

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:	Data de Emissão:	Tipo:	Anulação Num.:
<input type="checkbox"/>		0002879	05/04/2021	Ordinário	

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	<table style="width: 100%;"> <tr><td>Saldo Anterior:</td><td style="text-align: right;">47.075,34</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;">47.075,34</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;">46.975,34</td></tr> </table>	Saldo Anterior:	47.075,34	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	47.075,34	Este Empenho:	100,00	Saldo da Dotação:	46.975,34
Saldo Anterior:	47.075,34												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	47.075,34												
Este Empenho:	100,00												
Saldo da Dotação:	46.975,34												

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
LIVANI LEAL	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	292.354.054-91

Endereço:	Complemento:
SITIO GAVIAO. S/N	

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.

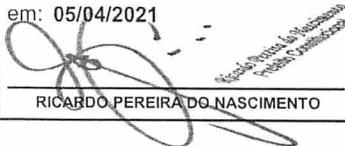
Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		100,00

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

Cópia de Cheque

Comp	Banco	Agência DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3	
	001	0867-2-		8.423-9-			865346		R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de <u>Cem Reais, *****</u>									
***** ou a sua ordem									
a <u>LIVANI LEAL</u>									
PRINCESA ISABEL, 17 de Março de 2021									
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000									

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865346

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 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

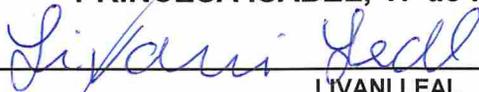
08.888.968/0001-08

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.



LIVANI LEAL

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

CPF: 292.354.054-91

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: 865346
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: **9982 / 2021**

Data: **12/03/2021**

Requerente: **LIVANI LEAL**

Endereco **SITIO GAVIAO**

Bairro: **AREA RURAL**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular: **() 9908-3251**

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: **9982 / 2021**

Eu LIVANI LEAL

Identidade: 29235405491

CPF: 29235405491

Endereço: SITIO GAVIAO

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

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: 9982 / 2021

UBS Oriem:		CNS: 700203927487123
Nome:	LIVANI LEAL	Sexo: F
Nascimento:	28/01/1960	Estado Civil:
Identidade:	29235405491	CPF: 29235405491
Celular:	() 9908-3251	Naturalidade:
Endereco:	SITIO GAVIAO	Cep: 58755000
Bairro:	AREA RURAL	Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe:	MARIA QUITERIA DA CONCEICAO	Pai: OSCAR DA SILVA LEAL

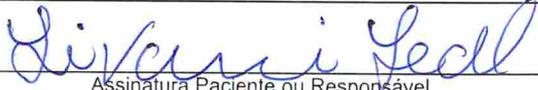
ASPECTOS FÍSICOS

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

Rua Arrojado Lisboa, s/n, Centro, CEP. 58755-000, Princesa Isabel-PB - CNPJ: 08.888.968/0001-08

Fone: (83) 3457-2419 - Email: pm.isabel@hotmail.com - ouvidoriampipb@gmail.com

Fanpage - <https://www.facebook.com/prefeituradeprincesaisabel/> - Instagram: @prefeituradeprincesa



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: **9982 / 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

