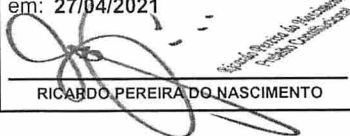
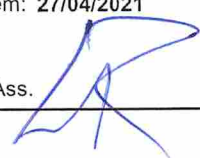


PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08888968000108
ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000
FONE: (83) 3427-2231

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito: <input type="checkbox"/>	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: 0003654	Data de Emissão: 27/04/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
Número da Ficha: 521		Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 4002 - ATENÇÃO BÁSICA 2134 - MANTER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15% 3.3.90.48.01 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS ÀS 001000000 - Recursos Ordinários 099 - SEM SUBELEMENTO			Saldo Anterior: 12.150,37 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 12.150,37 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 12.050,37		
Credor: JURANDIR JOSE DA SILVA			Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros		CNPJ/CPF: 517.549.164-49
Endereço: SITIO ESCORREGADA			Complemento: ZONA RURAL		
Bairro:		Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB		CEP: 58755-000	
Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE UM AUXÍLIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR, DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) EM CONSONÂNCIA COM A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 173, DE 27 DE MAIO DE 2020, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.					
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19		Convênio:		Valor da Despesa: 100,00	
DADOS DA LICITAÇÃO:					
Licitação:		Modalidade: 9-Sem Licitação			
Contrato:			Processo:		
DADOS DA OBRA:					
Código da Obra:		Categoria:		Tipo:	
Fonte de Recurso:				Data de Início:	
Situação:				Data Prevista:	
				Data da Conclusão:	
Fica empenhada a importância de R\$ 100,00 (Cem Reais)					
Ass. Ordenador de Despesas: em: 27/04/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO		Deduzida da Dotação: em: 27/04/2021  Ass.		Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	
				Pague-se em: ____/____/____ Ass.	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

CNPJ: 08.888.968/0001-08

RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000

Sistema de Controle de Tesouraria

Cópia de Cheque

Comp	Banco	Agência DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
	001	0867-2-		8.423-9-			865464	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de		Cem Reais.*****						
*****		ou a sua ordem						
a		JURANDIR JOSE DA SILVA						
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000		PRINCESA ISABEL, 23 de Março					de 2021	

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S

Cheque: 865464

Nº Conta: 8.423-9-

Talão: TL

Numero Empenho:

Data Empenho:

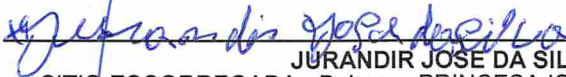
Utilizado para: Pagamento referente ao auxilio para segurança alimentar em consonancia com a Lei Complementar Nº173, Corona Vírus. Conforme copia de cheque, recibo e documentação em anexo. Pago com FMS.

RECIBO

VALOR BRUTO	R\$100,00
Base de Calculo IRRF	R\$0,00
ISS	0,00
IRRF	0,00
Base de Calculo INSS	R\$0,00
INSS	0,00
PREV. PRÓPRIA	0,00
Outros	0,00
EMPREENDER	0,00
SEST/SENAT	0,00
VALOR LIQUIDO	R\$100,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 100,00 (Cem Reais. *****), Pagamento referente ao auxílio para segurança alimentar em consonância com a Lei Complementar Nª173, Corona Vírus. Conforme copia de cheque, recibo e documentação em anexo. Pago com FMS. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 23 de Março de 2021.



JURANDIR JOSE DA SILVA
SITIO ESCORREGADA - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 517.549.164-49

PAGUE-SE

EM , 23 de Março de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: F.M.S.
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 100,00 Cheque: 865464
Em, 23 de Março de 2021.

Tesoureiro(a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
CNPJ: 08.888.968/0001-08
RUA DR ARROJADO LISBOA S/N - CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755000

Processo: **10078 / 2021**

Data: **22/03/2021**

Requerente: **JURANDIR JOSE DA SILVA**

Endereco **SIT ESCORREGADA**

Bairro: **AREA RURAL**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular:

Cep: **58755000**

Assunto: _____

DESPACHO

VISTOS ETC., CONSIDERANDO A DOCUMENTAÇÃO ANEXA AO PRESENTE REQUERIMENTO DE DOAÇÃO NA FORMA DE AJUDA DE CUSTO AMPARADA NA LEI MUNICIPAL 910/05, E CONSIDERANDO QUE AS DOAÇÕES REALIZADAS FAZEM PARTE DE PROGRAMAS SOCIAIS AUTORIZADOS EM LEI E JÁ EM EXECUÇÃO ORÇAMENTARIA NO EXERCÍCIO ANTERIOR, AUTORIZO O SEU PAGAMENTO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
CNPJ: 08.888.968/0001-08
RUA DR ARROJADO LISBOA S/N - CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755000

