

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 <input type="checkbox"/> 2-Especial <input type="checkbox"/> 3-Extraordinário <input type="checkbox"/> 4-Fundo Especial	Número: <p style="text-align: center;">0002848</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;">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	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Saldo Anterior:</td> <td style="text-align: right;">49.175,34</td> </tr> <tr> <td>Suplementação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Anulação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Soma:</td> <td style="text-align: right;">49.175,34</td> </tr> <tr> <td>Este Empenho:</td> <td style="text-align: right;">100,00</td> </tr> <tr> <td>Saldo da Dotação:</td> <td style="text-align: right;">49.075,34</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	49.175,34	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	49.175,34	Este Empenho:	100,00	Saldo da Dotação:	49.075,34
Saldo Anterior:	49.175,34												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	49.175,34												
Este Empenho:	100,00												
Saldo da Dotação:	49.075,34												

Credor: ODETE FERREIRA PEREIRA DA SILVA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 028.052.524-97
--	--	-----------------------------

Endereço: GAVIAO	Complemento:
---------------------	--------------

Bairro: SITIO	Cidade / UF: P ISABEL - PB	CEP:
------------------	-------------------------------	------

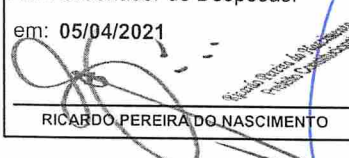
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE UM AUXÍLIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR, DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) EM CONSONÂNCIA COM A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 173, DE 27 DE MAIO DE 2020, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO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

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-size: 1.2em;">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

Cópia de Cheque

Comp	Banco	Agência DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
	001	0867-2-		8.423-9-			865323	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de <u>Cem Reais.*****</u>								
***** ou a sua ordem								
a ODETE FERREIRA PEREIRA DA SILVA								
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: 865323

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

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.

Odete Ferreira Pereira da Silva.

ODETE FERREIRA PEREIRA DA SILVA
SIT GAVIAO - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 028.052.524-97

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: 865323
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: **9968 / 2021**

Data: **12/03/2021**

Requerente: **ODETE FERREIRA PEREIRA DA SILVA**

Endereco **SITIO GAVIAO**

Bairro: **AREA RURAL**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular: **() 99682-7192**

Cep: **58755000**

Assunto: _____

D E S P A C H O

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: **9968 / 2021**

Eu ODETE FERREIRA PEREIRA DA SILVA

Identidade: 2830243

CPF: 02805252497

Endereço: SITIO GAVIAO

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 CONSONACIA COM A LEI
COMPLEMENTAR 173 CORONA VIRUS

Princesa Isabel-PB, 12/03/2021

Odete F. Pereira da Silva.

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: **9968 / 2021**

UBS Oriem:

Nome: ODETE FERREIRA PEREIRA DA SILVA

CNS: 702605256254842

Sexo: F

Nascimento: 03/07/1974

Estado Civil:

Identidade: 2830243

CPF:

02805252497

Celular: () 99682-7192

Naturalidade:

Endereco: SITIO GAVIAO

Cep: 58755000

Bairro: AREA RURAL

Cidade: PRINCESA ISABEL

UF PB

Mãe: ESPEDITA FERREIRA PEREIRA

Pai: HELENO PEDRO PEREIRA

ASPECTOS FÍSICOS

PORTADOR DE DEFICIÊNCIA

QUAL

SIM

NÃO

PORTADOR DE ENFERMIDADE

QUAL

SIM

NÃO

FAZ USO DE MEDICAÇÃO

QUAL

SIM

NÃO

JÁ CONSULTOU ASSISTENTE SOCIAL

SIM

NÃO

ASPECTOS SÓCIO-ECONÔMICO

ASPECTO DE MORADIA

RESIDÊNCIA PRÓPRIA

ALUGADA

CEDIDA

OUTRA

MORA COM PARENTES

SIM

NÃO

OBS:

RECEBE BENEFÍCIOS

SIM

NÃO

QUAL

RENDA PRÓPRIA

SIM

NÃO

RENDA FAMILIAR MENSAL

PARECER SOCIAL

Odete F. Pereira da Silva

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: **9968 / 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

