

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;">0003274</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	Saldo Anterior: 33.905,34 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 33.905,34 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 33.805,34
---	--

Credor: JOSÉ SEBASTIÃO DE 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: <p style="text-align: center;">031.115.494-88</p>
---------------------------------------	--	--

Endereço: SÍTIO MACAMBIRA DOS DIONÍSIOS. 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.

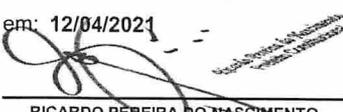
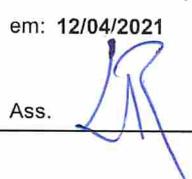
Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-size: 1.2em;">100,00</p>
---------------------------------------	-----------	---

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:

Recebi(emos) a importância de R\$ 100,00 (Cem 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-			865269	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de <u>Cem Reais</u> .*****								
***** ou a sua ordem								
a <u>JOSE SEBASTIAO DE OLIVEIRA</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: 865269

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

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.

JOSE SEBASTIAO DE OLIVEIRA
SIT MACAMBIRA DIONISIOS - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 031.115.494-88

PAGUE-SE
EM , 15 de Março de 2021.
_____ Prefeito(a)

PAGO
Recurso: F.M.S. Banco: BANCO DO BRASIL S.A. Liquido: R\$ 100,00 Cheque: 865269 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: **9882 / 2021**

Data: **10/03/2021**

Requerente: **JOSE SEBASTIAO DE OLIVEIRA**

Endereco: **SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIO**

Bairro: **ZONA RURAL**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular:

Cep: **58755000**

Assunto: _____

DESPACHO

vistas etc., Considerando a documentação anexa ao presente requerimento de auxílio na forma de ajuda de custo amparada em Lei municipal 9005, e tendo em vista que os despesas realizadas fazem parte de programas sociais autorizados em Lei e já em execução documental na execução 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: **9882 / 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



JOSE SEBASTIAO DE OLIVEIRA
CPF: 03111549488



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: 9882 / 2021

UBS Oriem:	CNS:
Nome: JOSE SEBASTIAO DE OLIVEIRA	Sexo: M
Nascimento: 25/03/1971	Estado Civil: CASADO(A)
Identidade: 2530828	CPF: 03111549488
Celular:	Naturalidade:
Endereco: SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIO	Cep: 58755000
Bairro: ZONA RURAL	Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe: MARIA LUIZA DE OLIVEIRA	Pai: SEBASTIAO BRAZ DE OLIVEIRA

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/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: **9882 / 2021**

Eu JOSE SEBASTIAO DE OLIVEIRA

Identidade: 2530828

CPF: 03111549488

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
Flavia Campos dos Santos
CPF: 061.083.674-90

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

Família

028 J

20908819115 0005 1

JOSE SEBASTIAO DE OLIVEIRA

17/03/1978

PRINCESA ISABEL

- PB

FRANCISCA BRAZ DE OLIVEIRA
 RUA CAMBIRA DOS CONCEIÇÕES, S/N - AREA RURAL
 PRINCESA ISABEL / PE CEP: 58755000 (AG: 165)



CPF: 030.112.913.964-94

TIPO: CONVENCIONAL EM BAIXA TENSÃO / Subgrupo: B2
 Tensão: FJRMTC B2 / Subgrupo: RURAL RESIDENCIAL
 TIPO: LIGACAO FASICO
 Rota: 13-165-139-4:90 Nº Medidor: 00000516745

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/665578-1

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 0000665781

VALOR DA FATURA
R\$ 39,48

VENCIMENTO
03/02/2021

REFERÊNCIA
Jan / 2021

CONSUMO 1,88 kWh
MÉDIA DIÁRIA
52kWh

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

Descrição	Quant	Tarifa de Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alig ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(Cofins) (R\$)	PIS(Cofins) 0,6671% (R\$)	0,20 (R\$)	0,35 (R\$)
Consumo em kWh	52	0,478820	24,89	0,00	0,00	24,89	0,17	0,76	
Arç. B. Vermelha			0,12	0,00	0,00	0,12	0,00	0,00	
Arç. B. Amarela			0,69	0,00	0,00	0,69	0,00	0,00	
St. Sódic			5,46	0,00	0,00	5,46	0,03	0,17	
LIGAMENTOS E SERVIÇOS									
CONTRIBUICÃO PÚBLICA			15,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
COMPENSACAO P/ RINJICADOR-DIC 11/2020			-1,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Distribuição Susstent			-5,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Valor de Classificação do Item	TOTAL	39,48	0,00	0,00	31,16	0,20	0,35
Tarifa de Tributos:		0,460930					

RESPOSTADO AO FISCO 756d.ea97.e368.07d3.be30.f93e.35b9.bdc9

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
12/20	53	Descrição	Valor (R\$)
11/20	54	Serviços de Dist. da Energisa/PB	3,90
10/20	43	Compra de Energia	10,92
09/20	59	Serviço de Transmissão	1,87
08/20	52	Encargos Setoriais	2,06
07/20	49	Impostos Diretos e Encargos	18,80
06/20	51	Outros Serviços	0,00
05/20	50	Total	41,35
04/20	50	Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 11/2020) R\$ 16,07	
03/20	51		
02/20	57		
01/20	51		
12/19	54		

Indicadores de Qualidade (REFERÊNCIA 11/2020 - Conjunto Princesa Isabel)

Índice	MENSAL	APURADO TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Índice de Qualidade de Fornecimento de Energia - DIC	12,35	18,03	24,71	49,42
Índice de Qualidade de Fornecimento de Energia - F.C	7,82	3,00	15,64	31,28
Índice de Qualidade de Interrupções de Energia no Período - DMIC	6,78	7,58		
Índice de Interrupções Individuais em dia crítico - DICI	16,60			

ATENÇÃO

Para atender suas dúvidas, a Energisa está pronta para atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e WhatsApp (88) 99-35-5140.

De acordo com a Resolução DEC 7.891/2013, art. 6.º, inciso II, o ICMS pago na base de cálculo do PIS/COFINS, conforme Solução de Consulta Interna COSIT nº 13/2013, de 12/01/2013, e o art. 1.º da Lei nº 11.741/2008, a redução na base de cálculo das contribuições no faturamento desse mês será de 14,71% (isenta ICMS).

#26/02/2021 14:00:00