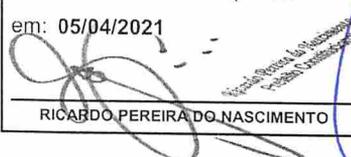


PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

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:	0002801	Data de Emissão:	05/04/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:	
Número da Ficha:		Unidade Orçamentária:							
521		0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE							
Classificação da Despesa:						Saldo Anterior:			52.310,34
10 - SAÚDE						Suplementação:			0,00
301 - ATENÇÃO BÁSICA						Anulação:			0,00
4002 - ATENÇÃO BÁSICA						Soma:			52.310,34
2134 - MANTER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15%						Este Empenho:			100,00
3.3.90.48.01 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS ÀS						Saldo da Dotação:			52.210,34
001000000 - Recursos Ordinários									
099 - SEM SUBELEMENTO									
Credor:				Tipo:		CNPJ/CPF:			
ALDECI BATISTA DINIZ				1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros		179.414.068-96			
Endereço:				Complemento:					
SEBASTIÃO SOUSA FERRAZ									
Bairro:			Cidade / UF:			CEP:			
BAIXA			PRINCESA ISABEL - PB						
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

Página 1 de 1

Cópia de Cheque

Comp	Banco	Agência DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3	
	001	0867-2-		8.423-9-			865377		R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de <u>Cem Reais, *****</u>									
***** ou a sua ordem									
a <u>ALDECI BATISTA DINIZ</u>									
PRINCESA ISABEL, 22 de Março de 2021									
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000									

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865377

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 Virus. 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, 22 de Março de 2021.

Aldeci Batista Diniz

ALDECI BATISTA DINIZ

SEBASTIAO SOUSA FERRAZ - Bairro: BAIXA - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000

CPF: 179.414.068-96

PAGUE-SE

EM , 22 de Março de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: F.M.S.
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 100,00 Cheque: 865377
Em, 22 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: **10066 / 2021**

Data: **22/03/2021**

Requerente: **ALDECI BATISTA DINIZ**

Endereco **RUA HORACIO VIRGULINO**

Bairro: **BAIXA**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular: **(83) 99907-3278**

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: **1006€ / 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, 22/03/2021

ALDECI BATISTA DINIZ
CPF: 17941406896



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: **1006€ / 2021**

Eu ALDECI BATISTA DINIZ

Identidade: 320881167

CPF: 17941406896

Endereço: RUA HORACIO VIRGULINO

Bairro: BAIXA

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 SEGURANCA ALIMENTAR EM CONSONANCIA COM A LEI
COMPLEMENTAR 173 CORONA VIRUS**

Princesa Isabel-PB, 22/03/2021

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: 1006€ / 2021

UBS Oriem:	CNS:
Nome: ALDECI BATISTA DINIZ	Sexo: M
Nascimento: 10/04/1976	Estado Civil: CASADO(A)
Identidade: 320881167	CPF: 17941406896
Celular: (83) 99907-3278	Naturalidade:
Endereco: RUA HORACIO VIRGULINO	Cep: 58755000
Bairro: BAIXA	Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe: MARIA MARLI DINIZ	Pai: ANTONIO BATISTA DINIZ

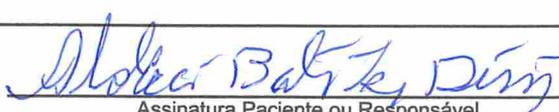
ASPECTOS FÍSICOS

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

ASPECTOS SÓCIO-ECONÔMICO

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

PARECER SOCIAL

 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



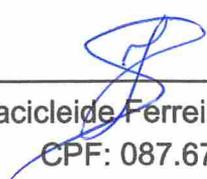
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

CNPJ: 08.888.968/0001-08

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

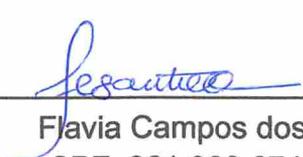


Testemunha 1


Jacicleide Ferreira de Sá Mandu

CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2


Flavia Campos dos Santos

CPF: 061.083.674-90



Ministério da Fazenda
Receita Federal

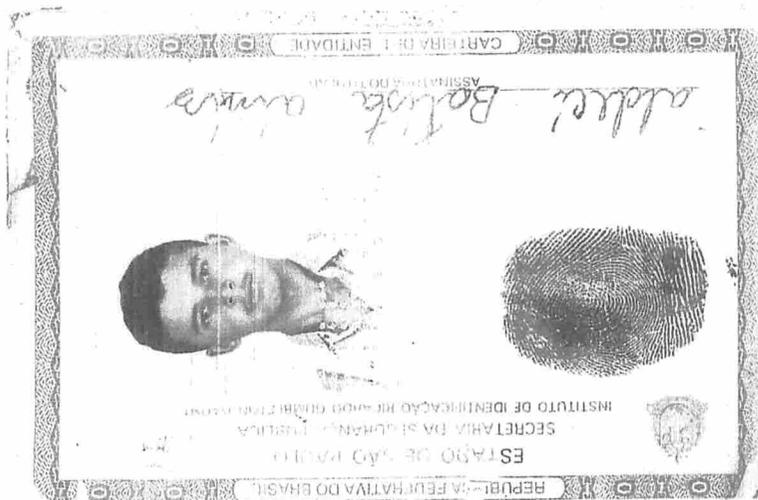
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número
179.414.068-96

