

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

0888968000108
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; font-weight: bold;">0002910</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">05/04/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">521</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

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: 45.575,34 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 45.575,34 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 45.475,34
---	--

Credor: JOSE ARNALDO SERGIO MARQUES	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: 046.389.454-57
--	--	-----------------------------

Endereço: RUA JOSE ALVES DE MEDEIROS	Complemento: S/Nº
---	----------------------

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.

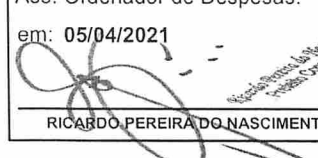
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-weight: bold; background-color: #cccccc;">100,00</p>
---------------------------------------	-----------	--

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:

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

Ass. Ordenador de Despesas: em: 05/04/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 05/04/2021 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-			865342	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de		Cem Reais.*****						
*****		ou a sua ordem						
a		JOSE ARNALDO SERGIO MARQUES						
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000		PRINCESA ISABEL, 17 de Março					de 2021	

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865342

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

PRINCESA ISABEL, 17 de Março de 2021.

Jose Arnaldo Sergio Marques

JOSE ARNALDO SERGIO MARQUES

JOSE ALVES DE MEDEIROS - Bairro: CRUZEIRO - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000

CPF: 046.389.454-57

PAGUE-SE

EM , 17 de Março de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: F.M.S.
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 100,00 Cheque: 865342
Em, 17 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: **9975 / 2021**

Data: **12/03/2021**

Requerente: **JOSE ARNALDO SERGIO MARQUES**

Endereco: **SITIO JATOBA**

Bairro: **AREA RURAL**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular: **() 99678-6258**

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 ORÇAMENTARIA 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

REQUERIMENTO DO USUÁRIO

Processo: **9975 / 2021**

Eu JOSE ARNALDO SERGIO MARQUES

Identidade: 2338486

CPF: 04638945457

Endereço: SITIO JATOBA

Bairro: AREA RURAL

Cep: 58755000

Cidade: PRINCESA ISABEL

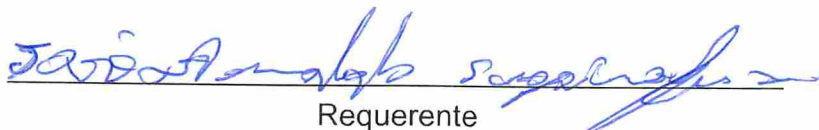
UF: PB

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, 12/03/2021


Requerente



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

CNPJ: 08.888.968/0001-08

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

FICHA DE TRIAGEM

Processo: **9975 / 2021**

UBS Oriem:	CNS: 702406507894823
Nome: JOSE ARNALDO SERGIO MARQUES	Sexo: M
Nascimento: 02/08/1971	Estado Civil:
Identidade: 2338486	CPF: 04638945457
Celular: () 99678-6258	Naturalidade:
Endereco: SITIO JATOBA	Cep: 58755000
Bairro: AREA RURAL	Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe: LIONOR PEDRO DO NASCIMENTO	Pai: BENEDITO SERGIO MARQUES

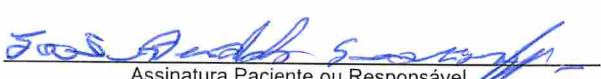
ASPECTOS FÍSICOS

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"/>	
RENDIA PRÓPRIA	RENDIA 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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Processo: **9975 / 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, 12/03/2021

JOSE ARNALDO SERGIO MARQUES

CPF: 04638945457



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

JOSE EUFRAZINO DE ANDRADE
SIT GAVIAO, S/N - AREA RURAL
PRINCESA ISABEL / PB CEP: 58755000 (AO: 165)
CPF/CNPJ/RAM: 050 393 564-00



Grupo CONVENCIONAL BARRA TENSÃO / Subgrupo B1
Classe RES.MTC B1 / Subclasse RESIDENCIAL
Ligação MONOFÁSICO
Roteiro 10 - 165 - 197 - 4720 Nº Medidor 00000517867

UNIDADE CONSUMIDORA (UD)
5/462083-7

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00004620837

VALOR DA FATURA R\$ 69,64	VENCIMENTO 03/02/2021
REFERÊNCIA Jan / 2021	CONSUMO 65kWh 2,32 kWh MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS
Sujeito a corte!

Faturas em atraso:
Dez/20 R\$99,39

Recurso de vencimento
Seu fornecimento poderá ser suspenso a partir de 11/02/21
Regularize seus débitos

CC	Descrição	Quant	Tarifa/Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alq (R\$)	ICMS ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(PIS) Contrib (R\$)	COFINS (R\$)	
0091	Consumo em kWh	65	0,770120	50,64	50,64	25	12,66	39,63	0,26	1,18
0001	Adc. B. Penetria			0,17	0,17	25	0,04	0,12	0,00	0,00
0001	Adc. B. Amarela			1,17	1,17	25	0,29	0,88	0,00	0,03
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0007	CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			15,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	JURUS DE MORA 11/2020			0,65	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0008	MULTA 11/2020			1,27	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	COMPENSAÇÃO POR INDICADOR DMC 11/2020			-0,23	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0005	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 11/2020			0,52	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CC1 Código de Classificação do Item	TOTAL	69,64	51,98	12,99	39,63	0,26	1,21
Tarifa/Tributos	0,562110						

