

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:	0003282	Data de Emissão:	12/04/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
521	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	33.105,34
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
301 - ATENÇÃO BÁSICA	Anulação:	0,00
4002 - ATENÇÃO BÁSICA	Soma:	33.105,34
2134 - MANTER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15%	Este Empenho:	100,00
3.3.90.48.01 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS ÀS	Saldo da Dotação:	33.005,34
001000000 - Recursos Ordinários		
099 - SEM SUBELEMENTO		

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
VALDENICE DIONISIO DE OLIVEIRA	1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	042.427.974-60

Endereço:	Complemento:
SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIOS	ZONA RURAL

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
	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


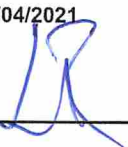
Contrato:	Processo:

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: 12/04/2021	em: 12/04/2021	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

Cópia de Cheque

Comp	Banco	Agência DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
	001	0867-2-		8.423-9-			865267	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de <u>Cem Reais.*****</u>								
***** ou a sua ordem								
a VALDENICE DIONISIO DE OLIVEIRA								
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000			PRINCESA ISABEL, 15 de Março				de 2021	

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865267

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.

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, 15 de Março de 2021.

Valdenice Dionisio de Oliveira

VALDENICE DIONISIO DE OLIVEIRA
SIT MACAMBIRA DIONISIOS - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 042.427.974-60

PAGUE-SE

EM , 15 de Março de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: F.M.S.
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 100,00 Cheque: 865267
Em, 15 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: **9889 / 2021**

Data: **10/03/2021**

Requerente: **VALDENICE DIONISIO DE OLIVEIRA**

Endereco: **SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIOS**

Bairro: **Z.RURAL**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular:

Cep: **58755000**

Assunto: _____

DESPACHO

Visitas etc, considerando a documentação anexa ao presente requerimento de doações na forma de ajuda de custo emprestada na Lei municipal 920/05, e considerando que as doações realizadas fazem parte de programas sociais autorizados em Lei e já em execução regularmente 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: **9889 / 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, 10/03/2021

VALDENICE DIONISIO DE OLIVEIRA

CPF: 04242797460



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: 9889 / 2021

UBS Oriem: CNS: 702808664939164
Nome: VALDENICE DIONISIO DE OLIVEIRA Sexo: F
Nascimento: 04/07/1965 Estado Civil:
Identidade: 1958123 CPF: 04242797460
Celular: Naturalidade:
Endereco: SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIOS Cep: 58755000
Bairro: Z.RURAL Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe: LUZIA DIONISIO Pai: SEVERINO JORGE PEREIRA

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

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 - ouvidoriampipb@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

REQUERIMENTO DO USUÁRIO

Processo: **9889 / 2021**

Eu VALDENICE DIONISIO DE OLIVEIRA

Identidade: 1958123

CPF: 04242797460

Endereço: SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIOS

Bairro: Z.RURAL

Cep: 58755000

Cidade: PRINCESA ISABEL

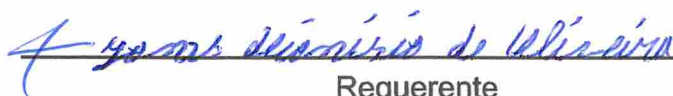
UF: PB

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 A LEI
COMPLEMENTAR 173 CORONA VIRUS**