Nome
ALDECI BATISTA DINIZ

Nascimento
10/04/1976



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
ALDECI BATISTA DINIZ

DATA DE NASCIMENTO	Nº INSCRIÇÃO	D.V.	ZONA	SEÇÃO
10/04/1976	0380 5204 1201		034	0047
MUNICÍPIO / UF			DATA DE EMISSÃO	
PRINCESA ISABEL / PB			22/08/2017	

JUIZ ELEITORAL

Des. Maria das Graças Moreira Gusões

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 32.088.116-7 DATA DE EX-EDIÇÃO 22/FEV/94

NOME ALDECI BATISTA DINIZ

FILIAÇÃO ANTONIO BATISTA DINIZ
E MARIA MARLI DINIZ

NATURALIDADE CURRAL VELHO -PB DATA DE NASCIMENTO 10/ABR/1976

DOC ORIGEM CURRAL VELHO -PB
CURRAL VELHO
CN:LV.A2 /FLS.103 /N.000408

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Aldeci Batista Diniz

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

CÓDIGO DE CONTROLE
D237.DAB8.690E.2F13



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 11:39:09 do dia 25/09/2018 (hora e data de Brasília)
digito verificador: 00
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Sistema Único de Saúde

ALDECI BATISTA DINIZ

Data Nasc.: 10/04/1976 Sexo: M

705 8064 1889 4330

DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque-Saúde.
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

SUS

LUZIA LOPES DA SILVA
 RUA HORACIO VIRGILINO, S/N - BAIKA
 PRRINCESA ISABEL / PB CEP: 58755000 (AG: 165)



CPF/CNPJ/RANI 015.088.254-83

Grupo: CONVENCIONAL BAIKA TENSÃO / Subgrupo: B1
 Classe: RES MTC B1 / Subclasse: BAIKA RENDA
 Ligação: MONOFÁSICO
 Roteiro: 1-165-20-240 N° Medidor: 00G00309011

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
 5/29599-8

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00000295998

VALOR DA FATURA R\$ 37,89	VENCIMENTO 11/03/2021
REFERÊNCIA Mar / 2021	CONSUMO 74kWh 2,39 kWh MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

Sujeito a corte!

Reaviso de vencimento:
 Seu fornecimento poderá ser suspenso a partir de 19/03/21.
 Regularize seus débitos.

FATURAS EM ATRASO
 Fev/21 R\$36,46

CCI	Descrição	Quant	Tarifa c/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	ICMS (R\$)	Alq (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(R\$)Cofins(R\$)	Colins(R\$)
0601	Consumo até 30kWh-BR	30	0,194070	5,82	0,00	0	0,00	5,82	0,04
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	44	0,332700	14,63	0,00	0	0,00	14,63	0,10
0601	Adic. B. Amarela			0,50	0,00	0	0,00	0,50	0,00
0610	Subsídio			21,09	0,00	0	0,00	21,09	0,14
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0807	CONTRIB. ILLUM PUBLICA			15,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 01/2021			0,18	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 01/2021			0,42	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0904	COMPENSAÇÃO POR INDICADOR-DIC 01/2021			-0,14	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 01/2021			0,25	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0906	Devolução Subsídio			-20,31	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do Item TOTAL: 37,89 0,00 0,00 42,04 0,28 1,29
 Tarifa s/ Tributos: Até 30kWh 0,188820 Até 100kWh 0,320270

RESERVADO AO FISCO Debe: 78d1.3e58.0969.cb44.8fac.bfe9.1383.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Mar/20	41	LEITURAS	Descrição	
Abr/20	55	Anterior 01/02/21	12210	Valor (R\$)
Mai/20	76	Atual - 04/03/21	12284	%
Jun/20	64	Consumo	74kWh	21,17
Jul/20	64	Período	31 dias	23,40
Ago/20	71	Constante do medidor	1	4,02
Sep/20	69			4,42
Out/20	62			46,99
Nov/20	76			0,00
Dez/20	63			0,00
Jan/21	69			38,03
Feb/21	70			100,00
Média	65			

PROXIMA LEITURA
05/04/2021

*Faturamento pela média/mínimo

INDICADORES DE QUALIDADE				(REFERÊNCIA 2021 - Conjunto Residência)	
META	MENSAL	APURADO TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)	
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	6,87	7,52	13,74	NOMINAL	220
Vezeas que o cliente ficou sem energia - FIC	3,42	2,00	6,85	CONTRATADA	202
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	3,97	2,87		LIMITE INFERIOR	202
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	12,22			LIMITE SUPERIOR	231

ATENÇÃO

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.
- Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp (83) 89135-5540.
- REAVISO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) acima relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 19/03/2021. Conforme
- Resolução 414 da ANEEL: O pagamento após essa data não elimina a possibilidade da devida suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsidere essa mensagem.
- Sua unidade foi faturada em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento
- Fatura sujeita a inclusão como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$20,31
- 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 (- 98,4890%).

Zona ZC030