

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:	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número:	0002901	Data de Emissão:	05/04/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
521	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: 46.375,34 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 46.375,34 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 46.275,34
---	--

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
MARIA TEREZINHA DO NASCIMENTO EUFRASINO	1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	752.373.694-72

Endereço:	Complemento:
HORACIO VIRGULINO. 194	

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

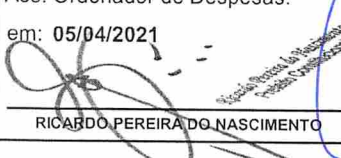
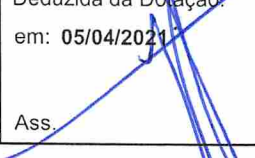
Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		100,00

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:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 05/04/2021	em: 05/04/2021	em: ___/___/___	em: ___/___/___
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	 Ass.	Ass.	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-			865353	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de Cem Reais .*****								
***** ou a sua ordem								
a MARIA TEREZINHA DO NASCIMENTO EUFRAUSINO								
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: 865353

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 Virus. 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 Nª173, 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.

Maria Terezinha do Nascimento Eufrausino

MARIA TEREZINHA DO NASCIMENTO EUFRAUSINO
SIT GUARIBAS - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 752.373.694-72

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: 865353
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: **9985 / 2021**

Data: **12/03/2021**

Requerente: **MARIA TEREZINHA DO NASCIMENTO EUFRASINO**

Endereco: **SITIO GUARIBAS**

Bairro: **Z.RURAL**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular: **(83) 99618-9954**

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: **9985 / 2021**

Eu MARIA TEREZINHA DO NASCIMENTO EUFRASINO

Identidade: 2321657

CPF: 75237369472

Endereço: SITIO GUARIBAS

Bairro: Z.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

Mateus Hermínio 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

FICHA DE TRIAGEM

Processo: 9985 / 2021

UBS Oriem:	CNS: 707809603185315
Nome: MARIA TEREZINHA DO NASCIMENTO EUFRASINO	Sexo: F
Nascimento: 28/12/1948	Estado Civil:
Identidade: 2321657	CPF: 75237369472
Celular: (83) 99618-9954	Naturalidade:
Endereco: SITIO GUARIBAS	Cep: 58755000
Bairro: Z.RURAL	Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe: TEREZINHA JOANA DO NASCIMENTO	Pai: JOAO ALVES DO NASCIMENTO

ASPECTOS FÍSICOS

PORTADOR DE DEFICIÊNCIA SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	QUAL
PORTADOR DE ENFERMIDADE SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	QUAL
FAZ USO DE MEDICAÇÃO SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	QUAL
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
RENDIA PRÓPRIA SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	RENDIA FAMILIAR MENSAL

PARECER SOCIAL

<i># Tatiana Hermenegildo Santos</i>	
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 - ouvidoriampipb@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




Testemunha 1


Jacicleide Ferreira de Sá Mandu

CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2


Flavia Campos dos Santos

CPF: 061.083.674-90



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: **9985 / 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).

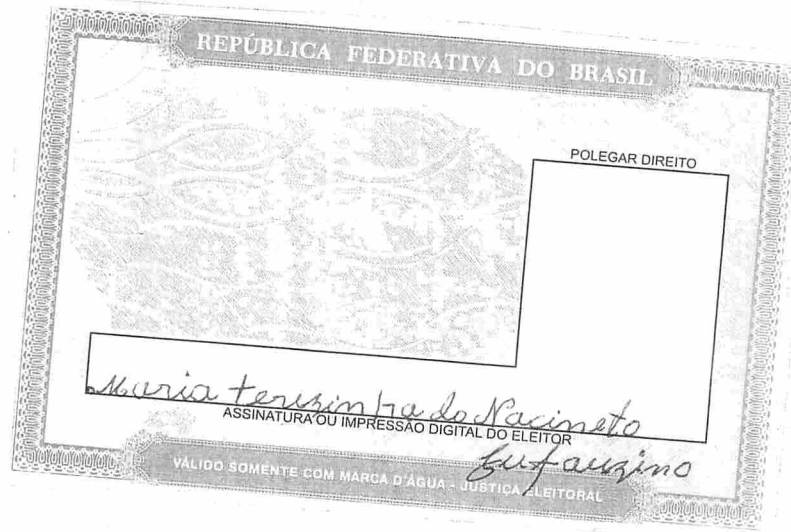
Setor/Secretaria: PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

Valor R\$: 100,00
(cem reais)

Princesa Isabel-PB, 12/03/2021

MARIA TEREZINHA DO NASCIMENTO EUFRASINO

CPF: 75237369472



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR: MARIA TEREZINHA DO NASCIMENTO EUFRASINO

DATA DE NASCIMENTO: 28/12/1948

N.º INSCRIÇÃO: 0073 5005 1287

D.V. ZONA SEÇÃO: 034 0047

MUNICÍPIO / UF: PRINCESA ISABEL/PB

DATA DE EMISSÃO: 26/06/2017

JUIZ ELEITORAL

VALIDO EM TODOS OS TERRITÓRIOS ELEITORAIS

Sistema Único de Saúde

MARIA T. DO NASCIMENTO EUFRASINO

Data Nasc.: 28/12/1948 Sexo: F

707 8096 0318 5315

DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível. Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque-Saúde.