LIVANI LEAL

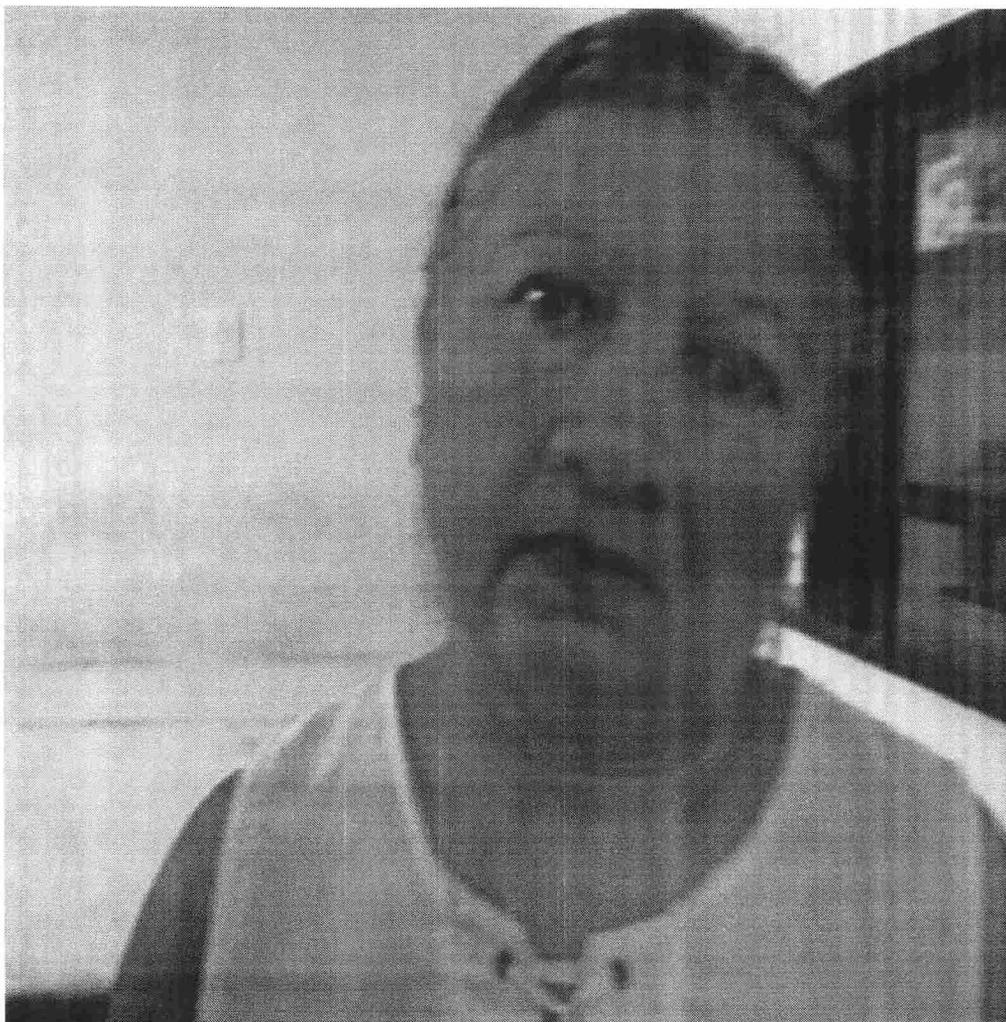
CPF: 29235405491



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

CNPJ: 08.888.968/0001-08

RUA DR ARROJADO LISBOA S/N - CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755000

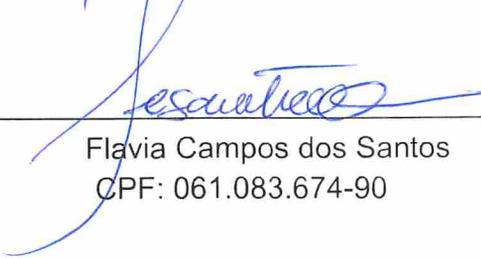


Testemunha 1


Jacicleide Ferreira de Sá Mandu

CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2


Flavia Campos dos Santos

CPF: 061.083.674-90

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

V-02
P-917

REGISTRO GERAL 736.126 -2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 22/11/2013

NOME LIVANI LEAL

FILIAÇÃO OSCAR DA SILVA LEAL
MARIA QUITÉRIA DA CONCEIÇÃO

NATURALIDADE PRINCESA ISABEL-PB DATA DE NASCIMENTO 28/01/1960

DOC ORIGEM CAS C/ AVERB N.4386 F.38 L.09
CARTORIO CAVALEIRO
292.354.054-91

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Carteira de Identidade

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Assinatura ou impressão digital do eleitor

