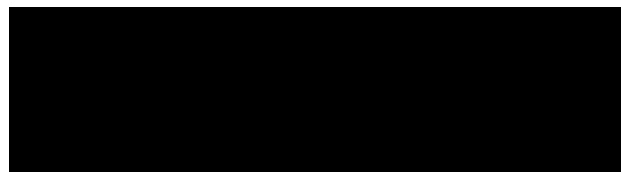
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCAL/DATA: _____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

ASSINATURA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2413	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 10.923,24**19103**

(dez mil, novecentos e vinte e três reais e vinte e quatro centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 10.923,24

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%)	R\$	0,00	
III SEST (1,5%)	R\$	32,76	
IV SENAT (1,0%)	R\$	21,84	
V INSS (11,0%)	R\$	240,31	
VI ISS (0,0%)	R\$	0,00	R\$ 294,91
		VALOR LÍQUIDO	R\$ 10.628,33

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

[REDACTED SIGNATURE]

[REDACTED]

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED]

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2414	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 8.060,10



19104

(oito mil, sessenta reais e dez centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

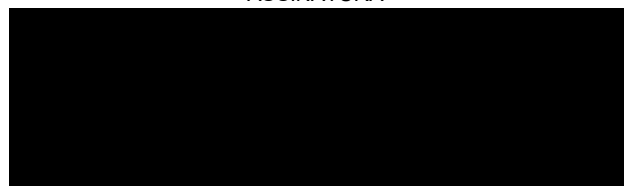
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

ESPECIFICAÇÃO
I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 8.060,10

DESCONTOS
II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00
III SEST (1,5%) R\$ 24,18
IV SENAT (1,0%) R\$ 16,12
V INSS (11,0%) R\$ 177,32
VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 217,62
VALOR LÍQUIDO R\$ 7.842,48

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

ASSINATURA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2416	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 13.848,31



19106

(treze mil, oitocentos e quarenta e oito reais e trinta e um centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 13.848,31

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%)	R\$	0,00	
III SEST (1,5%)	R\$	41,54	
IV SENAT (1,0%)	R\$	27,69	
V INSS (11,0%)	R\$	304,66	
VI ISS (0,0%)	R\$	0,00	R\$ 373,89
VALOR LÍQUIDO			R\$ 13.474,42

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____ , ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2417	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 13.392,5919107

(treze mil, trezentos e noventa e dois reais e cinquenta e nove centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 13.392,59

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 40,17

IV SENAT (1,0%) R\$ 26,78

V INSS (11,0%) R\$ 294,63

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 361,58

VALOR LÍQUIDO R\$ 13.031,01

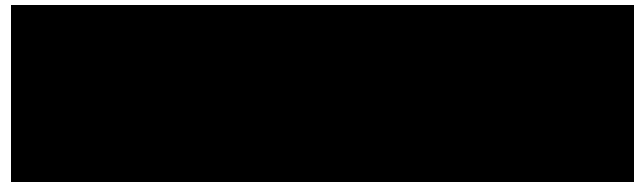
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE



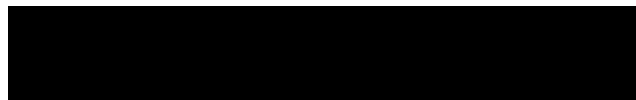
Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2418	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 7.797,27**19108**

(sete mil, setecentos e noventa e sete reais e vinte e sete centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 7.797,27

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 23,39

IV SENAT (1,0%) R\$ 15,59

V INSS (11,0%) R\$ 171,53

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 210,51

VALOR LÍQUIDO R\$ 7.586,76

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

ASSINATURA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2419	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 7.812,79

(sete mil, oitocentos e doze reais e setenta e nove centavos)

**19109**

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 7.812,79

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 23,43

IV SENAT (1,0%) R\$ 15,62

V INSS (11,0%) R\$ 171,88

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 210,93

VALOR LÍQUIDO R\$ 7.601,86

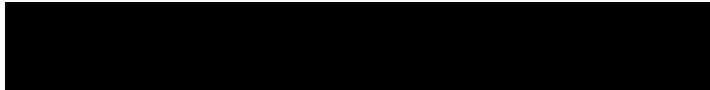
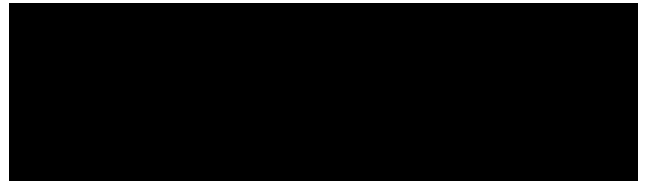
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA



