

# 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"/>		<b>0003304</b>	12/04/2021	Ordinário	

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
<b>521</b>	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	30.735,34
301 - ATENÇÃO BÁSICA	Suplementação:
4002 - ATENÇÃO BÁSICA	0,00
2134 - MANTER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15%	Anulação:
3.3.90.48.01 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS ÀS	0,00
001000000 - Recursos Ordinários	Soma:
099 - SEM SUBELEMENTO	30.735,34
	Este Empenho:
	100,00
	Saldo da Dotação:
	30.635,34

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
MARIA DO SOCORRO DA SILVA	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	048.981.014-45
Endereço:		Complemento:
SÍTIO MACAMBIRA. SN		

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

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

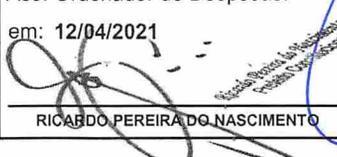
Especificação da Despesa:  
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE UM AUXÍLIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR, DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) EM CONSONÂNCIA COM A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 173, DE 27 DE MAIO DE 2020, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO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

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

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: 12/04/2021	em: 12/04/2021	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-			865254	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de <u>Cem Reais.*****</u>								
***** ou a sua ordem								
a <u>MARIA DO SOCORRO DA SILVA</u>								
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000				PRINCESA ISABEL, 12 de Março			de 2021	

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865254

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

<b>VALOR BRUTO</b>	<b>R\$100,00</b>
<b>Base de Calculo IRRF</b>	R\$0,00
ISS	0,00
IRRF	0,00
<b>Base de Calculo INSS</b>	R\$0,00
INSS	0,00
PREV. PRÓPRIA	0,00
Outros	0,00
EMPREENDER	0,00
SEST/SENAT	0,00
<b>VALOR LIQUIDO</b>	<b>R\$100,00</b>

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, 12 de Março de 2021.

*Maria do Socorro da Silva*

MARIA DO SOCORRO DA SILVA

SIT MACAMBIRA DIONISIOS - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000

CPF: 048.981.014-45

**PAGUE-SE**

EM , 12 de Março de 2021.

\_\_\_\_\_  
Prefeito(a)

**PAGO**

Recurso: F.M.S.  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 100,00 Cheque: 865254  
Em, 12 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: **9876 / 2021**

Data: **09/03/2021**

Requerente: **MARIA DO SOCORRO DA SILVA**

Endereco: **SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIO**

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 emprestada na Lei municipal 220/05 e considerando que as doações realizadas fazem parte de programas sociais autorizados em execução orçamentária dos exercícios anteriores, 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: 9876 / 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, 09/03/2021

MARIA DO SOCORRO DA SILVA

CPF: 04898101445



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: 9876 / 2021

UBS Oriem:	CNS:
Nome: MARIA DO SOCORRO DA SILVA	Sexo: F
Nascimento: 02/02/1950	Estado Civil: CASADO(A)
Identidade: 1957705	CPF: 04898101445
Celular:	Naturalidade:
Endereco: SÍTIO MACAMBIRA DOS DIONISIO	Cep: 58755000
Bairro: ZONA RURAL	Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe: AVENTINA LUIZA DA CONCEICAO	Pai: JOSE LAURINDO DE SOUSA

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/prefeituradepincesaisabel/> - Instagram: @prefeituradepincesa



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: **9876 / 2021**

Eu MARIA DO SOCORRO DA SILVA

Identidade: 1957705

CPF: 04898101445

Endereço: SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIO

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 LEI  
COMPLEMENTAR 173 CORONA VIRUS**

