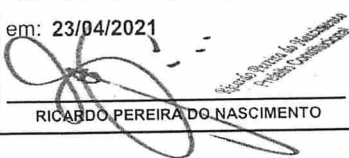



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

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; font-weight: bold;">0003591</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">23/04/2021</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: 24.276,91 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 24.276,91 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 24.176,91	
Credor: MARCULINO RODRIGUES LIMA		Tipo: <input type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 030.201.438-10	
Endereço: SÍTIO ESCORREGADA		Complemento:		
Bairro: ZONA RURAL	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 CORC* VÍRUS 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="text-align: right; font-weight: bold;">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: 23/04/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 23/04/2021  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-			865475	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de		Cem Reais.*****						
*****		ou a sua ordem						
a		MARCULINO RODRIGUES LIMA						
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000		PRINCESA ISABEL, 25 de Março					de 2021	

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865475

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, 25 de Março de 2021.

Marculino Rodrigues Lima

MARCULINO RODRIGUES LIMA

SIT ESCORREGADA - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000

CPF: 030.201.438-10

PAGUE-SE

EM , 25 de Março de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: F.M.S.
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 100,00 Cheque: 865475
Em, 25 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: **10094 / 2021**

Data: **23/03/2021**

Requerente: **MARCULINO RODRIGUES LIMA**

Endereco **SITIO ESCORREGADA**

Bairro: **CENTRO**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular:

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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Processo: 10094 / 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, 23/03/2021

MARCULINO RODRIGUES LIMA

CPF: 03020143810



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: **10094 / 2021**

Eu MARCULINO RODRIGUES LIMA

Identidade: 644781

CPF: 03020143810

Endereço: SITIO ESCORREGADA

Bairro: CENTRO

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, 23/03/2021


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: 10094 / 2021

UBS Oriem: _____ CNS: 708607131564790

Nome: MARCULINO RODRIGUES LIMA Sexo: M

Nascimento: 23/12/1958 Estado Civil: _____

Identidade: 644781 CPF: 03020143810

Celular: _____ Naturalidade: _____

Endereco: SITIO ESCORREGADA Cep: 58755000

Bairro: CENTRO Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB

Mãe: IRACEMA LEANDRO LIMA Pai: CLEMENTINO RODRIGUES LIMA

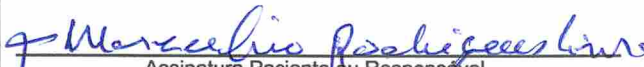
ASPECTOS FÍSICOS

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 <input type="checkbox"/>	
MORA COM PARENTES SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	OBS: _____
RECEBE BENEFÍCIOS SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	QUAL
RENDA PRÓPRIA SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	RENDA FAMILIAR MENSAL

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

(CARTÃO DE IDENTIDADE)

POLEGAR DIREITO



POLEGAR DIREITO

Marculino Rodrigues Lima

ASSINATURA DO PORTADOR

(VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL)

(VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

REGISTRO GERAL

6/11/78

NOME: MARCULINO RODRIGUES LIMA

FILIAÇÃO: Clementino Rodrigues Lima

Tracema Leandro Lima

P. Isabel PB.

23/12/58

DATA DO NASCIMENTO

08/11/78

DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

MARCULINO RODRIGUES LIMA

NOME DO ELEITOR

BIOMÉTRICA IDENTIFICAÇÃO

DATA DE NASCIMENTO: 23/12/1958

Nº INSCRIÇÃO: 0073 6535 1279

D.V.: 034

SEÇÃO: 0053

MUNICÍPIO / UF: PRINCESA ISABEL/PB

DATA DE EMISSÃO: 06/05/2017

JUIZ ELEITORAL

VALIDA SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

Marculino Rodrigues Lima

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: Marculino Rodrigues Lima

MARCULINO RODRIGUES LIMA

S
E
R
V
I
C
I
O

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 07/12/99

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome: MARCULINO RODRIGUES LIMA

