

# 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: <b>0003256</b>	Data de Emissão: 12/04/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
Número da Ficha: <b>521</b>	Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDC 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: 35.955,34 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 35.955,34 Este Empenho: 250,00 Saldo da Dotação: 35.705,34		
Credor: CREUSA DA SILVA OLIVEIRA		Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	CNPJ/CPF: 039.614.724-08	
Endereço: SIT MACAMBIRA DOS DIONISIOS		Complemento:		
Bairro: ZONA 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: <b>250,00</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:
Recebi(emos) a importância de R\$ 250,00 (Duzentos e Cinquenta Reais), correspondente ao crédito discriminado nesta nota de empenho e/ou ordem de pagamento.				
Ass. Ordenador de Despesas: em: 12/04/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 12/04/2021  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-			865150	R\$250,00
Pague por este cheque a quantia de		Duzentos e Cinquenta Reais.*****						
*****		ou a sua ordem						
a		<b>CREUSA DA SILVA OLIVEIRA</b>						
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000		PRINCESA ISABEL, 1 de Março de 2021						

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865150

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 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\$250,00</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\$250,00</b>

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 250,00 (Duzentos e Cinquenta Reais.\*\*\*\*\*), Pagamento referente ao auxílio para segurança alimentar em consonância com a Lei Complementar Nº173, Corona Vírus. Conforme cópia de cheque, recibo e documentação em anexo. Pago com FMS. Pelo qual dou plena e total quitação.

**PRINCESA ISABEL, 01 de Março de 2021.**

*Creusa da Silva Oliveira*

CREUSA DA SILVA OLIVEIRA  
SIT. MACAMBIRA DOS DIONISIOS - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 039.614.724-08

**PAGUE-SE**

EM , 01 de Março de 2021.

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

**PAGO**

Recurso: F.M.S.  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 250,00 Cheque: 865150  
Em, 01 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: 9789 / 2021

Data: 26/02/2021

Requerente: CREUSA DA SILVA OLIVEIRA

Endereco: SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIOS

Bairro: AREA 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 9105, e considerando que doações realizadas fazem parte de programas sociais autorizados em lei e já em execução orçamentária no exercício anterior, autoriza 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: **9789 / 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\$: 250,00  
(duzentos e cinquenta reais)

Princesa Isabel-PB, 26/02/2021

CREUSA DA SILVA OLIVEIRA

CPF: 03961472408



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: 9789 / 2021

UBS Oriem: CNS: 702704126076160  
Nome: CREUSA DA SILVA OLIVEIRA Sexo: F  
Nascimento: 10/06/1962 Estado Civil:  
Identidade: 1958141 CPF: 03961472408  
Celular: Naturalidade:  
Endereco: SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIOS Cep: 58755000  
Bairro: AREA RURAL Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB  
Mãe: SEBASTIANA MARIA DA SILVA Pai: ADAUTO JOSE DA SILVA

ASPECTOS FÍSICOS

PORTADOR DE DEFICIÊNCIA QUAL  
SIM  NÃO

PORTADOR DE ENFERMIDADE QUAL  
SIM  NÃO

FAZ USO DE MEDICAÇÃO QUAL  
SIM  NÃO

JÁ CONSULTOU ASSISTENTE SOCIAL  
SIM  NÃO

ASPECTOS SÓCIO-ECONÔMICO

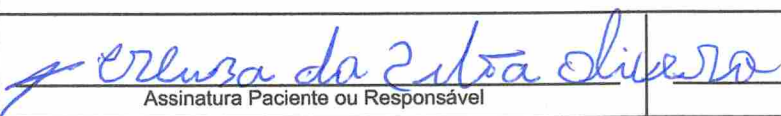
ASPECTO DE MORADIA OUTRA  
RESIDÊNCIA PRÓPRIA  ALUGADA  CEDIDA

MORA COM PARENTES OBS:  
SIM  NÃO

RECEBE BENEFÍCIOS QUAL  
SIM  NÃO

RENDA PRÓPRIA RENDA FAMILIAR MENSAL  
SIM  NÃO

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 - ouvidoriapmpib@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: **9789 / 2021**