Princesa Isabel-PB, 10/03/2021


Requerente



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

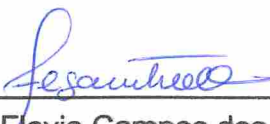


Testemunha 1

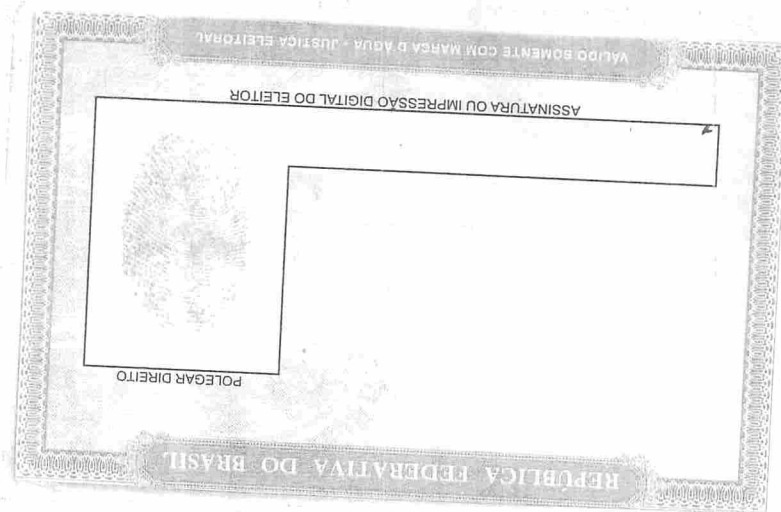
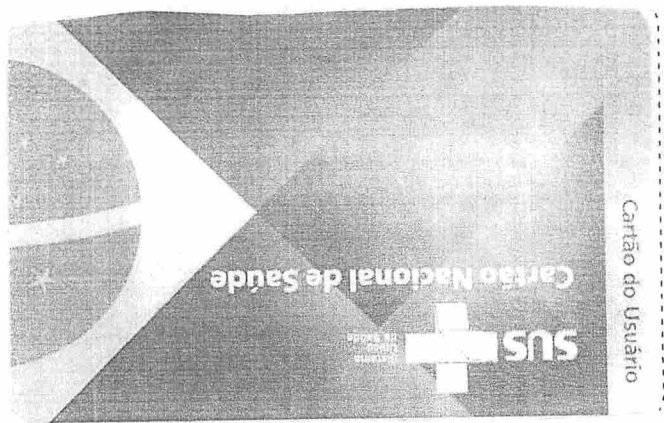


Jacicleide Ferreira de Sá Mandu
CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2



Flavia Campos dos Santos
CPF: 061.083.674-90



CÓDIGO DE CONTROLE
D90E.9B1E.CF44.9BA1

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 10:17:28 do dia 26/07/2016 (hora e data de Brasília)

digito verificador: 00

Sistema Único de Saúde

VALDENISE DIONISIO DE OLIVEIRA

Data Nasc.: 04/07/1965

Sexo: F

702 8086 6493 9164



DISQUE SAÚDE 136

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



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

1.958.123

-2 VIA

DATA DE
EXPEDIÇÃO

08/09/2016

NOME

VALDENICE DIONISIO DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO

SEVERINO JORGE PEREIRA
LUZIA DIONISIO

NATURALIDADE

PRINCESA ISABEL-PB

DOC ORIGEM

CASAM N. 3410 FLS.01 LIV.BA-06
CARTORIO PRINCESA ISABEL-PB

CPF

042.427.974-60

João Pessoa - PB

DATA DE NASCIMENTO
04/07/1965

B +

Marcos A. B. Lago J. DR.
Cristo do Nascimento 08/83

Ident. Civil e Criminal

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO
BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

VALDENICE DIONISIO DE OLIVEIRA

DATA DE NASCIMENTO

04/07/1965

Nº INSCRIÇÃO

0073 7518 1228

D.V.

ZONA

034

SEÇÃO

0056

MUNICÍPIO / UF

PRINCESA ISABEL/PB

DATA DE EMISSÃO

09/05/2017

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO Des. Maria das Graças Maria Gesteiro ELEITORAL

VALDENICE DIONÍSIO DE OLIVEIRA
 RUA CAMBIRA DOS CONCEIÇÕES, S/N - ÁREA RURAL
 FUND. ISABEL / PB - CEP: 68755000 (AG: 165)



CPF/CNPJ/RANK: 042.427.974-60

Tipo de Serviço: CONVENCIONAL E AKA TENSÃO / Subgrupo: B1
 Tarifa: RES NTC B1 / Situação: BAIXA RENDA
 Tipo de Medição: MONOFÁSICO
 Endereço: 13-165-133-5110 Nº Medidor: 00000516842