Nº de Inscrição: 030201438-10

Data do Nascimento: 23/12/58



MARCULINO RODRIGUES LIMA
SIT ESCORREGADA, S/N - CENTRO
PRINCESA ISABEL / PB CEP 58750000 (AG 165)



CPF/CNPJ/RANI 030.201.438-10

Grupo CONVENCIONAL BARRA TENSÃO / Subgrupo B1
Classe RES MTC B1 / Subclasse RESIDENCIAL
Ligação MONOFÁSICO
Roteiro 18 - 105 - 187 - 210 Nº Medidor 00000542407

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/675645-6

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00006756456



VALOR DA FATURA
R\$ 31,52



VENCIMENTO
08/01/2021



REFERÊNCIA
Dez / 2020



CONSUMO
27 kWh
0,82 kWh
MÉDIA DIÁRIA
LEITURA
CONFIRMADA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

DESCRIPTIVO

CCI	Descrição	Quant	Tarifa c/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alig ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS (R\$) 1,0578%	COFINS (R\$) 4,2723%
0601	Custo de Disponibilidade			23,93	23,93	25	5,96	18,30
0601	Adic. B Vermelha			2,39	2,39	25	0,60	1,82
	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS							
0603	CUSTO DE EMISSÃO DE P.VIA 10/2020			3,08	0,00	0	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 10/2020			0,31	0,00	0	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 11/2020			0,04	0,00	0	0,00	0,00
0805	MULTA 10/2020			0,55	0,00	0	0,00	0,00
0805	MULTA 11/2020			0,47	0,00	0	0,00	0,00
0806	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 10/2020			0,75	0,00	0	0,00	0,00

CCI	Código de Classificação do Item	Tarifa s/ Tributos	TOTAL	31,52	26,32	6,58	20,12	0,21	0,99
		0,562110							

RESERVADO AO FISCO c596.6de2.e796.2a84.7905.045d.8253.e77.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Dez19	35		
Jan20	60		
Fev20	55		
Mar20	35		
Abr20	20		
Mai20	26		
Jun20	22		
Jul20	27		
Ago20	40		
Set20	36		
Out20	24		
Nov20	37		
Média	37		

LEITURAS		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Anterior	27/11/20	89,50	
Atual	30/12/20	92,77	
Consumo	27h:36m		
Período	33 dias		
Constante do medidor	1		
PRÓXIMA LEITURA	27/01/2021		

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist da Energisa/PB	6,84	21,70
Compra de Energia	9,00	28,55
Serviço de Transmissão	1,28	4,09
Encargos Setoriais	1,42	4,51
Impostos Diretos e Encargos	9,69	31,38
Outros Serviços	3,08	9,77
Total	31,52	100,00

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 10/2020) R\$ 12,03

* Faturamento pela média/mínimo

INDICADORES DE QUALIDADE		(REFERÊNCIA 10/2020 - Conjunto Princesa Isabel)		
META		MENSAL	APURADO TRIMEST.	ANUAL
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	31,29
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	6,79	0,00		
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	16,80			
				LIMITE DE TENSÃO (V)
				NOMINAL 220
				CONTRATADA
				LIMITE INFERIOR 202
				LIMITE SUPERIOR 231

ATENÇÃO

- Prezado cliente, mantenha seu cadastro do banco renda atualizado 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 85%.

- Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa CN e Whatsapp (83) 99135-5540.

- Exclusão do ICMS pago na base de cálculo do PIS/COFINS, conforme Solução de Consulta Interna CCSIT nº 13/2018 da Receita Federal. O percentual de redução na base de cálculo das contribuições no faturamento desse mês será de (- 94,7718%).

- Leitura confirmada

26/12/2020

Sistema Único de Saúde

MARCULINO RODRIGUES LIMA

Data Nasc.: 23/12/1958

Sexo: M

708 6071 3156 4790



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.

