

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 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: 0003300	Data de Emissão: 12/04/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

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

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;">31.385,34</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;">31.385,34</td></tr> <tr><td>Este Empenho:</td><td style="text-align: right;">100,00</td></tr> <tr><td>Saldo da Dotação:</td><td style="text-align: right;">31.285,34</td></tr> </table>	Saldo Anterior:	31.385,34	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	31.385,34	Este Empenho:	100,00	Saldo da Dotação:	31.285,34
Saldo Anterior:	31.385,34												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	31.385,34												
Este Empenho:	100,00												
Saldo da Dotação:	31.285,34												

Credor: SEVERINO CLEMENTINO DA SILVA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	CNPJ/CPF: 191.155.714-91
---	--	-----------------------------

Endereço: SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIOS	Complemento: ZONA RURAL
--	----------------------------

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

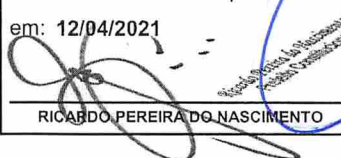
Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE UM AUXÍLIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR, DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) EM CONSONÂNCIA COM A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 173, DE 27 DE MAIO DE 2020, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO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

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

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Mocidade: 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

Cópia de Cheque

Comp	Banco	Agência DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
	001	0867-2-		8.423-9-			865262	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de		Cem Reais. *****						
*****		ou a sua ordem						
a		SEVERINO CLEMENTINO DA SILVA						
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: 865262

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 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.

Severino Clementino da Silva

SEVERINO CLEMENTINO DA SILVA

SIT MACAMBIRA DIONISIO - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000

CPF: 191.155.714-91

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: 865262
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: **9891 / 2021**

Data: **10/03/2021**

Requerente: **SEVERINO CLEMENTINO DA SILVA**

Endereco: **SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIO**

Bairro: **ZONA RURAL**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular:

Cep: **58755000**

Assunto: _____

DESPACHO

Distos etc, consideramos a documentação anexa ao presente requerimento de liberação na forma de ajuda de custo amparada na Lei municipal nº 910/05, e consideramos que os doações realizadas fazem parte de programas sociais autorizados em lei e já em execução durante toda 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: **9891 / 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

SEVERINO CLEMENTINO DA SILVA

CPF: 19115571491



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: **9891 / 2021**

Eu SEVERINO CLEMENTINO DA SILVA

Identidade: 247207

CPF: 19115571491

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:

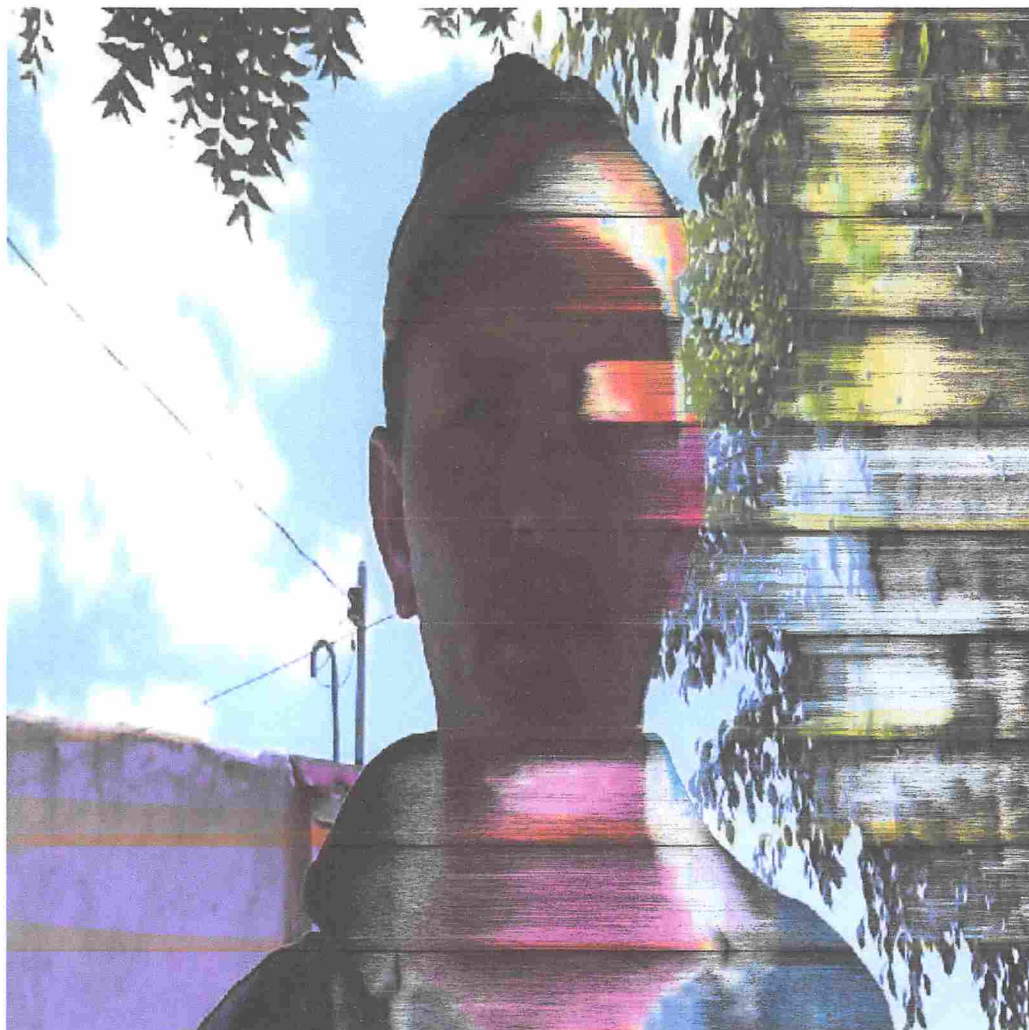
**AUXILIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR EM CONSONACIA COM A LEI
COMPLEMENTAR 173 CORONA VIRUS**

