

# 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:<br><input type="checkbox"/> | 1-Ordinário Suplementar<br>2-Especial<br>3-Extraordinário<br>4-Fundo Especial | Número:<br><b>0003294</b> | Data de Emissão:<br>12/04/2021 | Tipo:<br>Ordinário | Anulação Num.: |
|--|---|---------------------------|--------------------------------|--------------------|----------------|

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Número da Ficha:<br><b>521</b> | Unidade Orçamentária:<br>0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
|--------------------------------|--|

|   |  |
|---|--|
| Classificação da Despesa:<br>10 - SAÚDE<br>301 - ATENÇÃO BÁSICA<br>4002 - ATENÇÃO BÁSICA<br>2134 - MANTER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15%<br>3.3.90.48.01 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS ÀS<br>001000000 - Recursos Ordinários<br>099 - SEM SUBELEMENTO | Saldo Anterior: 31.845,34<br>Suplementação: 0,00<br>Anulação: 0,00<br>Soma: 31.845,34<br>Este Empenho: 110,00<br>Saldo da Dotação: 31.735,34 |
|---|--|

|  |  |                             |
|--|--|-----------------------------|
| Credor:<br>CLAUDINEIDE CLAUDINO SANTOS | Tipo:<br><input checked="" type="checkbox"/> 1<br>1-Pessoa Física<br>2-Pessoa Jurídica<br>3-Folha de Pagamento<br>4-Outros | CNPJ/CPF:<br>017.238.974-77 |
|--|--|-----------------------------|

|                                      |              |
|--------------------------------------|--------------|
| Endereço:<br>MACAMBIRA DOS DIONISIOS | Complemento: |
|--------------------------------------|--------------|

|         |                                      |      |
|---------|--------------------------------------|------|
| Bairro: | Cidade / UF:<br>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.

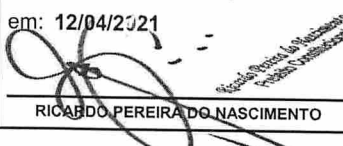
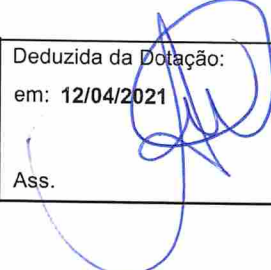
|                                       |           |                                    |
|---------------------------------------|-----------|------------------------------------|
| Tipo de Meta:<br>9 - DESPESA COVID-19 | Convênio: | Valor da Despesa:<br><b>110,00</b> |
|---------------------------------------|-----------|------------------------------------|

|                     |                                |
|---------------------|--------------------------------|
| DADOS DA LICITAÇÃO: |                                |
| Licitação:          | Modalidade:<br>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\$ 110,00 (Cento e Dez Reais)

|  |   |  |                                     |
|--|---|--|-------------------------------------|
| Ass. Ordenador de Despesas:<br>em: 12/04/2021<br><br>RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO | Deduzida da Dotação:<br>em: 12/04/2021<br><br>Ass. | Liquidação:<br>em: ___/___/___<br>Ass. | Pague-se<br>em: ___/___/___<br>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               |
|  | <b>001</b> | <b>0867-2-</b> |                  | <b>8.423-9-</b> |    |            | <b>865146</b> | <b>R\$100,00</b> |
| Pague por este cheque a quantia de <b>Cem Reais</b> . *****  |            |                |                  |                 |    |            |               |                  |
| ***** ou a sua ordem   |            |                |                  |                 |    |            |               |                  |
| a <b>CLAUDINEIDE CLAUDINO SANTOS</b>   |            |                |                  |                 |    |            |               |                  |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL<br>0888968000108<br>RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000 |            |                | PRINCESA ISABEL, |                 |    | 3 de Março |               | de 2021          |

**Banco:** BANCO DO BRASIL S.A.

**Conta:** F.M.S.

**Cheque:** 865146

**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\$110,00</b> |
| <b>Base de Calculo IRRF</b> | R\$0,00          |
| ISS                         | 0,00             |
| IRRF                        | 0,00             |
| <b>Base de Calculo INSS</b> | R\$0,00          |
| INSS                        | 0,00             |
| PREV. PRÓPRIA               | 0,00             |
| Outros                      | 0,00             |
| EMPREENDEDOR                | 0,00             |
| SEST/SENAT                  | 0,00             |
| <b>VALOR LIQUIDO</b>        | <b>R\$110,00</b> |

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

PRINCESA ISABEL, 03 de Março de 2021.

