

# 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;"><b>0003273</b></p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">12/04/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center;"><b>521</b></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: 34.005,34 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 34.005,34 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 33.905,34
---	--

Credor: CICERA DAIANA DA SILVA	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: <p style="text-align: center;">110.281.984-00</p>
-----------------------------------	--	--

Endereço: SÍTIO MACAMBIRA DOS DIONISIOS	Complemento:
--	--------------

Bairro: ZONA 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.


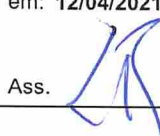
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-size: 1.2em;"><b>100,00</b></p>
---------------------------------------	-----------	---

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:

Recebi(emos) a importância de R\$ 100,00 (Cem Reais), correspondente ao crédito discriminado nesta nota de empenho e/ou ordem de pagamento.

Ass. Ordenador de Despesas: em: 12/04/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzir 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

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-			865251	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de <u>Cem Reais.*****</u>								
***** ou a sua ordem								
a <u>CICERA DAIANA DA SILVA</u>								
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000			PRINCESA ISABEL, 11 de Março			de 2021		

**Banco:** BANCO DO BRASIL S.A.

**Conta:** F.M.S.

**Cheque:** 865251

**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>
<b>Base de Calculo IRRF</b>	R\$0,00
ISS	0,00
IRRF	0,00
<b>Base de Calculo INSS</b>	<b>R\$0,00</b>
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 Nª173, Corona Vírus. Conforme copia de cheque, recibo e documentação em anexo. Pago com FMS. Pelo qual dou plena e total quitação.

**PRINCESA ISABEL, 11 de Março de 2021.**

*Cicera Daiana da Silva*

CICERA DAIANA DA SILVA  
SIT MACAMBIRA DIONISIO - Bairro: - PRINCESA ISABEL -PB. CEP: 58755000  
CPF: 110.281.984-00

**PAGUE-SE**

EM , 11 de Março de 2021.

\_\_\_\_\_  
Prefeito(a)

**PAGO**

Recurso: F.M.S.  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 100,00 Cheque: 865251  
Em, 11 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: **9873 / 2021**

Data: **09/03/2021**

Requerente: **CICERA DAIANA DA SILVA**

Endereco: **SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIOS**

Bairro: **AREA RURAL**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular:

Cep: **58755000**

Assunto: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## DESPACHO

*visitas etc, considerando a documentação anexa ao presente requerimento de despesas na forma de ajuda de custo comprovada no livro municipal etc, e considerando que as despesas realizadas fazem parte de programas sociais autorizados em lei e já em execução orçamentária no exercício anterior, autoriza 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: **9873 / 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

  
CICERA DAIANA DA SILVA  
CPF: 11028198400



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: 9873 / 2021

UBS Oriem: \_\_\_\_\_ CNS: 700201975529130  
Nome: CICERA DAIANA DA SILVA Sexo: F  
Nascimento: 11/07/1996 Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Identidade: 3831709 CPF: 11028198400  
Celular: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_  
Endereco: SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIOS Cep: 58755000  
Bairro: AREA RURAL Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB  
Mãe: MARIA DA CONCEICAO DA SILVA Pai: MARIA DA CONCEICAO RODRIGUE

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


*Cicera Daiana da Silva*  
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: **9873 / 2021**

Eu CICERA DAIANA DA SILVA

Identidade: 3831709

CPF: 11028198400

Endereço: SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIOS

Bairro: AREA RURAL

Cep: 58755000

Cidade: PRINCESA ISABEL

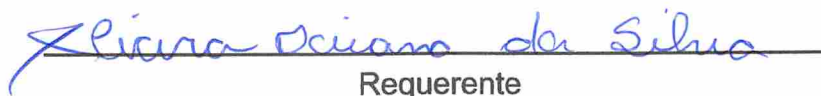
UF: PB

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 CONSONANCIA 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



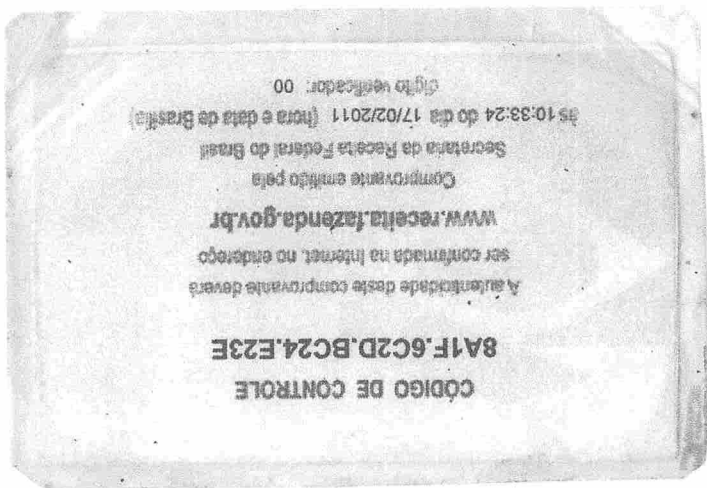
Testemunha 1

  
\_\_\_\_\_  
**Jacicleide Ferreira de Sá Mandu**  
CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2

  
\_\_\_\_\_  
**Flavia Campos dos Santos**  
CPF: 061.083.674-90





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.831.709 DATA DE EXPEDIÇÃO 20/02/2010

