

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;">0003603</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	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Saldo Anterior:</td> <td style="text-align: right;">23.397,69</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;">23.397,69</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;">23.297,69</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	23.397,69	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	23.397,69	Este Empenho:	100,00	Saldo da Dotação:	23.297,69
Saldo Anterior:	23.397,69												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	23.397,69												
Este Empenho:	100,00												
Saldo da Dotação:	23.297,69												

Credor: FERNANCA PEREIRA DA SILVA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 119.028.544-46
Endereço: MANOEL MALAQUIAS		Complemento:
Bairro: JARDIM KARLOTA	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB	CEP:

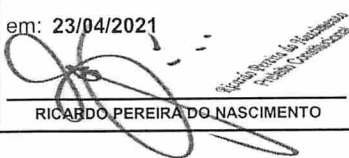

Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE UM AUXÍLIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR, DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) EM CONSONÂNCIA COM A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 173, DE 27 DE MAIO DE 2020, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO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

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="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

Cópia de Cheque

Comp	Banco	Agência DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
	001	0867-2-		8.423-9-			865403	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de		Cem Reais. *****						
*****		ou a sua ordem						
a		FERNANDA PEREIRA 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: 865403

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, 23 de Março de 2021.

Fernanda Pereira da Silva

FERNANDA PEREIRA DA SILVA

MANOEL MALAQUIAS - Bairro: JD KARLOTA - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000

CPF: 119.028.544-46

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: 865403
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: **10037 / 2021**

Data: **19/03/2021**

Requerente: **FERNANDA PEREIRA DA SILVA**

Endereco: RUA MANOEL MALAQUIAS FREIRE

Bairro: JD CARLOTA

Cidade: PRINCESA ISABEL

UF: PB

Celular: (83) 99628-2419

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: **10037 / 2021**

Eu FERNANDA PEREIRA DA SILVA

Identidade: 4102796

CPF: 11902854446

Endereço: RUA MANOEL MALAQUIAS FREIRE

Bairro: JD CARLOTA

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 CÔRONA VIRUS

Princesa Isabel-PB, 19/03/2021

Fernanda 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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Processo: **10037 / 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

FERNANDA PEREIRA DA SILVA

CPF: 11902854446




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 E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-239

Fernanda Pereira da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTeira DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

FERNANDA PEREIRA DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO

05/04/1999

Nº INSCRIÇÃO

0460 8933 1201

DIV.

ZONA

034

SEÇÃO

0240

MUNICÍPIO / UF

PRINCESA ISABEL/PB

DATA DE EMISSÃO

25/04/2017

JUIZ ELEITORAL

Des. Maria dos Graças Moraes Cidreles

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

119.028.544-46

Nome

FERNANDA PEREIRA DA SILVA

Nascimento

05/04/1999

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Cartão do Usuário

FAMÍLIA 1999

Ednivaldo

Cartão Nacional de Saúde

SUS

SECRETARIA DE SAÚDE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLÉGAR DIREITO

Fernanda Pereira da Silva

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO PERAL: 4.102.796

DATA DE EXPEDIÇÃO: 27/09/2012

NOME: FERNANDA PEREIRA DA SILVA

FILIAÇÃO: JURANDI JOSÉ DA SILVA

MARIA LUIZA PEREIRA DA SILVA

NATURALIDADE: PRINCESA ISABEL-BR

DATA DE NASCIMENTO: 05/04/1999

DOC. ORIGEM: NASC. N. 22.457 FLS. 089V LIV. A-22

CPF: CARTÓRIO P. ISABEL-BR

119.028.544-46

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Sistema Único de Saúde

FERNANDA PEREIRA DA SILVA

Data Nasc.: 05/04/1999 Sexo: F

706 9042 1740 90L 6635

DIQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal. Intransferível. Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Núcleo de Saúde. VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SUS

CÓDIGO DE CONTROLE
A212.D695.A1D2.1F11

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
as 15:18:36 do dia 20/09/2012 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

FERNANDA PEREIRA DA SILVA
 SIT ESC CORREGADA, S/N - AREA RURAL
 PRINCESA ISABEL / PB CEP: 58755-000 (AG 165)
 CPF/CNPJ/RANI 119 028 544-46



Grupo CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo: B1
 Classe RES MTC B1 / Subclasse RESIDENCIAL
 Ligação MONOFÁSICO
 Roteiro 18 - 165 - 187 - 1611 Nº Medidor: D5109882737

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
 5/2096565-3

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00020965653

VALOR DA FATURA R\$ 58,66	VENCIMENTO 05/03/2021
REFERÊNCIA Fev / 2021	CONSUMO 53kWh 1,77 kWh MÉDIA DIÁRIA
SITUAÇÃO DE DÉBITOS	

CCI	Descrição	Quant	Tarifa c/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Aliq ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)
0601	Consumo em kWh	53	0,779260	41,30	41,30	25	10,33	31,66
0601	Adic. B. Amarela			0,98	0,98	25	0,24	0,74
0607	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			15,45	0,00	0	0,00	0,00
0604	CONTRIBUICAO PUBLICA			0,18	0,00	0	0,00	0,00
0606	JUROS DE MORAO1/2021			0,75	0,00	0	0,00	0,00
0606	MULTA01/2021							

CCI Código de Classificação do Item	TOTAL	58,66	42,28	10,57	32,40	0,21	0,99
Tarifa s/ Tributos		0,562110					

RESERVADO AO FISCO 6e90.df35.e16a.e670.8f4f.f96c.59b4.f1c1.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Nov/20	41	Descrição	Valor (R\$)	%
Dez/20	60	Serviços de Dist. de Energia/PB	12,20	20,79
Jan/21	47	Compra de Energia	13,46	22,95
		Serviço de Transmissão	2,31	3,94
		Encargos Setoriais	2,54	4,33
		Impostos Diretos e Encargos	28,15	47,99
		Outros Serviços	0,00	0,00
		Total	59,66	100,00

Média 49
 *Faturamento pela média/mínimo

INDICADORES DE QUALIDADE	REFERENCIA 12/2020 - Conjunto Princesa Isabel			
	MENSAL	APURADO	TRIMEST.	ANUAL
META				LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	12,35	0,00	24,71	49,42
Vezeas 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	0,00		
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	12,22			

ATENÇÃO
 *Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp (83) 99136-5540.
 -Exclusão 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 (- 93,3360%).

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A - Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-680
 CNPJ 09 036 193/0001-40 - Ins. Est. 16 015 823-0-

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 059 878 682 - Emissão: 26/02/2021
 Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta

Ganhe mais facilidade pagando com o PIX!

Use seu app de pagamento favorito, escolha "pagar com PIX" e leia o código ao lado.

Quer mais facilidade? Abra sua Conta Voltz - Energisa e tenha vantagens exclusivas!

Entenda melhor em contavoltz.com/PIX