*Claudineide Claudino dos Santos*  
CLAUDINEIDE CLAUDINO SANTOS  
SIT MACAMBIRA DOS DIONISIO - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 017.238.974-77

**PAGUE-SE**

EM , 03 de Março de 2021.

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

**PAGO**

Recurso: F.M.S.  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 110,00 Cheque: 865145  
Em, 03 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: **9783 / 2021**

Data: **26/02/2021**

Requerente: **CLAUDINEIDE CLAUDINO SANTOS**

Endereco **SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIO**

Bairro: **ZONA RURAL**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular:

Cep: **58755000**

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

## DESPACHO

Listos etc, considerando a documentação anexa ao presente requerimento de doação na forma de ajuda de custo anexada na lei municipal 910105 e considerando que as doações realizadas fazem parte de programas sociais autorizados em lei e já em execução de prestação 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: 9783 / 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

CLAUDINEIDE CLAUDINO SANTOS

CPF: 01723897477



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: **9783 / 2021**

|             |                              |               |                        |
|-------------|------------------------------|---------------|------------------------|
| UBS Oriem:  |                              | CNS:          |                        |
| Nome:       | CLAUDINEIDE CLAUDINO SANTOS  | Sexo:         | F                      |
| Nascimento: | 15/03/1990                   | Estado Civil: | CASADO(A)              |
| Identidade: | 3816641                      | CPF:          | 01723897477            |
| Celular:    |                              | Naturalidade: |                        |
| Endereco:   | SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIO | Cep:          | 58755000               |
| Bairro:     | ZONA RURAL                   | Cidade:       | PRINCESA ISABEL UF PB  |
| Mãe:        | ILDA CLAUDINO SANTOS         | Pai:          | MANOEL DA SILVA SANTOS |

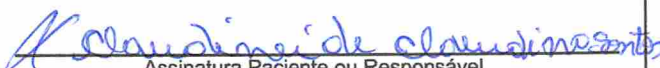
### ASPECTOS FÍSICOS

|   |      |
|---|------|
| 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 | RESIDÊNCIA PRÓPRIA <input type="checkbox"/>               | ALUGADA <input type="checkbox"/> | CEDIDA <input type="checkbox"/> | OUTRA |
| MORA COM PARENTES  | SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | OBS:                             |                                 |       |
| RECEBE BENEFÍCIOS  | SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | QUAL                             |                                 |       |
| RENDA PRÓPRIA      | SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | RENDA FAMILIAR MENSAL            |                                 |       |

### PARECER SOCIAL

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| <br>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: **9783 / 2021**

Eu CLAUDINEIDE CLAUDINO SANTOS

Identidade: 3816641

CPF: 01723897477

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

*Claudineide Claudino dos Santos*  
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

