

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;">0003674</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	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Saldo Anterior:</td> <td style="text-align: right;">10.650,37</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;">10.650,37</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;">10.550,37</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	10.650,37	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	10.650,37	Este Empenho:	100,00	Saldo da Dotação:	10.550,37
Saldo Anterior:	10.650,37												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	10.650,37												
Este Empenho:	100,00												
Saldo da Dotação:	10.550,37												

Credor: VALDENI ARAÚJO BEZERRA	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;">072.149.374-25</p>
-----------------------------------	--	--

Endereço: SIT MINADOURO. SN	Complemento:
--------------------------------	--------------

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

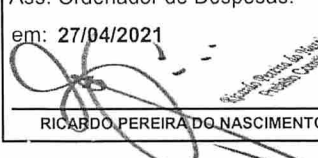

Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE UM AUXÍLIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR, DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) EM CONSONÂNCIA COM A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 173, DE 27 DE MAIO DE 2020, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO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

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-weight: bold; background-color: #cccccc;">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: 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-			865499	R\$100,00
Pague por este		Cem Reais .*****						
cheque a quantia de		*****						
		***** ou a sua ordem						
a		VALDENI ARAUJO BEZERRA						
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL		PRINCESA ISABEL, 25 de Março					de 2021	
0888968000108								
RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000								

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865499

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 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.

Valdeni Araujo Bezerra

VALDENI ARAUJO BEZERRA

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

CPF: 072.149.374-25

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: 865499
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: **10063 / 2021**

Data: **19/03/2021**

Requerente: **VALDENI ARAUJO BEZERRA**

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

REQUERIMENTO DO USUÁRIO

Processo: **10063 / 2021**

Eu VALDENI ARAUJO BEZERRA

Identidade: 391296875

CPF: 07214937425

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

Valdeni Araujo Bezerra

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: **10063 / 2021**

UBS Oriem:		CNS:	
Nome:	VALDENI ARAUJO BEZERRA	Sexo:	M
Nascimento:	01/06/1986	Estado Civil:	CASADO(A)
Identidade:	391296875	CPF:	07214937425
Celular:		Naturalidade:	
Endereco:	SITIO ESCORREGADA	Cep:	58755000
Bairro:	ZONA RURAL	Cidade:	PRINCESA ISABEL
Mãe:	INACIA ARAUJO BEZERRA	UF	PB
		Pai:	ESPEDITO VICENTE BEZERRA

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


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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Processo: **10063 / 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

