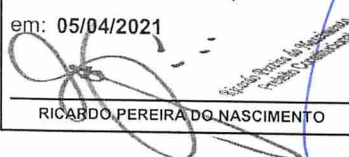


PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

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:	0002826	Data de Emissão:	05/04/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:	
Número da Ficha:	521								
Unidade Orçamentária:	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE								
Classificação da Despesa:						Saldo Anterior:			51.075,34
10 - SAÚDE						Suplementação:			0,00
301 - ATENÇÃO BÁSICA						Anulação:			0,00
4002 - ATENÇÃO BÁSICA						Soma:			51.075,34
2134 - MANTER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15%						Este Empenho:			100,00
3.3.90.48.01 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS ÀS						Saldo da Dotação:			50.975,34
001000000 - Recursos Ordinários									
099 - SEM SUBELEMENTO									
Credor:				Tipo:		CNPJ/CPF:			
EVA MARIA ESTEVAO DOS SANTOS				1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros		872.751.204-53			
Endereço:				Complemento:					
SITIO GAVIAO. S/N									
Bairro:			Cidade / UF:		CEP:				
ZONA RURAL			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: 05/04/2021			em: 05/04/2021		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-			865351	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de		Cem Reais.*****						
*****		ou a sua ordem						
a		EVA MARIA ESTEVAO DOS SANTOS						
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 0888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000		PRINCESA ISABEL, 17 de Março					de 2021	

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865351

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

PRINCESA ISABEL, 17 de Março de 2021.

Eva Maria Estevas dos Santos

EVA MARIA ESTEVAO DOS SANTOS
SIT GAVIAO - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 872.751.204-53

PAGUE-SE

EM , 17 de Março de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: F.M.S.
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 100,00 Cheque: 865351
Em, 17 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: **9979 / 2021**

Data: **12/03/2021**

Requerente: **EVA MARIA ESTEVÃO DOS SANTOS**

Endereco **SITIO GAVIAO**

Bairro: **AREA RURAL**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular: **() 99915-7939**

Cep: **58755000**

Assunto: _____

D E S P A C H O

VISTOS ETC., CONSIDERANDO A DOCUMENTAÇÃO ANEXA 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 ORÇAMENTARIA 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

REQUERIMENTO DO USUÁRIO

Processo: **9979 / 2021**

Eu EVA MARIA ESTEVÃO DOS SANTOS

Identidade: 1400830

CPF: 87275120453

Endereço: SITIO GAVIAO

Bairro: AREA 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, 12/03/2021

Eva Maria Estevão dos Santos

Requerente



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: **9979 / 2021**

UBS Oriem: _____ CNS: 705008059172056
Nome: EVA MARIA ESTEVÃO DOS SANTOS Sexo: F
Nascimento: 05/04/1967 Estado Civil: _____
Identidade: 1400830 CPF: 87275120453
Celular: () 99915-7939 Naturalidade: _____
Endereco: SITIO GAVIAO Cep: 58755000
Bairro: AREA RURAL Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe: CICERA LAURA MARIA SANTOS Pai: JOÃO ESTEVÃO DOS SANTOS

ASPECTOS FÍSICOS

PORTADOR DE DEFICIÊNCIA SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	QUAL
PORTADOR DE ENFERMIDADE SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	QUAL
FAZ USO DE MEDICAÇÃO SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	QUAL
JÁ CONSULTOU ASSISTENTE SOCIAL SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	

ASPECTOS SÓCIO-ECONÔMICO

ASPECTO DE MORADIA RESIDÊNCIA PRÓPRIA <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> CEDIDA <input type="checkbox"/>	OUTRA
MORA COM PARENTES SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	OBS:
RECEBE BENEFÍCIOS SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	QUAL
RENDA PRÓPRIA SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	RENDA FAMILIAR MENSAL

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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Processo: **9979 / 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, 12/03/2021

EVA MARIA ESTEVÃO DOS SANTOS

CPF: 87275120453




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 PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

V-02
P-917



Eva maria Estevão dos Santos
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.400.830 -2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 21/10/2019

NOME EVA MARIA ESTEVÃO DOS SANTOS

FILIAÇÃO JOÃO ESTEVÃO DOS SANTOS
CÍCERA LAURA MARIA SANTOS

NATURALIDADE PRINCESA ISABEL-PB DATA DE NASCIMENTO 05/04/1967

DOC ORIGEM CASAM N.7473 FLS.238 LIV.B-13
CARTORIO PRINCESA ISABEL-PB

OPF 872.751.204-53

Assinatura: *Eva Maria Estevão dos Santos*

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR EVA MARIA ESTEVÃO DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO 05/04/1967 Nº INSCRIÇÃO 0074 5564 1201 D.V. ZONA 034 SEÇÃO 0064

MUNICÍPIO / UF PRINCESA ISABEL/PB DATA DE EMISSÃO 18/07/2017

JUIZ ELEITORAL

Jos. Maria das Graças Morais Gomes

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Eva maria Estevão dos Santos
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL - TÍTULO ELEITORAL

Sistema Único de Saúde

EVA MARIA ESTEVAO DOS SANTOS

Data Nasc.: 05/04/1967 Sexo: F

705 0080 5917 2056



DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque-Saúde.
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.



