

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:	Data de Emissão:	Tipo:	Anulação Num.:
<input type="checkbox"/>		0003582	23/04/2021	Ordinário	

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

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	25.076,91
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	25.076,91
	Este Empenho:
	100,00
	Saldo da Dotação:
	24.976,91

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
DIVA MARIA, CORDEIRO PAULINO	1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	050.103.874-41
Endereço:	Complemento:	
SITIO ESCORREGADA		
Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
ZONA RURAL	PRINCESA ISABEL - PB	

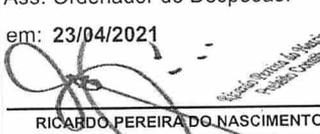
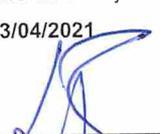
Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE UM AUXÍLIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR, DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) EM CONSONÂNCIA COM A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 173, DE 27 DE MAIO DE 2020, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO 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: 23/04/2021	em: 23/04/2021	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-			865485	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de Cem Reais. *****								
***** ou a sua ordem								
a DILVA MARIA CORDEIRO PAULINO								
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000			PRINCESA ISABEL, 22 de Março			de 2021		

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865485

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, 22 de Março de 2021.

Dilva Maria Cordeiro Paulino

DILVA MARIA CORDEIRO PAULINO
SIT ESCORREGADA - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 050.103.874-41

PAGUE-SE

EM , 22 de Março de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: F.M.S.
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 100,00 Cheque: 865485
Em, 22 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: **10042 / 2021**

Data: **19/03/2021**

Requerente: **DILVA MARIA CORDEIRO PAULINO**

Endereco SIT ESCORREGADA

Bairro: AREA RURAL

Cidade: PRINCESA ISABEL

UF: PB

Celular: () - 83

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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Processo: **10042 / 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, 19/03/2021



DILVA MARIA CORDEIRO PAULINO
CPF: 05010387441



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: **10042 / 2021**

Eu DILVA MARIA CORDEIRO PAULINO

Identidade: 2945519

CPF: 05010387441

Endereço: SIT ESCORREGADA

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 PRA SEGURANÇA ALIMENTAR EM CONSONANCIA COM A LEI
COMPLEMENTAR 173 CORONA VIRUS**

Princesa Isabel-PB, 19/03/2021



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: **10042 / 2021**

UBS Oriem:

Nome: DILVA MARIA CORDEIRO PAULINO

CNS: 700902923944395

Nascimento: 05/01/1954

Sexo: F

Identidade: 2945519

Estado Civil:

CPF: 05010387441

Celular: () - 83

Naturalidade:

Endereco: SIT ESCORREGADA

Cep: 58755000

Bairro: AREA RURAL

Cidade: PRINCESA ISABEL

UF PB

Mãe: TEREZINHA FLORENTINO LIMA

Pai: JOSE CORDEIRO DE CARVALHO

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

OBS:

SIM

NÃO

RECEBE BENEFÍCIOS

QUAL

SIM

NÃO

RENDA PRÓPRIA

RENDA FAMILIAR MENSAL

SIM

NÃO

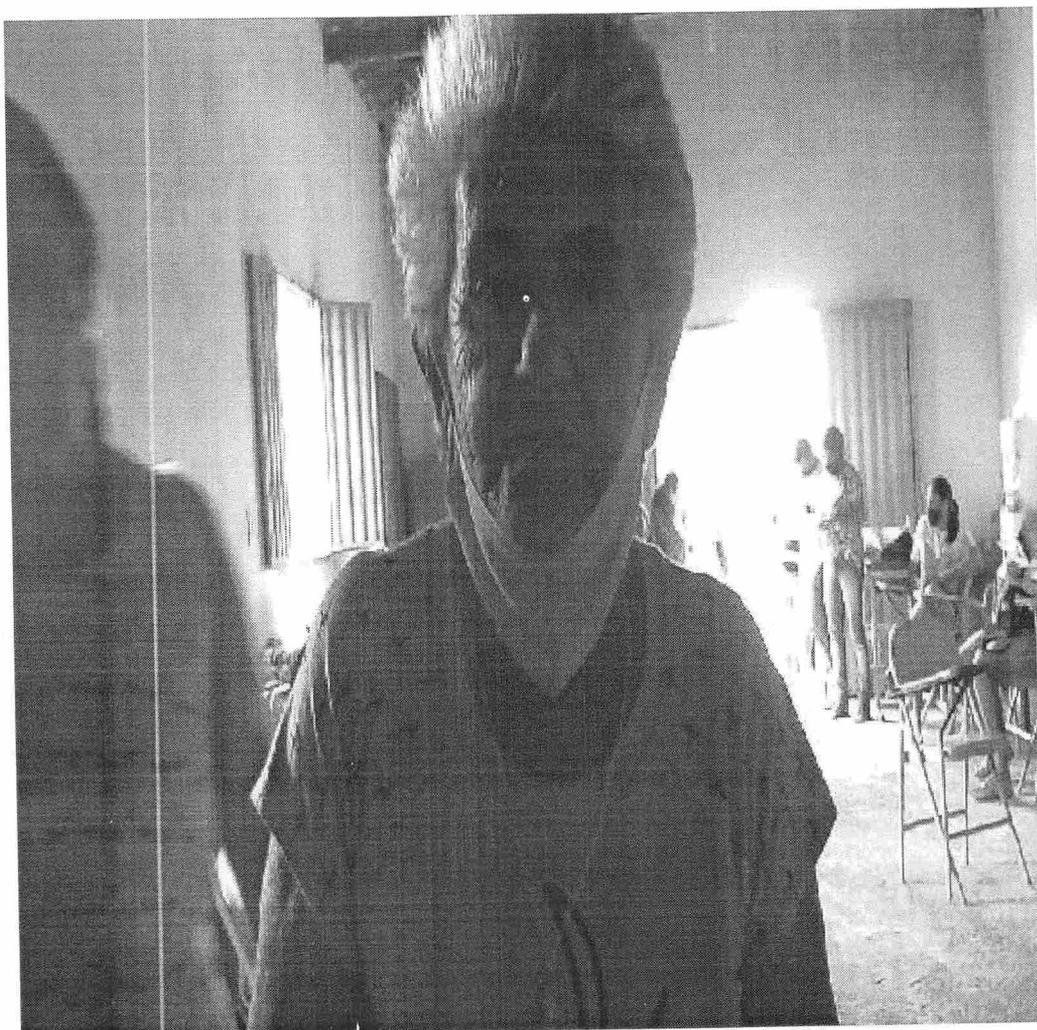
PARECER SOCIAL

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



Testemunha 1

Jacicleide Ferreira de Sá Mandu
CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2

Flavia Campos dos Santos
CPF: 061.083.674-90



Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número
050.103.874-41

Nome
DILVA MARIA CORDEIRO PAULINO

Nascimento
05/01/1954

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO



ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

Cartão do usuário



SUS
Cartão Nacional de Saúde



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

2.95




ASSINATURA DO TITULAR

NAO ALFABETIZADA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Sistema Único de Saúde

Nome: DIVA MARIA CORDEIRO PAULINO

Data Nasc.: 05/01/1954 Sexo: F

700 9029 2394 4395



SUS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.945.519.2ª Via

NOME: DIVA MARIA CORDEIRO PAULINO

FILIAÇÃO: José Cordeiro de Carvalho, Terezinha Florentino Lima.

NATURALIDADE: Princesa Isabel.PB

DATA DE NASCIMENTO: 05.01.1954

Cert. Cas. Nº. 9391. Fls. 286. V. Liv. B. 33. Cart. Reg. Civ. Princesa Isabel.PB

CPF

João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CÓDIGO DE CONTROLE 9543.566B.F279.B7B1



Emittido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil

as 08:42:38 do dia 14/10/2020 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR: DIVA MARIA CORDEIRO PAULINO

DATA DE NASCIMENTO: 05/01/1954

Nº INSCRIÇÃO: 0074 1733 1201

ZONA: 034 SEÇÃO: 0071

MUNICÍPIO / UF: PRINCESA ISABEL/PB

DATA DE EMISSÃO: 08/05/2017

JUIZ ELEITORAL

CICERO PAULINO
SIT ESCORREGADA, S/N - CENTRO
PRINCESAISABEL / PB CEP: 58765000 (AG. 165)



CPF/CNPJ/RANI 051.513.034-11

Grupo CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo B1
Classe RES MTC B1 / Subclasse RESIDENCIAL
Ligação MONOFÁSICO
Roteiro 18-165-187-1640 Nº Medidor 0000517855

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/1978778-7

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00019787787

VALOR DA FATURA R\$ 23,70	VENCIMENTO 18/05/2020
REFERÊNCIA Abr / 2020	CONSUMO: 30kWh 0,91 kWh MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS
Sujeito a corte!

Reaviso de vencimento
Seu fornecimento poderá ser suspenso a partir de 14/05/20.

Regularize seus débitos

FATURAS EM ATRASO
Mar/20 R\$23,49

CCI	Descrição	Quant	Tarifa / Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alíq ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(Fat) Colinas (R\$)	COFINS (R\$)		
0601	Custo de Disponibilidade			23,70	23,70	25	5,92	23,70	0,25	1,16

CCI Código de Classificação do Item	TOTAL	23,70	23,70	5,92	23,70	0,25	1,16
Tarifa s/ Tributos:		0,545400					

RESERVADO AO FISCO 6867.1f1a.5818.795f.2cd8.10e3.09cc.86d9.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			
Jan/20	23	LEITURAS Anterior 27/03/20 9290 Atual 29/04/20 9310 Consumo 30 kWh Período 33 dias Constante do medidor 1	Descrição	Valor (R\$)	%
Fev/20	41		Serviços de Dist. da Energisa/PB	6,42	27,09
Mar/20	28		Compra de Energia	8,02	33,84
			Serviço de Transmissão	0,96	4,05
			Encargos Setoriais	0,87	3,67
			Impostos Diretos e Encargos	7,33	30,93
			Outros Serviços	0,00	0,00
			Total	23,70	100,00

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref 2/2020) R\$ 13,06

PROXIMA LEITURA
28/05/2020

Média 31
*Faturamento pela média/mínimo

INDICADORES DE QUALIDADE (REFERÊNCIA 02/2020 - Divisão Princesaisabel)

META	MENSAL	APURADO TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	12,35	0,00	24,71	48,42
Vevez 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			
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	14,60			

ATENÇÃO
- Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp (83) 89135-5540.

REAVISO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) acima relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 14/05/2020. 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, desconsidere essa mensagem. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento.