

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;">0003695</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">27/04/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>
---	--	---	---

Número da Ficha: <p style="text-align: center;">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: 8.850,37 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 8.850,37 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 8.750,37
---	---

Credor: VALDETE DEODATO CLAUDINO DOS SANTOS	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: <p style="text-align: center;">044.742.854-33</p>
--	--	--

Endereço: SÍTIO ESCORREGADA	Complemento:
--------------------------------	--------------

Bairro: ZONA RURAL	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB	CEP:
-----------------------	--------------------------------------	------

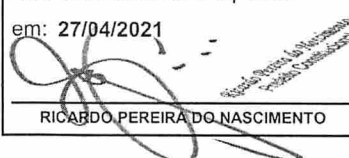
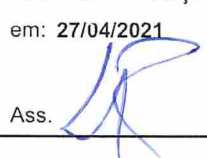
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE UM AUXÍLIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR, DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) EM CONSONÂNCIA COM A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 173, DE 27 DE MAIO DE 2020, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO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

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right;">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-			865483	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de Cem Reais .*****								
***** ou a sua ordem								
a VALDETE DEODATO CLAUDINO SANTOS								
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: 865483

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.

x Valdete Deodato Claudino Santos

VALDETE DEODATO CLAUDINO SANTOS
SIT ESCORREGADA - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 044.742.854-33

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: 865483
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: **10070 / 2021**

Data: **22/03/2021**

Requerente: **VALDETE DEODATO CLAUDINO SANTOS**

Endereco **SITIO ESCORREGADA**

Bairro: **Z.RURAL**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular: **(83) 99892-6218**

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

REQUERIMENTO DO USUÁRIO

Processo: **10070 / 2021**

Eu VALDETE DEODATO CLAUDINO SANTOS

Identidade: 2876577

CPF: 04474285433

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 SEGURANCA ALIMENTAR EM CONSONANCIA COM A LEI
COMPLEMENTAR 173 CORONA VIRUS**

Princesa Isabel-PB, 22/03/2021

Valdete Deodato Claudino Santos

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: 1007C / 2021

UBS Oriem: CNS: 898050088923004
Nome: VALDETE DEODATO CLAUDINO SANTOS Sexo: F
Nascimento: 17/04/1978 Estado Civil:
Identidade: 2876577 CPF: 04474285433
Celular: (83) 99892-6218 Naturalidade:
Endereco: SÍTIO ESCORREGADA Cep: 58755000
Bairro: Z.RURAL Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe: MARIA DEODATO CLAUDINO Pai: VALDEMAR CLAUDINO

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>Valdete deodato claudino santos</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



Testemunha 1


Jacicleide Ferreira de Sá Mandu
CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2


Flavia Campos dos Santos
CPF: 061.083.674-90



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: **10070 / 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, 22/03/2021

VALDETE DEODATO CLAUDINO SANTOS

CPF: 04474285433

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 2876577 DATA DE EXPEDIÇÃO: 27 ABR 2011

NOME: VALDETE DEODATO CLAUDINO SANTOS.

FILIAÇÃO: Valdemar Claudino.

Maria Deodato Claudino.

Princesa Isabel. PB

NATURALIDADE

17.04.1978 DATA DE NASCIMENTO

Cert. Cas. Nº. 8445. Ms. 125. V. 11v. BA. 15.

CPF: 040.800.000-00

Júlio Passaro - PRF/BA, DO SOCIEDADE DE USUÁRIOS DE SERVIÇOS CÍVILS, DIR. DE IDENTIFICAÇÃO DO ELEITOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CÓDIGO DE CONTROLE
8CA1.97F4.4E70.C3FE



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 09:18:05 do dia 27/02/2019 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUIZADA ELEITORAL

ASSINATURA DO IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR



Valdete Deodato Claudino Santos

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

56.4

ASSINATURA DO TITULAR: Valdete Deodato Claudino Santos

Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número: 044.742.854-33

Nome: VALDETE DEODATO CLAUDINO SANTOS

Nascimento: 17/04/1978

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

VALDETE DEODATO CLAUDINO SANTOS

DATA DE NASCIMENTO: 17/04/1978

Nº INSCRIÇÃO: 02337326

D.V.: 121

ZONA: 034

SEÇÃO: 0170

DATA DE EMISSÃO: 19/05/2017

MUNICÍPIO/UF: PRINCESA ISABEL/PB

JUIZ ELEITORAL: Valdete Deodato Claudino Santos

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUIZADA ELEITORAL

JOSE PAULO DA SILVA SANTOS
SITESCORREGADA, S/N - AREA RURAL
PRINCESA ISABEL/PB CEP: 58755000 (AG: 165)



