

# 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:	0002873	Data de Emissão:	05/04/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

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

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	47.675,34
301 - ATENÇÃO BÁSICA	Suplementação:
4002 - ATENÇÃO BÁSICA	0,00
2134 - MANTER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15%	Anulação:
3.3.90.48.01 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS ÀS	0,00
001000000 - Recursos Ordinários	Soma:
099 - SEM SUBELEMENTO	47.675,34
	Este Empenho:
	100,00
	Saldo da Dotação:
	47.575,34

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
DANYLLO DRAYTON SOARES DE SOUSA SILVA	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	078.305.924-89

Endereço:	Complemento:
SITIO GAVIÃO	

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
ZOAN RURAL	PRINCESA ISABEL - PB	58755-000

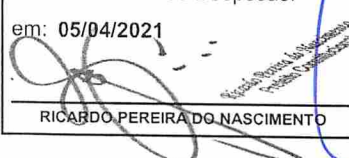
**Especificação da Despesa:**  
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE UM AUXÍLIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR, DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) EM CONSONÂNCIA COM A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 173, DE 27 DE MAIO DE 2020, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO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

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

<b>DADOS DA LICITAÇÃO:</b>	
Licitação:	Modalidade:
	9-Sem Licitação
Contrato:	Processo:

<b>DADOS DA OBRA:</b>			
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

**Cópia de Cheque**

Comp	Banco	Agência DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
	001	0867-2-		8.423-9-			865354	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de		Cem Reais, *****						
*****		ou a sua ordem						
a		<b>DANYLLO DRAYTON SOARES DE SOUSA</b>						
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 0888968000108 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:** 865354

**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 Nº173, 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\$100,00</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
EMPREENDER	0,00
SEST/SENAT	0,00
<b>VALOR LIQUIDO</b>	<b>R\$100,00</b>

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.**

*Danyllo Drayton Soares de Sousa Silva*

**DANYLLO DRAYTON SOARES DE SOUSA**  
SIT GAVIAO - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 078.305.924-89

**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: 865354  
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: **9988 / 2021**

Data: **12/03/2021**

Requerente: **DANYLLO DRAYTON SOARES DE SOUSA**

Endereco **SITIO GAVIAO**

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 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: **9988 / 2021**

Eu DANYLLO DRAYTON SOARES DE SOUSA

Identidade: 2968722

CPF: 07830592489

Endereço: SITIO GAVIAO

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, 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: **9988 / 2021**

UBS Oriem:	CNS:
Nome: DANYLLO DRAYTON SOARES DE SOUSA	Sexo: M
Nascimento: 17/01/1987	Estado Civil: CASADO(A)
Identidade: 2968722	CPF: 07830592489
Celular:	Naturalidade:
Endereco: SITIO GAVIAO	Cep: 58755000
Bairro: ZONA RURAL	Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe: DAMIANA SOARES DE SOUSA SILVA	Pai: APARECIDO SOARES DA SILVA

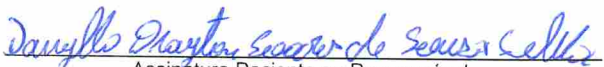
### ASPECTOS FÍSICOS

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

## DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Processo: **9988 / 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)

