

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;">0002839</p> | Data de Emissão: <p style="text-align: center;">05/04/2021</p> | Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p> | Anulação Num.: |
|---|--|---|---|----------------|

| | |
|---|---|
| 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 | <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Saldo Anterior:</td> <td style="text-align: right;">49.975,34</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;">49.975,34</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;">49.875,34</td> </tr> </table> | Saldo Anterior: | 49.975,34 | Suplementação: | 0,00 | Anulação: | 0,00 | Soma: | 49.975,34 | Este Empenho: | 100,00 | Saldo da Dotação: | 49.875,34 |
| Saldo Anterior: | 49.975,34 | | | | | | | | | | | | |
| Suplementação: | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| Anulação: | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| Soma: | 49.975,34 | | | | | | | | | | | | |
| Este Empenho: | 100,00 | | | | | | | | | | | | |
| Saldo da Dotação: | 49.875,34 | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|--|--|--|
| Credor: SERGIO RICARDO PEREIRA DA SILVA | Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 <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;">582.128.334-53</p> |
|--|--|--|

| | |
|----------------------------------|----------------------|
| 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.

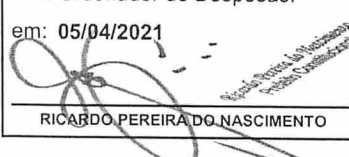
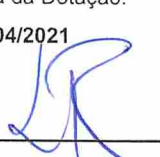
| | | |
|---------------------------------------|-----------|--|
| Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19 | Convênio: | Valor da Despesa: <p style="text-align: right;">100,00</p> |
|---------------------------------------|-----------|--|

| | |
|---------------------|--------------------------------|
| 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: 05/04/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO | Deduzida da Dotação: em: 05/04/2021  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- | | | 865330 | R\$100,00 |
| Pague por este cheque a quantia de | | Cem Reais.***** | | | | | | |
| ***** | | ou a sua ordem | | | | | | |
| a | | SERGIO RICARDO PEREIRA DA SILVA | | | | | | |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000 | | PRINCESA ISABEL, 16 de Março | | | | | de 2021 | |

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865330

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 cópia 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, 16 de Março de 2021.

Sergio Ricardo Pereira da Silva

SERGIO RICARDO PEREIRA DA SILVA
SIT GAVIAO - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 582.128.334-53

PAGUE-SE

EM , 16 de Março de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: F.M.S.
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 100,00 Cheque: 865330
Em, 16 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: **9922 / 2021**

Data: **12/03/2021**

Requerente: **SERGIO RICARDO PEREIRA DA SILVA**

Endereco **SITIO GAVIAO**

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: **9922 / 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, 12/03/2021

SERGIO RICARDO PEREIRA DA SILVA
CPF: 58212833453



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: **9922 / 2021**

UBS Oriem: _____ CNS: _____
Nome: SERGIO RICARDO PEREIRA DA SILVA Sexo: M
Nascimento: 12/02/1968 Estado Civil: CASADO(A)
Identidade: 1234989 CPF: 58212833453
Celular: _____ Naturalidade: _____
Endereco: SITIO GAVIAO Cep: 58755000
Bairro: ZONA RURAL Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe: MARIA DO CARMO DA SILVA Pai: ZACARIAS PEREIRA 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

Sergio Ricardo Pereira da Silva
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: **9922 / 2021**

Eu SERGIO RICARDO PEREIRA DA SILVA

Identidade: 1234989

CPF: 58212833453

Endereço: SITIO GAVIAO

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:

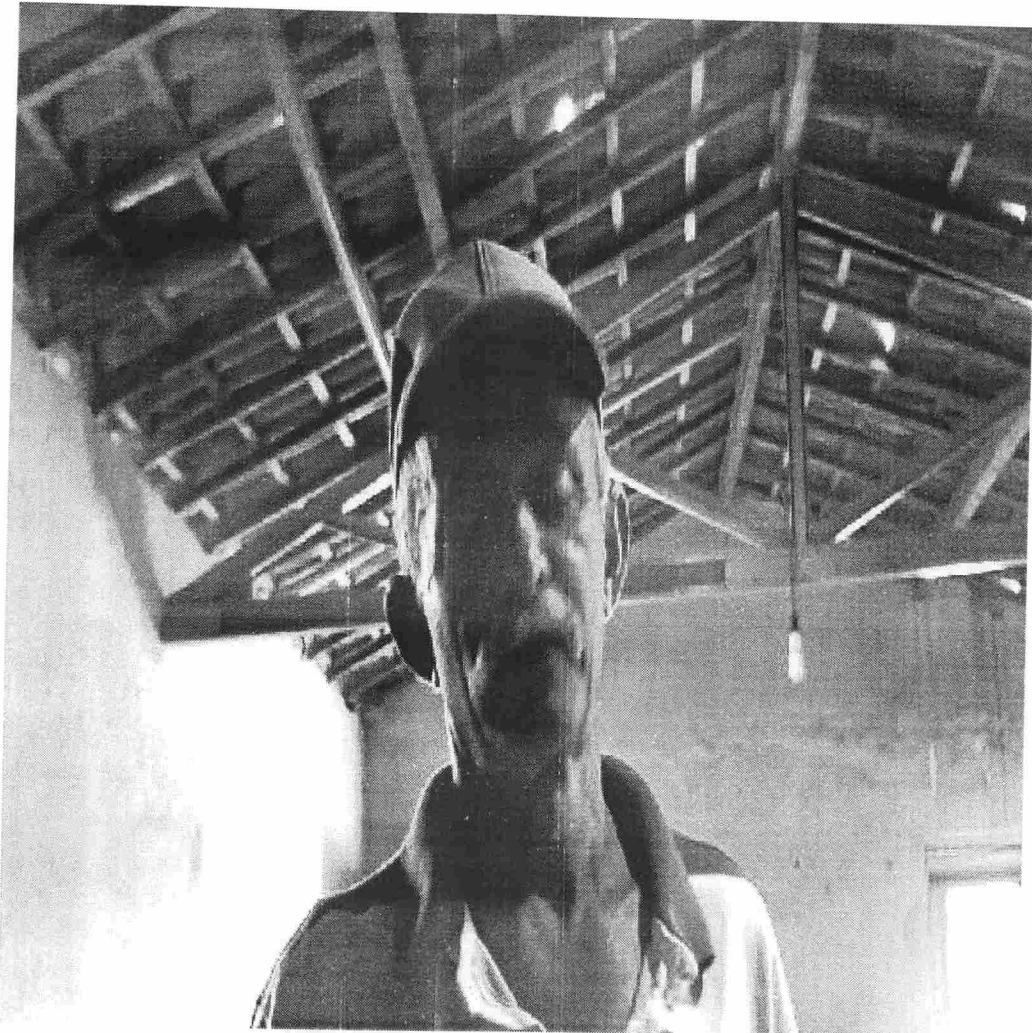
AUXILIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR EM CONSONANCIA COM A LEI
COMPLEMENTAR 173 CORONA VIRUS

