

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:	0002698	Data de Emissão:	31/03/2021	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: 9.940,34 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 9.940,34 Este Empenho: 150,00 Saldo da Dotação: 9.790,34
---	---

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
TAMIRES SENA DOS SANTOS	1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	068.460.604-64

Endereço:	Complemento:
JOAQUIM BELARMINO	

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

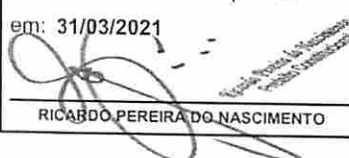
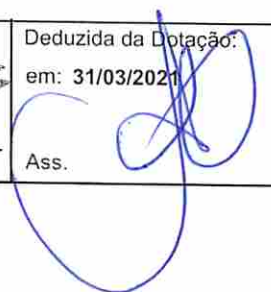
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE AUXILIO ALIMENTAR EM CONSONANCIA COM A LEI COMPLEMENTAR Nº173, CORONA VIRUS. DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		150,00

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\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 31/03/2021	em: 31/03/2021	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

Página 1 de 1

Cópia de Cheque

Comp	Banco	Agência DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
	001	0867-2-		8.423-9-			865217	R\$150,00
Pague por este cheque a quantia de <u>Cento e Cinquenta Reais.*****</u>								
***** ou a sua ordem								
a <u>TAMIREZ SENA DOS SANTOS</u>								
PRINCESA ISABEL, 8 de Março de 2021								
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 0888998000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000								

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865217

Nº Conta: 8.423-9-

Talão: TL

Numero Empenho:

Data Empenho:

Utilizado para: 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.

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\$150,00
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\$150,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta 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, 08 de Março de 2021.

TAMIRES SENA DOS SANTOS
JOAQUIM BELARMINO - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 068.460.604-64

PAGUE-SE
EM , 08 de Março de 2021.
_____ Prefeito(a)

PAGO
Recurso: F.M.S. Banco: BANCO DO BRASIL S.A. Liquido: R\$ 150,00 Cheque: 865217 Em, 08 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: **9860 / 2021**

Data: **08/03/2021**

Requerente: **TAMIRES SENA DOS SANTOS**

Endereço: RUA JOAQUIM BELARMINO

Bairro: CENTRO

Cidade: PRINCESA ISABEL

UF: PB

Celular: (83) 99605-6102

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 orçamentária 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: **9860 / 2021**

Eu TAMIRES SENA DOS SANTOS

Identidade: 3930093

CPF: 06846060464

Endereço: RUA JOAQUIM BELARMINO

Bairro: CENTRO

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 PARA SEGURANÇA ALIMENTAR EM CONSONANCIA COM A LEI
COMPLEMENTAR 173CORONA VIRUS

Princesa Isabel-PB, 08/03/2021

Tamires Sena 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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Processo: **9860 / 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\$: 150,00
(cento e cinquenta reais)

Princesa Isabel-PB, 08/03/2021

TAMIRES SENA DOS SANTOS
CPF: 06846060464



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: 9860 / 2021

UBS Oriem: _____ CNS: 708507356341773
Nome: TAMIRES SENA DOS SANTOS Sexo: F
Nascimento: 27/08/1994 Estado Civil: _____
Identidade: 3930093 CPF: 06846060464
Celular: (83) 99605-6102 Naturalidade: _____
Endereco: RUA JOAQUIM BELARMINO Cep: 58755000
Bairro: CENTRO Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe: MARIA DE FATIMA SENA Pai: JERONIMO FERNANDES DOS SAN

ASPECTOS FÍSICOS

PORTADOR DE DEFICIÊNCIA SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	QUAL
PORTADOR DE ENFERMIDADE SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	QUAL
FAZ USO DE MEDICAÇÃO SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	QUAL
JÁ CONSULTOU ASSISTENTE SOCIAL SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	

ASPECTOS SÓCIO-ECONÔMICO

ASPECTO DE MORADIA RESIDÊNCIA PRÓPRIA <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> CEDIDA <input type="checkbox"/>	OUTRA
MORA COM PARENTES SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	OBS:
RECEBE BENEFÍCIOS SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	QUAL
RENDA PRÓPRIA SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	RENDA FAMILIAR MENSAL