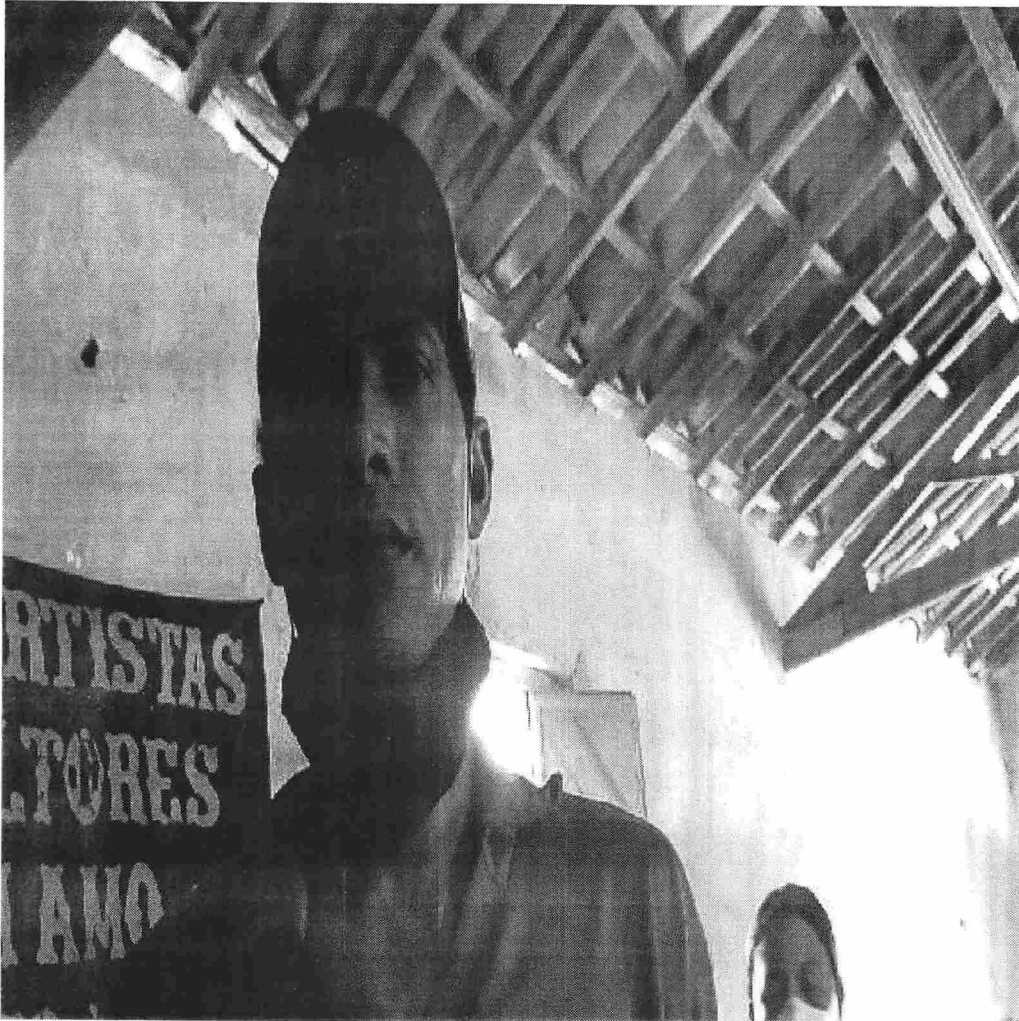
Princesa Isabel-PB, 12/03/2021

DANYLLO DRAYTON SOARES DE SOUSA


CPF: 07830592489



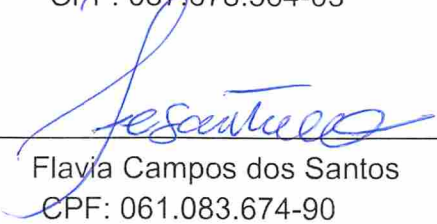
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL  
CNPJ: 08.888.968/0001-08  
RUA DR ARROJADO LISBOA S/N - CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755000



Testemunha 1

  
Jacicleide Ferreira de Sá Mandu  
CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2

  
Flavia Campos dos Santos  
CPF: 061.083.674-90



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P. 900



ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CENSO 2968722

DATA DE EXPEDIÇÃO 18 DE 7 2004

NOME DANYLLO DRAYTON SOARES DE SOUSA SILVA

FILIAÇÃO Aparecido Soares da Silva  
Damiana Soares de Sousa Silva

NATURALIDADE Princesa Isabel-PB. 17.01.1987

Cert. Nas. 15658, fls. 188v, livro A-16,  
Cart. de Princesa Isabel-PB.