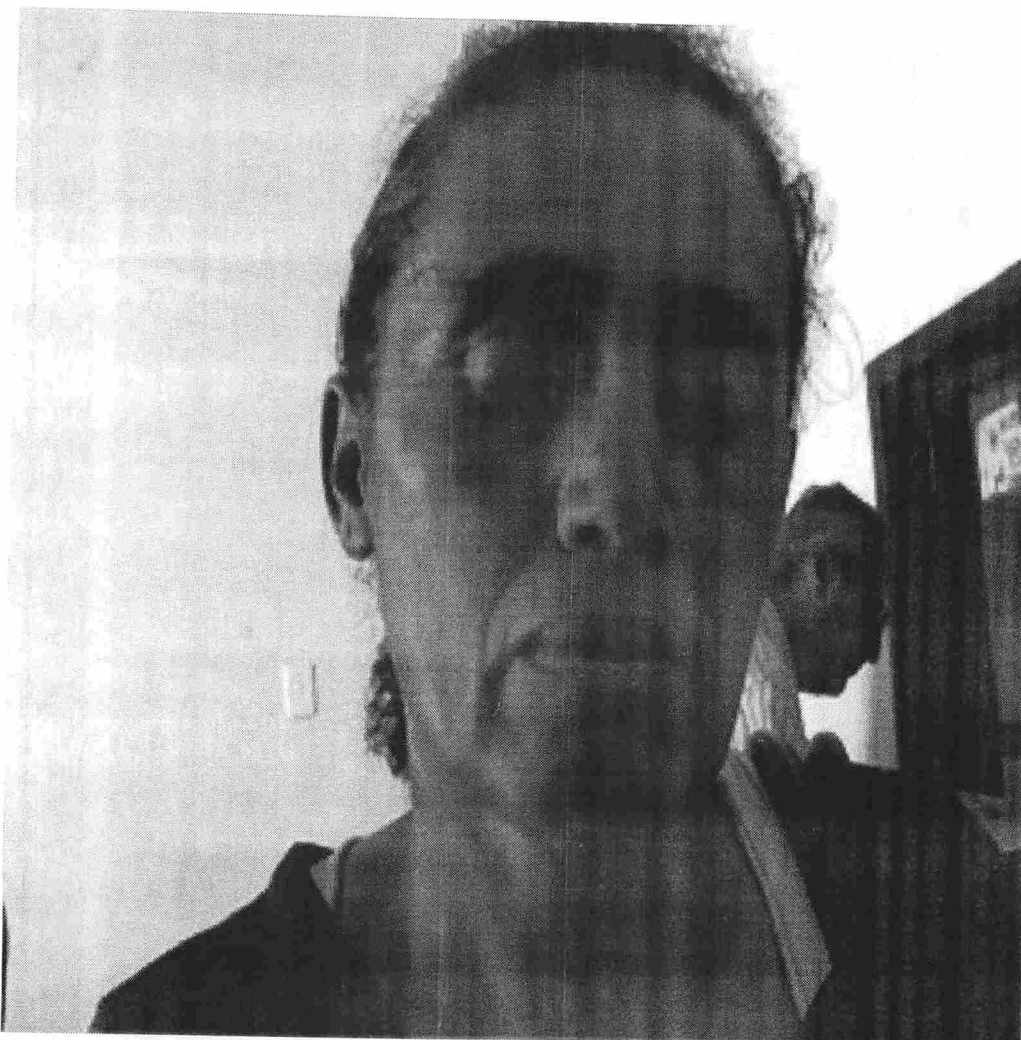
Odete Ferreira Pereira da Silva.

ODETE FERREIRA PEREIRA DA SILVA


CPF: 02805252497



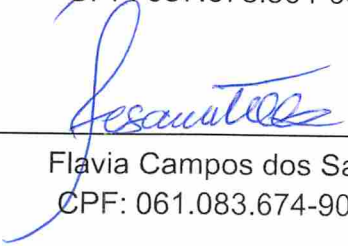
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
CNPJ: 08.888.968/0001-08
RUA DR ARROJADO LISBOA S/N - CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755000



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

POLEGAR DIREITO

Odete Ferreira Pereira da Silva
 ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARÇA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na legislação vigente.

Assinatura
Odete Ferreira Pereira
 ODETE FERREIRA PEREIRA

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 Emitido em : 04/06/96

S E R P R O

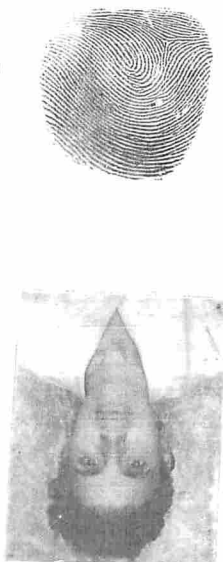
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Odete Ferreira Pereira da Silva
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTERA DE IDENTIDADE

P-137



Sistema Único do SUS

ODETE FERREIRA PEREIRA DA SILVA
 Data Nasc.: 03/07/1974 Sexo: F
 702 6052 5625 4842



SUS
 Ministério da Saúde
 Instituto de Diagnóstico e Referencial Epidemiológico



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
ODETE FERREIRA PEREIRA

Ng de Inscrição
028052524-97

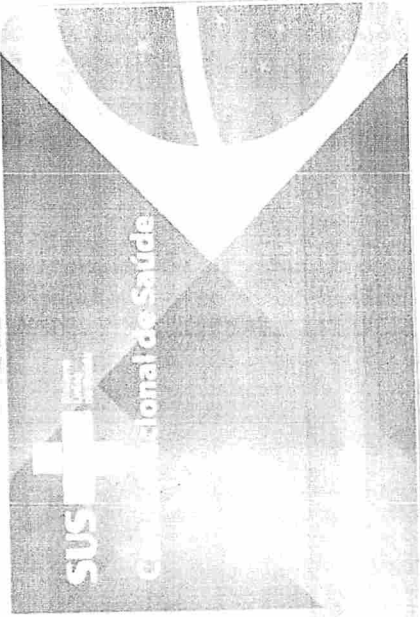
Data do Nascimento
03/07/74

SUS

Após o lançamento

Cartão do Usuário



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
ODETE FERREIRA PEREIRA DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 03/07/1974	Nº INSCRIÇÃO 0205 7464 1295	D.V.	ZONA 034	SEÇÃO 0053
MUNICÍPIO / UF PRINCESA ISABEL/PB	JUIZ ELEITORAL		DATA DE EMISSÃO 02/06/2017	