PARECER SOCIAL

Tamires Sena dos Santos
Assinatura Paciente ou Responsável

Assinatura Social Responsável

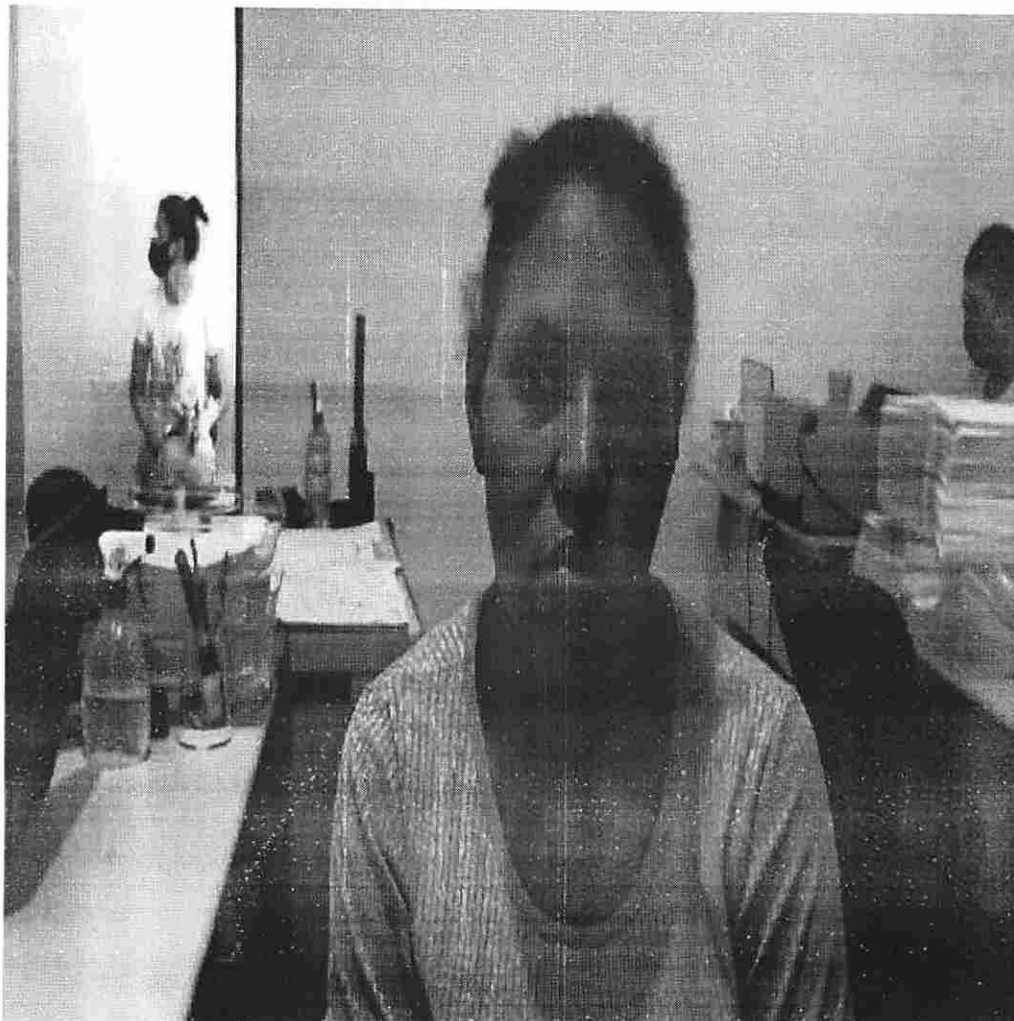
Rua Arrojado Lisboa, s/n, Centro, CEP. 58755-000, Princesa Isabel-PB - CNPJ: 08.888.968/0001-08

Fone: (83) 3457-2419 - Email: pm.isabel@hotmail.com - ouvidoriapmpib@gmail.com


Fanpage - <https://www.facebook.com/prefeituradeprincesaisabel/> - Instagram: @prefeituradeprincesa




