

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;">0003664</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">27/04/2021</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: 11.350,37 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 11.350,37 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 11.250,37
---	--

Credor: EUNICE ALVES ANTAS	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	CNPJ/CPF: <p style="text-align: center;">022.306.814-43</p>
-------------------------------	--	--

Endereço: SÍTIO ESCORREGADA	Complemento: ZONA RURAL
--------------------------------	----------------------------

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

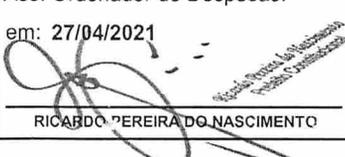
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE UM AUXÍLIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR, DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) EM CONSONÂNCIA COM A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 173, DE 27 DE MAIO DE 2020, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO 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: 27/04/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 27/04/2021  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-			865404	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de		Cem Reais . *****						
*****		***** ou a sua ordem						
a		EUNICE ALVES ANTAS						
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 0888968000108 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: 865404

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 Virus. Conforme copia de cheque, recibo e documentação em anexo. Pago com FMS.

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.

Eunice Alves Antas

EUNICE ALVES ANTAS
SIT ESCORREGADA - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 022.306.814-43

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: 865404
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: **10036 / 2021**

Data: **19/03/2021**

Requerente: **EUNICE ALVES ANTAS**

Endereco **SITIO ESCORREGADA**

Bairro: **Z.RURAL**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular: **(83) 99870-5544**

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: 10036 / 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

EUNICE ALVES ANTAS

CPF: 02230681443



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: **1003€ / 2021**

Eu EUNICE ALVES ANTAS

Identidade: 2120981

CPF: 02230681443

Endereço: SITIO ESCORREGADA

Bairro: Z.RURAL

Cep: 58755000

Cidade: PRINCESA ISABEL

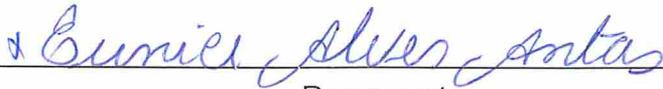
UF: PB

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: 1003€ / 2021

UBS Oriem:	CNS: 209088074000008
Nome: EUNICE ALVES ANTAS	Sexo: F
Nascimento: 31/12/1976	Estado Civil:
Identidade: 2120981	CPF: 02230681443
Celular: (83) 99870-5544	Naturalidade:
Endereco: SITIO ESCORREGADA	Cep: 58755000
Bairro: Z.RURAL	Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe: MARIA ALVES DE CARVALHO	Pai: SEBASTIAO ANTAS CARNEIRO

