

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: 0003292	Data de Emissão: 12/04/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

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

Classificação da Despesa: <ul style="list-style-type: none"> 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: 31.955,34 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 31.955,34 Este Empenho: 110,00 Saldo da Dotação: 31.845,34
--	--

Credor: JOAO VIANES PATRICIO DE MELO	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 053.225.084-22
---	--	-----------------------------

Endereço: RUA JOSE RODRIGUES, S/N	Complemento:
--------------------------------------	--------------

Bairro: CRUZEIRO	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.

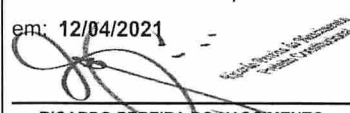
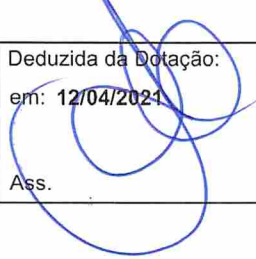
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: 110,00
---------------------------------------	-----------	------------------------------------

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:

Recebi(emos) a importância de R\$ 110,00 (Cento e Dez 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	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

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-			865149	R\$110,00
Pague por este cheque a quantia de <u>Cento e Dez Reais.</u> *****								
***** ou a sua ordem								
a <u>JOÃO VIANEY PATRICIO DE MELO</u>								
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 0888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000						PRINCESA ISABEL, 1 de Março de 2021		

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865149

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.

RECIBO

VALOR BRUTO	R\$110,00
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\$110,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 110,00 (Cento e Dez 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, 01 de Março de 2021.


JOÃO VIANEY PATRÍCIO DE MELO
SÍTIO OLHO D'ÁGUA - Bairro: - PRINCESA ISABEL - PB- . CEP: 58755000
CPF: 053.225.084-22

PAGUE-SE

EM , 01 de Março de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: F.M.S.
Banco: BANCO DO BRASIL S.A
Liquido: R\$ 110,00 Cheque: 865149
Em, 01 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: 9787 / 2021

Data: 26/02/2021

Requerente: JOAO VIANEY PATRICIO DE MELO

Endereço: RUA PEDRO RODRIGUES LOPES

Bairro: SAO FRANCISCO

Cidade: PRINCESA ISABEL

UF: PB

Celular: (83) 99630-5771

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 documental 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: **9787 / 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\$: 110,00
(cento e dez reais)

Princesa Isabel-PB, 26/02/2021

JOAO VIANEY PATRICIO DE MELO
CPF: 05322508422



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: **9787 / 2021**

UBS Oriam:	CNS: 705405401716690
Nome: JOAO VIANEY PATRICIO DE MELO	Sexo: M
Nascimento: 28/06/1961	Estado Civil:
Identidade: 1091391	CPF: 05322508422
Celular: (83) 99630-5771	Naturalidade:
Endereco: RUA PEDRO RODRIGUES LOPES	Cep: 58755000
Bairro: SAO FRANCISCO	Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe: FRANCISCA MARIA DA CONCEICÃO	Pai: QUINTINO PATRICIO DE MELO

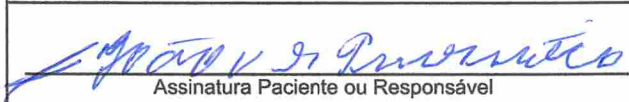

ASPECTOS FÍSICOS

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"/>	
RENTA PRÓPRIA	RENTA FAMILIAR MENSAL
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	

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: **9787 / 2021**

Eu JOAO VIANEY PATRICIO DE MELO

Identidade: 1091391

CPF: 05322508422

Endereço: RUA PEDRO RODRIGUES LOPES

Bairro: SAO FRANCISCO

Cep: 58755000

Cidade: PRINCESA ISABEL

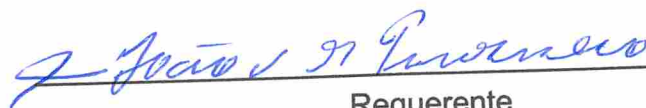
UF: PB

Venho por meio deste, solicitar da Prefeitura de Princesa Isabel, através da Secretaria de Saúde, o benefício abaixo discriminado:

Benefício Requerido:

AUXILIO PARA SEGURANCA ALIMENTAR EM CONSONANCIA COM LEI
COMPLEMENTAR 173 CORONA VIRUS

Princesa Isabel-PB, 26/02/2021



Requerente



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

CNPJ: 08.888.968/0001-08

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

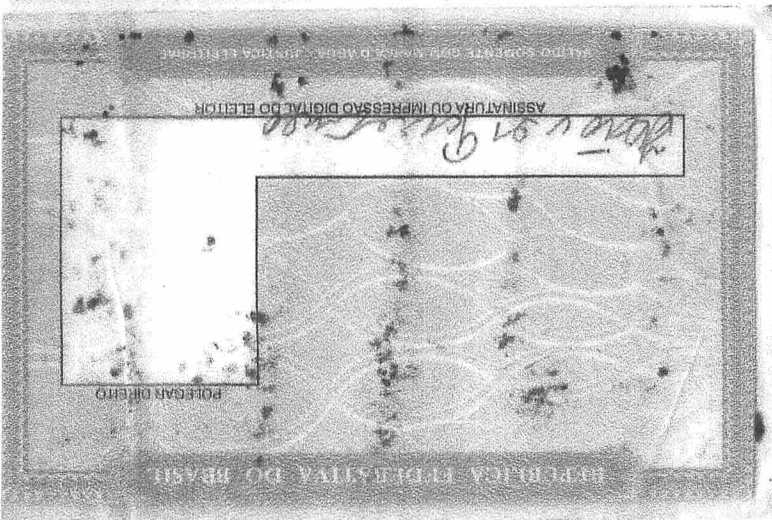


Testemunha 1


Jacicleide Ferreira de Sá Mandu
CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2


Fabiana de Lima Freire
CPF: 070.492.594-03



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	1.091.391 - 2 VIA	DATA DE EXPEDIÇÃO	16/07/2010
NOME	JOÃO VIANEY PATRÍCIO DE MELO		
FILIAÇÃO	QUINTINO PATRÍCIO DE MELO FRANCISCA MARIA DA CONCEIÇÃO		
NATURALIDADE	PRINCESA ISABEL-PB		
DOC ORIGEM	CASAM N.3513 FLS.053 LIV.B-06		
	CARTORIO PRINCESA ISABEL-PB.		
CPF	053.225.084-22		

João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

TÍTULO ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

DATA DE NASCIMENTO	28/06/1961	DATA DE EMISSÃO	23/08/2019
CPF	053.225.084	DATA DE EXPIRAÇÃO	23/08/2019

JOÃO VIANEY PATRÍCIO DE MELO

PRINCESA ISABEL-PB

Sistema Único de Saúde

JOÃO VIANEY PATRÍCIO DE MELO

Data Nasc.: 28/06/1961 Sexo: M

705 4054 0171 6690



DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e não pode ser vendido, alugado, emprestado, cedido ou utilizado para qualquer fim diferente do que lhe foi destinado. É válido em todo o território nacional.