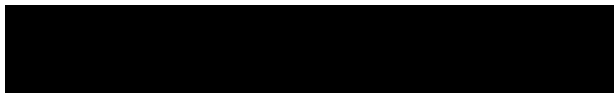
Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E



PROCURAÇÃO

ATRAVÉS DO PRESENTE INSTRUMENTO PARTICULAR DE MANDATO

OUTORGANTE: [REDACTED] Brasileiro, inscrito [REDACTED]  nº 110
[REDACTED] r [REDACTED] ejo dos

OUTORGADO: [REDACTED], Brasileiro, CPF Nº [REDACTED]

O OUTORGANTE confere amplos poderes de cláusula Ad Negotia, para representá-lo, perante quaisquer repartições da Administração Pública Federal, Municipal e Estadual, empresas de Economia Mista, em especial no tocante à representação em todos os atos relativos aos processos de seleção e credenciamento de pessoas Jurídicas e Físicas para prestação de serviços de coleta, transporte e distribuição de água potável na região nordeste, relativos ao programa de distribuição de Água potável no semiárido nordestino (operação pipa), perante quaisquer unidades gestoras da união federal responsáveis, podendo valer-se do presente instrumento de procuração para requerer o credenciamento, apresentar documentos de habilitação, representar o outorgante em sorteios acompanhar vistorias técnicas de veículos, formular pedidos de cópias de documentos, obter acesso a informações relativas a notas de empenho, liquidação e pagamento, pertinente à execução contratual, bem como praticar todos os demais atos, tais como acordar, discordar, recursos, assinar ata, firmar declarações e compromissos sob as penas da lei, sendo vedado o subestabelecimento do presente instrumento de procuração, dando tudo por bom, firme e valioso, sempre no interesse do outorgante.

Brejo Dos Santos, UF: PB, Data: 24 de ABRIL de 2023

Selo Digital: **AOG13776 - Q9JA**
Consulte a autenticidade em:
<https://selodigital.tjpb.jus.br>



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2420	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 12.278,63



19111

(doze mil, duzentos e setenta e oito reais e sessenta e três centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 12.278,63

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%)	R\$	0,00	
III SEST (1,5%)	R\$	36,83	
IV SENAT (1,0%)	R\$	24,55	
V INSS (11,0%)	R\$	270,12	
VI ISS (0,0%)	R\$	0,00	R\$ 331,50
		VALOR LÍQUIDO	R\$ 11.947,13

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

[REDACTED SIGNATURE]

[REDACTED SIGNATURE]

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED SIGNATURE]

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2421	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 7.079,38

(sete mil, setenta e nove reais e trinta e oito centavos)



19112

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ **7.079,38**

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%)	R\$	0,00	
III SEST (1,5%)	R\$	21,23	
IV SENAT (1,0%)	R\$	14,15	
V INSS (11,0%)	R\$	155,74	
VI ISS (0,0%)	R\$	0,00	R\$ 191,12
VALOR LÍQUIDO			R\$ 6.888,26

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

ASSINATURA

[REDACTED SIGNATURE]

[REDACTED SIGNATURE]

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED SIGNATURE]


Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2422	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 16.881,49  19113
 (dezesesse mil, oitocentos e oitenta e um reais e quarenta e nove centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO
 I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 16.881,49

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS
 II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00
 III SEST (1,5%) R\$ 50,64
 IV SENAT (1,0%) R\$ 33,76
 V INSS (11,0%) R\$ 371,39
 VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 455,79
 VALOR LÍQUIDO R\$ 16.425,70

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	[REDACTED]

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATE: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA


[REDACTED]
 Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

Nome Completo		Data de Nascimento
Nacionalidade	CPF nº	Profissão
Cédula de Identidade nº	Órgão Expedidor	
Endereço Completo		
Cidade	Estado	CEP
Telefone	E-mail	



