

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: | 1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial | Número: | 0003675 | Data de Emissão: | 27/04/2021 | Tipo: | Ordinário | Anulação Num.: |
|------------------|---|---------|---------|------------------|------------|-------|-----------|----------------|

| | |
|------------------|---------------------------------|
| Número da Ficha: | Unidade Orçamentária: |
| 521 | 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: 10.550,37 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 10.550,37 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 10.450,37 |
|---|--|

| | | | |
|-----------------------------|-------|--|----------------|
| Credor: | Tipo: | 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros | CNPJ/CPF: |
| ISABEL RODRIGUES DOS SANTOS | 1 | | 097.434.384-67 |

| | |
|-----------------------|--------------|
| Endereço: | Complemento: |
| SITIO SACO DOS MATEUS | |

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

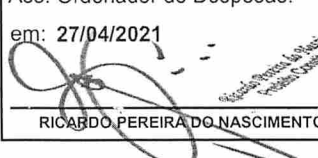
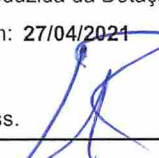
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE UM AUXÍLIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR, DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) EM CONSONÂNCIA COM A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 173, DE 27 DE MAIO DE 2020, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

| | | |
|----------------------|-----------|-------------------|
| Tipo de Meta: | Convênio: | Valor da Despesa: |
| 9 - DESPESA COVID-19 | | 100,00 |

| | |
|---------------------|-----------------|
| DADOS DA LICITAÇÃO: | |
| Licitação: | Modalidade: |
| | 9-Sem Licitação |
| Contrato: | Processo: |
| | |

| | | | |
|-------------------|------------|-------|--------------------|
| DADOS DA OBRA: | | | |
| Código da Obra: | Categoria: | Tipo: | Data de Início: |
| | | | |
| Fonte de Recurso: | | | Data Prevista: |
| | | | |
| Situação: | | | Data da Conclusão: |
| | | | |

Fica empenhada a importância de R\$ 100,00 (Cem Reais)

| | | | |
|---|---|-----------------|-----------------|
| Ass. Ordenador de Despesas: | Deduzida da Dotação: | Liquidação: | Pague-se |
| em: 27/04/2021 | em: 27/04/2021 | em: ___/___/___ | em: ___/___/___ |
|  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO |  Ass. | Ass. | 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- | | | 865481 | | R\$100,00 |
| Pague por este cheque a quantia de <u>Cem Reais.*****</u> | | | | | | | | | |
| ***** ou a sua ordem | | | | | | | | | |
| a <u>ISABEL RODRIGUES DOS SANTOS</u> | | | | | | | | | |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000 | | | | | PRINCESA ISABEL, 25 de Março de 2021 | | | | |

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865481

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 Nª173, Corona Vírus. Conforme copia de cheque, recibo e documentação em anexo. Pago com FMS.

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

08.888.968/0001-08

RECIBO

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

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 100,00 (Cem Reais. *****), Pagamento referente ao auxílio para segurança alimentar em consonância com a Lei Complementar Nº173, Corona Vírus. Conforme copia de cheque, recibo e documentação em anexo. Pago com FMS. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 25 de Março de 2021.

Isabel Rodrigues dos Santos

ISABEL RODRIGUES DOS SANTOS
SIT SACO DOS MATHEUS - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 097.434.384-67

PAGUE-SE

EM , 25 de Março de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: F.M.S.
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 100,00 Cheque: 865481
Em, 25 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: **10057 / 2021**

Data: **19/03/2021**

Requerente: **ISABEL RODRIGUES DOS SANTOS**

Endereco **SITIO SACO DOS MATEUS**

Bairro: **AREA RURAL**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular: **() 99857-7185**

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: **10057 / 2021**

Eu ISABEL RODRIGUES DOS SANTOS

Identidade: 3448641

CPF: 09743438467

Endereço: SITIO SACO DOS MATEUS

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 SEGURANÇA ALIMENTAR EM CONSONANCIA COM A LEI
COMPLEMENTAR 173 CORONA VIRUS

Princesa Isabel-PB, 19/03/2021

Isabel Rodrigues dos Santos

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: 10057 / 2021

UBS Oriem: _____ CNS: 700404989387245
Nome: ISABEL RODRIGUES DOS SANTOS Sexo: F
Nascimento: 12/01/1966 Estado Civil: _____
Identidade: 3448641 CPF: 09743438467
Celular: () 99857-7185 Naturalidade: _____
Endereco: SITIO SACO DOS MATEUS Cep: 58755000
Bairro: AREA RURAL Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe: MARIA RODRIGUES DE LIMA SILVA Pai: ANTONIO RODRIGUES 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

Isabel Rodrigues dos Santos
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: **10057 / 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, 19/03/2021

ISABEL RODRIGUES DOS SANTOS

CPF: 09743438467

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

ESTADO DA PARAIBA VIA-01

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

3.448.641

20/05/2006

ISABEL RODRIGUES DOS SANTOS

FILIAÇÃO ANTONIO RODRIGUES DA SILVA

MARIA RODRIGUES DE LIMA SILVA

PRINCESA ISABEL-PB

12/01/1966

CASAM N.5076 PLS.36 LIV.B9

DOO DR. CARLOS ROBERTO PRINCESA ISABEL-PB

ASSINATURA DO TITULAR

LEI N. 716 DE 29/08/83

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

ISABEL RODRIGUES DOS SANTOS

NOME DO ELEITOR

DATA DE NASCIMENTO 12/01/1966

Nº INSCRIÇÃO 0074 1937 1260

DV 034

ZONA 034

SEÇÃO 0072

MUNICÍPIO / UF PRINCESA ISABEL/PB

DATA DE EMISSÃO 28/04/2017

JUIZ ELEITORAL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLGAR DIRETO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

