

# 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 <input type="checkbox"/> 2-Especial <input type="checkbox"/> 3-Extraordinário <input type="checkbox"/> 4-Fundo Especial	Número: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">0002904</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">05/04/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">521</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

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: 46.075,34 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 46.075,34 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 45.975,34
---	--

Credor: MARIA APARECIDA ARAUJO	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 449.057.184-49
-----------------------------------	--	-----------------------------

Endereço: SITIO SERRA DO GAVIAO	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.

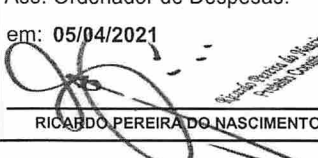
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right; font-weight: bold;">100,00</p>
---------------------------------------	-----------	--

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: em: 05/04/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 05/04/2021 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
	<b>001</b>	<b>0867-2-</b>		<b>8.423-9-</b>			<b>865333</b>	<b>R\$100,00</b>
Pague por este cheque a quantia de <b>Cem Reais.</b> *****								
***** ou a sua ordem								
a <b>MARIA APARECIDA DA SILVA</b>								
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108 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:** 865333

**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

<b>VALOR BRUTO</b>	<b>R\$100,00</b>
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
<b>VALOR LIQUIDO</b>	<b>R\$100,00</b>

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 cópia de cheque, recibo e documentação em anexo. Pago com FMS. Pelo qual dou plena e total quitação.

**PRINCESA ISABEL, 16 de Março de 2021.**

*Maria Aparecida da Silva*

MARIA APARECIDA DA SILVA  
SITIO GAVIÃO - Bairro: - PRINCESA ISABEL - PB- . CEP: 58755000  
CPF: 449.057.184-49

**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: 865333  
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: **9925 / 2021**

Data: **12/03/2021**

Requerente: **MARIA APARECIDA DA SILVA**

Endereco **SITIO GAVIÃO**

Bairro: **AREA RURAL**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular: **( ) 99681-2959**

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

## DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Processo: **9925 / 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

*x Maria Aparecida da Silva*

MARIA APARECIDA DA SILVA

CPF: 44905718449



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: **9925 / 2021**

Eu MARIA APARECIDA DA SILVA

Identidade: 926891

CPF: 44905718449

Endereço: SITIO GAVIÃO

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

x Maria Aparecida da Silva  
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: 9925 / 2021

UBS Oriem: \_\_\_\_\_ CNS: 704603623197124  
Nome: MARIA APARECIDA DA SILVA Sexo: F  
Nascimento: 18/05/1963 Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Identidade: 926891 CPF: 44905718449  
Celular: ( ) 99681-2959 Naturalidade: \_\_\_\_\_  
Endereco: SITIO GAVIÃO Cep: 58755000  
Bairro: AREA RURAL Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB  
Mãe: JOSEFA BARBOSA DE ARAUJO Pai: JOSE VIEIRA DE ARAUJO

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

SIM  NÃO

OBS:

