

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;">0003258</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">12/04/2021</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	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Saldo Anterior:</td> <td style="text-align: right;">35.605,34</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;">35.605,34</td> </tr> <tr> <td>Este Empenho:</td> <td style="text-align: right;">200,00</td> </tr> <tr> <td>Saldo da Dotação:</td> <td style="text-align: right;">35.405,34</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	35.605,34	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	35.605,34	Este Empenho:	200,00	Saldo da Dotação:	35.405,34
Saldo Anterior:	35.605,34												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	35.605,34												
Este Empenho:	200,00												
Saldo da Dotação:	35.405,34												

Credor: MARIA DO SOCORRO SOARES DA SILVA	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: <p style="text-align: center;">044.377.494-30</p>
---	--	--

Endereço: SÍTIO MACAMBIRA DOS DIONISIOS	Complemento:
--	--------------

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

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.

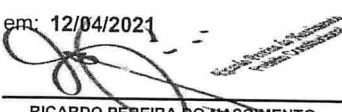
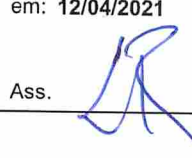
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-size: 1.2em;">200,00</p>
---------------------------------------	-----------	---

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:

Recebi(emos) a importância de R\$ 200,00 (Duzentos 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

Cópia de Cheque

Comp	Banco	Agência DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
	001	0867-2-		8.423-9-			865265	R\$200,00
Pague por este cheque a quantia de <u>Duzentos Reais.*****</u>								
***** ou a sua ordem								
a <u>MARIA DO SOCORRO SOARES DA SILVA</u>								
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000			PRINCESA ISABEL, 15 de Março			de 2021		

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865265

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\$200,00
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
EMPREENDEDOR	0,00
SEST/SENAT	0,00
VALOR LIQUIDO	R\$200,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 200,00 (Duzentos 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, 15 de Março de 2021.

Maria do Socorro Soares da Silva

MARIA DO SOCORRO SOARES DA SILVA
SIT MACAMBIRA DIONISIOS - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 044.377.494-30

PAGUE-SE

EM , 15 de Março de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: F.M.S.
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 200,00 Cheque: 865265
Em, 15 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: **9885 / 2021**

Data: **10/03/2021**

Requerente: **MARIA DO SOCORRO SOARES DA SILVA**

Endereco: **SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIOS**

Bairro: **Z.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 quitação de custo aprovada em lei municipal 940/05, e considerando que as doações realizadas fazem parte de programas sociais autorizadas em lei e já em execução orçamentária 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: **9885 / 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\$: 200,00
(duzentos reais)

Princesa Isabel-PB, 10/03/2021

MARIA DO SOCORRO SOARES DA SILVA

CPF: 04437749430



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: 9885 / 2021

UBS Oriem:

CNS: 702608264158140

Nome: MARIA DO SOCORRO SOARES DA SILVA

Sexo: F

Nascimento: 10/02/1966

Estado Civil:

Identidade: 2968411

CPF:

04437749430

Celular:

Naturalidade:

Endereco: SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIOS

Cep: 58755000

Bairro: Z.RURAL

Cidade: PRINCESA ISABEL

UF PB

Mãe: EUGENIA SOARES DA SILVA

Pai: -----

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

RESIDÊNCIA PRÓPRIA

ALUGADA

CEDIDA

OUTRA

MORA COM PARENTES

SIM

NÃO

OBS:

RECEBE BENEFÍCIOS

SIM

NÃO

QUAL

RENDA PRÓPRIA

SIM

NÃO

RENDA FAMILIAR MENSAL

PARECER SOCIAL

Maria do Socorro da Silva
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

REQUERIMENTO DO USUÁRIO

Processo: **9885 / 2021**

Eu MARIA DO SOCORRO SOARES DA SILVA

Identidade: 2968411

CPF: 04437749430

Endereço: SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIOS

Bairro: Z.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 CONSONANCIA COM A LEI
COMPLEMENTAR 173 CORONA VIRUS**

Princesa Isabel-PB, 10/03/2021


Requerente



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



Testemunha 1


Jacicleide Ferreira de Sá Mandu
CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2


Flavia Campos dos Santos
CPF: 061.083.674-90

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2968411 DATA DE EXPEDIÇÃO 18 DEZ 2001

NOME MARIA DO SOCORRO SOARES DA SILVA

Não declarada

FILIAÇÃO Eugênia Soares da Silva

Pasqueira PE NATURALIDADE 10.02.1966 DATA DE NASCIMENTO

Cert. Cas. 6027-Fls. 215-Liv. BA-10 DOC ORIGEM

Jart. Princesa Isabel-PB. CPF

João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

R. 900

Assinatura: Maria do Socorro Soares da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

