

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"/>		0003268	12/04/2021	Ordinário	

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

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	34.505,34
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	34.505,34
	Este Empenho:
	100,00
	Saldo da Dotação:
	34.405,34

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
MARGARIDA PEREIRA	1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	045.115.934-93

Endereço:	Complemento:
ZONA RURAL	

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

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.

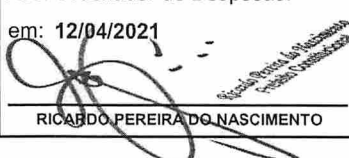
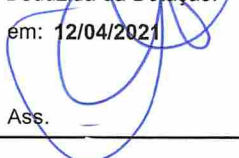
Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		100,00

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

Cópia de Cheque

Comp	Banco	Agência DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
	001	0867-2-		8.423-9-			865277	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de Cem Reais. *****								
***** ou a sua ordem								
a MARGARIDA PEREIRA DA SILVA								
PRINCESA ISABEL, 12 de Março de 2021								
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 0888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000								

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865277

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.

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 cópia de cheque, recibo e documentação em anexo. Pago com FMS. Pelo qual dou plena e total quitação.

PRINCESA ISABEL, 12 de Março de 2021.

MARGARIDA PEREIRA DA SILVA
SIT MACAMBIRA DIONISIOS - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 045.115.934-93

PAGUE-SE

EM , 12 de Março de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: F.M.S.
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 100,00 Cheque: 865277
Em, 12 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: 9897 / 2021

Data: 10/03/2021

Requerente: MARGARIDA PEREIRA DA SILVA

Endereço: SÍTIO MACAMBIRA DOS DIONÍSIO

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: PRINCESA ISABEL

UF: PB

Celular:

Cep: 58755000

Assunto: _____

DESPACHO

Vistos etc., considerando a documentação anexa ao presente requerimento de despesa na forma de ajuda de custo aprovada em lei municipal nº 05/05, e considerando que as despesas realizadas fazem parte de programas legais 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: **9897 / 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

MARGARIDA PEREIRA DA SILVA
CPF: 04511593493



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: 9897 / 2021

UBS Oriem:	CNS:
Nome: MARGARIDA PEREIRA DA SILVA	Sexo: F
Nascimento: 23/08/1954	Estado Civil: CASADO(A)
Identidade: 2900211	CPF: 04511593493
Celular:	Naturalidade:
Endereco: SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIO	Cep: 58755000
Bairro: ZONA RURAL	Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe: QUITERIA MARIA DA CONCEICAO	Pai: JOSE AMANCIO PEREIRA



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



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: **9897 / 2021**

Eu MARGARIDA PEREIRA DA SILVA

Identidade: 2900211

CPF: 04511593493

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



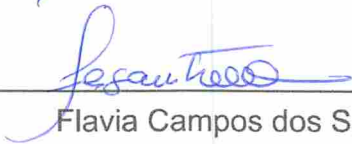
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
CNPJ: 08.888.968/0001-08
RUA DR ARROJADO LISBOA S/N - CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755000



Testemunha 1


Jacicleide Ferreira de Sá Mandu
CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2


Flavia Campos dos Santos
CPF: 061.083.674-90

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P.95



Não Alfabetizada.
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 900211

DATA DE EXPEDIÇÃO: 07 JUL 2007

NOME: MARGARIDA FERREIRA DA SILVA.

FILIAÇÃO: José Amâncio Pereira.
Quitéria Maria da Conceição.

Princesa Isabel. PB NAT. ORIGINALIDADE: 23.08.1954 DATA DE NASCIMENTO

Cert. Cas. nº 30. Fls. 8. Liv. BA. 01. DO ORIGEM

CPF: *M. Maciel*

Jólio Pessoa - PB MARIA DO SOCORRO DE VASCOELOS CAVALCANTE
DIR. DEPT. DE IDENTIFICAÇÃO
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CODIGO DE CONTROLE: BACC 9AEC 9001 F381

Envio para Secretaria da Receita Federal do Brasil

em 08:10:24 do dia 11/09/2020 (hora e data de Brasília)

digite o número 00

VÁLIDA SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Ministério da Fazenda

Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Numero
045.115.934-93

Nome
MARGARIDA PEREIRA DA SILVA

Nascimento
23/08/1954

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 900211

DATA DE EXPEDIÇÃO: 07 JUL 2007

NOME: MARGARIDA FERREIRA DA SILVA.

FILIAÇÃO: José Amâncio Pereira.
Quitéria Maria da Conceição.