RECEBE BENEFÍCIOS

SIM  NÃO

QUAL

RENDA PRÓPRIA

SIM  NÃO

RENDA FAMILIAR MENSAL

PARECER SOCIAL

x *Maria Aparecida da Silva*

Assinatura Paciente ou Responsável

Assinatura Social Responsável

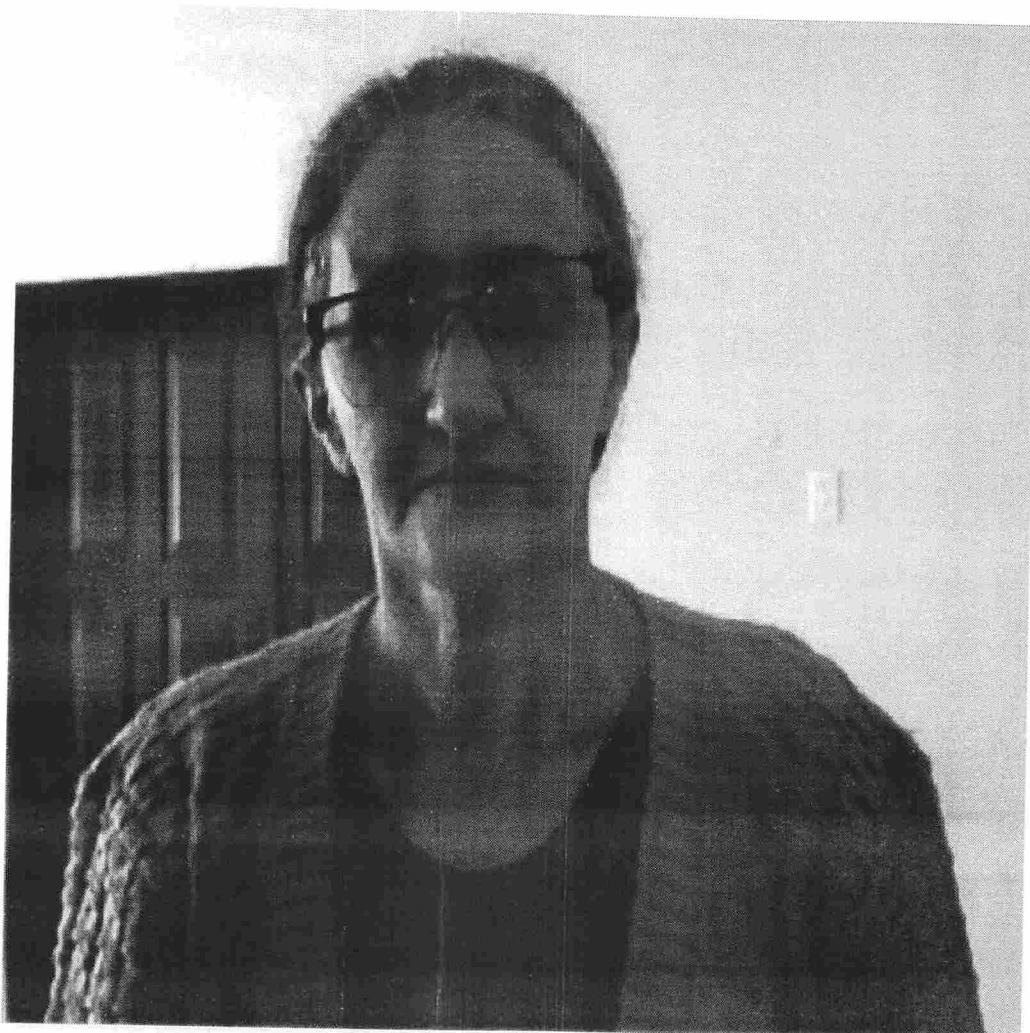
Rua Arrojado Lisboa, s/n, Centro, CEP. 58755-000, Princesa Isabel-PB - CNPJ: 08.888.968/0001-08

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

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



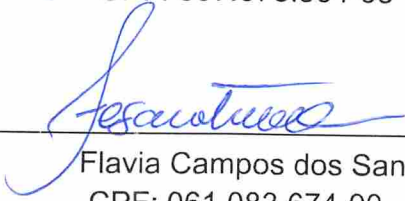
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL  
CNPJ: 08.888.968/0001-08  
RUA DR ARROJADO LISBOA S/N - CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755000



Testemunha 1

  
Jacicleide Ferreira de Sá Mandu  
CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2

  
Flavia Campos dos Santos  
CPF: 061.083.674-90



ASSINATURA DO TITULAR  
**Carreira de Identidade**  
 MARIA APARECIDA DA SILVA




560-D  
20-A  
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO  
ESTADO DA PARAÍBA  
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
TISVIB DO BRASIL

**Sistema Único de Saúde**

MARIA APARECIDA DA SILVA  
 Data Nasc.: 18/05/1963  
 Sexo: F

704 6036 2319 7124

Busque Saúde 136

Este cartão é de uso pessoal e não é revendível.  
 Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Distrito Saúde.  
 VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

SUS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR  
**MARIA APARECIDA DA SILVA**

