

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: 0003290	Data de Emissão: 12/04/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

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

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: 32.155,34 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 32.155,34 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 32.055,34
---	--

Credor: MARIA JORGE DE MELO	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: 022.987.824-58
--------------------------------	--	-----------------------------

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

Bairro:	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB	CEP:
---------	--------------------------------------	------

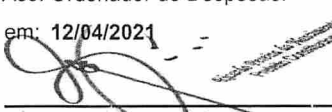
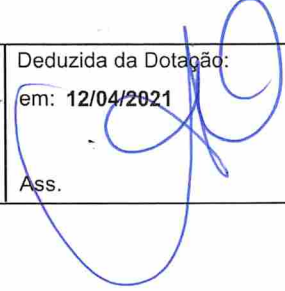
Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE UM AUXÍLIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR, DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) EM CONSONÂNCIA COM A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 173, DE 27 DE MAIO DE 2020, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.
--

Tipo de Meta: 9 - DESPESAS COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: 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:

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
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 Nª173, 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 Jorge de Melo

MARIA JORGE DE MELO
SIT MACAMBIRA DOS DIONISIO - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 022.987.824-58

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: 864928
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: **9781 / 2021**

Data: **26/02/2021**

Requerente: **MARIA JORGE DE MELO**

Endereco **SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIO**

Bairro: **ZONA RURAL**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular:

Cep: **58755000**

Assunto: _____

DESPACHO

Vistos etc, considerando a documentação anexa ao presente requerimento de doação na forma de ajuda de custo autorizada na lei municipal 92105, e considerando que as doações realizadas fazem parte de programas sociais autorizados em lei e já em execução orçamentária 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: 9781 / 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 JORGE DE MELO

CPF: 02298782458



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: 9781 / 2021

UBS Oriem:	CNS:	Sexo: F
Nome: MARIA JORGE DE MELO	Estado Civil: CASADO(A)	
Nascimento: 08/04/1937	CPF: 02298782458	
Identidade: 1957765	Naturalidade:	
Celular:	Cep: 58755000	
Endereco: SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIO	Cidade: PRINCESA ISABEL	UF PB
Bairro: ZONA RURAL	Pai: JUSTINO JORGE DE MELO	
Mãe: ANTONIA MARIA DA CONCEICAO		

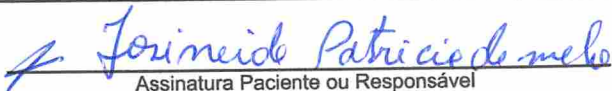
ASPECTOS FÍSICOS

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

 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: **9781 / 2021**

Eu MARIA JORGE DE MELO

Identidade: 1957765

CPF: 02298782458

Endereço: SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIO

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 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

CÓDIGO DE CONTROLE

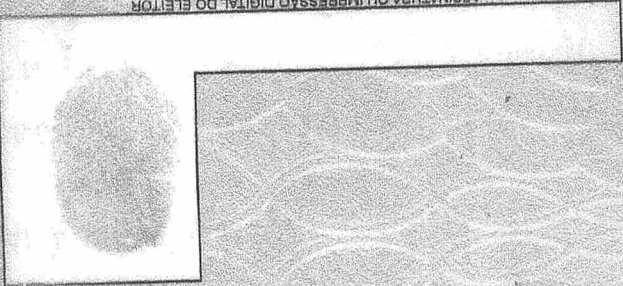
A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil

às _____ do dia _____ (hora e data de Brasília)
dígito verificador: _____

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR



POLEGAR DIREITO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.957.765 -2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 19/04/2018