19114

O **OUTORGANTE**, acima qualificado, pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seus bastantes procuradores [REDACTED] brasileiro, solteiro, portador da Cédula de Identidade nº [REDACTED] residente e domiciliado na Rua Pedro Honório da Silva, 100, Alto da Boa Vista, Bayeux/PB, a quem confere amplos poderes de cláusula Ad Negotia, para representá-lo, perante quaisquer repartições da Administração Pública Federal, Municipal e Estadual, empresas de Economia Mista, em especial no tocante à representação em todos os atos relativos aos processos de Seleção e Credenciamento de Pessoas Jurídicas e Físicas para prestação de serviços de coleta, transporte e distribuição de água potável na região Nordeste, relativos ao Programa de Distribuição de Água Potável no Semiárido Nordestino (Operação Pipa), perante quaisquer Unidades Gestoras da União Federal responsáveis, podendo valer-se do presente instrumento de procuração para requerer o credenciamento, apresentar documentos de habilitação, representar o outorgante em sorteios, acompanhar vistorias técnicas de veículos, formular pedidos de cópias de documentos, obter acesso a informações relativas a notas de empenho, liquidação e pagamento, pertinentes à execução contratual, bem como praticar todos os demais atos, tais como acordar, discordar, transigir, dar e receber quitação, firmar compromissos, assinar documentos, interpor e desistir de recursos, assinar ata, firmar declarações e compromissos sob as penas da lei, sendo vedado o substabelecimento do presente instrumento de procuração, dando tudo por bom, firme e valioso, sempre no interesse do Outorgante.

CUMARU - PE, 1 de fevereiro de 2023.

[REDACTED SIGNATURE]



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2423	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 13.456,02

(treze mil, quatrocentos e cinquenta e seis reais e dois centavos)

**19115**

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 13.456,02

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 40,36

IV SENAT (1,0%) R\$ 26,91

V INSS (11,0%) R\$ 296,03

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 363,30

VALOR LÍQUIDO R\$ 13.092,72

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	[REDACTED]

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

[REDACTED SIGNATURE]

[REDACTED]

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

- Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
- Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED]

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2424	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 13.759,33

**19116**

(treze mil, setecentos e cinquenta e nove reais e trinta e três centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 13.759,33

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 41,27

IV SENAT (1,0%) R\$ 27,51

V INSS (11,0%) R\$ 302,70

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 371,48

VALOR LÍQUIDO R\$ 13.387,85

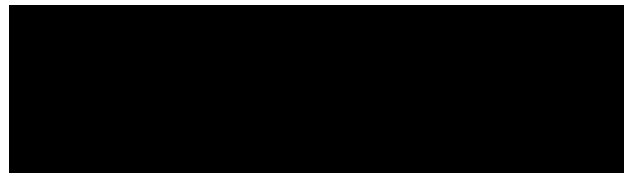
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

ASSINATURA



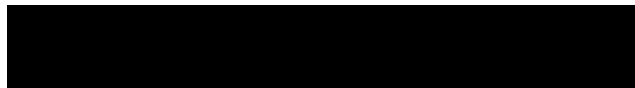
Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2425	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 15.585,87



19117

(quinze mil, quinhentos e oitenta e cinco reais e oitenta e sete centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso	ESPECIFICAÇÃO
X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X	I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 15.585,87
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO	DESCONTOS	
X+X		II IR (FONTE) (0,0%)	R\$ 0,00
		III SEST (1,5%)	R\$ 46,75
		IV SENAT (1,0%)	R\$ 31,17
		V INSS (11,0%)	R\$ 342,88
		VI ISS (0,0%)	R\$ 0,00 R\$ 420,80
			VALOR LÍQUIDO R\$ 15.165,07

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	[REDACTED]

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

ASSINATURA

[REDACTED SIGNATURE]

[REDACTED]

Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____

[REDACTED]

Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2426	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 14.139,23

**19118**

(quatorze mil, cento e trinta e nove reais e vinte e três centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 14.139,23