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/671959-5

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00006719595

VALOR DA FATURA R\$ 41,63	VENCIMENTO 03/02/2021
REFERÊNCIA Jan / 2021	CONSUMO 83kWh 2,96 kWh MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

Descrição	Quant	Tarifa / Tributos	Valor Base Calc (R\$)	Aliq ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS/(R\$) Cofins (R\$)	Outros (R\$)
Consumo até 30kWh - BR	30	0,194070	5,82	0,00	0,00	5,82	0,04
Consumo - 31 a 100kWh - BR	53	0,332700	17,63	0,00	0,00	17,63	0,12
Ac.c. B. Vermelha			0,10	0,00	0,00	0,10	0,00
Ac.c. B. Amarela			0,56	0,00	0,00	0,56	0,00
Sustituição			23,21	0,00	0,00	23,21	0,15
LICENCIAMENTOS E SERVIÇOS							
CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			17,00	0,00	0,00	0,00	0,00
JUNTAS DE MORA 11/2020			0,36	0,00	0,00	0,00	0,00
MULTA 12/2020			1,26	0,00	0,00	0,00	0,00
COMPENSAÇÃO POR INDICADOR-DIC 11/2020			-1,96	0,00	0,00	0,00	0,00
Devolução Sustituição			-22,35	0,00	0,00	0,00	0,00

Código de Classificação do Item: TOTAL: 41,63 0,00 0,00 47,32 0,31 1,46
 Tributos: Até 30kWh 0,196620 Até 100kWh 0,320270

RESERVADO AO FISCO e43a.eff0.682c.cb3c.2f45.e04c.1677.893c.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)	COMPOSIÇÃO DO CONSUMO
32	LEITURAS
36	Anterior 30/12/20 13364
103	Atual 27/01/21 13447
100	Consumo 83kWh
33	Período 29 dias
37	Constante do medidor 1
114	PRÓXIMA LEITURA
115	26/02/2021
136	
131	
136	
97	

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia/PB	9,29	21,29
Compra de Energia	10,24	24,49
Serviço de Transmissão	1,76	4,04
Encargos Setoriais	1,93	4,43
Impostos Diretos e Encargos	20,38	46,75
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	43,69	100,00

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 11/2020) R\$ 16,84

Indicadores de Qualidade (REFERÊNCIA: 11/2020 - Conjunto Privado Isolar)

Índice	MENSAL	APURADO	TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Índice de Clientes Focados em Energia - DIC	12,35	18,03	24,71	48,42	NOMINAL 220
Índice de Clientes Focados em Energia - FIC	7,92	3,00	15,64	31,28	CONTRATADA 232
Índice de Interrupção Individual em dias críticos - DICRI	6,79	7,50			LIMITE INFERIOR 232
	16,60				LIMITE SUPERIOR 231

ATENÇÃO
 Para maiores informações, consulte o site Energisa ou ligue para 0800-0700000, de 26 de abril de 2021.
 Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e WhatsApp (81) 9935-5140.
 Esta unidade foi faturada com a Baixa Renda, tendo um desconto de R\$ 22,35.
 O ICMS pago na base de cálculo do PIS/COFINS, conforme Solução de Consulta Interna COSIT nº 13/2017 (R-RE) da Receita Federal do Brasil, de redução na base de cálculo das contribuições no faturamento desse mês será de 18,75% (18,75%).

ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A - Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
 CNPJ 09.095.183/0001-40 - Ins. Est. 16.015.823-0-
 Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 058 211 171 - 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

0190.00009 03268.926007 25727.136175 7 85200000004163

VALDENICE DIONÍSIO DE OLIVEIRA - CPF/CNPJ: 042.427.974-60
 RUA CAMBIRA DOS CONCEIÇÕES, S/N - ÁREA RURAL
 FUND. ISABEL / PB - CEP: 68755000

Nº Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
0025727136	03/02/2021	R\$ 41,63	

REMITENTE: ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A CNPJ 09.095.183/0001-40
 Rua Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
 Agência / Código do beneficiário: 3064-3/2447-3

