

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: 0003241	Data de Emissão: 12/04/2021	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: 37.615,34 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 37.615,34 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 37.515,34
---	--

Credor: MARIA DE FATIMA MELO	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: 106.893.874-90
Endereço: SIT MACAMBIRA DOS DIONÍSIOS. SN	Complemento:	
Bairro: ÁREA RURAL	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB	CEP: 58755-000

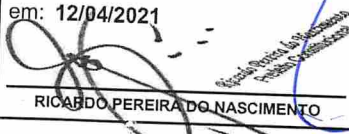

Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE UM AUXÍLIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR, DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) EM CONSONÂNCIA COM A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 173, DE 27 DE MAIO DE 2020, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO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

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

Ass. Ordenador de Despesas: em: 12/04/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 12/04/2021 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

3240

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-			865248	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de <u>Cem Reais.</u> *****								
***** ou a sua ordem								
a <u>MARIA DE FATIMA MELO</u>								
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000				PRINCESA ISABEL, 12 de Março				de 2021

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865248

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 cópia 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
EMPREENDEDOR	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, 12 de Março de 2021.

Maria de Fátima Melo

MARIA DE FATIMA MELO
SIT MANCABIRA DOS DIONISIOS - Bairro: - PRINCESA ISABEL-ob. CEP: 58755000
CPF: 106.893.874-90

PAGUE-SE

EM , 12 de Março de 2021

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: F.M.S.
Banco: BANCO DO BRASIL S.A
Liquido: R\$ 100,00 Cheque: 865248
Em, 12 de Março de 2021.

Tesoureiro(a)



Processo: **9870 / 2021**

Data: **09/03/2021**

Requerente: **MARIA DE FATIMA MELO**

Endereco: SIT MANCABIRA DOS DIONISIOS

Bairro: AREA RURAL

Cidade: PRINCESA ISABEL

UF: PB

Celular: (87) 99994-7041

Cep: 58755000

Assunto: _____

DESPACHO

Distos etc, considerando a documentação anexa ao presente requerimento de avocação na forma de ajuda de custo amparada na lei municipal 910105 e considerando que as avocações realizadas fazem parte de programas sociais autorizadas 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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

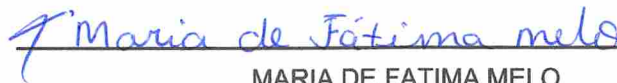
Processo: **9870 / 2021**

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, 09/03/2021



MARIA DE FATIMA MELO
CPF: 10689387490



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: 9870 / 2021

UBS Oriem: _____ CNS: 709202227991638
Nome: MARIA DE FATIMA MELO Sexo: F
Nascimento: 11/03/1993 Estado Civil: _____
Identidade: 3799272 CPF: 10689387490
Celular: (87) 99994-7041 Naturalidade: _____
Endereco: SIT MANCABIRA DOS DIONISIOS Cep: 58755000
Bairro: AREA RURAL Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe: CLEIDE CLEMENTINO DA SILVA MELO Pai: CICERO PATRICIO DE MELO

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

REQUERIMENTO DO USUÁRIO

Processo: **9870 / 2021**

Eu MARIA DE FATIMA MELO

Identidade: 3799272

CPF: 10689387490

Endereço: SIT MANCABIRA DOS DIONISIOS

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 CONSONACIA COM LEI
COMPLEMENTAR 173 CORONA VIRUS**

Princesa Isabel-PB, 09/03/2021


Requerente



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

CNPJ: 08.888.968/0001-08

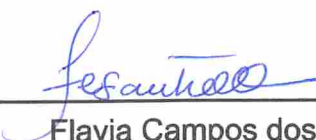
RUA DR ARROJADO LISBOA S/N - CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755000



Testemunha 1


Jacicleide Ferreira de Sá Mandu
CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2


Flavia Campos dos Santos
CPF: 061.083.674-90


MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
CPF
REGISTRO DE PESSOAS FÍSICAS
 Número de Inscrição
106.893.874-90
MARIA DE FATIMA MELO
 Nome
11/03/1993
 Nascimento