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%)	R\$	0,00	
III SEST (1,5%)	R\$	42,41	
IV SENAT (1,0%)	R\$	28,27	
V INSS (11,0%)	R\$	311,06	
VI ISS (0,0%)	R\$	0,00	R\$ 381,74
VALOR LÍQUIDO			R\$ 13.757,49

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	[REDACTED]

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA



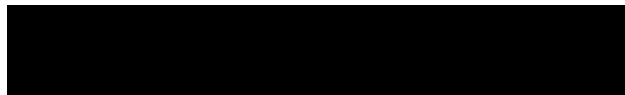
Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2427	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 15.064,74

**19119**

(quinze mil, sessenta e quatro reais e setenta e quatro centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 15.064,74

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 45,19

IV SENAT (1,0%) R\$ 30,12

V INSS (11,0%) R\$ 331,42

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 406,73

VALOR LÍQUIDO R\$ 14.658,01

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	[REDACTED]

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA



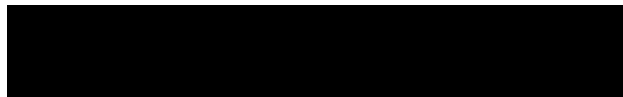
Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E



19120

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

Nome Completo		Data de Nascimento
[REDACTED]		[REDACTED]
Nacionalidade		Profissão
[REDACTED]		[REDACTED]
Cédula de Identidade nº	Órgão Expedidor	CPF nº
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Endereço Completo		
[REDACTED]		
Cidade	Estado	CEP
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Telefone	E-mail	
[REDACTED]	[REDACTED]	

Cartório de Ofício Único
Freitas Cavalcante
Registro de

O **OUTORGANTE**, acima qualificado, pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seus bastantes procuradores, [REDACTED] brasileiro, solteiro, portador da Cédula de Identidade [REDACTED] residente e domiciliado na Rua Pedro Honório da Silva, 100, Alto da Boa Vista, Bayeux/PB, a quem confere amplos poderes de cláusula Ad Negotia, para representá-lo, perante quaisquer repartições da Administração Pública Federal, Municipal e Estadual, empresas de Economia Mista, em especial no tocante à representação em todos os atos relativos aos processos de Seleção e Credenciamento de Pessoas Jurídicas e Físicas para prestação de serviços de coleta, transporte e distribuição de água potável na região Nordeste, relativos ao Programa de Distribuição de Água Potável no Semiárido Nordestino (Operação Pipa), perante quaisquer Unidades Gestoras da União Federal responsáveis, podendo valer-se do presente instrumento de procuração para requerer o credenciamento, apresentar documentos de habilitação, representar o outorgante em sorteios, acompanhar vistorias técnicas de veículos, formular pedidos de cópias de documentos, obter acesso a informações relativas a notas de empenho, liquidação e pagamento, pertinentes à execução contratual, bem como praticar todos os demais atos, tais como acordar, discordar, transigir, dar e receber quitação, receber e entregar cloro ou equipamento, firmar compromissos, assinar documentos, interpor e desistir de recursos, assinar ata, firmar declarações e compromissos sob as penas da lei, sendo vedado o substabelecimento do presente instrumento de procuração, dando tudo por bom, firme e valioso, sempre no interesse do Outorgante.

CARTÓRIO DE OFÍCIO ÚNICO DE PARANATAMA
HELENA CARDOSO DE FREITAS CAVALCANTE
FONE: (87) 98112-7790

AUTENTICAÇÃO - Conferido e achado conforme o original
me foi exibido. Dou fé; Paranatama - PE, em
de Freitas Cavalcante. Emolumentos: R\$ 2,99;



PARANATAMA - PE, 29 de setembro de 2022.

[REDACTED]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2428	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 11.928,6119121

(onze mil, novecentos e vinte e oito reais e sessenta e um centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 11.928,61

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 35,78

IV SENAT (1,0%) R\$ 23,85

V INSS (11,0%) R\$ 262,42

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 322,05

VALOR LÍQUIDO R\$ 11.606,56

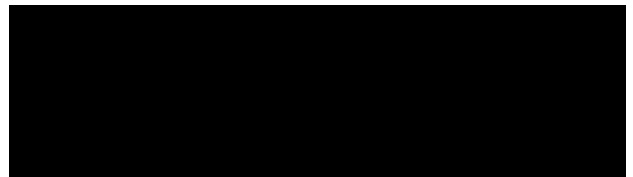
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