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"/>	

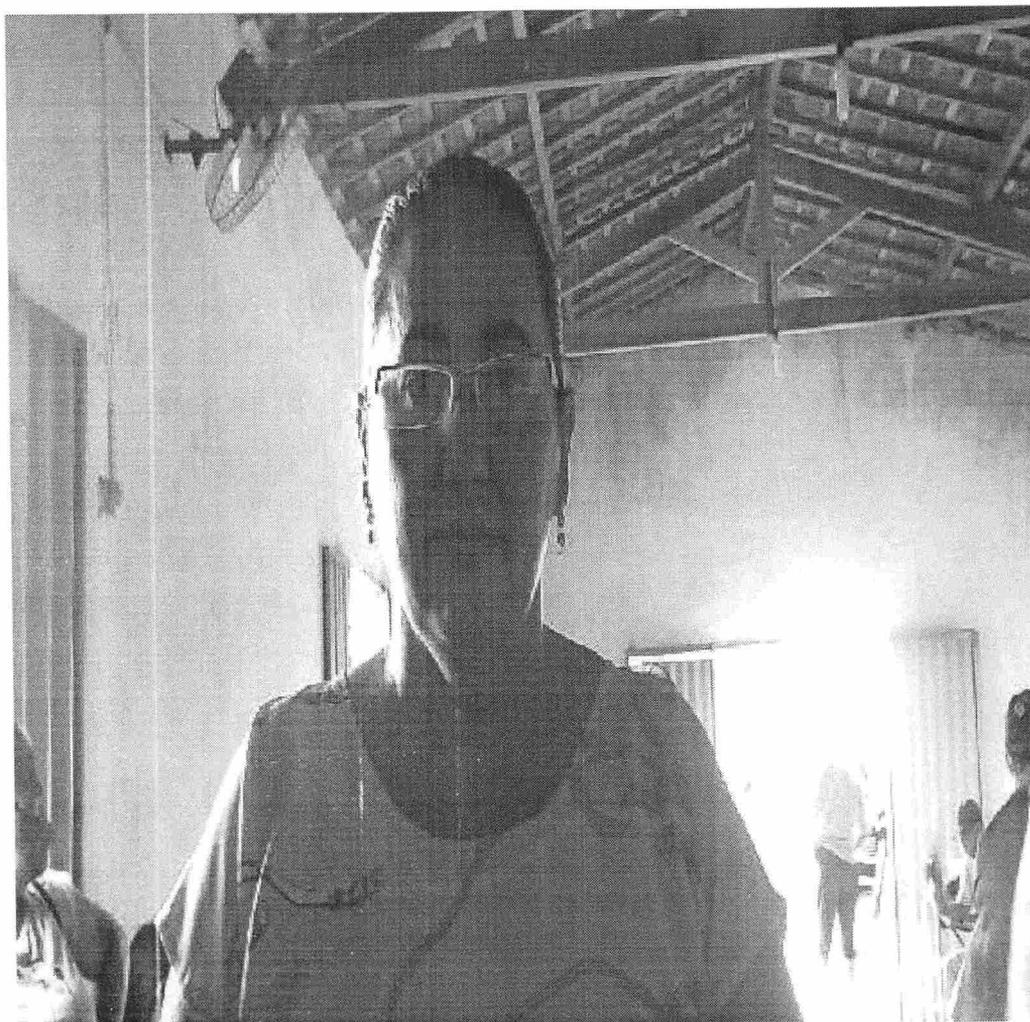
PARECER SOCIAL

Eunice Alves Antas
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



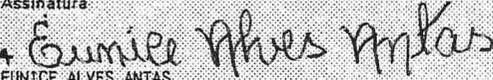
Testemunha 1

Jacicleide Ferreira de Sá Mandu
CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2

Flavia Campos dos Santos
CPF: 061.083.674-90

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:

 EUNICE ALVES ANTAS

S
E
R
P
R
O

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 01/08/94

022306814-43
 Nrg de Inscrição

31/12/76
 Data do Nascimento

EUNICE ALVES ANTAS
 Nome

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

SECRETARIA DA FAZENDA
 Ministério da Receita Federal



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2120981 DATA DE EXPEDIÇÃO 10 AGO 1994

NOME EUNICE ALVES ANTAS
 Sebastião Antas Carneiro
 FILIAÇÃO Maria Alves de Carvalho

Manaira-PB. 31-12-1976
 NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

Cert de Nasc. No. 770. fls. 164v. liv. A. 02
 DOC ORIGEM Cart de Manaira-PB.

CPF João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR CARVALHO

TO VACINADO
 BRASIL LIVRE DA RUBÉOLA

LEI N.º 7.116 DE 29/03/83

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR Eunice Alves Antas

DI.P62

ESTADO DA PARAIBA
 SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA
 INSTITUTO DE POLICIA GENTIFICA
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICACAO



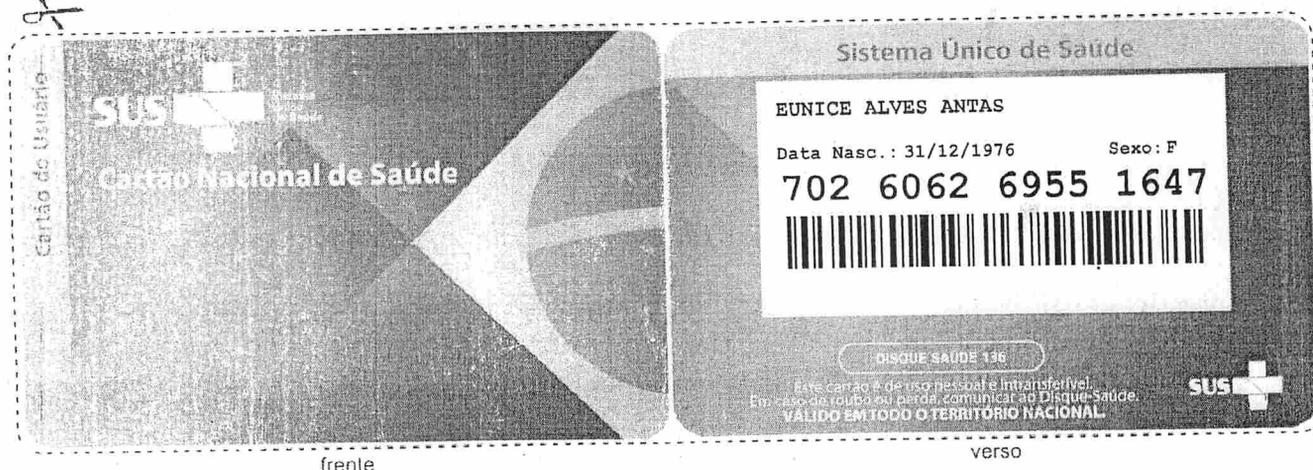

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Cartão Nacional de Saúde - CNS

Sra. EUNICE ALVES ANTAS,

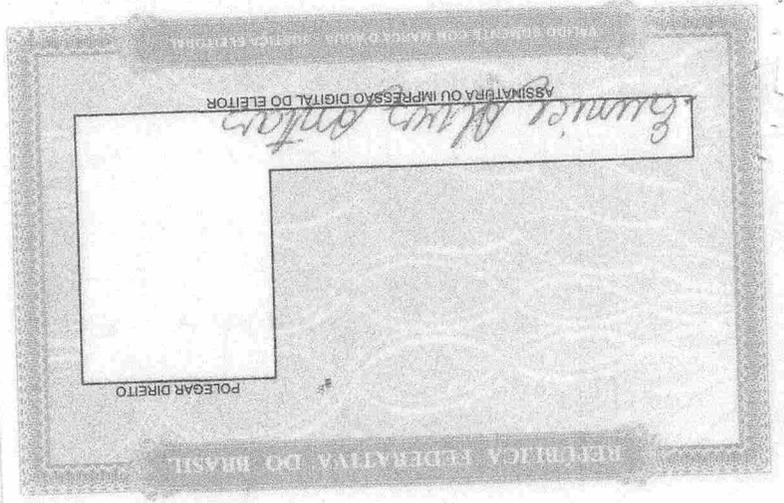
Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS.
Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.



frente

verso



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
EUNICE ALVES ANTAS

DATA DE NASCIMENTO 31/12/1976	Nº INSCRIÇÃO 0212 2004 1228	D.V.	ZONA 034	SEÇÃO 0140
MUNICÍPIO / UF PRINCESA ISABEL/PB			DATA DE EMISSÃO 03/04/2017	

JUIZ ELEITORAL

[Signature]

Dus. Maria das Graças Maria Guedes

EUNICE ALVES ANTAS
SIT ESCORREGADA, S/N - AREA RURAL
PRINCESA ISABEL / PB CEP: 58755-000 (AG 165)



CPF/CNPJ/RANI: 022.306.814-43

Grupo: CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo: B2
Classe: RUR MTC B2 / Subclasse: AGROPECUARIA RU
Ligação: MONOFÁSICO
Retiro: 18 - 165 - 187 - 2660 Nº Medidor: D5098155990



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)

5/675637-3

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00006756373



VALOR DA FATURA

R\$ 90,01



VENCIMENTO

05/03/2021



REFERÊNCIA

Fev / 2021



CONSUMO

99kWh

3,30 kWh
MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS
Sujeito a corte!