Cartão do Usuário



Sistema Único de Saúde

Cartão Nacional de Saúde



MARIA LOURDES GOMES DA SILVA
SIT GAVIAO, S/N - AREA RURAL
PRINCESA ISABEL / PB CEP: 58755000 (AG- 165)



CPF/CNPJ/RAR# 477 507.404-06

Grupo CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo B1
Classe PES-MTC B1 / Subclasse BAIXA RENDA
Ligação MONOFÁSICO
Pótero 18 - 165 - 137 - 6020 Nº Medidor 00000517690

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/634472-5

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00006344725

	VALOR DA FATURA R\$ 43,56		VENCIMENTO 08/01/2021
	REFERÊNCIA Dez / 2020		CONSUMO 80kWh
		2,42 kWh MÉDIA DIÁRIA LEITURA CONFIRMADA	
SITUAÇÃO DE DÉBITOS		FATURAS EM ATRASO	
		Nov/20	R\$34,83
		Ago/20	R\$31,92

CCI	Descrição	Quant	Tarifa / Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Aliq ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Outros (R\$)	Total (R\$)
0041	Consumo de 0,1 kWh BR	30	0,196590	5,89	0,00	0,00	5,89	0,06	0,28
0041	Consumo de 1 a 100 kWh BR	50	0,340440	17,02	0,00	0,00	17,02	0,18	0,83
0041	Adic. B Vermelha			2,45	0,00	0,00	2,45	0,02	0,12
0010	Subsídio			24,80	0,00	0,00	24,80	0,27	1,21
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0007	CONTRIBUÍM PUBLICA			15,45	0,00	0,00	15,45	0,00	0,00
0004	JURIS DE MORA 10/2020			0,30	0,00	0,00	0,30	0,00	0,00
0005	MULTA 10/2020			0,39	0,00	0,00	0,39	0,00	0,00
0005	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 10/2020			0,53	0,00	0,00	0,53	0,00	0,00
0000	Revolução Subsídio			-23,33	0,00	0,00	-23,33	0,00	0,00
TOTAL				43,56	0,00	0,00	43,56	0,53	2,44

CCI Código de Classificação do Item TOTAL 43,56 0,00 0,00 50,22 0,53 2,44
Tarifa: 1 - Autos Até 30kWh 0,196590 Até 100kWh 0,320270

RESERVADO AO FISCO		7fd5.7a0a.f054.e974.78ec.d1dc.1d7f.f0d.	
HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Dez/19	59	LEITURAS Anterior 27/11/20 11903 Atual 30/12/20 11993 Consumo 90kWh Período 33 dias Constante do medidor 1	Descrição Valor (R\$) % Serviços de Dist. da Energisa/PB 3,91 28,23 Compra de Energia 11,61 28,65 Serviço de Transmissão 1,67 3,83 Encargos Setoriais 1,23 4,20 Impostos Diretos e Encargos 19,64 45,09 Outros Serviços 0,00 0,00 Total 43,56 100,00
Jan/20	57		
Fev/20	51		
Mar/20	57		
Abr/20	59		
Mai/20	57		
Jun/20	62		
Jul/20	56		
Ago/20	59		
Set/20	69		
Out/20	69		
Nov/20	67		
Dez/20	68		
*Faturamento pela medição direta		Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 10/2020) R\$ 10,69	

INDICADORES DE QUALIDADE				(REFERÊNCIA 10/2020)	
META	APURADO	TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)	NCRINAL
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	12,35	0,00	24,71	49,42	220
Veze que o cliente ficou sem energia - FIC	7,82	0,00	15,84	31,38	CONTRATADA
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	6,79	0,00			LIMITE INFERIOR 202
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	16,60				LIMITE SUPERIOR 231

ATENÇÃO

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.
- Prezado cliente, mantenha seu cadastro do hab. e renda atualizado no programa do Governo Federal. Procure o setor responsável pelo Bolsa Família e Cadastro Único de sua cidade para atualizar. Se faz uso de algum benefício do Governo Federal e ainda não tem o desconto em sua conta, procure a Energisa, a sua fatura de energia pode ter desconto de até 65%.
- Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp (83) 98136-5540.
- REAVISO: Caso a(s) fatura(s) acima citada(s) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 14/01/2021. Conforme Resolução 414/ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possível suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso essas faturas estejam pagas, desconsiderar esse menssagem. ESTE PRAZO NÃO VALE PARA AS FATURAS JÁ REAVISADAS, para estas a suspensão do fornecimento poderá ocorrer a qualquer momento até o decurso do prazo de 90 (noventa) dias, contado da data de vencimento da fatura vencida e não paga. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento.
- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, sendo um desconto de R\$23,33.
- Evolução do ICMS pago na base de cálculo do PIS/COFINS, conforme Solução de Consulta Interna COSIT nº 13/2018 da Receita Federal. O percentual de redução na base de cálculo das contribuições no faturamento desse mês será de (- 94,7719%).
- Leitura confirmada.

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A - BR-230, Km.25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-680
CNPJ 08 193/0001-40 - Ins. Est 16.015.823-0 -
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 056.206.820 - Emissão 30/12/2020
Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta e pagamento a partir de 30/12/2020

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

00190.00009 03268.926007 05655.077179 1 84940000004356

PAGADOR: MARIA LOURDES GOMES DA SILVA - CPF/CNPJ: 477 507.404-06
SIT GAVIAO, S/N - AREA RURAL
PRINCESA ISABEL / PB CEP: 58755000

Nosso Nr	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
32589260005655077	000634472202012	08/01/2021	R\$ 43,56	

BENEFICIÁRIO: ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A CNPJ 08 193/0001-40
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
Agência / Código do beneficiário: 3064-3/2447-3