Princesa Isabel-PB, 12/03/2021


Requerente




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

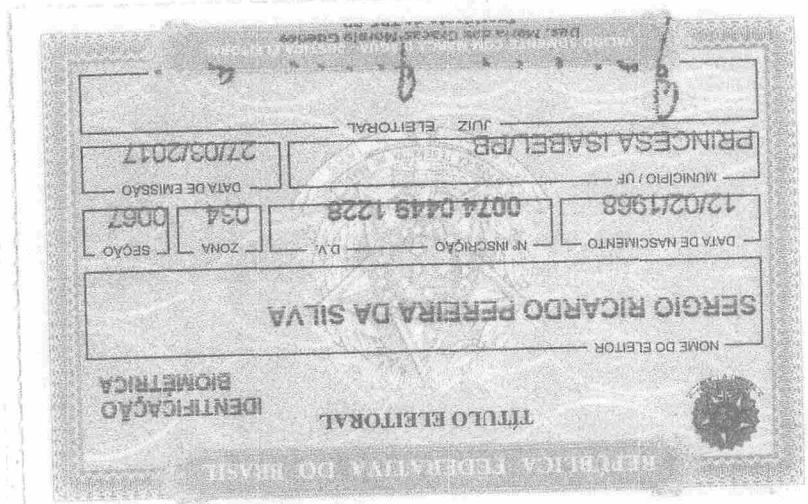
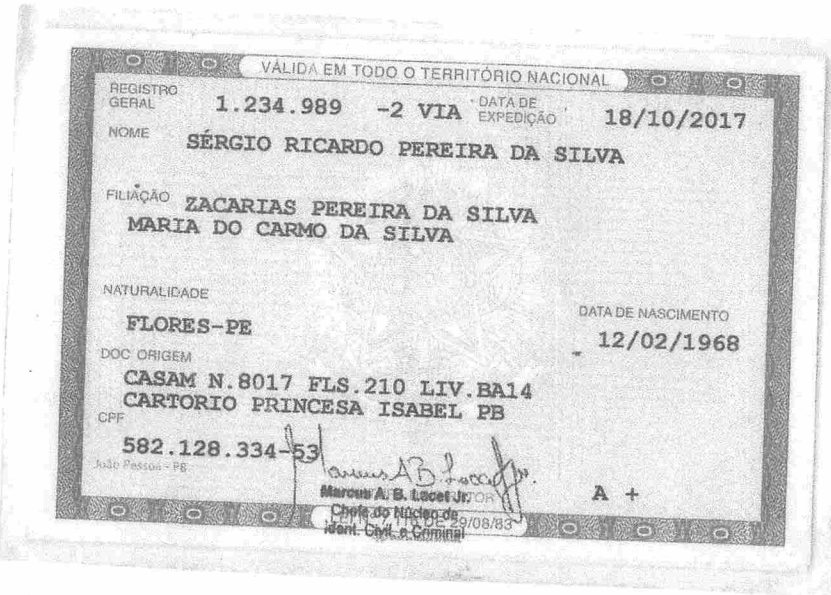
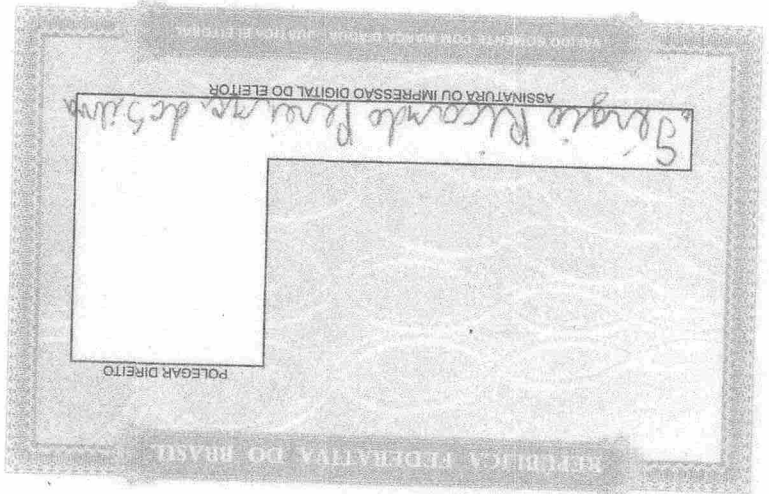


Testemunha 1


Jacicleide Ferreira de Sá Mandu
CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2


