

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 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: 0003279	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: 33.405,34 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 33.405,34 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 33.305,34
---	--

Credor: FRANCISCO DE ASSIS ALVES SOARES	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 316.150.308-24
--	--	-----------------------------

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.

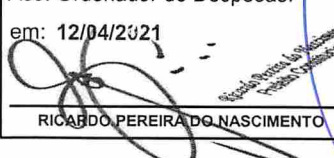
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: 100,00
---------------------------------------	-----------	------------------------------------

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:

Fica empenhada a importância de R\$ 100,00 (Cem Reais)

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

Cópia de Cheque

Comp	Banco	Agência DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3	
	001	0867-2-		8.423-9-			865276		R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de <u>Cem Reais</u> , *****									
***** ou a sua ordem									
a <u>FRANCISCO DE ASSIS ALVES SOARES</u>									
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 0888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000					PRINCESA ISABEL, 12 de Março			de 2021	

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865276

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

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 cópia de cheque, recibo e documentação em anexo. Pago com FMS. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 12 de Março de 2021.

Francisco de Assis Alves Soares

FRANCISCO DE ASSIS ALVES SOARES
SIT MACAMBIRA DOS DIONISIOS - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 316.150.308-24

PAGUE-SE

EM , 12 de Março de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: F.M.S.
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 100,00 Cheque: 865276
Em, 12 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: 9896 / 2021

Data: 10/03/2021

Requerente: FRANCISCO DE ASSIS ALVES SOARES

Endereço: SÍTIO MACAMBIRA DOS DIONÍSIO

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: PRINCESA ISABEL

UF: PB

Celular:

Cep: 58755000

Assunto: _____

DESPACHO

Vistos etc, Considerando a documentação anexa ao presente requerimento de doações na forma de ajuda de custo aprovada em lei municipal nº 105, e considerando que as doações 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: **9896 / 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

FRANCISCO DE ASSIS ALVES SOARES

CPF: 31615030824



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: 9896 / 2021

UBS Oriem:		CNS:	
Nome:	FRANCISCO DE ASSIS ALVES SOARES	Sexo:	M
Nascimento:	06/10/1982	Estado Civil:	CASADO(A)
Identidade:	370642119	CPF:	31615030824
Celular:		Naturalidade:	
Endereco:	SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIO	Cep:	58755000
Bairro:	ZONA RURAL	Cidade:	PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe:	MARIA JOSE SILVA SOARES	Pai:	GERALDO ALVES SOARES

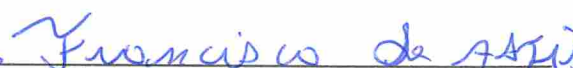

ASPECTOS FÍSICOS

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

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 - ouvidoriapmpipb@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: **9896 / 2021**

Eu FRANCISCO DE ASSIS ALVES SOARES

Identidade: 370642119

CPF: 31615030824

Endereço: SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIO

Bairro: ZONA RURAL

Cep: 58755000

Cidade: PRINCESA ISABEL

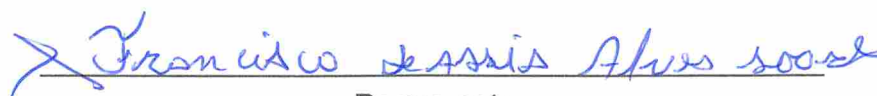
UF: PB

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

Benefício Requerido:

AUXILIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR EM CONSONANCIA COM A LEI
COMPLEMENTAR 173 CORONA VIRUS

Princesa Isabel-PB, 10/03/2021


Requerente



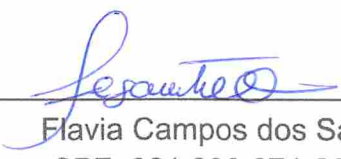
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
CNPJ: 08.888.968/0001-08
RUA DR ARROJADO LISBOA S/N - CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755000



Testemunha 1


Jacicleide Ferreira de Sá Mandu
CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2


Flavia Campos dos Santos
CPF: 061.083.674-90



Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número
316.150.308-24

Nome
FRANCISCO DE ASSIS ALVES SOARES

Nascimento
06/10/1982

CÓDIGO DE CONTROLE
3DED.03BC.49A3.7456



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 08:23:26 do dia 28/09/2017 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
FRANCISCO DE ASSIS ALVES SOARES

DATA DE NASCIMENTO 06/10/1982	Nº INSCRIÇÃO 3098 9789 0116	D.V.	ZONA 034	SEÇÃO 0218
----------------------------------	--------------------------------	------	-------------	---------------

MUNICÍPIO / UF
PRINCESA ISABEL/PB

DATA DE EMISSÃO
30/05/2017

JUIZ ELEITORAL

VALIDO Des. Maria das Graças Nóbrega Candeia LEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Francisco de Assis Alves Soares
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

CARTeira DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR
Francisco de Assis Alves Soares

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

REGISTRO GERAL Nº 316.150.308-24-9
DATA DE EXPEDIÇÃO 28/09/2017

NOME FRANCISCO DE ASSIS ALVES SOARES

FILIAÇÃO FERNANDO ALVES SOARES

E MARIA JOSE SILVA SOARES

NATURALIDADE MÃE D'ÁGUA - PB

DATA DE NASCIMENTO 06/10/1982

DOC ORIGEM MÃE D'ÁGUA - PB

MÃE D'ÁGUA MÃE D'ÁGUA

CPF 309897890116

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

FRANCINALVA CLEMENTINO DA SILVA
SIT MACAMBIRA DOS DIONÍSIO S, S/N - ÁREA RURAL
PRINCESA ISABEL / PB CEP: 58755000 (A3 165)



