

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; font-weight: bold;">0003267</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; font-weight: bold;">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 FINANCE'ROS ÀS 001000000 - Recursos Ordinários 099 - SEM SUBELEMENTO	Saldo Anterior: 34.605,34 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 34.605,34 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 34.505,34
---	--

Credor: LINDALVA PATRÍCIO DE OLIVEIRA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 031.119.014-67
--	--	-----------------------------

Endereço: SÍTO MACAMBIRA DOS DIONÍSOS. 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-weight: bold; background-color: #cccccc;">100,00</p>
---------------------------------------	-----------	--

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade: 9-Sem Licitação

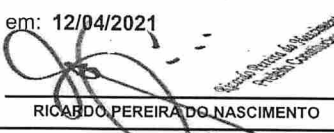
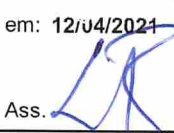
Contrato:	Processo:
-----------	-----------

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: 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-			865285	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de <u>Cem Reais.*****</u>								
***** ou a sua ordem								
a <u>LINDINALVA PATRICIO DE OLIVEIRA</u>								
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 0888968000108 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: 865285

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 cópia 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, 15 de Março de 2021.

Lindinalva Patrício de Oliveira

LINDINALVA PATRICIO DE OLIVEIRA
SIT MACAMBIRA DOS DIONISIOS - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 031.119.014-67

PAGUE-SE

EM , 15 de Março de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: F.M.S.
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Líquido: R\$ 100,00 Cheque: 865285
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: **9905 / 2021**

Data: **10/03/2021**

Requerente: **LINDINALVA PATRICIO DE OLIVEIRA**

Endereco: **SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIO**

Bairro: **ZONA RURAL**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular:

Cep: **58755000**

Assunto: _____

DESPACHO

Distos etc, considerando a documentação em anexo 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 de prestação 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: **9905 / 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, 10/03/2021



LINDINALVA PATRÍCIO DE OLIVEIRA
CPF: 03111901467



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: **9905 / 2021**

UBS Oriem:	CNS:	
Nome: LINDINALVA PATRICIO DE OLIVEIRA	Sexo: F	
Nascimento: 02/07/1963	Estado Civil: CASADO(A)	
Identidade: 2967537	CPF: 03111901467	
Celular:	Naturalidade:	
Endereco: SÍTIO MACAMBIRA DOS DIONISIO	Cep: 58755000	
Bairro: ZONA RURAL	Cidade: PRINCESA ISABEL	UF PB
Mãe: FRANCELINA JOSEFA DA CONCEICAO	Pai: MANOEL JOSE PATRICIO	

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 - ouvidoriapmpipb@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: **9905 / 2021**

Eu LINDINALVA PATRICIO DE OLIVEIRA

Identidade: 2967537

CPF: 03111901467

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 CONSONANCIA COM A LEI
COMPLEMENTAR 173 CORONA VIRUS**

Princesa Isabel-PB, 10/03/2021




Requerente



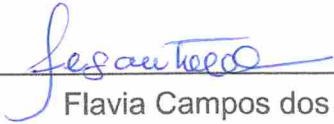
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
CNPJ: 08.888.968/0001-08
RUA DR ARROJADO LISBOA S/N - CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755000



Testemunha 1


Jacicleide Ferreira de Sá Mandu
CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2


Flavia Campos dos Santos
CPF: 061.083.674-90

UNIDADE SAU... TERRITÓRIO NACIONAL

2.967.537 - 2 VIA... 26/09/2017

LINDINALVA PATRÍCIO DE OLIVEIRA

MANGEL JOSE PATRÍCIO
FRANCELINA JOSEFA DA CONCEIÇÃO

PREMIADA ISABEL-PB

02/07/1963

CASA N. 9768 PLS. 187 LIV. E18
CARTURIO PRINCESA ISABEL-PB

031.119.014-67

0 +

Marcelo A. B. Leite Jr.
Chefe de Núcleo de...
Módulo 01/2017

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

V-02
P-095



NAO ALFABETIZADO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
LINDINALVA PATRÍCIO DE OLIVEIRA

DATA DE NASCIMENTO Nº INSCRIÇÃO D.V. ZONA SEÇÃO
02/07/1963 0163 6996 1236 034 0049


MUNICÍPIO / UF DATA DE EMISSÃO
PRINCESA ISABEL/PB 17/04/2017

JUIZ ELEITORAL

Das. Maria das Graças Moraes Guedes

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO



ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA E JUSTIÇA ELEITORAL

SUS Sistema Único de Saúde

ACS KARLENE
FAMILIA 124

Sistema Único de Saúde

LINDINALVA PATRÍCIO DE OLIVEIRA

Data Nasc.: 02/07/1963 Sexo: F

707 7046 8248 9610



VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

LINDINALVA PATRICIO DE OLIVEIRA
 MAÇAMBIRA DOS CONCEIÇÕES, S/N - AREA RURAL
 FUND. SÃO ISABEL / PB CEP: 58755000 (AG: 185)