ASSINATURA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2429	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 13.443,97

(treze mil, quatrocentos e quarenta e três reais e noventa e sete centavos)

19122

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 13.443,97

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%)	R\$	0,00	
III SEST (1,5%)	R\$	40,33	
IV SENAT (1,0%)	R\$	26,88	
V INSS (11,0%)	R\$	295,76	
VI ISS (0,0%)	R\$	0,00	R\$ 362,97

VALOR LÍQUIDO R\$ 13.081,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

ASSINATURA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2430	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 13.305,68**19123**

(treze mil, trezentos e cinco reais e sessenta e oito centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 13.305,68

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 39,91

IV SENAT (1,0%) R\$ 26,61

V INSS (11,0%) R\$ 292,72

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 359,24

VALOR LÍQUIDO R\$ 12.946,44

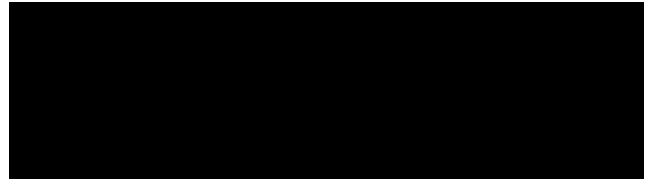
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

ASSINATURA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2432	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 11.570,3619125

(onze mil, quinhentos e setenta reais e trinta e seis centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 11.570,36

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%)	R\$	0,00	
III SEST (1,5%)	R\$	34,71	
IV SENAT (1,0%)	R\$	23,14	
V INSS (11,0%)	R\$	254,54	
VI ISS (0,0%)	R\$	0,00	R\$ 312,39

VALOR LÍQUIDO R\$ 11.257,97

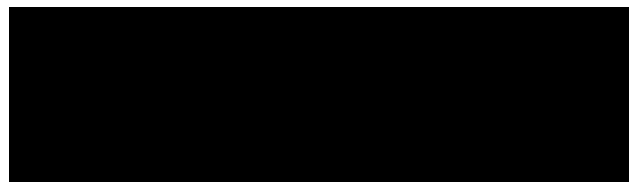
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	[REDACTED]

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2433	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 16.865,20

(dezesseis mil, oitocentos e sessenta e cinco reais e vinte centavos)

**19126**

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 16.865,20

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 50,59

IV SENAT (1,0%) R\$ 33,73

V INSS (11,0%) R\$ 371,03

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 455,35

VALOR LÍQUIDO R\$ 16.409,85

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2434	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 11.031,56

**19127**

(onze mil, trinta e um reais e cinquenta e seis centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 11.031,56

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%)	R\$	0,00	
III SEST (1,5%)	R\$	33,09	
IV SENAT (1,0%)	R\$	22,06	
V INSS (11,0%)	R\$	242,69	
VI ISS (0,0%)	R\$	0,00	R\$ 297,84
VALOR LÍQUIDO			R\$ 10.733,72

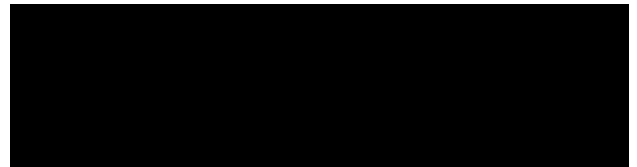
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	[REDACTED]

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2435	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 15.118,74

**19128**

(quinze mil, cento e dezoito reais e setenta e quatro centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 15.118,74

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 45,35

IV SENAT (1,0%) R\$ 30,23

V INSS (11,0%) R\$ 332,61

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 408,19

VALOR LÍQUIDO R\$ 14.710,55

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2436	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Eptacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 19.966,71 (dezenove mil, novecentos e sessenta e seis reais e setenta e um centavos)



CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 19.966,71

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 59,90

IV SENAT (1,0%) R\$ 39,93

V INSS (11,0%) R\$ 439,26

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 539,09

VALOR LÍQUIDO R\$ 19.427,62

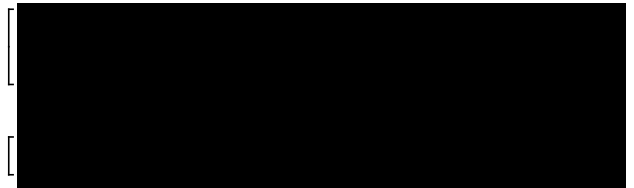
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



