

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 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: 0003601	Data de Emissão: 23/04/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: 521	Unidade Orçamentária: 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	<table style="width: 100%;"> <tr><td>Saldo Anterior:</td><td style="text-align: right;">23.597,69</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;">23.597,69</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;">23.497,69</td></tr> </table>	Saldo Anterior:	23.597,69	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	23.597,69	Este Empenho:	100,00	Saldo da Dotação:	23.497,69
Saldo Anterior:	23.597,69												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	23.597,69												
Este Empenho:	100,00												
Saldo da Dotação:	23.497,69												

Credor: ANTONIO AGAMENON DA SILVA	Tipo: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 053.435.234-04
--------------------------------------	---	--	-----------------------------

Endereço: RUA ARROJADO LISBOA	Complemento: S/Nº
----------------------------------	----------------------

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

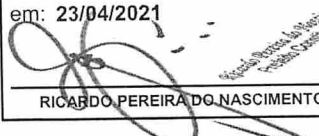

Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE UM AUXÍLIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR, DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) EM CONSONÂNCIA COM A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 173, DE 27 DE MAIO DE 2020, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO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

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: 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: 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-			865414	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de		Cem Reais.*****						
*****		ou a sua ordem						
a		ANTONIO AGAMENON DA SILVA						
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000		PRINCESA ISABEL, 23 de Março					de 2021	

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865414

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 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, 23 de Março de 2021.

Antonio Agamenon da Silva

ANTONIO AGAMENON DA SILVA
SIT ESCORREGADA - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 053.435.234-04

PAGUE-SE

EM , 23 de Março de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: F.M.S.
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 100,00 Cheque: 865414
Em, 23 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: **10017 / 2021**

Data: **19/03/2021**

Requerente: **ANTONIO AGAMENON DA SILVA**

Endereco **SITIO ESCORREGADA**

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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Processo: **10017 / 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

** Antonio Agamenon da Silva*

ANTONIO AGAMENON DA SILVA

CPF: 05343523404



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: **10017 / 2021**

UBS Oriem:		CNS:	
Nome:	ANTONIO AGAMENON DA SILVA	Sexo:	M
Nascimento:	31/01/1986	Estado Civil:	CASADO(A)
Identidade:	2968755	CPF:	05343523404
Celular:		Naturalidade:	
Endereco:	SITIO ESCORREGADA	Cep:	58755000
Bairro:	ZONA RURAL	Cidade:	PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe:	CICERA MARIA DA SILVA	Pai:	AGAMENON JOSE 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

<i>x Antonio Agamenon da Silva</i> 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