Princesa Isabel-PB, 10/03/2021



Requerente



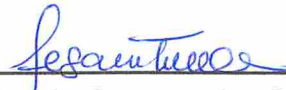
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
CNPJ: 08.888.968/0001-08
RUA DR ARROJADO LISBOA S/N - CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755000



Testemunha 1


Jacicleide Ferreira de Sá Mandu
CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2


Flavia Campos dos Santos
CPF: 061.083.674-90

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA TÉCNICA

REGISTRO GERAL 217.207

NOME SEVERINO CLEMENTINO DA SILVA.

FILIAÇÃO Manoel Clementino da Silva
Leopoldina Geralda Pereira.

P. Isabel - PB DATA DO NASCIMENTO 26/08/1953

NATURALIDADE DATA DO NASCIMENTO

IDADE 06 de junho de 1973

DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CASA DA MOEDA DO BRASIL

Sistema Único de Saúde

SEVERINO CLEMENTINO DA SILVA

Data Nasc.: 26/08/1953 Sexo: M

709 6046 2361 2271



DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível. Em caso de perda ou furto, comunicar ao Disque Saúde.


VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SUS 


VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ASSINATURA DO PORTADOR

Severino Clementino da Silva



POLEGAR DIREITO



SECRETARIA DE FINANÇAS

Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
191.155.714-91

Nome
SEVERINO CLEMENTINO DA SILVA

Nascimento
26/08/1953




SEVERINO CLEMENTINO DA SILVA
 RUA CAMBIRA DOS CONCEIÇÕES, S/N - ÁREA RURAL
 PRINCESA ISABEL / PE CEP: 58755000 (AG: 185)



CPF: CNPJ/RANI: 191.155.714-91

Tipo de Serviço: CONVENCIONAL EM ALTA TENSÃO / Subgrupo: B1
 Endereço: FZES MTC B1 / Subclassificação: RESIDENCIAL
 Endereço: MOVOFASICO
 Endereço: 13-185-133-3185 Nº Medidor: 00001250302

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/1247637-0

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00012476370

VALOR DA FATURA R\$ 33,65	VENCIMENTO 03/02/2021
REFERÊNCIA Jan / 2021	CONSUMO 1,14 kWh MÉDIA DIÁRIA 32kWh

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

Descrição	Quant	Tarifa/Tributos	Valor Base Calc (R\$)	Alig ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	Base Calc PIS/COFINS (R\$)	PIS/COFINS (R\$)
Consumo em kWh	32	0,779120	24,83	24,83	25	6,23	19,01
At.c.B.Vermelha			0,08	0,08	25	0,02	0,06
At.c.B.Amarela			0,57	0,57	25	0,14	0,43
LANÇAMENTO E SERVIÇOS							
CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			9,27	0,00	0	0,00	0,00
COMPENSAÇÃO POR INICIADOR-DIC/11/2020			-1,20	0,00	0	0,00	0,00
TOTAL			33,65	25,68		6,39	19,50

RESERVADO AO FISCO 3dd0.963d.47b9.f09c.e968.e262.5ame.813b.

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Distribuição de Energia em PE	6,15	21,28
Comércio de Energia	1,40	4,19
Serviços de Transmissão	1,54	4,42
Encargos Setoriais	16,38	47,00
Impostos Diretos e Encargos	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	34,85	100,00

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 11/2020) R\$ 10,31

INDICADORES DE QUALIDADE (REFERÊNCIA 11/2020 - Conjunto Princesa Isabel)

Índice	MENSAL	APURADO TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Índice de qualidade focuss em energia-DIC	12,35	16,33	24,71	49,42
Índice de qualidade focuss em energia-PIC	7,82	8,33	16,84	31,28
Índice de qualidade maior interrupção de energia no período-DM/D	6,76	7,58		
Índice de interrupção individual em dia crítico-DICR	16,60			

ATENÇÃO

Fique atento à sua saúde, a Energisa está pronta para atender por canais virtuais: site, App Energisa ON e WhatsApp (83) 99-95-5140.

O ICMS do ICMS paga na base de cálculo do PIS/COFINS, conforme Solução de Consulta Interna COSIT nº 19/2013 e Resolução Federal nº 201 de redução, na base de cálculo das contribuições no faturamento desse mês será de 1-191,7718%.

ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A - BR230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa - PB - CEP 58071-680
 CNPJ 08.095.183/0001-40 - Ins. Est. 16.015.823-0 -
 Nº da Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 058.228.972 - Emissão de 27/01/2021
 Esta 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: 00009 03268.926007 25744.937175 5 85200000003365

Beneficiário: SEVERINO CLEMENTINO DA SILVA - CPF/CNPJ: 191.155.714-91

Nº Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
001247637202101	03/02/2021	R\$ 33,65	

Beneficiário: ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A CNPJ 08.095.183/0001-40
 Endereço: Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa - PB - CEP 58071-880
 Agência / Código do beneficiário: 3064-3/2447-3



IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

TÍTULO ELEITORAL

SEVERINO CLEMENTINO DA SILVA

MUNICÍPIO / UF: PRINCESA ISABEL / PB

DATA DE NASCIMENTO: 20/06/1953

Nº INSCRIÇÃO: 0074 0466 1228

DATA DE EMISSÃO: 27/04/2017

ZONA: 034

SEÇÃO: 0067

JUIZ ELEITORAL: [Assinatura]