

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:	0002794	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:			53.610,34
10 - SAÚDE						Suplementação:			0,00
301 - ATENÇÃO BÁSICA						Anulação:			0,00
4002 - ATENÇÃO BÁSICA						Soma:			53.610,34
2134 - MANTER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15%						Este Empenho:			100,00
3.3.90.48.01 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS ÀS						Saldo da Dotação:			53.510,34
001000000 - Recursos Ordinários									
099 - SEM SUBELEMENTO									
Credor:				Tipo:		CNPJ/CPF:			
ADRIELLE CRISTINE ALVES DE QUEIROZ				1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros		165.127.754-06			
Endereço:				Complemento:					
SITIO GAVIÃO									
Bairro:			Cidade / UF:			CEP:			
ZONA RURAL			PRINCESA ISABEL - PB			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:			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-			865313	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de		Cem Reais.*****						
*****		ou a sua ordem						
a		ADRIELLE CRISTINE ALVES DE QUEIROZ						
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 0888968000108 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: 865313

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.

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 Nª173, 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.

Adrielle Cristine A. de Queiroz

ADRIELLE CRISTINE ALVES DE QUEIROZ
SIT GAVIAO - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 165.127.754-06

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: 865313
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: **9957 / 2021**

Data: **12/03/2021**

Requerente: **ADRIELLE CRISTINE ALVES DE QUEIROZ**

Endereco: SITIO GAVIAO

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: PRINCESA ISABEL

UF: PB

Celular:

Cep: 58755000

Assunto: _____

DESPACHO

Quistos etc, considerando a documentação anexa ao presente, 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 perante a 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: **9957 / 2021**

Eu ADRIELLE CRISTINE ALVES DE QUEIROZ

Identidade: 4934379

CPF: 16512775406

Endereço: SITIO GAVIAO

Bairro: ZONA 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

Adrielle Cristine A. de Queiroz
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: 9957 / 2021

UBS Oriem:	CNS:
Nome: ADRIELLE CRISTINE ALVES DE QUEIROZ	Sexo: F
Nascimento: 17/11/2003	Estado Civil: SOLTEIRO(A)
Identidade: 4934379	CPF: 16512775406
Celular:	Naturalidade:
Endereco: SITIO GAVIAO	Cep: 58755000
Bairro: ZONA RURAL	Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe: MARIA CONSUELO ALVES DOS SANTOS	Pai: EDILSON ALVES DE QUEIROZ

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

Adrielle Cristine A. de Queiroz
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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Processo: **9957 / 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)