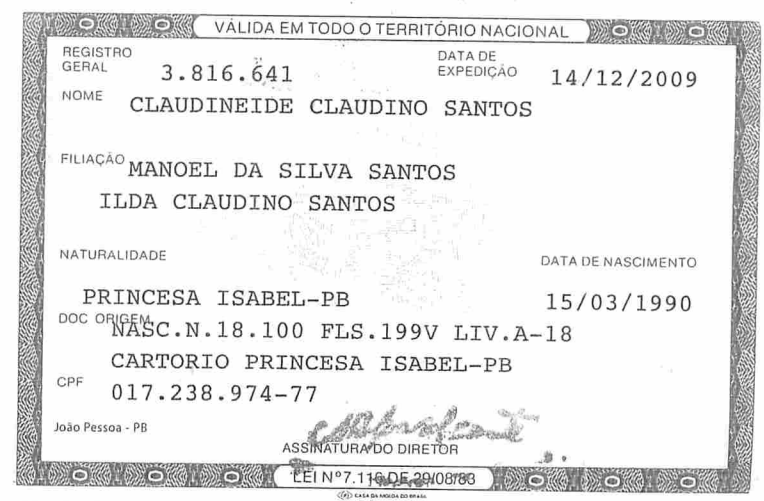
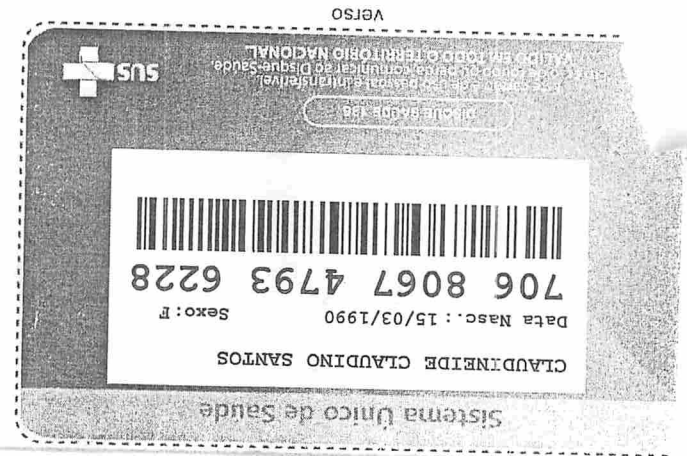
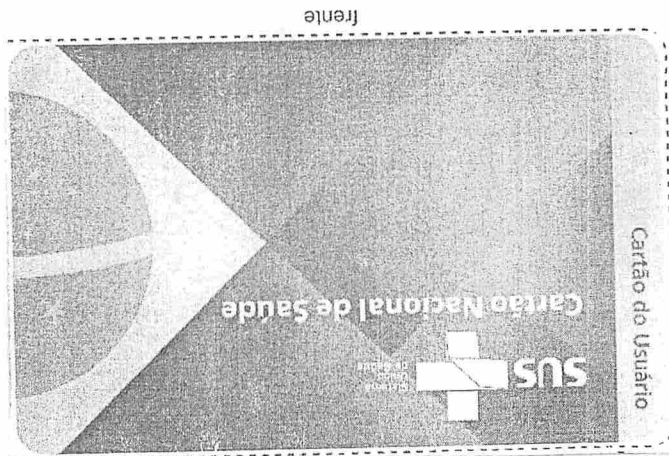
CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2

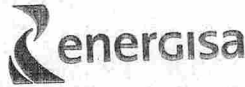
  
Fabiana de Lima Freire

CPF: 070.492.594-03





LUCINEIDE CLAUDINO SANTOS  
SIT MACAMBIRA DOS DIONÍSIOS, S/N - ÁREA RURAL  
PRINCESA ISABEL / PB CEP 58755000 (AG 165)



CPF/CNPJ/RANI 051 547 614-56

Grupo CONVENCIONAL BAIAX TENSÃO / Subgrupo B1  
Classe RES MTC B1 / Subclasse BAIAX RENDA  
Ligação MONOFÁSICO  
Roteiro 18 - 185 - 183 - 4200 N° Medidor 00008718936

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)  
5/1190447-1

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00011904471

|                            |  |  |   |
|----------------------------|--|--|---|
|                            | <b>VALOR DA FATURA</b><br><b>R\$ 25,54</b> |  | <b>VENCIMENTO</b><br><b>08/01/2021</b>                  |
|                            | <b>REFERÊNCIA</b><br><b>Dez / 2020</b>     |  | <b>CONSUMO</b> <b>47kWh</b><br>1,42 kWh<br>MÉDIA DIÁRIA |
| <b>SITUAÇÃO DE DÉBITOS</b> |  |  |   |