REQUERIMENTO DO USUÁRIO

Processo: **10017 / 2021**

Eu ANTONIO AGAMENON DA SILVA

Identidade: 2968755

CPF: 05343523404

Endereço: SITIO ESCORREGADA

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

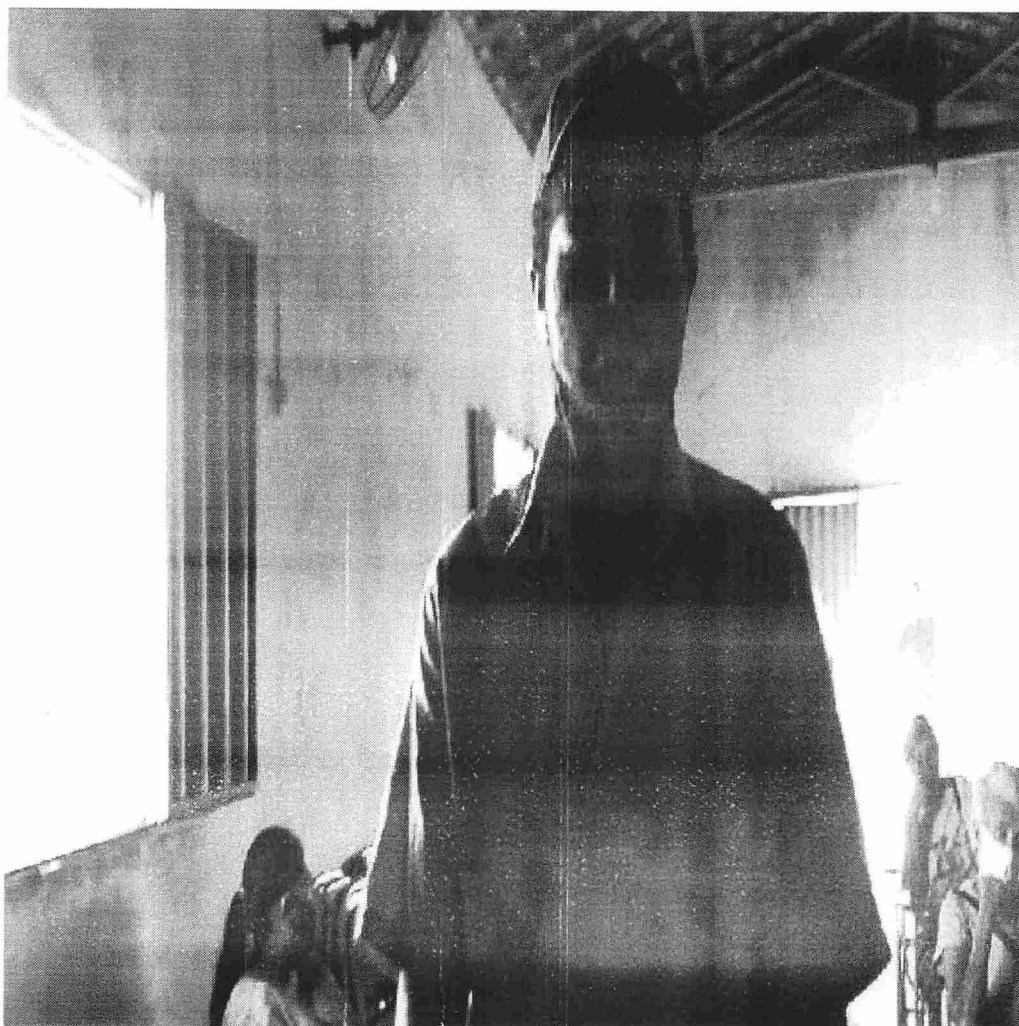
Princesa Isabel-PB, 19/03/2021

Antonio Agamenon 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



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 PARAIBA


SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

2900

ANTONIO AGAMENON DA SILVA



CARTÃO DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2968755

DATA DE EXPEDIÇÃO 18 DEZ 2007

NOME ANTONIO AGAMENON DA SILVA

Agamenon José da Silva

PRIMAÇÃO

Cleora Maria da Silva

Princesa Isabel-PB.

NATURALIDADE

31.01.1966

DATA DE NASCIMENTO

Cert. Hasc. N° 14437, fls. 183, liv. 4-19, Cart. Doc. ORIGEM

Princesa Isabel-PB.

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 2008/93

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

ANTONIO AGAMENON DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 31/01/1966

N° INSCRIÇÃO 0337 6477 1287

D.V.

ZONA 034

SEÇÃO 0071

MUNICÍPIO / UF

PRINCESA ISABEL/PB.

DATA DE EMISSÃO 28/06/2017

JUIZ ELEITORAL

Des. Maria das Graças Pereira Queiroz

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Antonio Agamenon da Silva

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA DE AQUISIÇÃO DA FISCALIA

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Recarga Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 053.435.234-04

Nome ANTONIO AGAMENON DA SILVA

Nascimento 31/01/1966

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE 2E7F.9FB9.F721.1250

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 11:18:09 do dia 02/03/2013 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00

Sistema Unico de Saude

ANTONIO AGAMENON DA SILVA

Data Nasc.: 31/01/1986

Sexo: M

705 4024 9442 6296



DISQUE SAUDE 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



ANA PAULA MELO SILVA
 SIT ESCORPEGADA, S/N - AREA PURAL
 PRINCESA ISABEL / PB CEP 58755000 (AG 165)
 CPF/CNPJ/RANI 084 859 624.27



Grupo CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo B1
 Classe RES MTC B1 / Subclasse BAIXA RENDA
 Ligação MONOFÁSICO
 Roteiro 18 - 165 - 187 - 2420 Nº Medidor: 00008544345

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/1312850-9

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00013128509

VALOR DA FATURA
R\$ 95,03

DATA DE VENCIMENTO
03/02/2021

REFERÊNCIA
Jan / 2021

CONSUMO
130kWh

MÉDIA DIÁRIA
4,64 kWh

Sujeito a corte!

FATURAS EM ATRASO
 Dez/20 R\$166,39

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

CCI	Descrição	Quant	Tarifa / Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alig ICMS ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(R\$)Cofins(R\$)	0,6671%	3,0729%
0601	Consumo até 30kWh-BR	30	0,266000	7,98	7,98	27	2,15	5,93	0,03
0601	Consumo 31 a 100kWh-BR	70	0,456100	31,92	31,92	27	8,63	23,74	0,16
0601	Consumo 101 a 220kWh-BR	30	0,684150	20,52	20,52	27	5,54	15,27	0,10
0601	Adic. B Vermelha			0,27	0,27	27	0,07	0,20	0,00
0601	Adic. B Amarela			1,45	1,45	27	0,39	1,08	0,01
0610	Subsidio			39,50	39,50	27	10,66	29,39	0,20
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0607	CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			18,54	0,00	1	0,00	0,00	0,00
0604	JUROS DE MORA 11/2020			0,76	0,00	1	0,00	0,00	0,00
0605	MULTA 11/2020			1,92	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0606	Devolução subsidio			2,74	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do Item TOTAL 95,03 101,64 27,44 75,61 0,50 2,32
 Tarifa s/ Tributos Até 30kWh 0,186820 Até 100kWh 0,320270 Até 220kWh 0,480400

RESERVADO AO FISCO 6906.bd08.b604.33de.7b9a.f328.4722.e82d.

LEITURAS

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist da Energisa/PB	17,33	18,35
Compra de Energia	19,28	20,27
Serviço de Transmissão	3,20	3,47
Encargos Setoriais	3,64	3,83
Impostos Diretos e Encargos	51,38	54,08
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	95,03	100,00

Anterior 30/12/20 6371
 Atual 27/01/21 6501
 Consumo 130kWh
 Período 28 dias
 Constante do medidor 1

PRÓXIMA LEITURA
26/02/2021

Encargo de Uso do Sistema de f... ção (Ref. 11/2020) R\$32,18

*Faturamento pela média mínima

META

	MENSAL	APURADO TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente ficou sem energia- DIC	13,35	0,00	24,71	49,42
Vevez que o cliente ficou sem energia- FIC	7,92	0,00	15,64	31,28
Duração da maior interrupção de energia no período- DIMC	6,79	0,00		
Duração da interrupção individual em dia crítico- DICRI	12,60			

(REFERÊNCIA 11/2020 - Conjunto Princesa Isabel)

NOMINAL 220
 CONTRATADA 202
 LIMITE INFERIOR 202
 LIMITE SUPERIOR 231

ATENÇÃO

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Resolução 414 da ANEEL, de 26 de abril de 2002. Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para 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.

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$27,74.

- Exclução 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 desse mês será de (- 84,7719%).

###Zebra ZQCC###