044.377.494-30

MARIA DO SOCORRO SOARES DA SILVA

Nascimento: 10/10/1962

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

CORREIOS

www.correios.com.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR MARIA DO SOCORRO SOARES DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 10/02/1966 Nº INSCRIÇÃO 0073 6885 1228 D.V. ZONA 034 SEÇÃO 0054

MUNICÍPIO / UF PRINCESA ISABEL / PB DATA DE EMISSÃO 15/02/2017

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Assinatura: Maria do Socorro Soares da Silva

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

Sistema Único de Saúde

MARIA DO SOCORRO SOARES DA SILVA

Data Nasc.: 02/10/1962 Sexo: F

702 6082 6415 8140

DISQUE SAÚDE 136

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

SUS

SUS

Cartão Nacional de Saúde

Cartão do Usuário

ILYRIA DO SOCORRO SIDAES DA SILVA
 RUA CAMBIRA DOS CONCEIÇÕES, S/N - ÁREA RURAL
 F. INDEPENDÊNCIA/ PB CEP: 58765000 (AG: 165)



INSCRIÇÃO/RAFI: 044.377.494-30

Tipo: CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo: B1
 Tarifa: FES MTC B1 / Subclasse: BAIXA RENDA
 Tipo de Consumo: MONOFÁSICO
 Nº Medidor: 00000516039



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/665491-7

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00006654917



VALOR DA FATURA
R\$ 28,55



VENCIMENTO
03/02/2021



REFERÊNCIA
Jan / 2021



CONSUMO **51kWh**
 1,82 kWh
 MÉDIA DIÁRIA
 LETURA
 CONFIRMADA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS
Sujeito a corte!

FATURAS EM ATRASO
 Dez/20 R\$24,43

Reaviso de vencimento:
 Seu fornecimento poderá ser suspenso
 a partir de 11/02/21.
 Regularize seus débitos.

Descrição	Quant	Tarifa/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alig ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(R\$) Cofins(R\$)	PIS(R\$) Cofins(R\$) 3,0720%
Consumo até 30kWh - BR	30	0,184070	5,52	0,00	0,00	5,52	0,18
Consumo - 31 a 100kWh - BR	21	0,332700	6,98	0,00	0,00	6,98	0,21
Acc. B. Vermelha			0,06	0,00	0,00	0,06	0,00
Acc. B. Amarela			0,30	0,00	0,00	0,30	0,00
S. Solidic			15,92	0,00	0,00	15,92	0,11
LAFIXAMENTOS E SERVIÇOS			15,45	0,00	0,00	0,00	0,00
CONTRIBUIÇÃO P. PÚBLICA			-0,65	0,00	0,00	0,00	0,00
COMPENSAÇÃO POR INDIADOR - DIC 11/2020			-15,33	0,00	0,00	0,00	0,00
D. Iluminação Subsídio							

Resumo de Classificação do Item TOTAL 28,55 0,00 0,00 29,55 0,19 0,30
 Tarifas Tributos: Até 30kWh 0,184070 Até 100kWh 0,332700

RESERVADO AO FISCO: 7463,61aa.078b.4414.ef79.0987.647e.957e.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
41	26	Descrição	Valor (R\$) %
45	28	Serviços de Dist. da Energisa/PB	5,06 17,33
48	45	Compra de Energia	5,59 19,14
49	27	Serviço de Transmissão	0,96 3,29
49	24	Encargos Setoriais	1,06 3,63
49	42	Impostos Diretos e Encargos	16,53 56,61
49	42	Outros Serviços	0,00 0,00
49	37	Total	29,20 100,00
		Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 11/2020) R\$ 5,58	

LEITURAS	
Anterior 30/12/20	7598
Atual 27/01/21	7609
Consumo	51 kWh
Período	29 dias
Constante do medidor	1

PRÓXIMA LEITURA
26/02/2021

INDICADORES DE QUALIDADE		(REFERÊNCIA 11/2020 - Conjunto Princesa Isabel)	
Índice de frequência de interrupção - DICI	MENSAL 12,95	APURADO 18,03	TRIMEST. ANUAL 24,71 49,42
Índice de frequência de interrupção - FIC	7,82	3,00	15,64 31,28
Índice de interrupção de energia no período - DMIC	6,79	7,58	
Índice de interrupção individual em dia crítico - DICIc	16,60		

ATENÇÃO

Atenção: A prestação de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.
 Para mais informações, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa On e WhatsApp (89) 99136-5140.

REQUISITO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) acima relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 11/02/2021. 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 no momento da suspensão. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsiderar essa mensagem.

Atenção: A fatura será incluída em condições de proteção ao crédito no caso de inadimplimento.

Atenção: O ICMS pago na base de cálculo do PIS/COFINS, conforme Solução de Consulta Interna COSIT nº 13/2013 (Resolução Federal O 36 cont./al de redução na base de cálculo das contribuições no faturamento esse mês será informado).