

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"/>		0003260	12/04/2021	Ordinário	

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
521	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	35.305,34
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	35.305,34
	Este Empenho:
	100,00
	Saldo da Dotação:
	35.205,34

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
ROSENI LEANDRO DA SILVA	<input type="checkbox"/> 1 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	360.783.518-77

Endereço:	Complemento:
RUA ALEXANDRINO DE LIMA	

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
SANTA IRENE	PRINCESA ISABEL - PB	58755-000

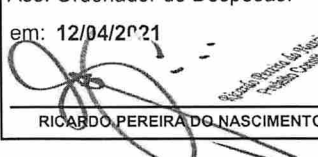
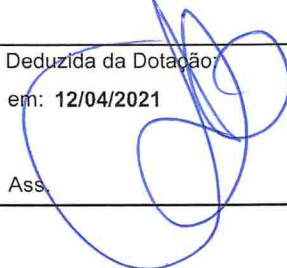
Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE UM AUXÍLIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR, DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) EM CONSONÂNCIA COM A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 173, DE 27 DE MAIO DE 2020, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO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

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

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

Página 1 de 1

Cópia de Cheque

Comp	Banco	Agência DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
	001	0867-2-		8.423-9-			865162	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de <u>Cem Reais.</u> *****								
***** ou a sua ordem								
a <u>ROSENI LEANDRO DA SILVA</u>								
PRINCESA ISABEL, 1 de Março de 2021								
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000								

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865162

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

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 Nª173, Corona Vírus. Conforme copia de cheque, recibo e documentação em anexo. Pago com FMS. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 01 de Março de 2021.

Roseni Leandro da Silva

ROSENI LEANDRO DA SILVA

ALEXANDRE BEZERRA - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000

CPF: 360.783.518-77

PAGUE-SE

EM , 01 de Março de 2021

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: F.M.S.
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 100,00 Cheque: 865162
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: **9803 / 2021**

Data: **26/02/2021**

Requerente: **ROSENI LEANDRO DA SILVA**

Endereco **RUA ALEXANDRINO BEZERRA DE LIMA**

Bairro: **STA IRENE**

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 9805 e considerando que as doações realizadas fazem parte de programas sociais autorizados 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

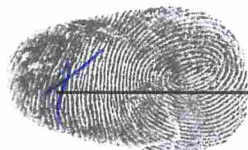
Processo: **9803 / 2021**

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, 26/02/2021



ROSENI LEANDRO DA SILVA
CPF: 36078351877



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: 9803 / 2021

UBS Oriem:	CNS: 207946308920004
Nome: ROSENI LEANDRO DA SILVA	Sexo: F
Nascimento: 06/05/1979	Estado Civil:
Identidade: 2339003	CPF: 36078351877
Celular:	Naturalidade:
Endereco: RUA ALEXANDRINO BEZERRA DE LIMA	Cep: 58755000
Bairro: STA IRENE	Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe: JOVELINA SABINO DA SILVA	Pai: ANTONIO LEANDRO DA SILVA

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/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: **9803 / 2021**

Eu ROSENI LEANDRO DA SILVA

Identidade: 2339003

CPF: 36078351877

Endereço: RUA ALEXANDRINO BEZERRA DE LIMA

Bairro: STA IRENE

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 2.339.003 -2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 31/08/2015

NOME ROSENI LEANDRO DA SILVA

FILIAÇÃO ANTONIO LEANDRO DA SILVA JOVELINA SABINO DA SILVA

NATURALIDADE TAVARES-PB DATA DE NASCIMENTO 06/05/1979

DOC ORIGEM NASC.N.4003 FLS.291 LIV.A-04 CARTORIO TAVARES-PB

CPF 360.783.518-77

Marcos A. B. Cabot Jr.
 Chefe do Núcleo de Identificação
 Inst. Civ. e Criminal

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARANÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÙBLICA DO ESTADO DO PARANÁ

INSTITUTO DE POLÍCIA CIVIL DO PARANÁ

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

V-02
E-095




Alfabetizado(a)

CARTERA DE IDENTIDADE

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR ROSENI LEANDRO DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 06/05/1979

N. ASSOCIAÇÃO 0280 9858 1244

D.V. 034 ZONA 0067

MUNICÍPIO/UF PRINCESA ISABEL/RS

DATA DE EMISSÃO 31/03/2017


JUIZ ELEITORAL

Sistema Único de Saúde

ROSENI LEANDRO DA SILVA

Data Nasg.: 06/05/1979 Sexo: F

708 0003 2821 7123



HU

58451626

LEANDRO DA SILVA
 MACAMBIRA DOS CONCEIÇÕES, S/N - AREA RURAL
 INCERNAISABEL/PE CEP: 56755000 (AG: 165)



CPF: 030.763.616-77

TIPO DE CONSUMIDOR: BANDA TENSÃO / Subgrupo: B1
 TIPO DE SERVIÇO: RESIDENCIAL
 TIPO DE SERVIÇO: RESIDENCIAL
 Nº Medidor: 00098492149

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
 5/2113785-6

REGISTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00021137856

VALOR DA FATURA R\$ 44,98	VENCIMENTO 03/02/2021
REFERÊNCIA Jan / 2021	CONSUMO 43 kWh 1,64 kWh MÉDIA DIÁRIA
SITUAÇÃO DE DÉBITOS	

DESCRIPTIVO									
	Quant	Tarifa e/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Aliq ICMS ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIB (R\$) PIB/Cópia (R\$)	Cópia (R\$) 0,0071%	0,0728%	
01	43	0,779120	33,50	33,50	25	8,37	25,56	0,17	0,78
02			0,17	0,17	25	0,04	0,12	0,00	0,00
03			0,76	0,76	25	0,19	0,58	0,00	0,00
04			9,27	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
05			0,20	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
06			1,08	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL	44,98	34,43	8,50	26,26	0,17	0,90
-------	-------	-------	------	-------	------	------

RESERVADO AO RISCO: 0467.1187.349e.b731.e1a0.f95e.7b7e.0936.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Período	Consumo	Descrição	Valor (R\$)	%
Anterior 30/01/20	3795	Carregue de Dist. de Energisa/PE	0,94	27,10
Atual 27/01/21	3535	Compra de Energia	10,97	24,38
Consumo	43 kWh	Serviço de Transmissão	1,98	4,19
Período	28 dias	Serviço de Distribuição	4,07	8,80
Constante do medidor	1	Encargos Sociais e Encargos	20,13	44,73
		Impostos Diretos e Encargos	0,00	0,00
		Outros Serviços	0,00	0,00
		Total	44,98	100,00

PRÓXIMA LEITURA: 26/02/2021

INDICADORES DE QUALIDADE (REFERÊNCIA 11/2020 - Segunda Parcela 198140)				
Índice	MENSAL	APURADO TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Índice de Qualidade de Energia - DQ	12,95	0,00	24,71	48,42
Índice de Qualidade de Energia - FQ	7,82	0,00	16,64	31,26
Índice de Qualidade de Energia - DQIC	8,79	0,00		
Índice de Qualidade de Energia - DQIC	12,22			

ATENÇÃO
 Para saber qual o valor da energia está pronto para atender pelo canal virtual, acesse o site: www.energisa.com.br
 Telefone: (51) 360 325-5-40
 O valor da ICMS paga na base de cálculo do PIB/COPINS, conforme Solução de Consulta Interna COSIT nº 13/2019-1627 da Federal O 30, em razão de redução na base de cálculo das contribuições no faturamento esse mês será R\$ 1.047,11 (R\$ 1.047,11).