CPF: CNPJ / RANK: 031.119.014-87

TIPO DE CONSUMIDOR: FAIXA TENSÃO / Subgrupo: B1
 TIPO DE SERVIÇO: RESIDENCIAL
 TIPO DE SERVIÇO: RESIDENCIAL
 TIPO DE SERVIÇO: RESIDENCIAL
 Nº Medidor: 00008490193

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/1647525-3

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00016475253

VALOR DA FATURA
R\$ 116,26

VENCIMENTO
03/02/2021

REFERÊNCIA
Jan / 2021

CONSUMO
100kWh
3,57 kWh MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

Descrição	Quant	Tarifa / Tributos	Valor Base Calc (R\$)	ICMS ICMS (R\$)	Aliq ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	Outros (R\$)
Consumo em kWh	100	0,779120	77,91	77,91	25	19,48	59,45	0,39	1,82
Acc. B. Vermelha			0,34	0,34	25	0,08	0,25	0,00	0,01
Acc. B. Amarela			1,78	1,78	25	0,44	1,35	0,01	0,04
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			17,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			3,19	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
JULGOS DE MOROS 2020			1,60	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
JULGOS DE MOROS 10/2020			1,18	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
JULGOS DE MOROS 11/2020			1,81	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
MULTA 09/2020			1,28	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
MULTA 10/2020			1,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
MULTA 11/2020			2,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
MULTA 12/2020			-3,89	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
COMPENSAÇÃO POR INDICADOR DIC 11/2020			6,40	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 09/2020			3,34	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 10/2020			0,64	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 11/2020			0,64	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL			116,26	80,03	20,00	61,05	0,40	1,87	

RESERVADO AO FISCO: 49f6.159d.7eea.4257.93c2.03b0.f70e.8744.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)

12/2020	78
11/2020	74
10/2020	57
09/2020	57
08/2020	52
07/2020	37
06/2020	103
05/2020	96
04/2020	139
03/2020	111
02/2020	97
01/2020	119
12/2019	88

LEITURAS

Anterior 30/12/20	4650
Atual 27/01/21	4750
Consumo 100kWh	
Período 28 dias	
Constante do medidor	1

PRÓXIMA LEITURA
26/02/2021

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/PB	23,09	19,21
Compra de Energia	25,48	21,22
Serviço de Transmissão	4,37	3,64
Encargos Setoriais	4,81	4,00
Impostos Diretos e Encargos	62,39	51,93
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	120,15	100,00

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 11/2020) R\$ 33,96

INDICADORES DE QUALIDADE

Índice	MENSAL	APURADO	TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
111A	12,35	18,03	24,71	49,42	NOMINAL 220
111B	7,82	3,00	15,64	31,28	CONTRATADA 230
111C	6,78	7,58			LIMITE INFERIOR 230
111D	18,80				LIMITE SUPERIOR 231

ATENÇÃO

Para garantir a sua saúde, a Energisa está pronta para atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e WhatsApp (81) 99135-5140.

É de responsabilidade do ICMS pago na base de cálculo do PIS/COFINS, conforme Solução de Consulta Interna COSIT nº 13/2013 da Receita Federal do Brasil, a redução no base de cálculo das contribuições no faturamento case mês sobre o valor de 91,2719%.

ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A - Br 230, Km 25 - 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 nº 058.248.418 - Emissão: 27/01/2021

NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta e pagamento a partir de 27/01/2021

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

CNPJ: 09.095.183/0001-40
 Nº Documento: 001647525202101
 Data de Vencimento: 03/02/2021
 Valor do Documento: R\$ 116,26
 Valor Pago: R\$ 0,00

ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A CNPJ 09.095.183/0001-40
 Br 230 Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
 Nº de Atendimento: 3064-3/2447-3