VALIDAR
Data: 02/06/2017

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL Nº **2830243** DATA DE EXPEDICÃO **01/12/00**

NOME **ODETE FERREIRA PEREIRA DA SILVA**

FLUIÇÃO **Heleno Pedro Pereira**

Esperedita Ferreira Pereira

NATURALIDADE **Princesa Isabel.PB** DATA DE NASCIMENTO **03.07.1974**


DOC ORIGEM **Cert. Cas. Nº8121. PIs. 262v.**

CPF **Liv. BA-14.**

João Pessoa - PB

ALEXANDR ASSINATURA DO DIRETOR Nº 1111

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



ODETE FERREIRA PÉREIRA
SIT GAVIAO, S/N/C - AREA RURAL
PRINCESA ISABEL/PB CEP 58755-000 (AG 165)



CPF/CNPJ/RANI 028 052 524-97

Grupo CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo B1
Classe RES MTC B1 / Subclasse BAIXA RENDA
Ligação MONOFÁSICO
Roteiro 18- 165 -187- 5270 Nº Medidor 0000051717

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/699420-6

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00006994206

VALOR DA FATURA R\$ 29,84	VENCIMENTO 03/02/2021
REFERÊNCIA Jan / 2021	CONSUMO 53kWh 1,89 kWh MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS
Sujeito a corte!

FATURAS EM ATRASO
Dez/20 R\$32,33

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

DESCRIPTIVO									
CCI	Descrição	Quant	Tarifa / Tributos	Valor Base Calc. Total (R\$)	Aliq ICMS (R\$)	ICMS Base Calc. (R\$)	PIS(Cofins) (R\$)	PIS(Cofins) (%)	Colins (R\$)
0601	Consumo ate 30kWh-BR	30	0,134070	5,82	0,00	0,00	5,82	0,04	0,18
0601	Consumo 31 a 100kWh-BR	23	0,322700	7,65	0,00	0,00	7,65	0,05	0,23
0601	Adic. B Vermelha			0,06	0,00	0,00	0,06	0,00	0,00
0601	Adic. B Amarela			0,32	0,00	0,00	0,32	0,00	0,01
0610	Subsidio			16,38	0,00	0,00	16,38	0,11	0,50
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0807	CONTRIBUICAO PUBLICA			15,45	0,00	0,00	15,45	0,00	0,00
0904	COMPENSAÇÃO POR INDICADOR-DMIC 11/2020			-4,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0906	Devolução Subsidio			-15,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do Item	TOTAL	29,84	0,00	0,00	30,33	0,20	0,92
Tarifa/s/Tributos	Ate 30kWh	0,136920	Ate 100kWh	0,320270			

RESERVADO AO FISCO b990.188d.4935.bb27.91ae.7a3a.f749.9862.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Jan/20	53	Descrição	Valor (R\$) %
Feb/20	52	Serviços de Dist. da Energia:PB	5,33 17,82
Mar/20	49	Compra de Energia	5,89 19,69
Abri/20	72	Serviço de Transmissão	1,01 3,38
Mai/20	77	Encargos Setoriais	1,11 3,71
Jun/20	71	Impostos Diretos e Encargos	16,57 55,40
Jul/20	69	Outros Serviços	0,00 0,00
Ago/20	33	Total	29,91 100,00
Set/20	57	Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref 11/2020) R\$ 8,99	
Out/20	62		
Nov/20	69		
Dez/20	57		
Média	59		

LEITURAS
Anterior: 30/12/20 11789
Atual: 27/01/21 11842
Consumo: 53kWh
Período: 28 dias
Constante do medidor: 1

PRÓXIMA LEITURA
26/02/2021

INDICADORES DE QUALIDADE (REFERÊNCIA 11/2020 - Conjunto Princesa Isabel)				
META	MENSAL	APURADO	TRIMEST.	ANUAL
Horas que o cliente ficou sem energia- DIC	12,35	7,75	24,71	49,42
Vevez que o cliente ficou sem energia- FIC	7,82	2,00	15,64	31,28
Duração da maior interrupção de energia no período- DMIC	6,79	7,20		
Duração da interrupção individual em dia crítico- DICPI*	15,60			
				LIMITE DE TENSÃO (V)
				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.
- 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 relacionada(s) permaneça(m) em atraso, 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 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, desconsiderar 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\$15,77.
- Exclusão do ICMS pago na base de cálculo do PIS/COFINS, conforme Solução de Consulta Interna COSIT nº 19/2018 da Receita Federal. O percentual de redução na base de cálculo das contribuições no faturamento desse mês será de (- 94,7719%).

###Zebra ZTCO###