

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:	0002843	Data de Emissão:	05/04/2021	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: 49.675,34 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 49.675,34 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 49.575,34
---	--

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
CARMEM LUCIA DO NASCIMENTO EUFRASINO	1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	028.391.824-16

Endereço:	Complemento:
SITIO GAVIAO	

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
,ZONA RURAL	PRINCESA ISABEL - PB	58755-00

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.

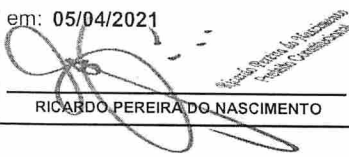

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		100,00

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: 05/04/2021	em: 05/04/2021	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-			865288		R\$100,00	
Pague por este cheque a quantia de <u>Cem Reais, *****</u>										
***** ou a sua ordem										
a <u>CARMEM LUCIA DO NASCIMENTO EUFRAUSINO</u>										
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 06888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000					PRINCESA ISABEL, 16 de Março			de 2021		

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865288

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.

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, 16 de Março de 2021.

Carmem Lucía D. Eufrausino

CARMEM LUCIA DO NASCIMENTO EUFRAUSINO
SIT GAVIAO - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 028.391.824-16

PAGUE-SE

EM , 16 de Março de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: F.M.S.
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 100,00 Cheque: 865288
Em, 16 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: **9936 / 2021**

Data: **12/03/2021**

Requerente: **CARMEM LUCIA DO NASCIMENTO EUFRAUSINO**

Endereco **SITIO GAVIAO**

Bairro: **AREA RURAL**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular: **() 99618-9954**

Cep: **58755000**

Assunto: _____

D E S P A C H O

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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Processo: **9936 / 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, 12/03/2021

CARMEM LUCIA DO NASCIMENTO EUFRAUSINO

CPF: 02839182416



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: **9936 / 2021**

Eu CARMEM LUCIA DO NASCIMENTO EUFRAUSINO

Identidade: 2257642

CPF: 02839182416

Endereço: SITIO GAVIAO

Bairro: AREA RURAL

Cep: 58755000

Cidade: PRINCESA ISABEL

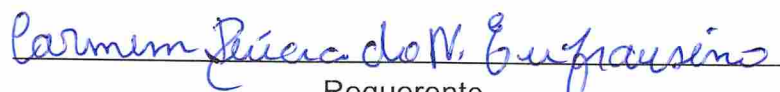
UF: PB

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

Benefício Requerido:

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

Princesa Isabel-PB, 12/03/2021


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: 9936 / 2021

UBS Oriem:

CNS: 703009851317178

Nome: CARMEM LUCIA DO NASCIMENTO EUFRAUSINO

Sexo: F

Nascimento: 20/09/1975

Estado Civil:

Identidade: 2257642

CPF:

02839182416

Celular: () 99618-9954

Naturalidade:

Endereco: SITIO GAVIAO

Cep: 58755000

Bairro: AREA RURAL

Cidade: PRINCESA ISABEL

UF PB

Mãe: MARIA TREZINHA DO NASCIMENTO

Pai: FRANCISCO EUFRAUSINO

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

Carmem Lucia M. Eufrausino
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 - ouvidoriampipb@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

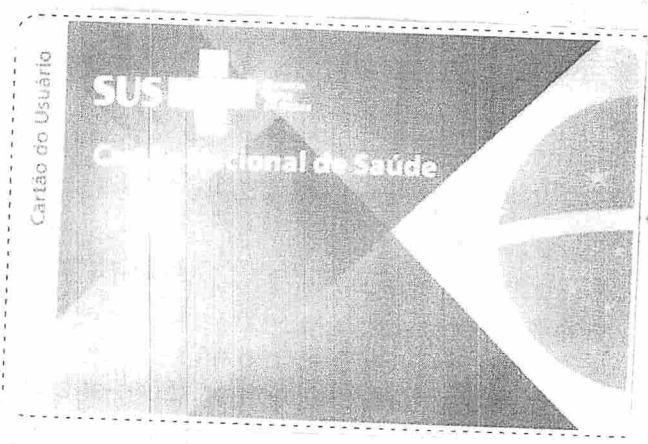


Testemunha 1


Jacicleide Ferreira de Sá Mandu
CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2