Princesa Isabel-PB, 09/03/2021

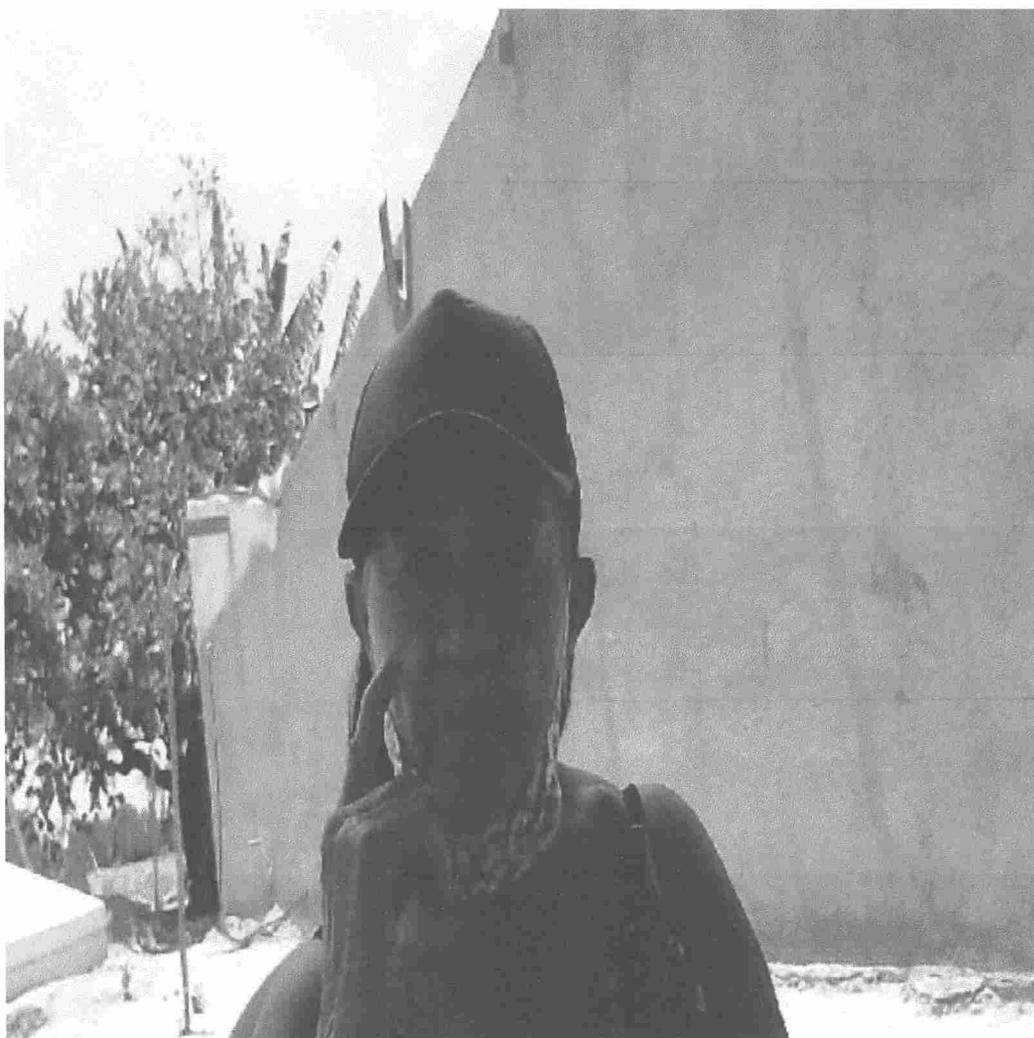
Maria do Socorro da Silva  
Requerente



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL**

CNPJ: 08.888.968/0001-08

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

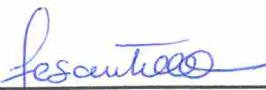


Testemunha 1

  
Jacicleide Ferreira de Sá Mandu

CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2



Flavia Campos dos Santos

CPF: 061.083.674-90

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.957.705 -2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 21/11/2017

NOME MARIA DO SOCORRO DA SILVA

FILIAÇÃO JOSÉ LAURIANO DE SOUSA AVENTINA LUIZA DA CONCEIÇÃO

NATURALIDADE PRINCESA ISABEL-PB

DOC ORIGEM PRINCESA ISABEL-PB

CASAM N. 5832 FLS. 298V LIV. 25B

CARTORIO PRINCESA ISABEL-PB

CPF 048.981.014-45

Assinatura: *AB Socorro da Silva*  
 Marcus A. B. Escet Jr. TOR  
 20/08/83

A +

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

V-02  
P-095

MAIOR DE 65 ANOS

Assinatura: *AB Socorro da Silva*  
 ASSINATURA DÓTITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Assinatura ou Impressão Digital do Eleitor: *Socorro da Silva*

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR MARIA DO SOCORRO DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 02/02/1950