RESERVADO AO FISCO c912.24f3.e981.b41a.eb22.6bd7.ea42.6377

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		LEITURAS		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Jan/20	30	Anterior 30/1/20	18199	Descrição	Valor (R\$)	%
Fev/20	33	Atual 27/01/21	18264	Serviços de Dist. da Energia/PE	14,00	21,48
Mar/20	42	Consumo	55kWh	Contribuição de Energia	18,66	23,70
Abr/20	02	Período	26 dias	Serviço de Transmissão	2,64	4,08
Mai/20	54	Constante do medidor	1	Encargos Setoriais	3,13	4,48
Jun/20	50	PRÓXIMA LEITURA	26/02/2021	Impostos Diretos e Encargos	32,35	46,30
Jul/20	44			Outros Serviços	0,00	0,00
Ago/20	58			Total	69,67	100,00
Set/20	115			Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 11/2020) R\$27,51		
Out/20	64					
Nov/20	50					
Dez/20	80					
Meta	70					

*Faturamento pela mediatragem

INDICADORES DE QUALIDADE		(REFERÊNCIA 11/2020 - Capivari/Princesa Isabel)		
META	MENSAL	APURADO TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	12,35	7,75	24,71	48,42
Vevez que o cliente ficou sem energia - FIC	7,82	2,00	15,64	31,28
Duração da maior interrupção de energia no período - DMAC	6,79	7,20		
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	16,60			
				LIMITE INFERIOR 202
				LIMITE SUPERIOR 231

ATENÇÃO

Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para atender pelos canais: site, app Energisa ON e WhatsApp (R3) 08135-5540.

RECURSO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) a(s) não relatada(s) no mês atual em anexo, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 11/02/2021. Conforme Resolução 414 da ANEEL, o pagamento após essa data não elimina a possibilidade da suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado no 30 dias após a data de vencimento da unidade consumidora para comprovação. Caso tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsidere esta mensagem. Fatura sujeita a inscrição em regime de proteção ao crédito no caso de inadimplimento.
- Encargos de ICMS na base de cálculo do PIS/COFINS, conforme Salvo 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 (-94,7719%).

08/2021 03/02/2021

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2338486 DATA DE EXPEDIÇÃO 27 AGO. 1996

PRIMEIRO NOME JOSÉ ARNALDO SERGIO MARQUES

FILIAÇÃO Benedito Sergio Marques
Lionor Pedro do Nascimento

Princesa Isabel-PB 02.08.1971 DATA DE NASCIMENTO

INSCRIÇÃO EM REGISTRO CIVIL Cert. Nasc. nº 23101, fls 214, livro 4-
biv. origem 38. Cart. de Princesa Isabel-PB

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

ALEXANDRE HENRIQUE S. DE CARVALHO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE POLÍCIA CARCERÁRIA



DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P. 10 - A

FORNECEDOR

JOSE Arnaldo Sergio Marques

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MAIR/2001

CORREIOS

2005
043828
14472

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria de Receita Federal

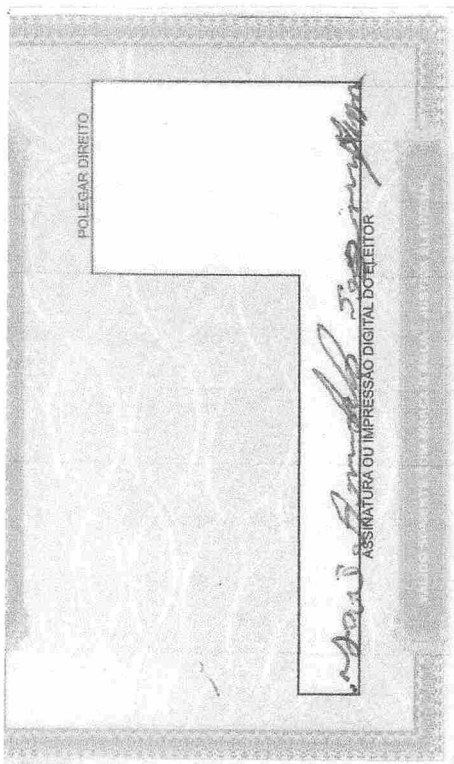
CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição
046.389.454-57

Nome
JOSE ARNALDO SERGIO MARQUES

Nascimento
02/08/1971



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR: JOSE ARNALDO SERGIO MARQUES

DATA DE NASCIMENTO: 02/08/1971

Nº INSCRIÇÃO: 0183 2079 1210

D.V.: 034

SERÃO: 0069

MUNICÍPIO / UF: PRINCESA ISABEL/PB

DATA DE EMISSÃO: 04/05/2017

JUIZ ELEITORAL: [Handwritten Signature]

Das. Março de 2016. Criação: Decreto Estadual 4.644/2016

