

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;">0002858</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	Saldo Anterior: 48.675,34 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 48.675,34 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 48.575,34
---	--

Credor: MARIA SELMA MORENO DE LIMA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 457.864.704-82
---------------------------------------	--	-----------------------------

Endereço: SIT GAVIÃO . 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-size: 1.2em;">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

Página 1 de 1

Cópia de Cheque

Comp	Banco	Agência DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
	001	0867-2-		8.423-9-			865315	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de		Cem Reais. *****						
*****		ou a sua ordem						
a		MARIA SELMA MORENO DE LIMA						
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: 865315

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, 16 de Março de 2021.

Maria Selma Moreno de Lima

MARIA SELMA MORENO DE LIMA
SIT GAVIAO - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 457.864.704-82

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: 865315
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: 9959 / 2021

Data: 12/03/2021

Requerente: MARIA SELMA MORENO DE LIMA

Endereço: SITIO GAVIAO

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: PRINCESA ISABEL

UF: PB

Celular:

Cep: 58755000

Assunto: _____

DESPACHO

listas 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 ora sentença 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: **9959 / 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

MARIA SELMA MORENO DE LIMA

CPF: 45786470482



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: **9959 / 2021**

Eu MARIA SELMA MORENO DE LIMA

Identidade: 2269042

CPF: 45786470482

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 CONSONACIA COM A LEI
COMPLEMENTAR 173 CORONA VIRUS

Princesa Isabel-PB, 12/03/2021

Maria Selma Moreno de Lima

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: 9959 / 2021

UBS Oriem:		CNS:	
Nome:	MARIA SELMA MORENO DE LIMA	Sexo:	F
Nascimento:	18/12/1958	Estado Civil:	CASADO(A)
Identidade:	2269042	CPF:	45786470482
Celular:		Naturalidade:	
Endereco:	SITIO GAVIAO	Cep:	58755000
Bairro:	ZONA RURAL	Cidade:	PRINCESA ISABEL
Mãe:	MARIA DA CONCEICAO MORENO	UF	PB
		Pai:	LUIZ JOSE MORENO