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR LIVANI LEAL

DATA DE NASCIMENTO	Nº INSCRIÇÃO	D.V.	ZONA	SEÇÃO
28/01/1960	0074 2242 1236		034	0069

MUNICÍPIO / UF PRINCESA ISABEL/PB DATA DE EMISSÃO 02/05/2017

JUIZ ELEITORAL

Ues. Maria das Graças Mendes Guedes

Cartão do Usuário

SUS

Cartão Nacional de Saúde

Sistema Único de Saúde

LIVANI LEAL DE ARAUJO

Data Nasc.: 28/01/1960 Sexo: F

700 2039 2748 7123

DISQUE SAÚDE 136

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CLECIO LEAL DE ARAUJO
SIT GAVIAO, S/N - AREA RURAL
PRINCESA ISABEL / PB CEP 58755000 (AG 105)



CPF/CNPJ/FANT 060 529 184-54

Grupo CONVENCIONAL BARRA TENSÃO / Subgrupo B1
Classe RES MTC B1 / Subclasse BARRA TENSÃO
Ligação MONOFÁSICO
Roteiro 18-185-187-2620 TP Medidor 00003685190

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/1734406-0

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00017344060

VALOR DA FATURA R\$ 88,14	VENCIMENTO 08/01/2021
REFERÊNCIA Dez / 2020	CONSUMO 113kWh
SITUAÇÃO DE DÉBITOS	

CC	Descrição	Quant	Tarifa c/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alig ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(R\$)Cofins(R\$)	PIS(R\$)Cofins(R\$)	PIS(R\$)Cofins(R\$)	
0601	Consumo até 30kWh-BR	30	0,272400	8,17	8,17	27	2,20	6,08	0,06	0,29
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	70	0,467090	32,69	32,69	27	8,51	24,38	0,26	1,19
0601	Consumo - 101 a 200kWh-BR	14	0,709530	9,10	9,10	27	2,46	6,78	0,07	0,33
0601	Adic. B Vermelho			6,35	6,35	27	1,44	3,98	0,04	0,19
0610	Substido			42,04	42,04	27	11,35	31,36	0,23	1,53
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0607	CONTRIBUICÃO PÚBLICA			18,54	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0604	MURUS DE MORIA 11/2020			0,05	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0606	MULTA 11/2020			1,65	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0606	Devolução Substido			-28,93	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CC1 Código de Fatores e 90 do item TOTAL 88,14 97,33 26,27 12,09 0,76 3,53
Tarifa c/ Tributos Até 30kWh 0,186620 Até 100kWh 0,300270 Até 220kWh 0,480400

RESERVADO AO FISCO 71e6.6458.3e71.4d6c.271d.5802.e808.e230.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			
Dez/19	62	LEITURAS Anterior 27/11/20 4840 Atual 30/12/20 4753 Consumo 113kWh; Período 33 dias Constante do medidor 1 PRÓXIMA LEITURA 27/01/2021	Descrição	Valor (R\$)	%
Jan/20	64		Serviços de Dist da Energisa/PB	13,97	15,85
Fev/20	49		Compra de Energia	18,41	20,89
Mar/20	49		Serviço de Transmissão	2,65	3,01
Abr/20	64		Encargos Setoriais	2,91	3,30
Mai/20	63		Impostos Diretos e Encargos	50,20	56,95
Jun/20	65		Outros Serviços	0,00	0,00
Jul/20	60		Total	88,14	100,00
Ago/20	61		Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ret 10/2020) R\$ 13,91		
Set/20	50				
Out/20	56				
Nov/20	101				
Media	67				

*Faturamento pela medição automática

INDICADORES DE QUALIDADE

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 único - DICPI	16,60			

ATENÇÃO

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.
- Prezado cliente, mantenha seu cadastro do usuário e renda atualizado no programa do Governo Federal. Procure o setor responsável pelo Bolsa Família e Cadastro Único de sua cidade para atualizar. Se faz uso de algum benefício do Governo Federal e ainda não tem o desconto em sua conta, procure a Energisa, a sua fatura de energia pode ter desconto de até 65%.
- Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp (83) 99135-5640.

- Sua unidade foi faturada como Barra Tensão, tendo um desconto de R\$28,83.
- Exclusão do ICMS pago na base de cálculo do PIS/COFINS, conforme Solução de Consulta Interna C. OSIT nº 13/2018 da Receita Federal. O percentual de redução na base de cálculo das contribuições no faturamento desse mês será de (- 94,7718%).
- Leitura confirmada.

www.energisa.com.br