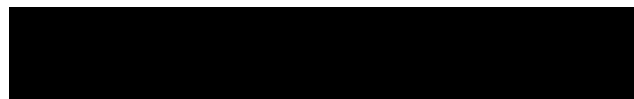
Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2437	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 15.624,69

**19130**

(quinze mil, seiscentos e vinte e quatro reais e sessenta e nove centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 15.624,69

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 46,87

IV SENAT (1,0%) R\$ 31,24

V INSS (11,0%) R\$ 343,74

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 421,85

VALOR LÍQUIDO R\$ 15.202,84

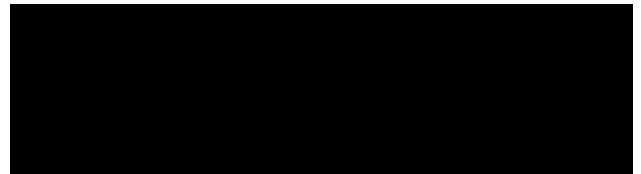
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

ASSINATURA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2438	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 15.883,88



19131

(quinze mil, oitocentos e oitenta e três reais e oitenta e oito centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 15.883,88

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00
 III SEST (1,5%) R\$ 47,65
 IV SENAT (1,0%) R\$ 31,76
 V INSS (11,0%) R\$ 349,44
 VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 428,85

VALOR LÍQUIDO R\$ 15.455,03

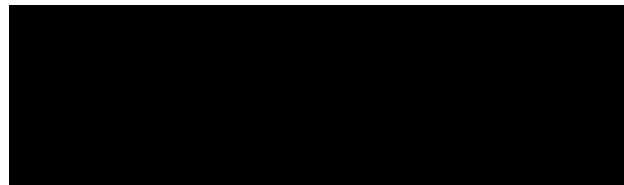
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

ASSINATURA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2440	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 7.526,75

(sete mil, quinhentos e vinte e seis reais e setenta e cinco centavos)



19133

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO
I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 7.526,75

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS
 II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00
 III SEST (1,5%) R\$ 22,58
 IV SENAT (1,0%) R\$ 15,05
 V INSS (11,0%) R\$ 165,58
 VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 203,21
VALOR LÍQUIDO R\$ 7.323,54

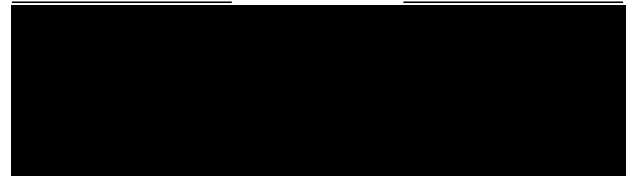
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[Redacted]
Nº CPF:	[Redacted]
Nº Municipal:	[Redacted]

LOCAL/DATA: _____ , ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[Redacted]	[Redacted]

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2444	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 13.578,09



19136

(treze mil, quinhentos e setenta e oito reais e nove centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 13.578,09

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 40,73

IV SENAT (1,0%) R\$ 27,15

V INSS (11,0%) R\$ 298,71

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 366,59

VALOR LÍQUIDO R\$ 13.211,50

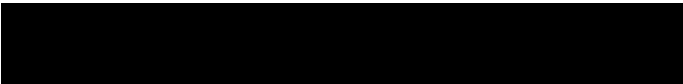
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	
Nº CPF:	
Nº Municipal:	

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

ASSINATURA

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

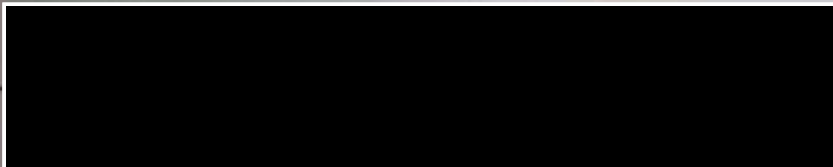


19137

Nome Completo	[REDACTED]	
Cédula	[REDACTED]	
Estado	[REDACTED]	
CEP	[REDACTED]	
Telefone	[REDACTED]	
E-mail	[REDACTED]	