CPF/CNPJ/RAII 054 479 144 42

Grupo CONE ELETTRONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo B1
Classe RES MTC B1 / Subclasse BAIXA RENDA
Ligação MONOFÁSICO
Roteiro 18 - 165 - 163 - 4110 Nº Medidor 00001168427

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/1216368-9

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00012163689

VALOR DA FATURA R\$ 36,45	VENCIMENTO 06/01/2021
REFERÊNCIA Nov / 2020	CONSUMO 69kWh 2,30 kWh MÉDIA DIÁRIA
SITUAÇÃO DE DÉBITOS Sujeito a corte!	
Reaviso de vencimento Seu fornecimento poderá ser suspenso a partir de 12/12/20 Regularize seus débitos	
FATURAS EM ATRASO Set/20 R\$43,84	

CC1	Descrição	Quant	Tarifa/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Aliq ICMS ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS/Colm0,9195% (R\$)	COFINS 4,2351% (R\$)
0601	Consumo ale 20kWh BR	30	0,196900	5,90	0,00	0,00	5,90	0,05
0601	Consumo -31 a 100kWh-BR	39	0,337670	13,16	0,00	0,00	13,16	0,12
0610	Subsídio			19,75	0,00	0,00	19,75	0,00
0607	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			15,45	0,00	0,00	0,00	0,00
0604	CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			0,14	0,00	0,00	0,00	0,00
0604	JURFOS DE MORAUS/2020			0,36	0,00	0,00	0,00	0,00
0605	MULTAS/2020			0,45	0,00	0,00	0,00	0,00
0606	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA/2020			-18,74	0,00	0,00	0,00	0,00
0606	Devolução Subsídio							

CC1 Código de Classificação do Item TOTAL 36,45 0,00 0,00 36,81 0,35 1,64
Tarifa s/ Tributos Até 30kWh 0,1969200 Até 100kWh 0,3376700

RESERVADO AO FISCO Obaa.c26a a33c.0059 0d14.a7f4.803e.d796

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Nov/19	79	Descrição	Valor (R\$) %
Dez/19	91	Serviços de Dist da Energisa/PB	7,40 20,31
Jan/20	63	Compra de Energia	7,74 21,23
Fev/20	66	Serviço de Transmissão	1,40 3,84
Mar/20	70	Encargos Setoriais	1,54 4,22
Abr/20	72	Impostos Diretos e Encargos	18,37 50,40
Maio/20	61	Outros Serviços	0,00 0,00
Jun/20	59		
Jul/20	64		
Ago/20	64		
Set/20	88		
Out/20	78		
Média	71		

LEITURAS
Anterior 28/10/20 10395
Atual 27/11/20 10474
Consumo 89kWh
Período 30 dias
Constante do medidor 1

PRÓXIMA LEITURA
30/12/2020

* Faturamento pela média/mínimo

INDICADORES DE QUALIDADE	REFERÊNCIA: 09/2020 - Conjunto Princesa Isabel			LÍMITE DE TENSÃO (V)
	Mensal	Apurado Trimest.	Anual	
META	12,35	0,00	24,71	220
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	7,82	0,00	15,64	CONTRATADA
Vevez que o cliente ficou sem energia - FIC	6,79	0,00		LÍMITE INFERIOR 202
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	18,60			LÍMITE SUPERIOR 231
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI				

ATENÇÃO:

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002
- Prezado cliente, mantenha seu cadastro do baixa renda atualizado no programa do Governo Federal. Procure o setor responsável pela Bolsa Família e Cadastro Único em sua cidade para atualizar. Se faz uso de algum benefício do Governo Federal e ainda não tem o desconto em sua conta, procure a Energisa, a sua fatura de energia pode ter desconto de até 65%.
- Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp (83) 99135-5540
- REAVISO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) acima referenciada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 12/12/2020. Conforme Resolução 414 da ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possibilidade da devida suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsidere esta mensagem. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de não cumprimento.
- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de Consulta Interna COSIT nº 13/2018.
- Encargos do ICMS na base de cálculo do PIS/COFINS, conforme Solução de Consulta Interna COSIT nº 13/2018 da Receita Federal. O percentual de redução na base de cálculo das contribuições no faturamento desse mês será de (- 83,2613%).

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 4 645 675 - Emissão 27/11/2020
Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta e pagamento a partir de 27/11/2020

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
00190.00009 03268.926007 04487.865174 1 84920000003645

PAGADOR: FRANCINALVA CLEMENTINO DA SILVA - CPF/CNPJ 054 479 144 42
SIT MACAMBIRA DOS DIONÍSIO S, S/N - ÁREA RURAL
PRINCESA ISABEL / PB CEP: 58755000

Nosso Nr	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
32639260004487865	001216368202011	06/01/2021	R\$ 36,45	

BENEFICIÁRIO: ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A CNPJ 09 095 183/0001-40
Rr 230 Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680