Eu CREUSA DA SILVA OLIVEIRA

Identidade: 1958141

CPF: 03961472408

Endereço: SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIOS

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 SEGURANCA ALIMENTAR EM CONSONANCIA COM LEI  
COMPLEMENTAR 173 CORONA VIRUS**

Princesa Isabel-PB, 26/02/2021

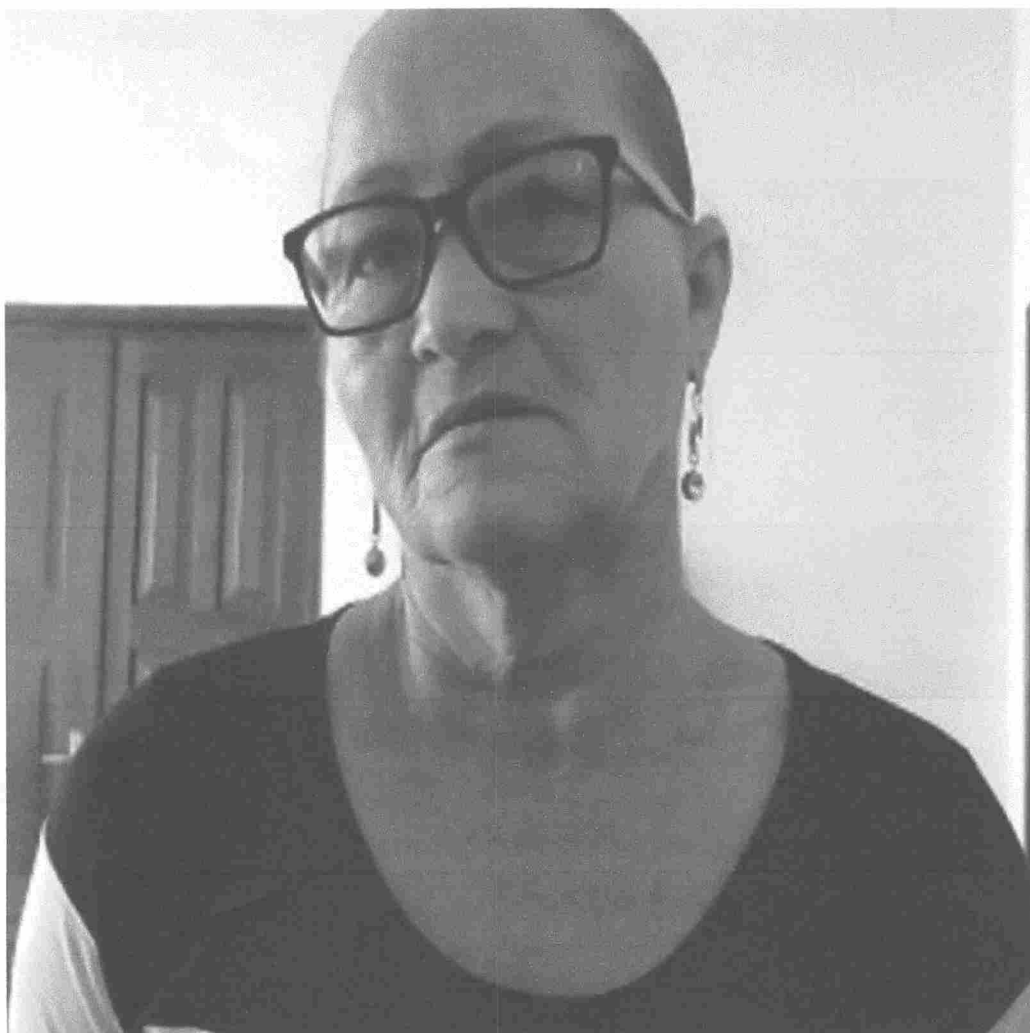
Requerente



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

  
Fabiana de Lima Freire

CPF: 070.492.594-03





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.958.141 - 2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 17/07/2009

NOME CREUSA DA SILVA OLIVEIRA

FILIAÇÃO ADAUTO JOSÉ DA SILVA SEBASTIANA MARIA DA SILVA

NATURALIDADE NOVA OLINDA-PB DATA DE NASCIMENTO 10/06/1962

DOC ORIGEM CASAM N.4472 FLS.033V LIV.B-08

CARTORIO PRINCESA ISABEL-PB.