Sistema Único de Saúde
SUS
 DISQUE SAÚDE 136
 Em caso de roubo ou perda, comunicar a Disque-Saúde.
 Este cartão é de uso pessoal e intransferível.
 VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

MARIA DE FATIMA MELO
 Data Nasc.: 11/03/1993
 Sexo: F
709 2022 2799 1638

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
TÍTULO ELEITORAL
IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

MARIA DE FATIMA MELO
 NOME DO ELEITOR

DATA DE NASCIMENTO **11/03/1993**
 Nº INSCRIÇÃO **0425 3597 1228**
 D.V. **034**
 ZONA **0218**
 SEÇÃO

MUNICÍPIO / UF **PRINCESA ISABEL/PB**
 DATA DE EMISSÃO **04/08/2017**
 JUÍZ ELEITORAL

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **3.799.272** **DATA DE EXPEDIÇÃO** **06/10/2009**

NOME **MARIA DE FÁTIMA MELO**

FILIAÇÃO **CÍCERO PATRÍCIO DE MELO**
CLEIDE CLEMENTINO DA SILVA MELO

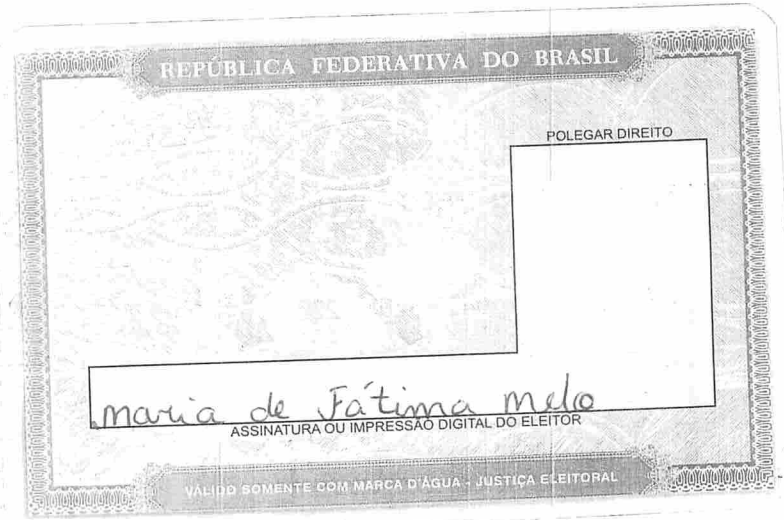
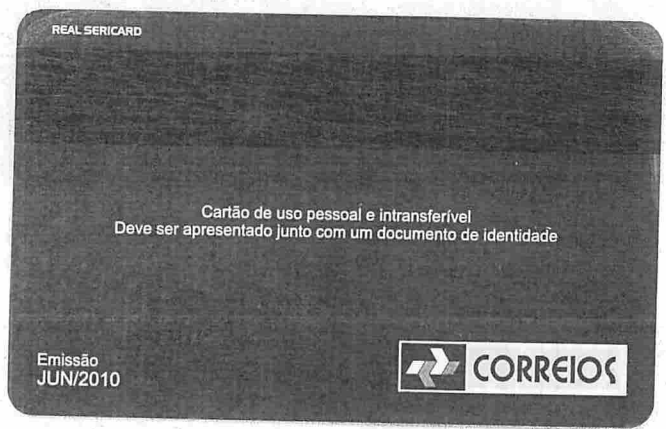
NATURALIDADE **PRINCESA ISABEL-PB** **DATA DE NASCIMENTO** **11/03/1993**

DOC ORIGEM **NASC.N.19617 FLS.278V LIV.19**
CARTORIO PRINCESA ISABEL-PB

CPF *106.893.874-90*
 João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



FRANCISCO QUINTINO
 SIT MACAMBIRA DOS DIONISIOS, S/N / C - AREA RURAL
 PRINCESA ISABEL / PB CEP: 58755000 (AG. 188)
 CFF/CNPJ/RANI: 477.507.684-77