Nº INSCRIÇÃO 0073 6846 1210

MUNICÍPIO / UF PRINCESA ISABEL/PB

D.V. 034

ZONA 0054

SEÇÃO

JUIZ ELEITORAL

DATA DE EMISSÃO 17/02/2017

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

MARIA DO SOCORRO DA SILVA  
 SIT MACAMBIRA DOS DIOMÍDIOS, S/N - ÁREA RURAL  
 PRINCESA ISABEL / PB CEP 58755000 (AG 165)  
 CPF/CNPJ/RAN: 048 981 014-45



Grupo CONVENCIONAL BARRA TENSÃO / Subgrupo B1  
 Classe RES MTC E1 / Subclasse RESIDENCIAL  
 Ligação MONOFÁSICO  
 Roteiro 18 - 165 - 163 - 4320 - Nº Medidor 00000745434

UNIDADE CONSUMIDORA (uc)  
 5/665541-9

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00006655419

<b>VALOR DA FATURA</b> R\$ 26,32	<b>VENCIMENTO</b> 08/01/2021
<b>REFERÊNCIA</b> Dez / 2020	<b>CONSUMO</b> 1 kWh 0,03 kWh MÉDIA DIÁRIA LEITURA CONFIRMADA
<b>SITUAÇÃO DE DÉBITOS</b>	
<b>FATURAS EM ATRASO</b>	
Nov/20	R\$40,57
Set/20	R\$28,06

CCI	Descrição	Quant	Tarifa / Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alíq ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	Alíq ICMS (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)
0601	Custo de Disponibilidade			23,93	23,93	25	5,98	18,30	0,19
0604	Adic. B Vermelha			2,39	2,39	25	0,60	1,82	0,02
									0,89

CCI - Código de Classificação do Item	Tarifa s/ Tributos	0.562110	TOTAL	26,32	26,32	6,58	20,12	0,21	0,98
---------------------------------------	--------------------	----------	-------	-------	-------	------	-------	------	------

RESERVADO AO FISCO be2c.fdbf.09d1 3b86.1baf.7d44.473c.d4f5.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO				
Dez/19	0	LEITURAS	Descrição	Valor (R\$)	%	
Jan/20	1		Anterior 27/11/20	8580	6,84	25,93
Fev/20	0	Atual 30/12/20	8581	9,00	34,19	
Mar/20	0	Consumo	Período	11,17 kWh	1,29	4,80
Abr/20	1	Constante do medidor	33 dias	1,42	5,40	
Maio/20	2			7,77	29,52	
Jun/20	0			0,00	0,00	
Jul/20	0					
Ago/20	0					
Set/20	1					
Out/20	1					
Nov/20	1					
Média	0,91					

Próxima leitura: 27/01/2021

INDICADORES DE QUALIDADE				
<b>META</b>	(REFERÊNCIA 10/2020 - Conjunto Princesa Isabel)			
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	MENSAL	APURADO TRIMEST	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
12,35	0,00	24,71	49,42	NOMINAL 220
1,92	0,00	15,64	31,28	CONTRATADA 202
8,78	0,00			LIMITE SUPERIOR 231
18,60				

**ATENÇÃO**

Prezado cliente, mantenha seu cadastro de trabalho em dia para não sofrer suspensão de fornecimento de energia. Procure o Setor Responsável pelo Bônus Família e Cadastro Único no programa do Governo Federal. Procure o do Governo Federal e, em caso de desconto em sua conta, procure a Energisa, a sua fatura de energia poderá ter desconto de até 65%.

Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp (83) 90135-5940.

**REAVISO:** Casos em que a fatura(s) acima mencionada(s) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 14/01/2021. Conforme Resolução 414/ANEEL, o pagamento após essa data não elimina a possível suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para aprovação. Casos em que as faturas não estiverem pagas, desconsiderar essa mensagem. ESTE PRAZO NÃO VALE PARA AS FATURAS JÁ REAVISADAS, para estas a suspensão do fornecimento poderá ocorrer a qualquer momento até o decurso do prazo de 90 (noventa) dias, contado da data de vencimento da fatura vencida e não paga. Fatura com atraso não inclui a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento.

Para a inclusão do ICMS pago na base de cálculo do PIS/COFINS, conforme Resolução COSIT nº 13/2018 (19/11/2019), a fatura deve ser confirmada.

##4Z.ehna.2.02.00 ##