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

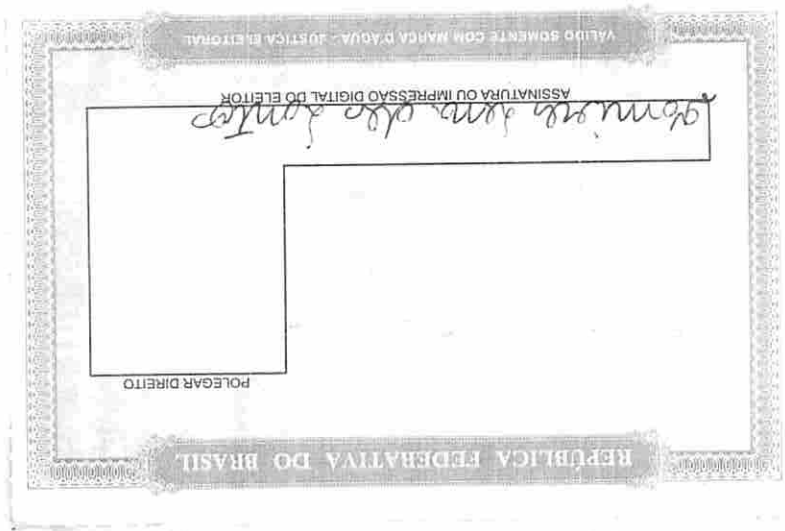
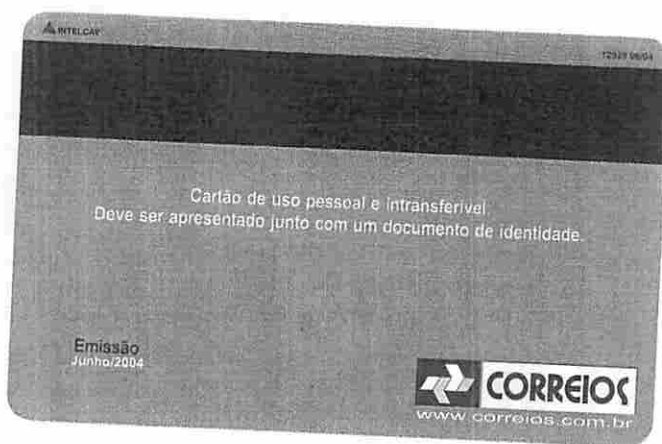


Testemunha 1


Jacicleide Ferreira de Sá Mandu
CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2


Flavia Campos dos Santos
CPF: 061.083.674-90



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.930.093 DATA DE EXPEDIÇÃO 17/12/2010

NOME TAMIRES SENA DOS SANTOS

FILIAÇÃO JERÔNIMO FERNANDES DOS SANTOS
MARIA DE FÁTIMA SENA

NATURALIDADE JOAO PESSOA-PB DATA DE NASCIMENTO 27/08/1994

DOC ORIGEM NASC.N.14584 FLS.171 LIV.A-018

CARTORIO CABDELO-PB

CPF 068.460.604-64

João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Sistema Único de Saúde

TAMIRES SENA DOS SANTOS

Data Nasc.: 27/08/1994 Sexo: F

708 5073 5634 1773



REGISTRO SAUDE 196

Este cartão só pode ser usado pessoalmente e é intransferível. Qualquer alteração deve ser comunicada ao Disque-Saúde. VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR TAMIRES SENA DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO 27/08/1994 Nº INSCRIÇÃO 0425 3969 1228 D.V. 034 SEÇÃO 0166

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

JUIZ ELEITORAL

VALIDO Doc. Maria das Graças Morelo Guedes

Nascimento 27/08/1994

TAMIRES SENA DOS SANTOS

Nome

068.460.604-64

Número de inscrição

Cadastro de Pessoas Físicas

CPF

Secretaria da Receita Federal

MINISTÉRIO DA FAZENDA




MARIA JOSE ALVES DA SILVA SANTOS
RUA JOAQUIM BEL SEMINO DUARTE, S/N, F.C. - CENTRO
PRINCESA ISABEL / PB - CEP: 58765000 (4G 165)



CPF/CNPJ/RAEI: 012.094.584/01

Grupo: CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO - Subgrupo: R1
Classe: RES MFC E1 / Subclasse: RESIDENCIAL
Ligação: MONOFÁSICO
Roteiro: T-105 / U-5800 / F-Medidor: 0100004483