Grupo: CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo B
 Classe: RES MTC B1 / Subclasse: RESIDENCIAL
 Ligação: MONOFÁSICO
 Roteiro: 19-185-193-5190 Nº Medidor: 0000505472

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/665434-7

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00009954347

VALOR DA FATURA R\$ 25,44	VENCIMENTO 18/05/2020
REFERÊNCIA Abr / 2020	CONSUMO 28 kWh 0,85 kWh MÉDIA DIÁRIA
SITUAÇÃO DE DÉBITOS	

CCI	Descrição	Quant	Tarifa / Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Aliq ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	Outros (R\$)	
0901	Custo de Disponibilização LANÇAMENTO DE SERVIÇOS			23,70	23,70	25	5,92	23,70	0,25	1,16
0904	JUROS DE MOROSIDADE			0,26	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0904	JUROS DE MOROSIDADE			0,19	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0905	MULTA 02/2020			0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0905	MULTA 03/2020			0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0905	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 02/2020			0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do Item TOTAL 25,44 23,70 5,92 23,70 0,25 1,16
 Tarifa e Tributos: 0,545400

RESERVADO AO FISCAL 3b15.c15e.9c75.435f.d40b.3a79.0ba7.17f1

PERÍODO	LEITURAS	COMPOSIÇÃO DO CONSUMO																								
Abr/19 42 Mai/19 40 Jun/19 40 Jul/19 39 Ago/19 38 Set/19 36 Out/19 35 Nov/19 35 Dez/19 37 Jan/20 0 Fev/20 33 Mar/20 25 Média 39	Anterior 27/03/20 4120 Atual 29/04/20 4148 Consumo 28 kWh Período 33 dias Constante do medidor	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Descrição</th> <th>Valor (R\$)</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Energia de Dist. da Energisa/PB</td> <td>0,42</td> <td>25,24</td> </tr> <tr> <td>Custo de Energia</td> <td>8,02</td> <td>31,53</td> </tr> <tr> <td>Encargos de Transmissão</td> <td>0,96</td> <td>3,77</td> </tr> <tr> <td>Encargos Setoriais</td> <td>0,97</td> <td>3,81</td> </tr> <tr> <td>Impostos Diretos e Encargos</td> <td>9,07</td> <td>35,85</td> </tr> <tr> <td>Outros Encargos</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>25,44</td> <td>100,00</td> </tr> </tbody> </table>	Descrição	Valor (R\$)	%	Energia de Dist. da Energisa/PB	0,42	25,24	Custo de Energia	8,02	31,53	Encargos de Transmissão	0,96	3,77	Encargos Setoriais	0,97	3,81	Impostos Diretos e Encargos	9,07	35,85	Outros Encargos	0,00	0,00	Total	25,44	100,00
Descrição	Valor (R\$)	%																								
Energia de Dist. da Energisa/PB	0,42	25,24																								
Custo de Energia	8,02	31,53																								
Encargos de Transmissão	0,96	3,77																								
Encargos Setoriais	0,97	3,81																								
Impostos Diretos e Encargos	9,07	35,85																								
Outros Encargos	0,00	0,00																								
Total	25,44	100,00																								

Próxima leitura: 28/05/2020

MENSAL	APURADO	TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente ficou sem energia - DCR	12,35	0,00	24,71	48,42
Horas que o cliente ficou sem energia - FCR	7,82	0,00	15,64	31,28
Duração da maior interrupção de energia por período - DMC	6,78			
Duração da interrupção por hora em minutos - DCR	18,60			

LIMITE DE TENSÃO (V): NOMINAL 220, CONTRATADA, LIMITE INFERIOR 202, LIMITE SUPERIOR 231

ATENÇÃO
 - Para presença em sua cidade, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e WhatsApp (82) 30135-5540