

# 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>0003291</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: <ul style="list-style-type: none"> <li>10 - SAÚDE</li> <li>301 - ATENÇÃO BÁSICA</li> <li>4002 - ATENÇÃO BÁSICA</li> <li>2134 - MANTER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15%</li> <li>3.3.90.48.01 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS ÀS</li> <li>001000000 - Recursos Ordinários</li> <li>099 - SEM SUBELEMENTO</li> </ul>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Saldo Anterior:</td> <td style="text-align: right;">32.055,34</td> </tr> <tr> <td>Suplementação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Anulação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Soma:</td> <td style="text-align: right;">32.055,34</td> </tr> <tr> <td>Este Empenho:</td> <td style="text-align: right;">100,00</td> </tr> <tr> <td>Saldo da Dotação:</td> <td style="text-align: right;">31.955,34</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	32.055,34	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	32.055,34	Este Empenho:	100,00	Saldo da Dotação:	31.955,34
Saldo Anterior:	32.055,34												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	32.055,34												
Este Empenho:	100,00												
Saldo da Dotação:	31.955,34												

Credor: MARIA DO DESTERRO PEREIRA DE SOUSA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 076.123.164-12
---	--	-----------------------------

Endereço: SITIO TRINCHEIRAS	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.

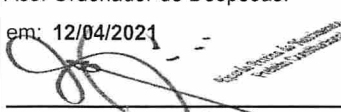
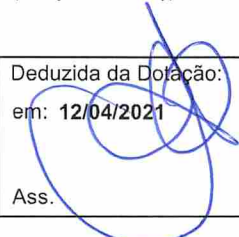
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right;"><b>100,00</b></p>
---------------------------------------	-----------	--

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	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-			865168		R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de <u>Cem Reais.</u> *****									
***** ou a sua ordem									
a <u>MARIA DO DESTERRO PEREIRA DE SOUSA</u>									
PRINCESA ISABEL, 1 de Março de 2021									
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08688968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000									

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865168

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>
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
<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 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.**

*Maria do Desterro Pereira de Sousa*

MARIA DO DESTERRO PEREIRA DE SOUSA  
ST. ENTREMONTES - Bairro: ZONA RURAL - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 076.123.164-12

**PAGUE-SE**

EM , 01 de Março de 2021.

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

**PAGO**

Recurso: F.M.S.  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 100,00 Cheque: 865168  
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: **9806 / 2021**

Data: **26/02/2021**

Requerente: **MARIA DO DESTERRO PEREIRA DINIZ**

Endereço: R JANDIRA CAMPOS GOIS

Bairro: JD KARLOTA

Cidade: PRINCESA ISABEL

UF: PB

Celular:

Cep: 58755000

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

## DESPACHO

Listas etc, considerando a documentação anexa ao presente requerimento de doação na forma de captação de lista amparada na lei municipal 920105 e considerando que as doações realizadas fazem parte de programas sociais autorizados em lei e já em execução regulamentar, 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: **9806 / 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, 26/02/2021

MARIA DO DESTERRO PEREIRA DINIZ

CPF: 04625077427



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: 9806 / 2021

UBS Oriem: JD KARLOTA  
Nome: MARIA DO DESTERRO PEREIRA DINIZ  
Nascimento: 25/07/1968  
Identidade: 3448366  
Celular:  
Endereco: R JANDIRA CAMPOS GOIS  
Bairro: JD KARLOTA  
Mãe: LINDAURA FERREIRA  
CNS: 898004096438229  
Sexo: F  
Estado Civil:  
CPF: 04625077427  
Naturalidade:  
Cep: 58755000  
Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB  
Pai: FRANCISCO AMANCIO FERREIRA

ASPECTOS FÍSICOS

PORTADOR DE DEFICIÊNCIA  
SIM  NÃO

QUAL

PORTADOR DE ENFERMIDADE  
SIM  NÃO

QUAL

FAZ USO DE MEDICAÇÃO  
SIM  NÃO

QUAL

JÁ CONSULTOU ASSISTENTE SOCIAL  
SIM  NÃO

ASPECTOS SÓCIO-ECONÔMICO

ASPECTO DE MORADIA  
RESIDÊNCIA PRÓPRIA  ALUGADA  CEDIDA  OUTRA

MORA COM PARENTES  
SIM  NÃO

OBS:

RECEBE BENEFÍCIOS  
SIM  NÃO

QUAL

RENDA PRÓPRIA  
SIM  NÃO

RENDA FAMILIAR MENSAL

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: **9806 / 2021**

Eu MARIA DO DESTERRO PEREIRA DINIZ

Identidade: 3448366

CPF: 04625077427

Endereço: R JANDIRA CAMPOS GOIS

Bairro: JD KARLOTA

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

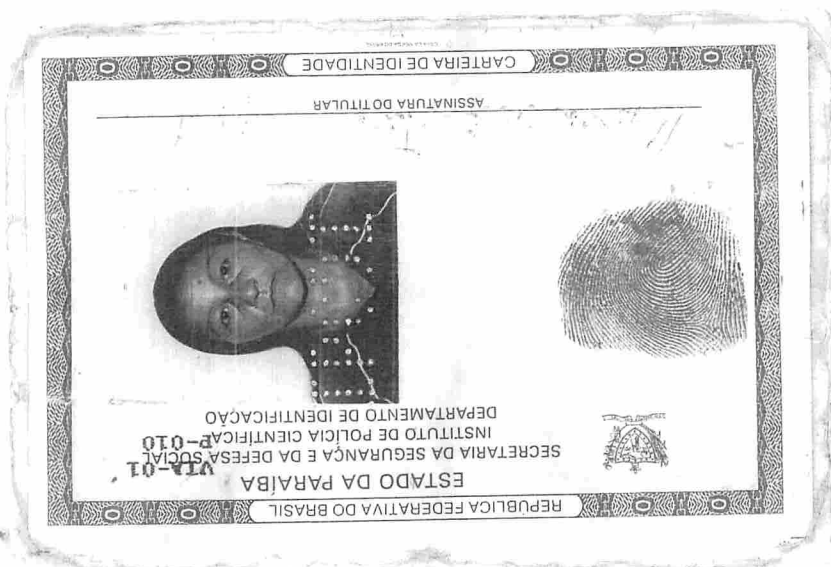
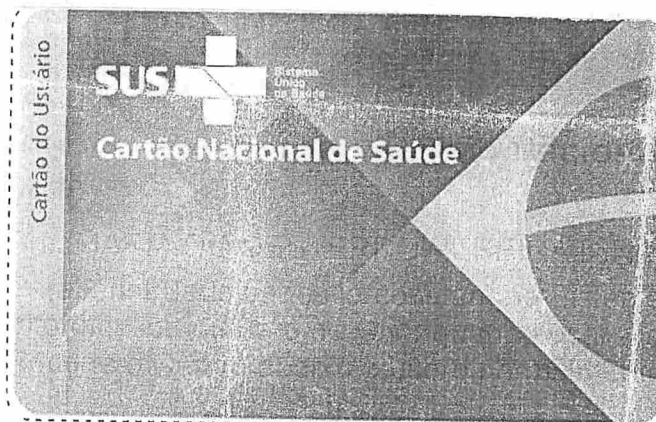




Número  
**046.250.774-27**

Nome  
**MARIA DO DESTERRO PEREIRA DINIZ**

Nascimento  
**25/07/1968**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

**TÍTULO ELEITORAL** IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR  
**MARIA DO DESTERRO PEREIRA DINIZ**

DATA DE NASCIMENTO <b>25/07/1968</b>	Nº INSCRIÇÃO <b>0159 6626 1279</b>	D.V.	ZONA <b>034</b>	SEÇÃO <b>0049</b>
MUNICÍPIO / UF <b>PRINCESA ISABEL/PB</b>			DATA DE EMISSÃO <b>19/06/2017</b>	

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO Até Maria das Graças Maria Gomes ELEITORAL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.448.366 DATA DE EXPEDIÇÃO 20/05/2006

NOME **MARIA DO DESTERRO PEREIRA DINIZ**

FILIAÇÃO **FRANCISCO AMÂNCIO PEREIRA  
LINDAURA PEREIRA**

NATURALIDADE **PRINCESA ISABEL-PE** DATA DE NASCIMENTO 25/07/1968

DOC. ORIGEM **CASAM N. 5369 FLS. 183 LIV. B9  
CARTÓRIO PRINCESA ISABEL-PE**

CPF *[Handwritten]*

João Pessoa - PB *[Handwritten]*

Decreto de Sucessão Nº 116 DE 29/08/83

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

*[Handwritten Signature]*

POLEGAR DIREITO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CÓDIGO DE CONTROLE  
80B2.4275.A522.A0A0



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 09:53:42 do dia 20/12/2019 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00  
VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Sistema Único de Saúde