Ligação MONOFÁSICO
Clis/Sbc RES MTC B1 / RESIDENCIAL - BAIXA RENDA
Roteiro 18 - 165 - 187 - 2270 Referência Jan / 2020
Medidor 00001418930 Emissão 28/01/2020

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 220, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-850
CNPJ 09.095.183/0001-40 Insc Est 16.015.823-0

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº038 152 078
Cód. para Dib. Automático: 00013128475

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Jan / 2020	28/01/2020	28/02/2020	030.216.594-03

UC (Unidade Consumidora): 5/1312847-5
Insc Est

Canal de contato

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002. Aproveite o 13º e regularize suas contas em atraso, podemos negociar para você começar o ano novo numa boa!

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	
30/12/19	7117	28/01/20	7173	
			1	56
				29

Demonstrativo									
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa / Tributos Total (R\$)	Valor Base Calc. Alq. ICMS (R\$) ICMS	ICMS (R\$) ICMS	Base Calc. Pis (R\$) Pis/COFINS (R\$)	Pis (R\$) Pis/COFINS (R\$)	COFINS (R\$)	COFINS (R\$)
0601	Consumo até 30kWh-BR	30,000	0,192480	5,77	0,00	0,00	5,77	0,06	0,28
0601	Consumo - 31 a 100kWh BR	26,000	0,329990	8,57	0,00	0,00	8,57	0,08	0,39
0601	Adic B Amarela			0,36	0,00	0,00	0,36	0,00	0,02
0610	Subsídio			16,88	0,00	0,00	16,88	0,17	0,78
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0607	CONTRIB ILLUM PUBLICA			15,00	0,00	0,00	15,00	0,00	0,00
0906	Devolução Subsídio			15,84	0,00	0,00	15,84	0,00	0,00
CCI	Código de Classificação do Item	TOTAL		30,64	0,00	0,00	31,68	0,31	1,45

Média últimos meses (kWh) 60
VENCIMENTO 04/02/2020
TOTAL A PAGAR R\$ 30,64

Histórico de Consumo (kWh)

35	68	24	92	26	75	85	68	78	32	91	43
Jan/19	Fev/19	Mar/19	Abr/19	Mai/19	Jun/19	Jul/19	Ago/19	Set/19	Out/19	Nov/19	Dez/19

RESERVADO AO FISCO
294d.5cbd.5fbc.3c95.32bd.a4e3.fbd4.48b2.

Indicadores de Qualidade 11/2019 - Princesa Isabel

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	12,76	3,25	NOMINAL 220
DIC TRIMESTRAL	25,52		
DIC ANUAL	51,05		CONTRATADA LIMITE INFERIOR 202 LIMITE SUPERIOR 231
FIG MENSAL	7,89	1,00	
FIG TRIMESTRAL	15,79		
FIG ANUAL	31,58		
DMIC	8,99	3,35	
DICRI	18,80		

Composição do Consumo

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist da Energisa/PB	5,32	17,36
Compra de Energia	8,97	22,75
Serviço de Transmissão	0,79	2,58
Encargos Setoriais	0,80	2,61
Impostos Diretos e Encargos	16,76	54,70
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	30,64	100,00

Valor do EU\$D (Ref 11/2019) R\$ 13,76

ATENÇÃO
- REAVISO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) ao lado relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 12/02/2020. Conforme Resolução 414 da ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possibilidade de 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 esta mensagem.
- Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento.
- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$ 15,94.

Fatura: em atraso
Dez/19 21,22

Sistema Único de Saúde

VALDETE DEODATO CLAUDINO SANTOS

Data Nasc.: 17/04/1978 Sexo: F

898 0500 8910 2624



DISQUE SAÚDE 136

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



Cartão do Usuário



SUS

Cartão Nacional de Saúde