O OUTORGANTE, acima qualificado, pelo presente instrumento confere amplos poderes de cláusula Ad Negotia, para representá-lo, perante quaisquer repartições da Administração Pública Federal, Municipal e Estadual, empresas de Economia Mista, em especial no tocante à representação em todos os atos relativos aos processos de Seleção e Credenciamento de Pessoas Jurídicas e Físicas para prestação de serviços de coleta, transporte e distribuição de água potável na região Nordeste, relativos ao Programa de Distribuição de Água Potável no Semiárido Nordestino (Operação Pipa), perante quaisquer Unidades Gestoras da União Federal responsáveis, podendo valer-se do presente instrumento de procuração para requerer o credenciamento, apresentar documentos de habilitação, representar o outorgante em sorteios, acompanhar vistorias técnicas de veículos, formular pedidos de cópias de documentos, obter acesso a informações relativas a notas de empenho, liquidação e pagamento, pertinentes à execução contratual, bem como praticar todos os demais atos, tais como acordar, discordar, transigir, dar e receber quitação, firmar compromissos, assinar documentos, interpor e desistir de recursos, assinar ata, firmar declarações e compromissos sob as penas da lei, sendo vedado o substabelecimento do presente instrumento de procuração, dando tudo por bom, firme e valioso sempre no interesse do Outorgante:

POMBAL - PB, 06 de fevereiro de 2023.



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS DE COMPETÊNCIA
2446	05/2023

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ESCRITÓRIO REGIONAL DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA	07.541.172/0003-83
ENDEREÇO / TELEFONE	
Av Epitacio Pessoa - Nr 2205, , Tambauzinho, João Pessoa/PB - CEP:58030909 / TELEFONE: (83) 21061582	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PEI A PRESTAÇÃO

DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE ÁGUA EM CARRO PIPA, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 10.053,0719139

(dez mil, cinquenta e três reais e sete centavos)

CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	Valor máximo p/reembolso
X+X+X+X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X	X+X+X+X+X+X+X+X+X

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 10.053,07

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO
X+X	

DESCONTOS

II IR (FONTE) (0,0%) R\$ 0,00

III SEST (1,5%) R\$ 30,15

IV SENAT (1,0%) R\$ 20,10

V INSS (11,0%) R\$ 221,16

VI ISS (0,0%) R\$ 0,00 R\$ 271,41

VALOR LÍQUIDO R\$ 9.781,66

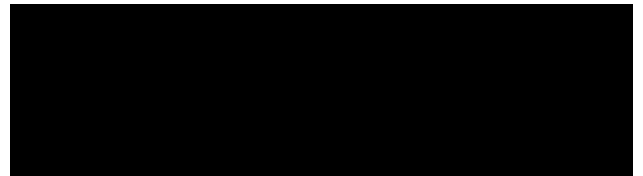
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
Nº INSS:	[REDACTED]
Nº CPF:	[REDACTED]
Nº Municipal:	Não Possui

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
[REDACTED]	[REDACTED]

LOCAL/DATA: _____, ____ de _____ de _____

DADOS BANCÁRIOS		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

ASSINATURA



Fiscal Técnico de Contrato do(a) ER 1º GPT E

DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS:

Conforme atestada a prestação de serviço pelo Fiscal de Contrato:

1. Autorizo o setor financeiro a efetuar o pagamento do serviço prestado pelo pipeiro relacionado acima, referente ao período supracitado;
2. Tomar as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

João Pessoa-PB, _____ de _____ de _____



Ordenador de Despesa do(a) ER 1º GPT E



**MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DO 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA**

TERMO DE ENCERRAMENTO DO VOLUME XCVIII

Aos dezessete dias do mês de janeiro do ano de dois mil e vinte e quatro, procede-se o encerramento deste volume XCVIII, do Processo nº 64278.012321/2022-01, referente ao Edital de Credenciamento nº 1/2022, o qual se encerra com a folhanº 19143.

[Redacted Signature]

Auxiliar da Div Fin do EROCP/1º Gpt E