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/830250-7

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00008302507

VALOR DA FATURA R\$ 91,63	VENCIMENTO 11/03/2021
REFERÊNCIA Mar / 2021	CONSUMO 94kWh 3,03 kWh MÉDIA DIÁRIA LEITURA CONFIRMADA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS
Sujeito a corte!
Reativo de vencimento
Sua faturamento poderá ser suspenso a partir de 19/03/21
Regularize seus débitos

FATURAS EM ATRASO
Fev/21 R\$97,87

CC	Descrição	Quant	Tarifa 2 Tobulos	Valor Base Calc Tobul (R\$)	Usg (kWh)	ICMS ICMS (R\$)	Base Calc (R\$)	PIS/P (R\$)	Cofins (R\$)	Outros (R\$)
0001	Consumo em kWh	94	0,772860	72,52	72,52	25	18,31	55,56	0,37	1,70
0001	Pde B Anabela			1,74	1,74	25	0,43	1,32	0,00	0,04
0007	CONTINUIDADE PÚBLICA			17,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
1004	COTAÇÃO DE ENERGIA			0,32	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CC	Descrição	Quant	Tarifa 2 Tobulos	Valor Base Calc Tobul (R\$)	Usg (kWh)	ICMS ICMS (R\$)	Base Calc (R\$)	PIS/P (R\$)	Cofins (R\$)	Outros (R\$)
	TOTAL			91,03	74,98		18,74	58,87	0,37	1,74
	Tarifa e Tributos			0,562110						

RESERVADO AO FISCO 3b11 ab74.86e3 fbb2 5cf1.6c81.795b f0bd.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Mar/20	97	Descrição	Valor (R\$)
Feb/20	98	Serviço de Dist. de Energisa/PB	21,82
Jan/20	120	Compre. de Energia	23,88
Dez/19	97	Serviço de Transmissão	4,10
Nov/19	90	Serviço de Cobertura	4,51
Out/19	104	Impostos Diretos e Encargos	37,85
Sep/19	11	Outros Serviços	0,00
Ago/19	26	Consumo	94kWh
Jul/19	74	Período	31 dias
Jun/19	65	Constante do medidor	1
Maio/19	75		
Abr/19	74		
Mar/19	17		

PRÓXIMA LEITURA
05/04/2021

Valoramento pela medição direta

INDICADORES DE QUALIDADE				(REFERÊNCIA 01/2021 - Companhia Princesa Isabel)	
META	MENSAL	APURADO TRIMESTRAL	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)	
Horas que o cliente ficou sem energia - FIC	6,87	7,52	13,74	27,48	NOMINAL
Vevez que o cliente ficou sem energia - FIC	3,42	3,81	6,85	13,70	CONTRATADA
Duração da manutenção planejada de energia por período - DMPC	2,97	2,87			LIMITE INFERIOR: 202
Duração da interrupção não planejada de energia por período - DMPNP	12,22				LIMITE SUPERIOR: 231

ATENÇÃO

- Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp (83) 99135-6940.
- RETRASO DE VENCIMENTO: Caso o(s) faturat(ora) imaterial(is) não seja(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 19/03/2021. Confira a Resolução 414 da ANEEL. O pagamento, após essa data, não elimina a possibilidade da devida suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja realizado através das opções disponíveis na unidade consumidora para comprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento do(s) faturat(ora) imaterial(is), desconsidere esta mensagem. Fatura sujeita a incidência de encargos de proteção ao crédito em caso de inadimplimento.
- Exclusão do ICMS pago na base de cálculo do PIS/COFINS, conforme Súmula do STJ nº 664, toda item da COSIT nº 13/2018 da Receita Federal (7) para eventual redução na base de cálculo das contribuições do faturamento esse mês será de (-88,4890%).
- Letra contratada

ENERGISA PARANÁ: RUA TIROU COLOTA, 1100-908-14, FONE 048-35-1520, FONE 048-35-1520, FONE 048-35-1520, FONE 048-35-1520
CNPJ: 06.906.132/0001-40 - Rua Est. 1601E-02/0-0
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica nº 010.0.483 - Emissão: 04/03/2021
Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta

Use seu celular para pagar com o PIX

Use seu app de pagamento favorito, escolha "pagar com PIX" e leia o código ao lado.

Quer mais facilidade?
Para sua Conta Volt - Energisa e tenha vantagens e benefícios!

Entenda melhor em contatavolt.com.br