DATA DE NASCIMENTO  
 18/05/1963

Nº INSCRIÇÃO  
 0073 9505 1210

ZONA  
 034

SEÇÃO  
 0063

MUNICÍPIO / UF  
 PRINCESA ISABEL/PB

DATA DE EMISSÃO  
 04/04/2017

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL  
 926.891 -2 VIA

DATA DE EXPEDIÇÃO  
 19/09/2019

NOME  
 MARIA APARECIDA DA SILVA

FILIAÇÃO  
 JOSÉ VIEIRA DE ARAÚJO

NOME  
 JOSEFA BARBOSA DE ARAÚJO

NATURALIDADE  
 PRINCESA ISABEL-PB

DOC. ORIGEM  
 CASAM N. 6052 FLS. 227 LIV. BAUX 10

CARTÓRIO  
 PRINCESA ISABEL PB

CPF  
 449.057.184-49

João Passos - PB

ASSINATURA DO DIRETOR  
 LEI Nº 7.167/2013

DATA DE NASCIMENTO  
 18/05/1963

Cartão do Usuário

SUS Sistema Único de Saúde

Cartão Nacional de Saúde

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR  
 MARIA APARECIDA DA SILVA

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

CLAUDIO FORTUNATO DA SILVA  
SIT GAVIAO, S/N - AREA RURAL  
PRINCESA ISABEL / PB CEP 58755000 (AG 165)



CPF/CNPJ/RANI: 082.055.684-05

Grupo CONVENCIONAL T.MA TENSÃO / Subgrupo B1  
Classe RES MTC B1 / Subclasse BARRA RENDA  
Ligação MONOFÁSICO  
Roteiro: 18-165-187-5900 Nº Medidor: 00008871839

**UNIDADE CONSUMIDORA (UC)**  
**5/624798-5**

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00006247985

<b>VALOR DA FATURA</b> <b>R\$ 38,33</b>	<b>VENCIMENTO</b> <b>04/12/2020</b>
<b>REFERÊNCIA</b> <b>Nov / 2020</b>	<b>CONSUMO</b> <b>77 kWh</b>
<b>2,57 kWh</b> <b>MÉDIA DIÁRIA</b>	

**SITUAÇÃO DE DÉBITOS**

CCI	Descrição	Quant	Tarifa/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Aliq ICMS ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(R\$)Cofins(R\$)	0,9195%	4,2351%
0901	Consumo de 30kWh-BR	30	0,196960	5,90	0,00	0,00	5,90	0,05	0,25
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	47	0,337670	15,87	0,00	0,00	15,87	0,14	0,67
0610	Subsídio			21,56	0,00	0,00	21,56	0,20	0,91
0907	LAVAMENTOS E SERVIÇOS			15,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0908	CONTRIBUÍLUM PÚBLICA			20,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0906	Devolução Subsídio								

CCI Código de Classificação do Item	TOTAL	38,33	0,00	0,00	43,33	0,39	1,83
Tarifa Tributos	Até 30kWh	0,186820	Até 100kWh	0,320270			

**RESERVADO AO FISCO** 91a6.8f8.5962.d7d6.6a95.96ac.1b75.aca1

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Distribuição Energisa PB	8,46	22,08
Compra de Energia	8,84	23,06
Serviço de Transmissão	1,60	4,17
Encargos Setoriais	1,76	4,59
Impostos Diretos e Encargos	17,67	46,10
Outros Serviços	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>38,33</b>	<b>100,00</b>

MENSAL	APURADO	TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (M)
12,35	4,42	24,71	49,42	NOMINAL 220
7,82	2,00	15,64	31,28	CONTRATADA
6,79	3,03			LIMITE INFERIOR 202
16,60				LIMITE SUPERIOR 231

**ATENÇÃO**

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.

Prezado cliente, mantenha seu cadastro do baixa renda atualizado no programa do Governo Federal. Procure o setor responsável pelo Bolsa Família e Cadastro Único de sua cidade para atualizar. Se faz uso de algum benefício do Governo Federal e ainda não tem o desconto em sua conta, procure a Energisa, a sua fatura de energia pode ter desconto de até 65%.

Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para 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\$20,45.

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 (-93,2613%).

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A - Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680  
CNPJ 09.095.133/0001-40 - Ins. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 054.622.331 - Emissão 27/11/2020

Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta e pagamento a partir de 27/11/2020

**BANCO DO BRASIL** PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

00190.00009 03268.926007 04472.956178 5 84590000003833

PAGADOR: CLAUDIO FORTUNATO DA SILVA - CPF/CNPJ: 082.055.684-05  
SIT GAVIAO, S/N - AREA RURAL  
PRINCESA ISABEL / PB CEP: 58755000

Nosso Nr	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
32689260094472956	000624798202011	04/12/2020	R\$ 38,33	

BENEFICIÁRIO: ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A CNPJ 09.095.183/0001-40  
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680