NOME CÍCERA DAIANA DA SILVA

FILIAÇÃO VALDECI BATISTA DA SILVA  
MARIA DA CONCEIÇÃO RODRIGUES SILVA

NATURALIDADE PRINCESA ISABEL-PB DATA DE NASCIMENTO 11/07/1996

DOC. ORIGINAL NASC.N.21684 FLS.196 LIV.A21

CPF CARTORIO P ISABEL-PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR CÍCERA DAIANA DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO	Nº INSCRIÇÃO	D.V.	ZONA	SEÇÃO
11/07/1996	0440 6079 1236		034	0183

MUNICÍPIO / UF PRINCESA ISABEL/PB DATA DE EMISSÃO 19/07/2017

JUIZ ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

*Cícera Daiana da Silva*

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CARTILHA DE IDENTIDADE

*Cícera Daiana da Silva*

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

010-p

Plano: CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo: B1  
 Tipo de Serviço: FASE MTC B1 / Subclasse: BAIXA RENDA  
 Tipo de Medição: MONOFÁSICO  
 Endereço: 133-165-133-4-990 NP Medidor: 00000516133



CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00006719637

<b>VALOR DA FATURA</b> R\$ 38,22	<b>VENCIMENTO</b> 03/02/2021
<b>REFERÊNCIA</b> Jan / 2021	<b>CONSUMO</b> 76kWh 2,71 kWh MÉDIA DIÁRIA

**SITUAÇÃO DE DÉBITOS**  
**Sujeito a corte!**  
 Reaviso de vencimento:  
 Seu fornecimento poderá ser suspenso a partir de 11/02/21.  
 Regularize seus débitos.

**FATURAS EM ATRASO**  
 Dez/20 R\$119,98

Descrição	Quant	Tarifa c/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Aliq ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	Outros (R\$)
Consumo de 30 kWh - ER	30	0,194070	5,82	0,00	0,00	0,00	5,82	0,04
Consumo - 31 a 100 kWh - ER	46	0,332700	15,30	0,00	0,00	0,00	15,30	0,10
Ac.c.B.Vermelha			0,10	0,00	0,00	0,00	0,10	0,00
Ac.c.B.Amarela			0,51	0,00	0,00	0,00	0,51	0,00
Stabiliz			21,61	0,00	0,00	0,00	21,61	0,14
ENCARGAMENTO DE SERVIÇOS								
CONTRIBUIÇÃO PUBLICA			15,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
JULGADOS DE MORALIDADE			0,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MULTA 1/2020			1,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COMPENSAÇÃO POR INJACADOR-DIC 11/2020			-2,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ADJULGAÇÃO MONETÁRIA 11/2020			0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Desconto Susc. Ene			-20,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Código de Classificação do Item: TOTAL: 38,22 0,00 0,00 49,34 0,28 1,35  
 Descrição Tributos: Até 30 kWh 0,166920 Até 100 kWh 0,320270

**RESERVADO AO RISCO** 2f88.1b22.603b.3e4d.8e83.bde67.bfbb.fc78.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)	COMPOSIÇÃO DO CONSUMO
26/02/2021 80	Descrição Valor (R\$) %
27/01/2021 48	Serviços de Dist. da Energia/PB 8,27 21,71
28/01/2021 57	Compra de Energia 9,23 24,90
29/01/2021 38	Serviço de Transmissão 1,58 4,12
30/01/2021 53	Encargos Setoriais 1,74 4,52
31/01/2021 37	Impostos Diretos e Encargos 19,39 48,10
01/02/2021 137	Outros Serviços 0,00 0,00
02/02/2021 141	<b>Total 40,31 100,00</b>
03/02/2021 105	Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 11/2020) R\$ 17,88
04/02/2021 138	
05/02/2021 97	

**PRÓXIMA LEITURA**  
26/02/2021

Indicadores de Qualidade (REFERÊNCIA 11/2020 - Grande P/ Nova Paraíba)

INDICADORES DE QUALIDADE	MENSAL	APURADO TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Índice de Qualidade de Energia - DQC	12,35	18,03	24,71	49,42
Índice de Qualidade de Serviço - QCS	7,82	3,00	15,84	31,28
Índice de Qualidade de Interrupção de Energia - DQIE	8,78	7,58		
Índice de Qualidade de Interrupção Individual em dia crítico - DQICRI	18,60			

**ATENÇÃO**  
 A Agência 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) 99-35-6140.  
 Faltando o vencimento: Caso a(s) fatura(s) acima relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 11/02/2021. Conforme Resolução 414 da ANEEL, o pagamento após essa data não elimina a possibilidade de devida suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou se certas pagas não estiverem na unidade consumidora para regularização. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsidere essa mensagem e a fatura será incluída em argêos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento.  
 A fatura de 01 faturado com a Base Renda, tendo um desconto de R\$20,81.  
 O ICMS pago na base de cálculo do PIS/COFINS, conforme Solução de Consulta Interna COGIT nº 13/2013 da Receita Federal do Brasil, em razão da redução na base de cálculo das contribuições no faturamento desse mês será R\$ 194,77 (18%).

ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A - BR230, Km25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-690  
 CNPJ 09.095.183/0001-40 - Insc. Est. 16.015.823-0 -  
 Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 058211.173 - Emissão: 27/01/2021  
 Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta e pagamento a partir de 27/01/2021

**BANCO DO BRASIL** PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL  
 1190.00009 03268.926007 25727.138171 1 85200000003822

Nome	Nº Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
1190.00009 03268.926007 25727.138171	000671963202101	03/02/2021	R\$ 38,22	

ENDEREÇO: ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A CNPJ 09.095.183/0001-40  
 BR 230 Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-690  
 Endereço Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3