CPF 039.614.724-08

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Sistema Único de Saúde

CREUSA DA SILVA OLIVEIRA

Data Nasc.: 10/06/1962 Sexo: F

702 7041 2607 6160

DISQUE SAÚDE 136

Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque-Saúde.

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SUS

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

ASSINATURA DO IMPRESSO DIGITAL DO ELEITOR

POLEGAR DIREITO

03/08/99

Emtido em : 03/08/99

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Assinatura

CREUSA DA SILVA OLIVEIRA

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.

CREUSA DA SILVA OLIVEIRA  
SIT. MACAMBIRA DOS DIONÍSIO, S/N - ÁREA RURAL  
PRINCESA ISABEL / PB CEP: 58.55000 (AG. 186)



CPF/CNPJ/RAM: 039.614.724-08

Grupo: CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo: B1  
Classe: RES MTC B1 / Subclasse: RESIDENCIAL  
Ligação: MONOFÁSICO  
Roteiro: 18 - 186 - 183 - 5020 Nº Medidor: 00008932130

**UNIDADE CONSUMIDORA (UC)**  
5/1811873-7

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00018118737

<b>VALOR DA FATURA</b> R\$ 116,89	<b>VENCIMENTO</b> 08/01/2021
<b>REFERÊNCIA</b> Dez / 2020	<b>CONSUMO</b> 109kWh 3,30 kWh MÉDIA DIÁRIA LEITURA CONFIRMADA
<b>SITUAÇÃO DE DÉBITOS</b>	

CCl	Descrição	Quant	Taxa e/ Tributos	Valor Base Calc. Total (R\$)	Aliq. E.MS (R\$)	ICMS Base Calc. (R\$)	PIS(R\$) Colins(R\$)	COFINS(R\$)
0601	Consumo em kWh	109	0,00	99,34	27	24,12	66,64	0,70
0601	Adic. B Vermelha			9,01	27	2,43	6,72	0,07
0607	LANÇAMENTO DE SERVIÇOS CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			18,54	0,00	0	0,00	0,00

CCl Código de Classificação do Item	Taxa s/ Tributos	TOTAL	116,89	99,35	26,55	73,36	0,77	3,57
-------------------------------------	------------------	-------	--------	-------	-------	-------	------	------

**RESERVADO AO FISCO** cc35.53ba.31d6.7085.b2f4.8809.92a9.196b

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Dez/20	153	<b>Descrição</b>	<b>Valor (R\$)</b>
Jan/20	30	Serviço de Dist. da Energisa/PB	24,85
Fev/20	16	Compra de Energia	32,73
Mar/20	30	Serviço de Transmissão	4,71
Abr/20	60	Encargos Setoriais	5,17
Mai/20	27	Impostos Diretos e Encargos	49,43
Jun/20	25	Outros Serviços	0,00
Jul/20	49	<b>Total</b>	<b>116,89</b>
Ago/20	71		<b>100,00</b>
Set/20	51	Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 10/2020) R\$ 17,54	
Out/20	68		
Nov/20	81		
Média	55		

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
Veze que o cliente ficou sem energia - FIC	7,82	0,00	15,64	31,28
Duração da maior interrupção de energia no período - DIMIC	6,79	0,00		
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	16,60			

**ATENÇÃO**

- Prezado cliente, mantenha seu cadastro do Imposto de Renda atualizado no programa do Governo Federal. Procure o setor responsável pelo Búscia 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) 99195.5540

- 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 (- 84,7719%).

- Leitura confirmada

###Zena/0520###