Flavia Campos dos Santos
CPF: 061.083.674-90



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
CARMEM LUCIA DO NASCIMENTO EUFRASINO

DATA DE NASCIMENTO 20/09/1975	Nº INSCRIÇÃO 0209 8595 1295	D.V. 034	ZONA 0162
MUNICÍPIO / UF PRINCESA ISABEL/PB		DATA DE EMISSÃO 23/05/2017	

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
028.391.824-16

Nome
CARMEM LUCIA DO NASCIMENTO EUFRAUSINO

Nascimento
20/09/1975

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

DI.P.95

Carmem Lucia do Nascimento Eufrausino
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

Carmem Lúcia do Nascimento Eufrausino

POLEGAR DIREITO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

CARMEM L. DO NASCIMENTO EUFRAUSINO

Data Nasc.: 20/09/1975 Sexo: F

702 9035 7387 2177

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2257642 DATA DE EXPEDIÇÃO 09 FEV. 1996

NOME CARMEM LÚCIA DO NASCIMENTO EUFRAUSINO

FILIAÇÃO Francisco Eufrausino Maria Terezinha do Nascimento Eufrausino

NATURALIDADE Princesa Isabel - PB. DATA DE NASCIMENTO 20-09-1975

DOC ORIGEM Cert.de Nasc.no 23.030, fls.196 do Liv.A-38 do Cart.de P.Isabel-PB.

CPF João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

TO VACINADO BRASIL LIVRE DA RUBÉOLA

CÓDIGO DE CONTROLE
FA5A.C1BB.7B1E.2DBB

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 09:10:06 do dia 13/12/2012 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

FRANCISCO EUFRAUSINO
SIT GAVIAO, S/N / CASA - AREA RURAL
PRINCESA ISABEL / PB CEP 58755000 (165 - 165)

CPF/CNPJ/RANI 338 946 554-53

Grupo CONVENCIONAL BARRA TENSAO / Subgrupo B2
Classe RUR MTC B2 / Subclasse RURAL RESIDENCI
Ligacao MONOFASICO
Roteiro 18 - 165 - 187 - 4911 Nº Medidor 00008620269



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/1697932-0

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00016979320

VALOR DA FATURA R\$ 46,60	VENCIMENTO 05/03/2021
REFERÊNCIA Fev / 2021	CONSUMO 2,20 kWh MÉDIA DIÁRIA 66kWh

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

CCI	Descrição	Quant	Tarifa / Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Aliq ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(Cofins) (R\$)	Colins (R\$)	3,0729%
0601	Consumo em kWh	66	0,478820	31,60	0,00	0,00	31,60	0,21	0,97
0601	Adic B Amarela			0,91	0,00	0,00	0,91	0,00	0,03
0610	Subsidio			6,92	0,00	0,00	6,92	0,05	0,21
0807	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			15,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0904	COMPENS PINDICADOR-DIC ANUAL 12/2020			-1,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0906	Devolução Subsidio			-6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do Item	Tarifa s/ Tributos	0,460930	TOTAL	46,60	0,00	0,00	39,43	0,26	1,21
-------------------------------------	--------------------	----------	-------	-------	------	------	-------	------	------

RESERVADO AO FISCO 4d2f.3828.7dd1.ce2f.9913.3051.2e9b.ede6.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Fev20	74	Descrição	Valor (R\$)
Mar20	60	Serviços de Dist da Energisa/PB	12,50
Abr20	78	Compra de Energia	13,81
Mai20	64	Serviço de Transmissão	2,37
Jun20	63	Encargos Setoriais	2,61
Jul20	57	Impostos Diretos e Encargos	16,92
Ago20	60	Outros Serviços	0,00
Set20	68	Total	48,21
Out20	71		100,00
Nov20	75		
Dez20	62		
Jan21	71		
Média	69		

INDICADORES DE QUALIDADE		(REFERÊNCIA 12/2020 - Conjunto 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
Vezez que o cliente ficou sem energia - FIC	7,82	1,00	15,64	31,28	CONTRATADA
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	6,78	2,11			LIMITE INFERIOR 202
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	16,60				LIMITE SUPERIOR 231

ATENÇÃO

- Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp (63) 99135-5540

Subvenção DEC 7 891/13 R\$ 6,67

- 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 esse mês será de (- 93,3360%) Proc. Judicial - Isenção ICMS

###Zebra.Z0020.###