NOME MARIA JORGE DE MELO

FILIAÇÃO JUSTINO JORGE DE MELO
- ANTONIA MARIA DA CONCEIÇÃO

NATURALIDADE PESQUEIRA-PE

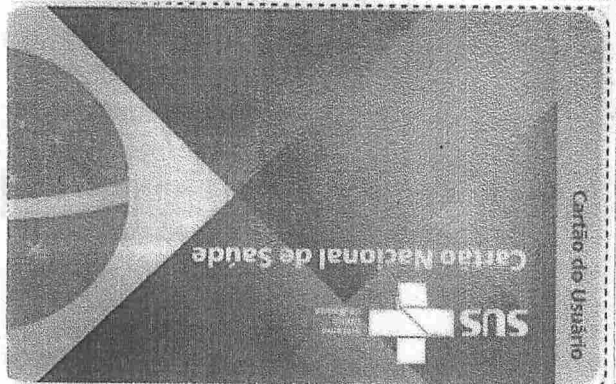
DATA DE NASCIMENTO 08/04/1937

DOC ORIGEM CASAM N.8657 FLS.218 LIV.B32
CARTORIO PRINCESA ISABEL-PE

CPF 022.987.824-58

Maria J. de Melo
MARIJA S. DE MELO
Chefe de Núcleo DE 29/08/83

Cartão de Núcleo DE 29/08/83



SUS

VALIDO EM TODOS OS TERRITORIOS NACIONAIS

070

706 8057 7674 6023

Sexo: F

Data Nasc.: 08/04/1937

MARIA JORGE DE MELO

Sistema Unico de Saude

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

V-02
P-095



NAO ALFABETIZADO

MAIOR DE 65 ANOS

ASSINATURA DIGITAL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

MARIA JORGE DE MELO

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

DATA DE NASCIMENTO: 08/04/1937

RECEITA DE REGISTRO: 0073 9980 1287

DATA DE EMISSÃO: 31/05/2017

MUNICÍPIO DE: PRINCESA ISABEL/PB

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

022.987.824-58

Nome

MARIA JORGE DE MELO

Nascimento

08/04/1937

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

SINIE DE PATRICIO DE MELO
 RUA CAMARÁ DOS SONSOS, S/N - ÁREA RURAL
 INCRA/ISABEL/RN CEP: 58750000 (AG: 165)
 INSCRIÇÃO: 088.211.814-08



TIPO: CONVENCIONAL E AKA TENSÃO / Subgrupo: B2
 END: FURMTC B2 / S. J. B. C. S. S. RURAL RESIDENCIAL
 END: LONOFÁSICO
 END: 13-165-133-4170 Nº Medidor: 00008522849

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
 Nº 5/665584-9

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00008565849

VALOR DA FATURA
 R\$ 78,22

VERCIMENTO
 03/02/2021

REFERÊNCIA
 Jan / 2021

CONSUMO
 129 kWh
 4,81 kWh / MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

Descrição	Quant	Tarifa e Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	ICMS (R\$)	Alq (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/COFINS 0,66719% (R\$)	3,07289% (R\$)
Consumo em kWh	129	0,478820	61,77	0,00	0	0,00	61,77	0,41	1,86	
Ac. S. B. Vermelha			0,32	0,00	0	0,00	0,32	0,00	0,01	
Ac. S. B. Amarela			1,73	0,00	0	0,00	1,73	0,01	0,06	
Suslítico			13,56	0,00	0	0,00	13,56	0,08	0,42	
LANÇAMENTO DE SERVIÇOS										
CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			18,54	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
COMPENSAÇÃO POR INICIALADOR-DIC-11/2020			-4,64	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
Desajuste Ressíduo			-12,06	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	

Código de Classificação do Item: 0480990 TOTAL: 78,22 0,00 0,00 77,38 0,51 2,37
 Valor de Tributos:

RESERVADO AO FISCAL 9075.be5b.2565.5d77.673b.1132.dcf9.11c1.

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/PB	24,56	28,64
Compra de Energia	27,11	32,72
Serviço de Transmissão	4,05	5,61
Encargos Setoriais	5,12	6,18
Impostos Diretos e Encargos	21,42	25,85
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	82,86	100,00

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 11/2020) R\$ 39,77

LEITURAS

Anterior	Atual
30/12/20	10126
27/01/21	10255

Consumo: 129 kWh
 Período: 28 dias
 Constante do medidor: 1

PRÓXIMA LEITURA
 26/02/2021

LIMITES DE TENSÃO

TIPO	MENSAL	APURADO TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
cliente usuário em energia-DIC	12,85	18,03	24,71	49,42
cliente usuário em energia-FIC	7,82	3,00	15,84	31,28
cliente usuário em energia no período-DIC	5,78	7,58		
cliente usuário em energia no período-FIC	18,80			

ATENÇÃO

Atendimento (02) 88 35-5140

Atenção: de DEC 7.881/3 RR 13.08
 Excluído do ICMS pago na base de cálculo de PIS/COFINS, conforme Solução de Consulta Interna COSIT nº 13/2013
 a Receita Federal do Brasil. O valor de redução na base de cálculo das contribuições no futuro não será de 1-34,718% (isento ICMS)

#88355140