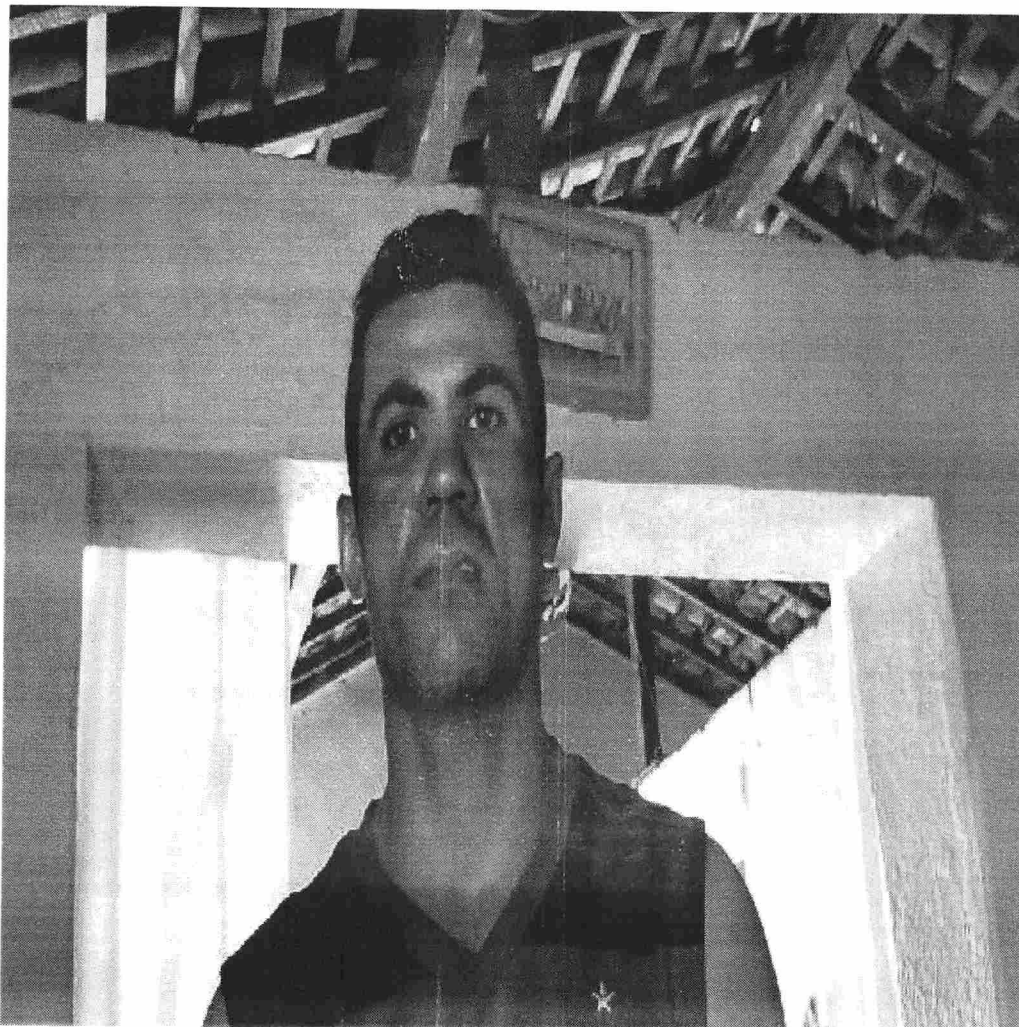


VALDENI ARAUJO BEZERRA

CPF: 07214937425



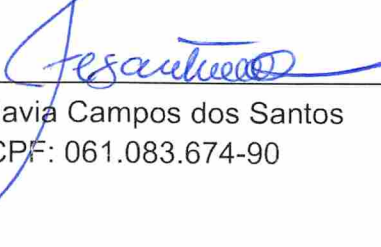
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
CNPJ: 08.888.968/0001-08
RUA DR ARROJADO LISBOA S/N - CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755000



Testemunha 1


Jacicleide Ferreira de Sá Mandu
CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2


Flavia Campos dos Santos
CPF: 061.083.674-90

NOME
VALDENI ARAUJO BEZERRA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
 391296875 SSPSP

CPF
 072.149.374-25

DATA NASCIMENTO
 01/06/1986

FILIAÇÃO
 ESPEDITO VICENTE
 BEZERRA
 INACIA ARAUJO BEZERRA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
 AB

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
 05138563391 09/11/2025 10/02/2011

OBSERVAÇÕES

Valdeni Araujo Bezerra

LOCAL ASSINATURA DO PORTADOR DATA EMISSÃO
 NOVO HORIZONTE, SP 11/11/2020

Ernesto Mascellani Neto
 Ernesto Mascellani Neto Diretor Presidente do Detran-SP
 ASSINATURA DO EMISSOR 44066826061 SP003057014

SÃO PAULO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 2089280564

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
VALDENI ARAUJO BEZERRA

DATA DE NASCIMENTO Nº INSCRIÇÃO D.V. ZONA SEÇÃO
 01/06/1986 0356 6794 1201 034 0060

MUNICÍPIO / UF DATA DE EMISSÃO
 PRINCESA ISABEL/PB 27/03/2017

JUIZ ELEITORAL

Dr. Maria Eug. Garcia Melo Guedes

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
 Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
072.149.374-25