FATURAS EM ATRASO

Jan/21 R\$97,78

Reviso de vencimento:
Seu fornecimento poderá ser suspenso
a partir de 13/03/21.
Regularize seus débitos

DESCRIPTIVO

CCI	Descrição	Quant	Tarifa c/ Tributos	Valor Base Calc (R\$)	Alíq ICMS	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(R\$)/Cofins(R\$) 0,6671% 3,0729%		
0601	Consumo em kWh	99	0,628890	63,26	25	15,81	48,49	0,32	1,49
0601	Adic. B Amarela			1,84	25	0,46	1,40	0,01	0,04
0610	Subsidio			13,87	25	3,47	10,63	0,07	0,32
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0807	CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			17,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 12/2020			1,03	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 12/2020			1,77	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0904	COMPENS FUNDICADOR DIC ANUAL 12/2020			-0,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 12/2020			1,69	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0906	Devolução Subsidio			-10,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CCI	Código de Classificação do Item	Tarifa s/ Tributos	TOTAL	90,01	78,97	18,74	60,52	0,40	1,85
		0,460930							

RESERVADO AO FISCO 39ad.df95.dea5.2467.793c.18d4.33a2.dbef.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO																									
Fev/20	114*	LEITURAS Anterior 27/01/21 20 Atual 28/02/21 119 Consumo 99kWh Período 30 dias Constante do medidor 1	COMPOSIÇÃO DO CONSUMO <table border="1"> <thead> <tr> <th>Descrição</th> <th>Valor (R\$)</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Serviços de Dist. da Energisa/PB</td> <td>18,77</td> <td>20,75</td> </tr> <tr> <td>Compra de Energia</td> <td>20,73</td> <td>22,92</td> </tr> <tr> <td>Serviço de Transmissão</td> <td>3,56</td> <td>3,94</td> </tr> <tr> <td>Encargos Setoriais</td> <td>3,91</td> <td>4,32</td> </tr> <tr> <td>Impostos Diretos e Encargos</td> <td>43,48</td> <td>48,07</td> </tr> <tr> <td>Outros Serviços</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>90,45</td> <td>100,00</td> </tr> </tbody> </table>	Descrição	Valor (R\$)	%	Serviços de Dist. da Energisa/PB	18,77	20,75	Compra de Energia	20,73	22,92	Serviço de Transmissão	3,56	3,94	Encargos Setoriais	3,91	4,32	Impostos Diretos e Encargos	43,48	48,07	Outros Serviços	0,00	0,00	Total	90,45	100,00
Descrição	Valor (R\$)			%																							
Serviços de Dist. da Energisa/PB	18,77			20,75																							
Compra de Energia	20,73			22,92																							
Serviço de Transmissão	3,56			3,94																							
Encargos Setoriais	3,91			4,32																							
Impostos Diretos e Encargos	43,48			48,07																							
Outros Serviços	0,00			0,00																							
Total	90,45			100,00																							
Mar/20	29																										
Abr/20	112																										
Mai/20	95																										
Jun/20	96																										
Jul/20	94																										
Ago/20	122																										
Set/20	141																										
Out/20	136																										
Nov/20	101																										
Dez/20	114																										
Jan/21	105																										
Média	105																										

* Faturamento pela média/mínimo

INDICADORES DE QUALIDADE		REFERÊNCIA 12/2020 - Conjunto Princesa Isabel			
META		MENSAL	APURADO TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	12,35	0,00	24,71	49,42	NOMINAL 220
Vevez que o cliente ficou sem energia - FIC	7,62	0,00	15,64	31,28	CONTRATADA
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	6,79	0,00			LIMITE INFERIOR 202
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	16,00				LIMITE SUPERIOR 231

ATENÇÃO

- Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp (83) 99136-5540.
- REAVISO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) acima relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 13/03/2021. 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, desconsidere essa mensagem. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento Subvenção DEC 7.891/13 R\$ 10,01.
- 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 esse mês será de (- 93,3360%).

###ZebraZ0E00###