CPF


Jólio Passos - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/03

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO



ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE EM CASO DE COMPROVAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR DANYLLO DRAYTON SOARES DE SOUSA SILVA

DATA DE NASCIMENTO	Nº INSCRIÇÃO	D.V.	ZONA	SEÇÃO
17/01/1987	0359 3272 1244		034	0146

MUNICÍPIO / UF PRINCESA ISABEL/PB

DATA DE EMISSÃO 06/04/2017

JUIZ ELEITORAL

Des. Maria das Graças Moreira Guedes

Cartão de uso pessoal e intransferível

Deve ser apresentado junto com o documento de identificação

Emissão

CORREIOS

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

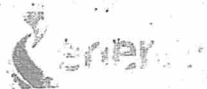
Número de Inscrição

Nome

DANYLLO DRAYTON SOARES DE SOUSA SILVA

Nascimento

ARNALDO EUFRASINO DE ANDRADE  
 Sítio: ...  
 ... 55000 (AG 165)



CHAVE DE ACESSO 93111

... Subgrupo B1  
 ... Subclasse ...  
 ...  
 ... 187-4670 Nº Mensur 0000051/078

UNIDADE CONSUMIDORA 1629  
**5/462082-9**

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00004620829

<b>VALOR DA FATURA</b> R\$ 86,01	<b>VENCIMENTO</b> 05/11/2020
<b>REFERÊNCIA</b> Out / 2020	<b>CONSUMO</b> 122kWh 4,07 kWh MÉDIA DIÁRIA LEITURA CONFIRMADA

**SITUAÇÃO DE DÉBITOS**  
**Sujeito a corte!**  
 Revisão de vencimento  
 Seu fornecimento poderá ser suspenso  
 a partir de 12/11/20  
 Regularize seus débitos

**FATURAS EM ATRASO**  
 Set/20 R\$51,86

CCI	Descrição	Quant	Tarifa/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alíq ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(PTR) (R\$)	COFINS(CF) (R\$)	3,0729%	
0601	Consumo até 200Wh-BR	20	0,269730	5,39	3,09	27	2,18	8,09	0,05	0,24
0601	Consumo - 201 a 1000Wh-BR	70	0,462410	32,36	32,36	27	8,73	32,36	0,21	0,99
0601	Consumo - 101 a 200kWh-BR	22	0,636600	15,26	15,26	27	4,12	15,26	0,10	0,47
0610	Subsídio			38,33	38,33	27	10,36	38,33	0,26	1,18
0607	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			18,54	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0604	CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			-0,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0606	COMPENSAÇÃO POR INCLINADOR-DICUSZCIG			26,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0606	Revolução Subsídio									

... de classificação do item TOTAL 86,01 94,03 25,38 94,03 0,62 2,88  
 s Tributos Até 30kWh 0,180820 Até 100kWh 0,320270 Até 220kWh 0,480400

RESERVADO AO FISCO ac7f.1d6e.0571.39cf.c6d4.9336.7097.45e9.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Out19	76	Descrição	Valor (R\$)	%
Nov19	47	Consumo de Distribuição Energia-PE	15,80	18,37
Dez19	47	Compra de Energia	16,52	19,20
Jan20	47	Serviço de Transmissão	2,99	3,48
Fev20	55	Encargos Setoriais	3,29	3,82
Mar20	42	Impostos Diretos e Encargos	47,42	55,13
Abr20	56	Outros Serviços	0,00	0,00
Maio20	45	Total	86,02	100,00
Jun20	142	Encargos de Uso do Sistema de Distribuição (Rel 6/2020) R\$ 11,83		
Jul20	127			
Ago20	80			
Set20	92			
Out20	71			

**LEITURAS**  
 Anterior 28/09/20 12311  
 Atual 28/10/20 12433  
 Consumo 122kWh  
 Período 30 dias  
 Constante de o medidor 1

**PRÓXIMA LEITURA**  
 27/11/2020

INDICADORES DE QUALIDADE		(REFERÊNCIA 09/2020 - 3º quartil Pernambuco)				
META		MENSAL	APURADO	TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	12,05	6,30	24,71	49,42	100,00	220
Vevez que o cliente ficou sem energia - FIC	7,00	2,00	15,84	31,26	CONTRATADA	202
Duração da interrupção individual em dia crítico - DIC-RI	6,79				LIMITE INFERIOR	202
	16,00				LIMITE SUPERIOR	231

**ATENÇÃO**

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2003
- Prezado cliente, mantenha seu cadastro no banco de dados atualizando 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 atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp (83) 98135-5640
- REVISÃO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) acima relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 12/11/2020. 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, considere essa mensagem. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento
- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$26,50
- Leitura confirmada

##RZ##210300##