MARIA DO DESTERRO PEREIRA DINIZ

Data Nasc.: 25/07/1968 Sexo: F

700 0038 7308 8406

*[Handwritten]*

Este cartão é válido para acesso aos serviços de saúde. Em caso de roubo, inutilizá-lo imediatamente. VALIDO EM

SUS

**FLÁVIA DO DESTERRA PEREIRA DINIZ**  
 RUA CUMBIRA DOS CONCEIÇÕES, S/N - AREA RURAL  
 FUND. SRA ISABEL / PE CEP: 69755000 (AG. 165)  
 RUFONEI/RANI: 048.253.774-27



TIPO: CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo B1  
 TIPO: FIES MTC B1 / Subclasse: BAIXA RENDA  
 TIPO: MONOFÁSICO  
 Nº Medidor: 0000522697

**UNIDADE CONSUMIDORA (UC)**  
**5/065395-0**

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00006653950

	<b>VALOR DA FATURA</b> <b>R\$ 34,11</b>		<b>VENCIMENTO</b> <b>03/02/2021</b>
	<b>REFERÊNCIA</b> <b>Jan / 2021</b>		<b>CONSUMO</b> 2,39 kWh <b>67 kWh</b> MÉDIA DIÁRIA
<b>SITUAÇÃO DE DÉBITOS</b>			

Descrição	Quant	Tarifa / Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Aliq ICMS ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(R\$) Cofins(R\$)	PIS(R\$) Cofins(0,667% - 3,0729%)
Consumo até 30kW BR	30	0,194070	5,82	0,00	0,00	5,82	0,04
Consumo -31 a 100kW BR	37	0,332700	12,31	0,00	0,00	12,31	0,08
Ac. d. B. Vermelha			0,06	0,00	0,00	0,06	0,00
Ac. d. B. Amarela			0,44	0,00	0,00	0,44	0,00
Sit. Sisdic			19,57	0,00	0,00	19,57	0,13
ENCARGOS E SERVIÇOS							
CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			15,45	0,00	0,00	0,00	0,00
JULGAMENTO DE MORA 12/2020			0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
MULTA 2/2020			0,48	0,00	0,00	0,00	0,00
COMPENSAÇÃO POR INDIADOR - DIC 11/2020			-1,20	0,00	0,00	0,00	0,00
Dedução Sisdic			-18,84	0,00	0,00	0,00	0,00

Código de Classificação do Item: TOTAL: 34,11 0,00 0,00 36,20 0,26 1,17  
 Tarifas Tributos: Até 30kWh 0,186820 Até 100kWh 0,320270

**RESERVADO AO FISCO** a994.8ed9.1082.7080.ca63.ba06.b63f.4b93.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		LEITURAS		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
1/2020	84	Anterior 30/12/20	6432	Descrição	Valor (R\$)	%
2/2020	80	Atual 27/01/21	6499	Serviços de Dist. da Energisa/PB	7,17	20,31
3/2020	56	Consumo	67kWh	Compra de Energia	7,92	22,43
4/2020	38	Período	28 dias	Serviço de Transmissão	1,36	3,85
5/2020	83	Constante do medidor	1	Encargos Setoriais	1,49	4,22
6/2020	32			Impostos Diretos e Encargos	17,37	49,19
7/2020	39			Outros Serviços	0,00	0,00
8/2020	85			<b>Total</b>	<b>35,31</b>	<b>100,00</b>
9/2020	85			Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 11/2020) R\$ 10,31		
10/2020	75					
11/2020	82					
12/2020	37					
1/2021	73					
2/2021	72					

**INDICADORES DE QUALIDADE** (REFERÊNCIA 11/2020 - Conjunto Princesa Isabel)

Índice	MENSAL	APURADO TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Índice de cliente focado em energia - DIC	12,35	18,03	24,71	49,42
Índice de cliente focado em energia - FIC	7,82	3,00	15,64	31,28
Índice de interrupção não planejada de energia no período - DMIC	8,79	7,56		
Índice de interrupção individual em dia crítico - DICRI	18,60			

**ATENÇÃO**  
 A tarifa de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.  
 Para saber mais sobre saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa.ON e WhatsApp (83) 99135-540.  
 Para saber mais sobre a tarifa de Baixa Renda, tendo um desconto de R\$ 18,84.  
 A alíquota do ICMS paga na base de cálculo do PIS/COFINS, conforme Solução de Consulta Interna COSIT nº 13/2019, a partir de 1º de janeiro de 2020, na base de cálculo das contribuições no faturamento esse mês será de 19,17% (19%).

#00006653950