REQUERIMENTO DO USUÁRIO

Processo: **1007€ / 2021**

Eu JURANDIR JOSE DA SILVA

Identidade: 0006217085

CPF: 51754916449

Endereço: SIT ESCORREGADA

Bairro: AREA RURAL

Cep: 58755000

Cidade: PRINCESA ISABEL

UF: PB

Venho por meio deste, solicitar da Prefeitura de Princesa Isabel, através da Secretaria de Saúde, o benefício abaixo discriminado:

Benefício Requerido:

**AUXILIO PRA SEGURANCA ALIMENTAR EM CONSONANCIA COM A LEI
COMPLEMENTAR 173 CORONA VIRUS**

Princesa Isabel-PB, 22/03/2021



Requerente



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

CNPJ: 08.888.968/0001-08

RUA DR ARROJADO LISBOA S/N - CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755000

FICHA DE TRIAGEM

Processo: 10078 / 2021

UBS Oriem: _____ CNS: 709207241287033
Nome: JURANDIR JOSE DA SILVA Sexo: M
Nascimento: 02/06/1967 Estado Civil: _____
Identidade: 0006217085 CPF: 51754916449
Celular: _____ Naturalidade: _____
Endereco: SIT ESCORREGADA Cep: 58755000
Bairro: AREA RURAL Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe: MARIA MARQUES DA SILVA Pai: JOSE ESTAQUILINO DA SILVA

ASPECTOS FÍSICOS

PORTADOR DE DEFICIÊNCIA QUAL
SIM NÃO

PORTADOR DE ENFERMIDADE QUAL
SIM NÃO

FAZ USO DE MEDICAÇÃO QUAL
SIM NÃO

JÁ CONSULTOU ASSISTENTE SOCIAL
SIM NÃO

ASPECTOS SÓCIO-ECONÔMICO

ASPECTO DE MORADIA
RESIDÊNCIA PRÓPRIA ALUGADA CEDIDA OUTRA _____

MORA COM PARENTES OBS:
SIM NÃO

RECEBE BENEFÍCIOS QUAL
SIM NÃO

RENDA PRÓPRIA RENDA FAMILIAR MENSAL
SIM NÃO

PARECER SOCIAL


Assinatura Paciente ou Responsável

Assinatura Social Responsável



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
CNPJ: 08.888.968/0001-08
RUA DR ARROJADO LISBOA S/N - CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755000

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Processo: **10078 / 2021**

Declaro para os devidos fins de direito, que recebi da Prefeitura de Princesa Isabel-PB, o benefício abaixo discriminado referente a minha solicitação, conforme a Lei Municipal 910/05, ou a Lei Municipal n 1.388 de 14 de março de 2018 e artigo 26 da Lei Complementar n. 101/2000 (Lei de Responsabilidade Fiscal).

Setor/Secretaria: PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

Valor R\$: **100,00**
(cem reais)

Princesa Isabel-PB, 22/03/2021

JURANDIR JOSE DA SILVA

CPF: 51754916449




PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
CNPJ: 08.888.968/0001-08
RUA DR ARROJADO LISBOA S/N - CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755000



Testemunha 1


Jacicleide Ferreira de Sá Mandu
CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2


Flavia Campos dos Santos
CPF: 061.083.674-90

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 000621705 DATA DE EXPEDIÇÃO 14/06/89

NOME JURANDIR JOSE DA SILVA

FILIAÇÃO JOSE ESTAQUILINO DA SILVA NASIA MARGUER DA SILVA

NATURALIDADE SANTA MONICA-PR DATA DE NASCIMENTO 02/06/1967

DOO ORIGEM C-0000-010-7ABEI TUALI-PR NR 7788 LV A-12 EI 122

CPF

ASSINATURA DO TITULAR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PI-02

Assinatura do Titular: Jurandir Jose da Silva

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Assinatura ou Impressão Digital do Eleitor: Jurandir Jose da Silva

VALIDA EM TODOS OS ESTADOS DO BRASIL - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR JURANDIR JOSE DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 02/06/1967 Nº INSCRIÇÃO 0073 9198 1201 D.V. 034 SEÇÃO 0062

MUNICÍPIO / UF PRINCESA ISABEL/PB DATA DE EMISSÃO 07/04/2017

JUIZ ELEITORAL

Des. Paulo dos Campos Moraes Guedes

CARTÃO DO CIDADÃO

JURANDY JOSE DA SILVA

16172456297 01

Ouvvidoria da CAIXA - Reclamações, sugestões e elogios: 0800 725 7474

Ligue Grátis: 0800 707 2003 ou 0800 726 0101

O portador deste cartão assume o compromisso de cumprir as obrigações do programa ou perderá o direito aos benefícios. Este cartão é pessoal. Em caso de perda ou roubo ligue 0800 726 0101.