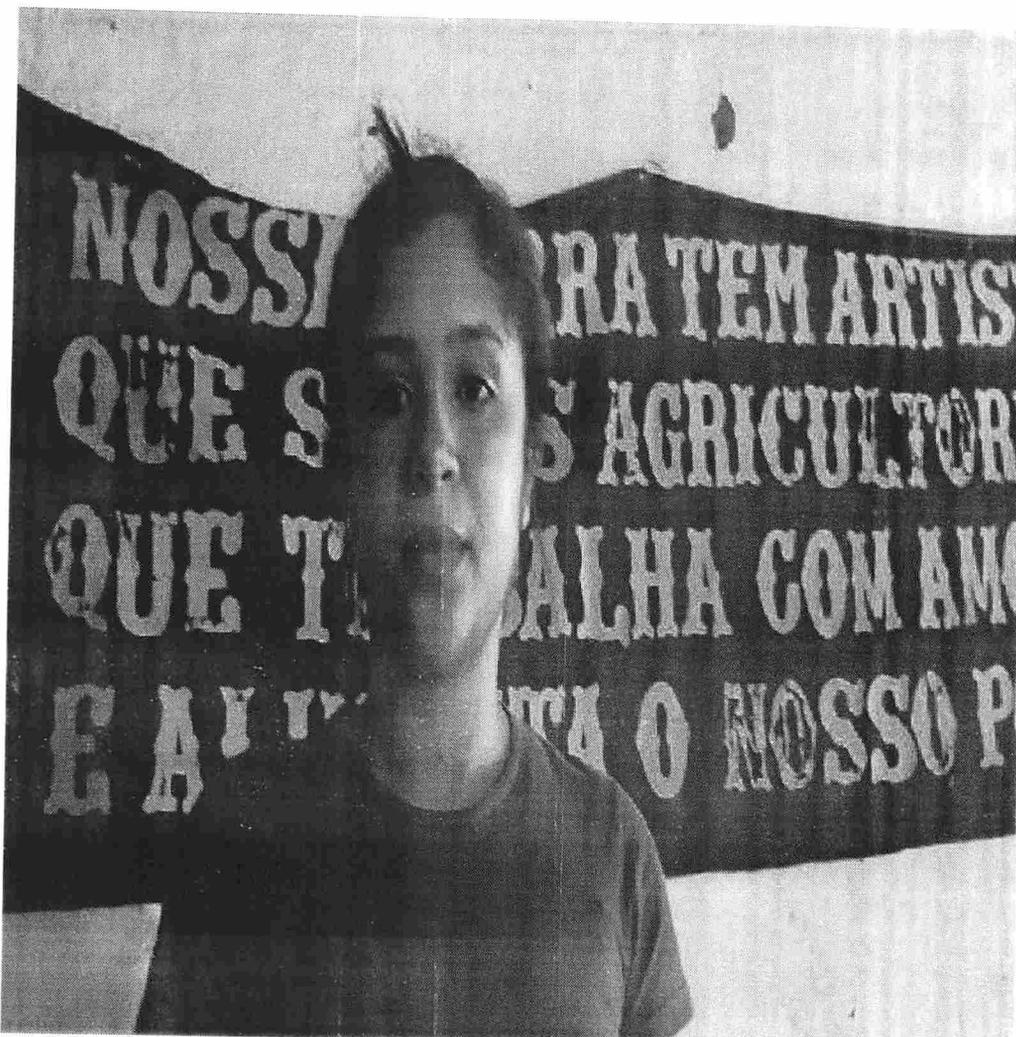
Princesa Isabel-PB, 12/03/2021

ADRIELLE CRISTINE ALVES DE QUEIROZ

CPF: 16512775406



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

MARIA APARECIDA DOS SANTOS ANDRADE
SIT GAVIAO, S/N - AREA RURAL
PRINCESA ISABEL / PB CEP 58755000 (AG 165)
CPF/CNP IFRANI 044 404 084-60



Grupo CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo B1
Classe RES MTC B1 / Subclasse BAIXA RENDA
Ligação MONOFÁSICO
Roteiro 18 - 165 - 167 - 5840 HP Medidor 0000517214

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/624800-9

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00006248009

VALOR DA FATURA
R\$ 29,43

VERCIMENTO
05/03/2021

REFERÊNCIA
Fev / 2021

CONSUMO **31kWh**
1,03 kWh
MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

CCI	Descrição	Quant	Tarifca/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alq ICMS (R\$)	ICMS Base Calc ICMS (R\$)	PIS (R\$) PIS/COFINS 0,6671%	COFINS (R\$) COFINS 3,0729%
0601	Consumo de 50kWh-BR	50	0,184070	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	1	0,332700	0,33	0,00	0,00	0,00	0,00
0601	Adic B Amarela			0,14	0,00	0,00	0,00	0,00
0610	Subsidio			11,31	0,00	0,00	0,14	0,00
	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS						11,31	0,07
0807	CONTRIBUICAO PUBLICA			9,27	0,00	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORIA 11/2019			1,82	0,00	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORIA 01/2020			1,72	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 11/2019			0,26	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 01/2020			0,29	0,00	0,00	0,00	0,00
0809	DEBITO ANTERIOR 01/2021			6,37	0,00	0,00	0,00	0,00
0804	COMPENS PINDICADOR DIC ANUAL 12/2020			-0,16	0,00	0,00	0,00	0,00
0905	ATUALIZACAO MONETARIA 11/2019			1,68	0,00	0,00	0,00	0,00
0906	ATUALIZACAO MONETARIA 01/2020			1,47	0,00	0,00	0,00	0,00
0906	Devolução Subsidio			-10,89	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL			29,43	0,00	0,00	17,60	0,11
	Tarifca s/ Tributos			Até 30kWh 0,184070			Até 100kWh 0,332700	

CCI Código de Classificação do Item

Tarifca s/ Tributos Até 30kWh 0,184070 Até 100kWh 0,332700

RESERVADO AO FISCO

4bc3.d4b3.1749.684b.2b90.6dfc.0968.10f7.



COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/PB	2,43	8,22
Compra de Energia	2,67	9,02
Serviços de Transmissão	0,46	1,55
Encargos Setoriais	0,50	1,68
Impostos Diretos e Encargos	17,18	57,99
Outros Serviços	6,37	21,53
Total	29,69	100,00

PRÓXIMA LEITURA
29/03/2021

*Faturamento pela média mínima

INDICADORES DE QUALIDADE

META	MENSAL	APURADO TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	12,36	2,11	24,71	49,43
Vevez que o cliente ficou sem energia - FIC	7,92	1,00	16,64	21,28
Duração da maior interrupção de energia no período - DMC	6,79	2,11	16,64	21,28
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICR	16,60			

ATENÇÃO

Declaração de Quitação Anual de Débitos - Conforme previsto na Lei 12.007 de 28 de julho de 2009, informamos a quitação dos débitos referentes aos faturamentos regulares de energia elétrica desta unidade consumidora vencidos no ano de 2019 e nos anos anteriores. Esta declaração substitui para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações dos faturamentos mensais dos débitos do ano a que se refere, e dos anos anteriores.

- 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 (63) 99135-5540

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$10,89
- 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 (- 83,3360%)

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A - Br 200, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-600
CNPJ 09 095 183/0001-40 - Ins. Est 16 015 823-0.

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 068 817 448 - Emissão 26/02/2021
Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta



Ganhe mais facilidade pagando com o PIX

Use seu app de pagamento favorito, escolha "pagar com PIX" e leia o código em todo

Quer mais facilidade? Abra sua conta PIX - Energisa e tenha