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

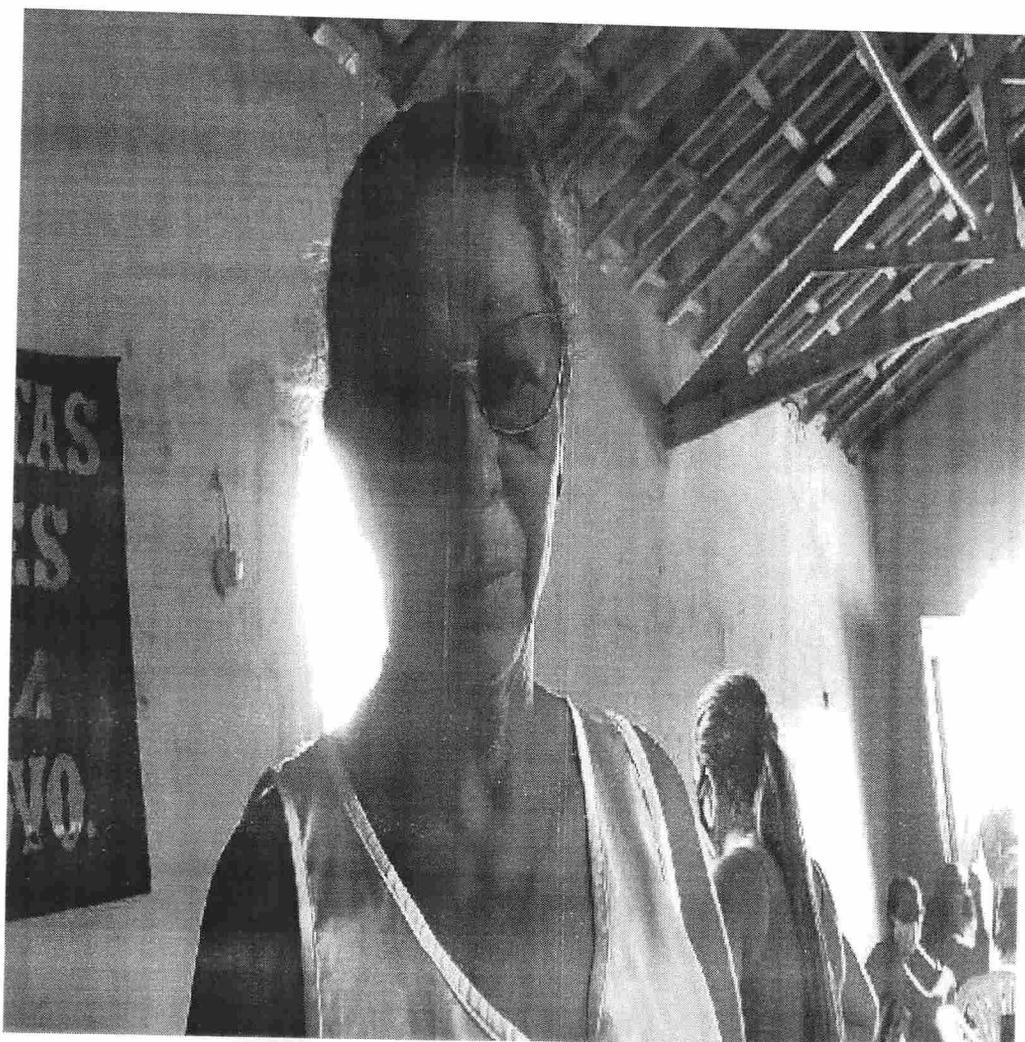
ASPECTO DE MORADIA	OUTRA
RESIDÊNCIA PRÓPRIA <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> CEDIDA <input type="checkbox"/>	
MORA COM PARENTES	OBS:
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	
RECEBE BENEFÍCIOS	QUAL
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	
RENDA PRÓPRIA	RENDA FAMILIAR MENSAL
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	

PARECER SOCIAL

Assinatura Paciente ou Responsável	
Assinatura Social Responsável	



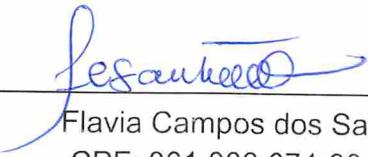
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
CNPJ: 08.888.968/0001-08
RUA DR ARROJADO LISBOA S/N - CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755000



Testemunha 1


Jacicleide Ferreira de Sá Mandu
CPF: 087.678.564-03

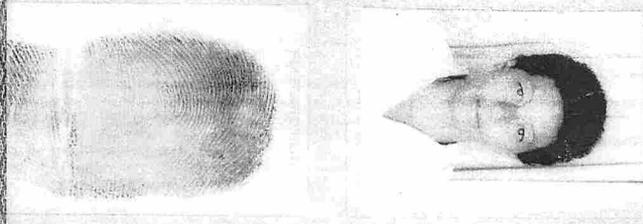
Testemunha 2


Flavia Campos dos Santos
CPF: 061.083.674-90

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA IDENTIFICAÇÃO
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

TI. P. 05



Maria Selma Moreno de Lima
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
MARIA SELMA MORENO DE LIMA

Nº de Inscrição
457864704-82

Data do Nascimento
18/12/58



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
MARIA SELMA MORENO DE LIMA

DATA DE NASCIMENTO: **18/12/1958** Nº INSCRIÇÃO: **0074 0058 1260** D.V.: **034** ZONA: **034** SEÇÃO: **0065**

MUNICÍPIO / UF: **PRINCESA ISABEL/PE** DATA DE EMISSÃO: **05/07/2017**

JUIZ ELEITORAL

VALIDE PARA MARIA SELMA MORENO DE LIMA Eleitora

Sistema Único de Saúde

MARIA SELMA MORENO DE LIMA

Data Nasc.: 18/12/1958 Sexo: F

702 4040 4375 4520



DISQUE SAÚDE 136

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

SUS

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.