ALTERNATIVA DE ESCOLHA

FORA DE ZERO

CAIXA www.caixa.gov.br

BRASIL 2011 O PAÍS DE TODOS GOVERNO FEDERAL


 REGISTRO: 02.06.67
 INSCRIÇÃO NO CPF: 517 549 154 49
 CONTRATANTE: JURANDIR JOSE DA SILVA
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
 COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ECONÔMICAS FISCAIS

 CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

 DOCUMENTO COMPROBATORIO DE INSCRIÇÃO NO
 CADASTRO DE PESSOAS FISCAIS

 VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

 ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

Sistema Único de Saúde
 JURANDIR JOSE DA SILVA
 Data Nasc: 02/06/1967 Sexo: M
 709 2072 4128 7033

 SUS 

SUS 
 Cartão Nacional de Saúde
 Cartão do Usuário

JURANDIR JOSE DA SILVA
SIT ESCORREGADA, SIN - AREA RURAL
PRINCESAISABEL/PB CEP 58755000 (AG 165)

CPF/CNPJ/RANI: 517.649.164-49

Grupó CONVENCIONAL, BARRA TENSÃO / Subgrupo B1
Classe RES MTC B1 / Subclasse BARRA RENDA
Ligação MONOFÁSICO
Roteiro 18 - 165 - 187 - 1610 Nº Medidor 00000516826



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/675626-6

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00006756266

VALOR DA FATURA R\$ 30,83	VENCIMENTO 05/03/2021
REFERÊNCIA Fev / 2021	CONSUMO 1,87 kWh 56kWh MÉDIA DIÁRIA
SITUAÇÃO DE DÉBITOS	

CCI	Descrição	Quant	Tarifa c/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Aliq ICMS ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(R\$) Cofins(R\$)	0,6671%	3,0729%	
0601	Consumo até 30kWh-BR	30	0,194070	5,82	0,00	0	0,00	5,82	0,04	0,18
0601	Consumo > 31 a 100kWh-BR	26	0,332700	8,65	0,00	0	0,00	8,65	0,06	0,26
0601	Adic B Anabela			0,36	0,00	0	0,00	0,36	0,00	0,01
0610	Subsidio LANCAMENTOS E SERVIÇOS			17,01	0,00	0	0,00	17,01	0,11	0,52
0807	CONTRIB ILUM PUBLICA			15,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0904	COMPENS INDICADOR DIC ANUAL 12/2020			-0,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0906	Devolução Subsidio			-16,38	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do Item TOTAL 30,83 0,00 0,00 31,83 0,21 0,97
Tarifa s/ Tributos Até 30kWh 0,186820 Até 100kWh 0,332700

RESERVAÇÃO AO FISCO 19af.218f.3a38.04ce.f340.5b23.6e4d.5307.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		LEITURAS		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Feb/20	69	Anterior 27/01/21	10272	Descrição	Valor (R\$)	%
Mar/20	65	Atual 26/02/21	10928	Serviços de Dist. de Energia/PB	5,70	18,44
Abr/20	60*	Consumo	56kWh	Compra de Energia	6,30	20,38
Mai/20	29	Período	30 dias	Serviço de Transmissão	1,08	3,50
Jun/20	93	Constante do medidor	1	Serviço de Manutenção	1,18	3,85
Jul/20	51	Próxima leitura	29/03/2021	Encargos Setoriais	18,63	53,82
Ago/20	50			Impostos Diretos e Encargos	0,00	0,00
Set/20	59			Outros Serviços	30,90	100,00
Out/20	65			Total	30,90	100,00
Nov/20	55			Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 12/2020) R\$ 8,90		
Dez/20	59					
Jan/21	49					
Media	53					

INDICADORES DE QUALIDADE	REFERÊNCIA 12/2020 - Conjunto Princesa Isabel			LIMITE DE TENSÃO (V)
	MENSAL	APURADO TRIMEST.	ANUAL	
META	12,35	0,00	24,71	220
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	7,82	0,00	15,64	NOMINAL
Vevez que o cliente ficou sem energia - FIC	6,78	0,00	13,56	CONTRATADA
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	18,60			LIMITE INFERIOR
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI				LIMITE SUPERIOR

ATENÇÃO

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002
- Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp (83) 99135-5540.
- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$ 16,28
- Exclusão do ICMS pago na base de cálculo do PIS/COFINS, conforme Solução de Consulta Interna COSIT nº 13/2018 da Receita Federal. O percentual de redução na base de cálculo das contribuições no faturamento desse mês será de (- 83,3360%)

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A - Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-660
CNPJ 09 035 193/0001-40 Insc Est 16 015 823-0-

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 53 819 371 - Emissão 26/02/2021
Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta



Ganhe mais facilidade pagando com o PIX!
Use seu app de pagamento favorito, escolha "pagar com PIX" e leia o código ao lado
Quer mais facilidade? Abra sua Conta Voltz - Energisa e tenha vantagens exclusivas!
Entenda melhor em contavoltz.com/pix