Princesa Isabel. PB NAT. ORIGINALIDADE: 23.08.1954 DATA DE NASCIMENTO

Cert. Cas. nº 30. Fls. 8. Liv. BA. 01. DO ORIGEM

CPF: *M. Maciel*

Jólio Pessoa - PB MARIA DO SOCORRO DE VASCOELOS CAVALCANTE
DIR. DEPT. DE IDENTIFICAÇÃO
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
MARGARIDA PEREIRA DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 23/08/1954	Nº INSCRIÇÃO 0073 6546 1226	D.V.	ZONA 034	SEÇÃO 0053
MUNICÍPIO / UF PRINCESA ISABEL/PB			DATA DE EMISSÃO 15/05/2017	

JUIZ ELEITORAL

Maria das Graças Marala Guadon

Dea. Maria das Graças Marala Guadon

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA BIOMÉTRICA ELEITORAL

A card for biometric identification. It features a large rectangular area for a signature or digital impression, and a smaller area on the right for a fingerprint. The text 'POLEGAR DIREITO' is above the fingerprint area. At the bottom, it says 'VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA BIOMÉTRICA ELEITORAL'.

Sistema Único de Saúde

MARGARIDA PEREIRA DA SILVA

Data Nasc.: 23/08/1954 Sexo: F

702 0078 7962 4989

DISQUE SAÚDE 136

123875

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

A card from the 'Sistema Único de Saúde'. It displays the name 'MARGARIDA PEREIRA DA SILVA', birth date '23/08/1954', and sex 'F'. A large identification number '702 0078 7962 4989' is shown above a barcode. Below the barcode is the text 'DISQUE SAÚDE 136'. A handwritten note '123875' is attached to the bottom right. At the bottom, it says 'VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL'.

RUI CC CLEMENTINO D A SILVA
 FIMACIMBIRA DOS CONCEIÇÕES, S/N / C - AREA RURAL
 FUND. SIA ISABEL / PB CEP: 68755000 (AG: 165)



CPF: 031.171.171-10

Grupo: CONVENCIONAL EAIKA TENSÃO / Subgrupo: B2
 Endereço: JRMTC B2 / S Jbc asse. RURAL RESIDENCIAL
 Tipo de Consumo: RESIDENCIAL
 Endereço: 19 - 165 - 133 - 4110 Nº Medidor: 00006509968

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/665558-3

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 0000655683

VALOR DA FATURA R\$ 57,49	DATA DE VENCIMENTO 03/02/2021
PERÍODO DE REFERÊNCIA Jan / 2021	CONSUMO 82kWh MÉDIA DIÁRIA: 2,93 kWh LEITURA CONFIRMADA
SITUAÇÃO DE DÉBITOS	

Descrição	Quant	Taxa de Tributos	Valor Base Calc (R\$)	Alíq (R\$)	ICMS ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIB/COFINS (R\$)	PIB/COFINS (%)	Outros (R\$)
Consumo kWh	82	0,478820	39,26	0,00	0	0,00	39,26	0,26	1,22
Atividade de Energia			0,19	0,00	0	0,00	0,19	0,00	0,00
Atividade de Energia			1,10	0,00	0	0,00	1,10	0,00	0,00
Serviços			8,62	0,00	0	0,00	8,62	0,06	0,26
CONTRIBUIÇÃO DE SERVIÇOS									
CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			17,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
JULGAMENTO DE MORA			0,21	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
MULTA			1,05	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
COMPENSAÇÃO DE BOMBA D'ÁGUA			-1,64	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Desconto Suspeito			-8,30	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

Código de Classificação do Item	TOTAL	57,49	0,00	0,00	49,17	0,32	1,51
Código de Itens		0,460930					

2040.3d27.a167.cf16.0224.be90.fcb7.92ab

Descrição	Valor (R\$)	%
LEITURAS		
Anterior 30/12/20	55,19	
Atual 27/01/21	54,00	
Consumo	82kWh	
Período	28 dias	
Constante do medidor	1	
Total	69,19	100,00
Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Def. 11/2006) 05,14		

MTA	MENSAL	APURADO TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Preço de aquisição de energia - DIC	12,35	15,03	24,71	49,4"
Preço de aquisição de energia - FIC	7,82	3,00	15,24	31,2"
Preço de aquisição de energia - DMIC	6,79	7,58		
Preço de aquisição de energia - DICRI	16,80			

ATENÇÃO

Para obter mais informações sobre a energia, consulte o site Energisa ou o aplicativo Energisa On. Telefone: (81) 99-35-6340

Para saber mais sobre o preço da energia, consulte o site Energisa ou o aplicativo Energisa On. Telefone: (81) 99-35-6340

Para saber mais sobre o preço da energia, consulte o site Energisa ou o aplicativo Energisa On. Telefone: (81) 99-35-6340

Energisa - Energia para todos