Maria Selma Moreno de Lima
Assinatura

MARIA SELMA MORENO DE LIMA

S
E
R
P
R
O

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 09/11/99



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 22 690 42 DATA DE EXPEDIÇÃO 22 MAR. 1996

NOME MARIA SELMA MORENO DE LIMA

FILIAÇÃO Luiz José Moreno
Maria da Conceição Moreno

NATURALIDADE Princesa Isabel-PB. 18-12-1958 DATA DE NASCIMENTO

DOC. ORIGEM Carteira Cont. 1.300, Fls. 108v do Liv. 8-4 do Cart. de P. Isabel-PB.

CPF

João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Maria Selma Moreno de Lima
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

MARIA SELMA MORENO DE LIMA
SIT GAVIAO, S/N - AREA RURAL
PRINCESAISABEL / PB CEP 58755000 (AG 165)

CPF/CNPJ/RANI 457 864 704-82

Grupo CONVENCIONAL BARRA TENSÃO / Subgrupo B2
Classe RUIR MTC B2 / Subclasse RURAL RESIDENCI
Ligação MONOFÁSICO
Roteiro 18 - 165 - 187 - 4970 Nº Medidor 00000646781



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/784628-0

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00007846280

VALOR DA FATURA R\$ 70,72	VENCIMENTO 05/03/2021
REFERÊNCIA Fev / 2021	CONSUMO 77kWh 2,67 kWh MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS
Sujeito a corte!

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

FATURAS EM ATRASO	
Jan/21	R\$66,31

CCI	Descrição	Quant	Tarifa c/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alíq ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	Base Calc (R\$)	PIS(Cofins) 0,6671% 3,0729% (R\$)	
0601	Consumo em kWh	77	0,638990	49,20	25	12,30	37,72	0,25	1,16
0601	Adic B Amarela			1,42	25	0,35	1,08	0,01	0,03
0610	Subsídio			10,79	25	2,70	9,27	0,05	0,25
0607	LANÇAMENTO DE SERVIÇOS CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			15,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 12/2020			0,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 12/2020			1,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0904	COMPENS. P/INDICADOR DIC ANUAL 12/2020			-1,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0905	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 12/2020			1,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0906	Devolução Subsídio			-7,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do Item	TOTAL	70,72	61,41	15,35	47,07	0,31	1,44
Tarifa s/ Tributos	0,460930						

RESERVADO AO FISCO 8d0c.32e2.5044.1f5d.3c42.77a6.e865.c91a.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Fev/20	71	Descrição	Valor (R\$)	%
Mar/20	55	Serviços de Dist da Energisa/PB	14,60	20,18
Abr/20	39	Compra de Energia	18,12	22,28
Mai/20	58	Serviço de Transmissão	3,04	4,20
Jun/20	74	Encargos Setoriais	35,84	49,53
Jul/20	56	Impostos Diretos e Encargos	0,00	0,00
Ago/20	50	Outros Serviços	0,00	0,00
Set/20	69	Total	72,36	100,00
Out/20	78	Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 12/2020) R\$25,95		
Nov/20	83			
Dez/20	92			
Jan/21	70			
Média	70			

INDICADORES DE QUALIDADE (REFERÊNCIA 12/2020 - Conjunto Princesaisabel)			
META	MENSAL	APURADO TRIMEST.	ANUAL
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	12,35	2,11	24,71
Vevez que o cliente ficou sem energia - FIC	7,82	1,00	15,64
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	6,79	2,11	31,28
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	16,60		

ATENÇÃO

- Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp (63) 99135-5540

- 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 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 essa mensagem. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento Subvenção DEC 7 891/13 R\$ 7,78

- 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 desse mês será de (- 93,3360%)

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGISA S/A - Br230, Km25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183/0001-40 - Ins. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº059.823.284 - 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 e tenha vantagens exclusivas!
Entenda melhor em contavoltz.com/pix