Nome
VALDENI ARAUJO BEZERRA

Nascimento
01/06/1986

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Sistema Único de Saúde

VALDENI ARAUJO BEZERRA

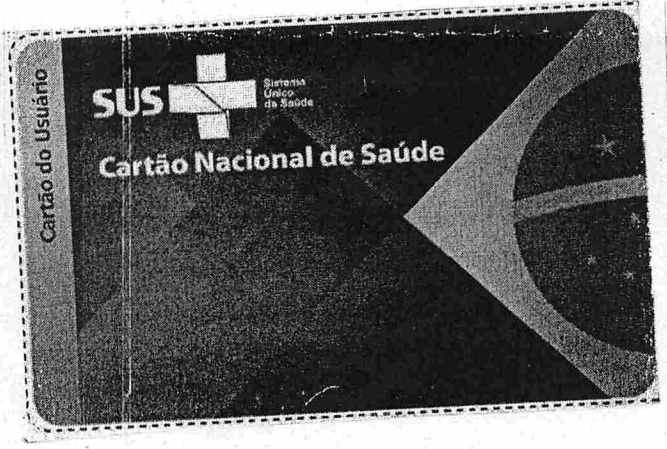
Data Nasc.: 01/06/1986 Sexo: M

705 2024 5244 6878

DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível. Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque-Saúde. VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

SUS



CÓDIGO DE CONTROLE
1B23.0AC8.ACC6.6621

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 13:23:50 do dia 26/09/2016 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

CLAUDENI VICENTE BEZERRA
SIT MINADOURO, S/N - AREA RURAL
PRINCESA ISABEL / PB CEP. 68755000 (AG: 165)

CPF/CNPJ/RANI 033.178.104-24

Grupo CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo B2
Classe RUR MTC B2 / Subclasse AGROPECUÁRIA RU
Ligação MONOFÁSICO
Roteiro 18 - 165 - 187 - 560 Nº Medidor W5087748547



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/1498113-8

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00014981138

VALOR DA FATURA R\$ 94,97	VENCIMENTO 26/01/2021
REFERÊNCIA Dez / 2020	CONSUMO 3,18 kWh 105kWh <small>MÉDIA DIÁRIA</small>
SITUAÇÃO DE DÉBITOS	

DESCRIPTIVO										
CCI	Descrição	Quant	Tarifa / Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alig ICMS (R\$)	ICMS ICMS (R\$)	Base Calc (R\$)	PIS(R\$) 1,0578%	COFINS(R\$) 4,8723%	
0801	Consumo em kWh	105	0,654130	68,68	68,68	25	17,17	52,52	0,55	2,56
0601	Adic. B Vermelha			8,41	8,41	25	2,10	6,43	0,07	0,31
0610	Subsidio			15,08	15,08	25	3,77	11,53	0,12	0,56
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0807	CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			18,54	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 10/2020			0,28	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 10/2020			1,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 10/2020			0,33	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0909	INDENIZ. VIOL. PZO REL. AREA RUR 10/2020			-7,27	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0905	Devolução Subsidio			-10,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do Item TOTAL 94,97 92,17 23,04 70,48 0,74 3,43
Tarifa s/ Tributos 0,460930

RESERVADO AO FISCO bfb2.146d.abb1.c95f.acbd.904d.fee3.e763.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Dez/19	24	Descrição	Valor (R\$) %
Jan/20	55	Serviços de Dist. da Energisa/PB	20,01 19,57
Fev/20	77	Compra de Energia	26,36 25,78
Mar/20	58	Serviço de Transmissão	3,79 3,71
Abr/20	72	Encargos Setoriais	4,17 4,08
Mai/20	65	Impostos Diretos e Encargos	47,91 46,86
Jun/20	65	Outros Serviços	0,00 0,00
Jul/20	48*	Total	102,24 100,00
Ago/20	50*	Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 10/2020) R\$31,87	
Set/20	21		
Out/20	113		
Nov/20	98		
Média	63		

*Faturamento pela média/mínimo

INDICADORES DE QUALIDADE		(REFERÊNCIA 10/2020 - Consulte 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
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	0,00		
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	16,60			
				NOMINAL 220
				CONTRATADA
				LIMITE INFERIOR 202
				LIMITE SUPERIOR 231

ATENÇÃO

Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa CN e Whatsapp (83) 98135-5540

Subvenção DEC 7.891/13 R\$ 10,63

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 (- 94,7719%).

###ZehnaZ0530###