Isabel Rodrigues dos Santos

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição

097.434.384-67

Nome

ISABEL RODRIGUES DOS SANTOS

Nascimento

12/01/1966

REAL SERICARD

Cartão de uso pessoal e intransferível

Deve ser apresentado junto com um documento de identidade

Emissão

JUL/2010

CORREIOS

Cartão do Usuário

SUS

Cartão Nacional de Saúde

Sistema Único de Saúde

ISABEL RODRIGUES DOS SANTOS

Sexo: F

700 4049 8938 7245

DATA NASC.: 12/01/1966

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ISABEL RODRIGUES DOS SANTOS
SIT SACO DO MATEUS, S/N - AREA RURAL
PRINCEZA ISABEL / PB CEP 58755000 (AG 185)

CPF/CNPJ/RAM 097 434 384-87

Grupo CONVENCIONAL BAA TENSÃO / Subgrupo B1
Classe RES MTC B1 / Subclasse BAA RENDA
Ligação MONOFÁSICO
Roteiro 18 - 165 - 187 - 3230 Nº Medidor 00000975277



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/1079237-2

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO 00010792372

VALOR DA FATURA
R\$ 12,34

VENCIMENTO
05/03/2021

REFERÊNCIA
Fev / 2021

CONSUMO
19kWh
0,63 kWh
MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

DESCRIPTIVO

| CCI | Descrição | Quant | Tarifa/ Tributos | Valor Base Calc Total (R\$) | ICMS (R\$) | Alq ICMS | ICMS Base Calc (R\$) | PIS(R\$) PIS/Colins | Colins(R\$) 0,6671% | 0,0729% |
|------|--------------------------------------|-------|---------------------|--------------------------------|---------------|-------------|-------------------------|------------------------|------------------------|---------|
| 0601 | Consumo ate 30kWh-BR | 30 | 0,194070 | 5,82 | 0,00 | 0 | 0,00 | 5,82 | 0,04 | 0,18 |
| 0601 | Adic B Amarela | | | 0,13 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,13 | 0,00 | 0,00 |
| 0610 | Subsidio | | | 11,09 | 0,00 | 0 | 0,00 | 11,09 | 0,07 | 0,34 |
| | LANÇAMENTOS E SERVIÇOS | | | 6,71 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0899 | DEBITO ANTERIOR 01/2021 | | | -0,73 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0904 | COMPENS FUNDICADOR DIC ANUAL 12/2020 | | | -10,88 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0906 | Devolução Subsidio | | | | | | | | | |

CCI Código de Classificação do Item
Tarifa s/ Tributos Até 30kWh 0,186620

TOTAL 12,34 0,00 0,00 17,04 0,11 0,52

RESERVADO AO FISCO

e4e1.919c.085d.78e5.b43f.fbbd.52ce.ec11

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)

| | |
|--------|----|
| Fev/20 | 26 |
| Mar/20 | 29 |
| Abr/20 | 11 |
| Mai/20 | 30 |
| Jun/20 | 22 |
| Jul/20 | 22 |
| Ago/20 | 8 |
| Set/20 | 12 |
| Out/20 | 19 |
| Nov/20 | 14 |
| Dez/20 | 20 |
| Jan/21 | 30 |
| Média | 30 |

LEITURAS

| | |
|----------------------|---------|
| Anterior 27/01/21 | 3088 |
| Atual 28/02/21 | 3107 |
| Consumo | 19kWh |
| Período | 30 dias |
| Constante do medidor | 1 |

PRÓXIMA LEITURA
29/03/2021

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

| Descrição | Valor (R\$) | % |
|---------------------------------|--------------|---------------|
| Serviços de Dist da Energisa/PB | 2,38 | 17,62 |
| Compra de Energia | 2,53 | 18,36 |
| Serviço de Transmissão | 0,43 | 3,29 |
| Encargos Setoriais | 0,48 | 3,67 |
| Impostos Diretos e Encargos | 0,63 | 4,82 |
| Outros Serviços | 6,71 | 51,34 |
| Total | 13,07 | 100,00 |

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref 12/2020) R\$4,08

INDICADORES DE QUALIDADE

(REFERÊNCIA 12/2020 - Conjunta Princesa Isabel)

| META | MENSAL | APURADO | TRIMEST. | ANUAL | LIMITE DE TENSÃO (V) |
|---|--------|---------|----------|-------|----------------------|
| Horas que o cliente ficou sem energia - DIC | 12,35 | 2,11 | 24,71 | 49,42 | NOMINAL 220 |
| Veze que o cliente ficou sem energia - PIC | 7,92 | 1,00 | 16,64 | 31,28 | CONTRATADA |
| Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC | 6,79 | 2,11 | | | LIMITE INFERIOR 202 |
| Duração da interrupção individual em dia crítico - DIT RI | 16,60 | | | | LIMITE SUPERIOR 231 |

ATENÇÃO

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 28 de abril de 2002
- Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e WhatsApp (93) 99135-5540

- Sua unidade foi faturada como BAA Fenda, tendo um desconto de R\$10,88
- Exclusão do ICMS paga na base de cálculo do PIS/COFINS conforme Solução de Consulta Interna CCI-ST nº 18/2015 da Receita Federal. O percentual de redução na base de cálculo das contribuições no faturamento desse mês será de (- 33,3360%)

ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A - B1 230, Km 25 - Csto Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-630
CNPJ 09.095.183/0001-40 - Ins. Est 16.015.823-0-

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 059 929 356 - Emissão 28/02/2021

Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta



Ganhe mais facilidade pagando com o Pix

Use seu app de pagamento favorito
ou abra o app de pagamento Pix e use o código anexo

##ZelhaZ0520###




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