

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:	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número:	0002828	Data de Emissão:	05/04/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
521	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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: 50.875,34 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 50.875,34 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 50.775,34
---	--

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
AUZENI MARIA DOS SANTOS	1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	020.019.624-36

Endereço:	Complemento:
SITIO GUARIBAS	

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

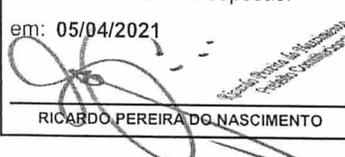
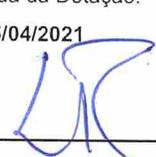
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE UM AUXÍLIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR, DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) EM CONSONÂNCIA COM A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 173, DE 27 DE MAIO DE 2020, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO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

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		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:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 05/04/2021	em: 05/04/2021	em: ____/____/____	em: ____/____/____
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	 Ass.	Ass.	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

Página 1 de 1

Cópia de Cheque

Comp	Banco	Agência DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
	001	0867-2-		8.423-9-			865350	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de		Cem Reais.*****						
*****		ou a sua ordem						
a		AUZENIR MARIA DOS SANTOS						
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000		PRINCESA ISABEL, 17 de Março					de 2021	

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865350

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, 17 de Março de 2021.

Auzenir Maria dos Santos

AUZENIR MARIA DOS SANTOS
SIT GUARIBAS - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 020.019.624-36

PAGUE-SE

EM , 17 de Março de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: F.M.S.
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 100,00 Cheque: 865350
Em, 17 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: **9978 / 2021**

Data: **12/03/2021**

Requerente: **AUZENIR MARIA DOS SANTOS**

Endereco: **SITIO GUARIBAS**

Bairro: **AREA RURAL**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular: **() 99891-1371**

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: **9978 / 2021**

Eu AUZENIR MARIA DOS SANTOS

Identidade: 1469291

CPF: 02001962436

Endereço: SITIO GUARIBAS

Bairro: AREA 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 CONSONACIA COM A LEI
COMPLEMENTAR 173 CORONA VIRUS

Princesa Isabel-PB, 12/03/2021

Auzenir Maria dos Santos

Requerente



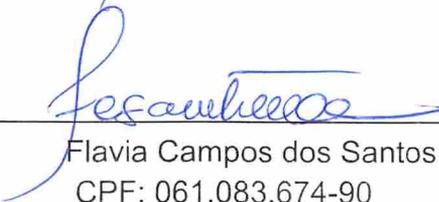
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
CNPJ: 08.888.968/0001-08
RUA DR ARROJADO LISBOA S/N - CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755000



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: **9978 / 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

Auzenir Maria dos Santos

AUZENIR MARIA DOS SANTOS

CPF: 02001962436

Cartão do Usuário

SUS Sistema Único de Saúde

Cartão Nacional de Saúde

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO
Número
020.019.624-36
Nome
AUZENI MARIA DOS SANTOS
Nascimento
13/05/1960
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
AUZENI MARIA DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO **13/05/1960** Nº INSCRIÇÃO **0073 7865 1236** D.V. ZONA **034** SEÇÃO **0058**

MUNICÍPIO / UF **PRINCESA ISABEL/PB** DATA DE EMISSÃO **07/04/2017**

JUIZ ELEITORAL
Das. Maria das Graças Novato Gusões

VÁLIDO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

DI.P/159

Auzeni Maria dos Santos
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Auzeni Maria dos Santos
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1 4 6 9 2 9 1 DATA DE EXPEDIÇÃO 22 MAR 1983

NOME AUZENI MARIA DOS SANTOS

FILIAÇÃO Manoel Marcelino Gomes
Maria Rosa dos Santos

Flores-Pe. 13.05.1960
NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

Cert.Casm.No1630,Liv.BA-02,Fls.211v
DOC ORIGEM

Cart.Of. Princesa Isabel-PB.

CPF João Pessoa - PB

AL. L. X. A. ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.118 DE 29/08/83

Sistema Único de Saúde

AUZENI MARIA DOS SANTOS

Data Nasc.: 13/05/1960 Sexo: F

706 4076 4885 1881

DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível. Em caso de perda, comunicar ao Disque-Saúde.

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

SUS

CÓDIGO DE CONTROLE FDC6.8AF2.B207.D7AA

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.recelta.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 08:46:18 do dia 16/09/2014 (hora e data de Brasília)

digito verificador: 00

ZENILDO GABRIEL DOS SANTOS
SIT GUARIBAS, S/N - AREA RURAL
PRINCESAISABEL / PB CEP 58755000 (AG 165)

CPF/CNPJ/RAM 343 589 434-20

Grupo CONVENCIONAL BARRA TENSAO / Subgrupo B1
Classe RES MTC B1 / Subclasse RESIDENCIAL
Ligacao MONOFASICO
Roteiro 18 - 165 - 187 - 6030 Nº Medidor 00008077240



CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00013692926

R\$ 89,94

05/03/2021

2,97 kWh
MÉDIA DIÁRIA

Fev / 2021

89kWh

DESCRIPTIVO							
CC	Descrição	Quant	Tarifa ou Tributos	Valor Base Calc (R\$)	Alis (R\$)	11% Base Calc (R\$)	10% Base Calc (R\$)
0001	Consumo em kWh	89	0,779260	69,36	0,00	7,63	6,94
0001	Adic. B. Armateia			1,65	0,00	0,18	1,65
0907	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			17,00	0,00	0,00	0,00
0907	CONTRIBUICAO PUBLICA			0,15	0,00	0,00	0,00
0901	JURUS DE INFRACAO 2021			1,79	0,00	0,00	0,00
0905	MULTA 01/2021						
TOTAL				89,94	71,00	17,76	54,42
CC) Código de Classificação do Item				Tributos	0,562110		1,67

41df.4e7d.35af.a84b.813c.9ce1.616a.151d

Leitura	Valor (R\$)	%
Anterior 27/01/21	11870	
Atual 26/02/21	11959	
Consumo	89	0,75%
Período	30 dias	
Constante do mês	30	
PRÓXIMA LEITURA		
29/03/2021		

* Faturamento pela média mínima

MENSAL	APURADO	TRIMEST. ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
0,00	0,00	24,71	49,42
0,00	0,00	15,64	31,28
0,00	0,00		
16,60			

ATENÇÃO

Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp (83) 99135-5540.

É cobrada a 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 - B1 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.085.133/0001-40 - Ins. Est. 16.015.323-0-

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 059.842.354 - 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 é tenha vantagens exclusivas!
Entenda melhor em contavoltz.com.br