Flavia Campos dos Santos
CPF: 061.083.674-90



SERGIO RICARDO PEREIRA DA SILVA
 SIT GAVIAO, S/N - AREA RURAL
 PRINCESA ISABEL / PB CEP- 58755000 (AO- 165)
 CPF/CNPJ/RAN 582 128 334-53

Grupo CONVENCIONAL BARRAGEM (Subgrupo B)
 Classe RES.MTC B1 / Subclasse RESIDENCIAL
 Ligação MONOFÁSICO
 Rótulo 18- 165- 187- 5720 Nº Medidor 00008733773

UNIDADE COMERCIAL
 5/646433-3

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00006464333

VALOR DA FATURA
R\$ 73,87

VENCIMENTO
05/03/2021

REFERÊNCIA
Fev / 2021

CONSUMO
72 kWh
 2,40 kWh
 MÉDIA DIÁRIA
 LEITURA
 CONFIRMADA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS
Sujeito a corte!

FATURAS EM ATRASO
 Jan/21 R\$73,63

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

| CCI | Descrição | Quant | Tarifa / Tributos | Valor Base Calc. Total (R\$) | Alíq. ICMS (R\$) | ICMS Base Calc. (R\$) | PIS (R\$) | Cofins (R\$) | Outros (R\$) |
|--------------|---|-------|-------------------|------------------------------|------------------|-----------------------|--------------|--------------|--------------|
| 0601 | Consumo em kWh | 72 | 0,779260 | 56,10 | 25 | 14,02 | 43,01 | 0,28 | 1,32 |
| 0601 | Adic. B Amarela | | | 1,33 | 1,33 | 25 | 0,33 | 1,02 | 0,01 |
| 0607 | LANÇAMENTOS E SERVIÇOS CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA | | | 16,45 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0804 | JUROS DE MORA 12/2020 | | | 0,76 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0805 | MULTA 12/2020 | | | 1,69 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0904 | COMPENS. PONDICADOR DIC ANUAL 12/2020 | | | -2,75 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0905 | ATUALIZAÇÃO MONETARIA 12/2020 | | | 1,29 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL | | | | 73,87 | 57,43 | 14,35 | 44,03 | 0,29 | 1,35 |

CCI Código de Classificação do Item
 Tarifa s/ Tributos 0.582110

RESERVADO AO FISCAL 8b92.a73f.2cbe.f2fd.7b91.9bfb.13a3.d925.

| HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh) | | LEITURAS | | COMPOSIÇÃO DO CONSUMO | |
|---|-------|------------------------|----------|---|-------|
| Fev/20 | 122 | Anterior | 27/01/21 | 6536 | |
| Mar/20 | 117 | Atual | 26/02/21 | 6608 | |
| Abr/20 | 153 | Consumo | | 72 kWh | |
| Mai/20 | 125 | Período | | 30 dias | |
| Jun/20 | 124 | Constante do medidor | | 1 | |
| Jul/20 | 100 | | | | |
| Ago/20 | 142 | | | | |
| Set/20 | 132 | | | | |
| Out/20 | 66 | | | | |
| Nov/20 | 96 | | | | |
| Dez/20 | 73 | | | | |
| Jan/21 | 73 | | | | |
| Média | 117 | | | | |
| * Faturamento pela mediana | | PRÓXIMA LEITURA | | 29/03/2021 | |
| INDICADORES DE QUALIDADE | | | | REFERÊNCIA 12/2020 - Conjunto Princesa Isabel | |
| META | | MESES | APURADO | TRIMESTRAL | ANUAL |
| Horas que o cliente ficou sem energia - DIC | 12,36 | 2,11 | 24,71 | 49,42 | 220 |
| Vevez que o cliente ficou sem energia - FIC | 7,82 | 1,00 | 15,84 | 31,28 | 202 |
| Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC | 6,79 | 2,11 | | | 231 |
| Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI | 16,80 | | | | |

ENCARGO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO (Ref. 12/2020) R\$33,02

ATENÇÃO
 Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e