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

SUS

INTELCAN 0732 0793

Cartão de uso pessoal e intransferível. Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Emissão Julho/2003

CORREIOS

www.correios.com.br

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 2321657

DATA DE EXPEDIÇÃO: 31 JUL. 1996

NOME: MARIA TEREZINHA DO NASCIMENTO EUFRASINO

FILIAÇÃO: João Alves do Nascimento Terezinha Joana do Nascimento Princesa Isabel-PB.

NATURACIDADE: DATA DE NASCIMENTO: 28-12-1948

DOC ORIGEM: Cert. de Cas. nº 4482, fls. 122 e v. 123 do Liv. B-22 do Cart. de P. Isabel-PB.

CPF: João Pessoa - PB.

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

TATIANA HERMINIO DOS SANTOS
SIT GAVIAO, S/N - AREA RURAL
PRINCESA ISABEL/PB CEP: 58755000 (AG: 185)

CPF/CNPJ/RANI: 089.610.554-70

Grupo: CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo: B1
Classe: RES MTC B1 / Subclasse: BAIXA RENDA
Ligação: MONOFÁSICO
Roteiro: 18-165-187-4910 Nº Medidor: 00000514807



CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00021357330

VALOR DA FATURA R\$ 31,42	VENCIMENTO 05/03/2021
REFERÊNCIA Fev / 2021	CONSUMO 54kWh 1,80 kWh MÉDIA DIÁRIA
SITUAÇÃO DE DÉBITOS	

CCI	Descrição	Quant	Tarifa c/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Aliq ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	ICMS (R\$)	PIS/COFINS (R\$)
0601	Consumo até 30kWh-BR	30	0,194070	5,82	0,00	0,00	5,82	0,04	0,18	0,24
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	24	0,332700	7,98	0,00	0,00	7,98	0,05	0,24	0,24
0601	Adic. B Amarela			0,34	0,00	0,00	0,34	0,00	0,01	0,01
0810	Subsidio			16,54	0,00	0,00	16,54	0,11	0,51	0,51
0807	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			15,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0804	CONTRIBUICAO PUBLICA			0,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 01/2021			0,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 01/2021			-15,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0906	Devolução Subsidio									

CCI	Código de Classificação do Item	TOTAL	31,42	0,00	0,00	30,68	0,20	0,94
	Tarifa s/ Tributos Até 30kWh	0,186820	Até 100kWh	0,320270				

RESERVADO AO FISCO 3fc5.52ab.d446.9ebb.90db.aace.af92.8466.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			
Jan/21	58	LEITURAS	Descrição	Valor (R\$)	%
		Anterior: 27/01/21	Serviços de Dist. da Energisa/PB	5,44	17,31
		Atual: 26/02/21	Compra de Energia	6,01	19,13
		Consumo	Serviço de Transmissão	1,03	3,28
		Período	Encargos Setoriais	1,13	3,60
		Constante do medidor	Impostos Diretos e Encargos	17,81	56,68
			Outros Serviços	0,00	0,00
			Total	31,42	100,00
		PRÓXIMA LEITURA	Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 12/2020) R\$0,00		
		29/03/2021			

ÍNDICADORES DE QUALIDADE (REFERÊNCIA 12/2020 - Conjunto Princesa Isabel)

META	MENSAL	APURADO TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	12,35	0,00	24,71	49,42
Vezes que o cliente ficou sem energia - FIC	7,82	0,00	15,64	31,28
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	6,79	0,00		
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	12,22			
				NOMINAL 220
				CONTRATADA 202
				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.
- 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\$ 15,93.
- Exclusão do ICMS pago 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 esse mês será de (- 93,3360%).

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A - BR 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-690
CNPJ 09.095.183/0001-40 - Ins. Est. 16.015.823-0 -
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 059.880.442 - Emissão 26/02/2021
Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta

Ganhe mais facilidade pagando com o PIX!

Use seu app de pagamento favorito, escolha "pagar com PIX" e leia o código ao lado.

Quer mais facilidade?
Abra sua Conta Voltz - Energisa e tenha vantagens exclusivas!

Entenda melhor em [contavoltz.com/pix](#)