| CCI  | Descrição                     | Quant | Tarifa c/<br>Tributos | Valor Base Calc<br>Total (R\$) | Aliq<br>ICMS ICMS (R\$) | ICMS Base Calc<br>(R\$) | PIS(R\$)/Colins(R\$) | COFINS(R\$) |
|------|-------------------------------|-------|-----------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------|-------------|
| 0601 | Consumo de 20 kWh - BR        | 30    | 0,198500              | 5,95                           | 0,00                    | 0                       | 5,95                 | 0,06        |
| 0601 | Consumo - 21 a 100 kWh - BR   | 17    | 0,240449              | 5,78                           | 0,00                    | 0                       | 5,78                 | 0,06        |
| 0601 | Adic. B Vermelha              |       |                       | 1,26                           | 0,00                    | 0                       | 1,26                 | 0,01        |
| 0610 | Subsídio                      |       |                       | 16,51                          | 0,00                    | 0                       | 16,51                | 0,18        |
|      | LANÇAMENTOS E SERVIÇOS        |       |                       | 9,27                           | 0,00                    | 0                       | 0,00                 | 0,00        |
| 0307 | CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA          |       |                       | 0,23                           | 0,00                    | 0                       | 0,00                 | 0,00        |
| 0804 | JUROS DE MORA 09/2020         |       |                       | 0,14                           | 0,00                    | 0                       | 0,00                 | 0,00        |
| 0804 | JUROS DE MORA 10/2020         |       |                       | 0,02                           | 0,00                    | 0                       | 0,00                 | 0,00        |
| 0804 | JUROS DE MORA 11/2020         |       |                       | 0,26                           | 0,00                    | 0                       | 0,00                 | 0,00        |
| 0805 | MULTA 09/2020                 |       |                       | 0,25                           | 0,00                    | 0                       | 0,00                 | 0,00        |
| 0805 | MULTA 10/2020                 |       |                       | 0,24                           | 0,00                    | 0                       | 0,00                 | 0,00        |
| 0805 | MULTA 11/2020                 |       |                       | 0,79                           | 0,00                    | 0                       | 0,00                 | 0,00        |
| 0805 | ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 09/2020 |       |                       | 0,33                           | 0,00                    | 0                       | 0,00                 | 0,00        |
| 0805 | ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 10/2020 |       |                       | -15,54                         | 0,00                    | 0                       | 0,00                 | 0,00        |
| 0806 | Devolução Subsídio            |       |                       |                                |                         |                         |                      |             |
|      | <b>TOTAL</b>                  |       |                       | <b>25,54</b>                   | <b>0,00</b>             | <b>0,00</b>             | <b>29,50</b>         | <b>0,31</b> |

CCI Código de Classificação do Item  
Tarifa s/ Tributos: Até 30 kWh 0,198500 Até 100 kWh 0,240449

| RESERVADO AO FISCO                      |                         | COMPOSIÇÃO DO CONSUMO  |                    |
|---|-------------------------|--|--------------------|
| f88d.d3a1.4d16.82d3.dffe.c4c7.b8a6.e7bd |                         | <b>Descrição</b>   | <b>Valor (R\$)</b> |
| <b>HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)</b>       | <b>LEITURAS</b>         | Serviços de Dist. da Energisa/PB                                 | 4,50               |
| Dez/19 69                               | Anterior: 27/11/20 3711 | Compra de Energia  | 5,93               |
| Jan/20 59                               | Atual: 30/12/20 3758    | Serviço de Transmissão   | 0,85               |
| Fev/20 51                               | Consumo 47 kWh          | Encargos Setoriais   | 0,94               |
| Mar/20 46                               | Período 33 dias         | Impostos Diretos e Encargos                                      | 13,32              |
| Abr/20 58                               | Constante do medidor 1  | Outros Serviços  | 0,00               |
| Mai/20 50                               | <b>PRÓXIMA LEITURA</b>  | <b>Total</b>   | <b>25,54</b>       |
| Jun/20 43                               | 27/01/2021              |  | <b>100,00</b>      |
| Jul/20 42                               |                         | Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref 10/2020) R\$ 6,71 |                    |
| Ago/20 39                               |                         |  |                    |
| Set/20 43                               |                         |  |                    |
| Out/20 48                               |                         |  |                    |
| Nov/20 46                               |                         |  |                    |
| Media 50                                |                         |  |                    |

| INDICADORES DE QUALIDADE                                  |               |                         |                             |
|---|---------------|-------------------------|-----------------------------|
| <b>META</b>   | <b>MENSAL</b> | <b>APURADO TRIMEST.</b> | <b>ANUAL</b>                |
| Horas que o cliente ficou sem energia - DIC               | 12,35         | 0,00                    | 24,71                       |
| Veze que o cliente ficou sem energia - FIC                | 7,82          | 0,00                    | 15,64                       |
| Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC | 6,79          | 0,00                    | 31,29                       |
| Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI  | 16,60         |                         |                             |
|   |               |                         | <b>LIMITE DE TENSÃO (V)</b> |
|   |               |                         | NOMINAL 220                 |
|   |               |                         | CONTRATADA                  |
|   |               |                         | LIMITE INFERIOR 202         |
|   |               |                         | LIMITE SUPERIOR 231         |

**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 de baixa renda atualizado no programa do Governo Federal. Procure o setor responsável pelo Bolsa Família e Cadastro Único de 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.

Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$15,54.

É o uso do ICMS pago na base de cálculo do PIS/COFINS, cuja forma de Solução de Consulta Interna COSIT nº 13/2018 da Receita Federal O percentual de redução na base de cálculo das contribuições no faturamento esse mês será de (- 94,7719%).

###ZebraZ0520###