

# 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"/>		<b>0003298</b>	12/04/2021	Ordinário	

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
<b>521</b>	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	31.735,34
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	31.735,34
	Este Empenho:
	350,00
	Saldo da Dotação:
	31.385,34

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
JOSE CHARLES BRAZ DE OLIVEIRA	1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	073.273.454-18

Endereço:	Complemento:
SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIOS	ZONA RURAL

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

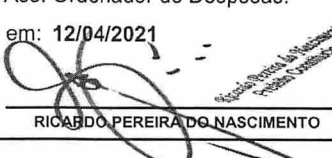
Especificação da Despesa:  
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE UM AUXÍLIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR, DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) EM CONSONÂNCIA COM A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 173, DE 27 DE MAIO DE 2020, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO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

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		<b>350,00</b>

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\$ 350,00 (Trezentos e Cinquenta 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-			865258	R\$350,00
Pague por este cheque a quantia de <u>Trezentos e Cinquenta Reais.*****</u>								
***** ou a sua ordem								
a <u>JOSE CHARLES BRAZ DE OLIVEIRA</u>								
PRINCESA ISABEL, 12 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: 865258

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 Virus. 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\$350,00
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\$350,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL, a importância de R\$ 350,00 (Trezentos e Cinquenta Reais.\*\*\*\*\*), Pagamento referente ao auxílio para segurança alimentar em consonância com a Lei Complementar Nª173, 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.

*Jose Charles Braz de Oliveira*

JOSE CHARLES BRAZ DE OLIVEIRA  
SITIO MACAMBIRA DOS DIONISIOS - Bairro: ZONA RURAL - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 073.273.454-18

PAGUE-SE

EM , 12 de Março de 2021

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: F.M.S.  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 350,00 Cheque: 865258  
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: **9880 / 2021**

Data: **09/03/2021**

Requerente: **JOSE CHARLES BRAZ DE OLIVEIRA**

Endereco **SITIO MACAMBIRA DOS DIONIOSIO**

Bairro: **ZONA RURAL**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular: **(83) 99639-1518**

Cep: **58755000**

Assunto: \_\_\_\_\_

## DESPACHO

*Distos 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 autorizadas em lei e farão execução 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: **9880 / 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\$: **350,00**  
(trezentos e cinquenta reais)

Princesa Isabel-PB, 09/03/2021

JOSE CHARLES BRAZ DE OLIVEIRA

CPF: 07327345418





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: **9880 / 2021**

Eu JOSE CHARLES BRAZ DE OLIVEIRA

Identidade: 3448281

CPF: 07327345418

Endereço: SITIO MACAMBIRA DOS DIONIOSIO

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 LEI  
COMPLEMENTAR 173 CORONA VIRUS

Princesa Isabel-PB, 09/03/2021

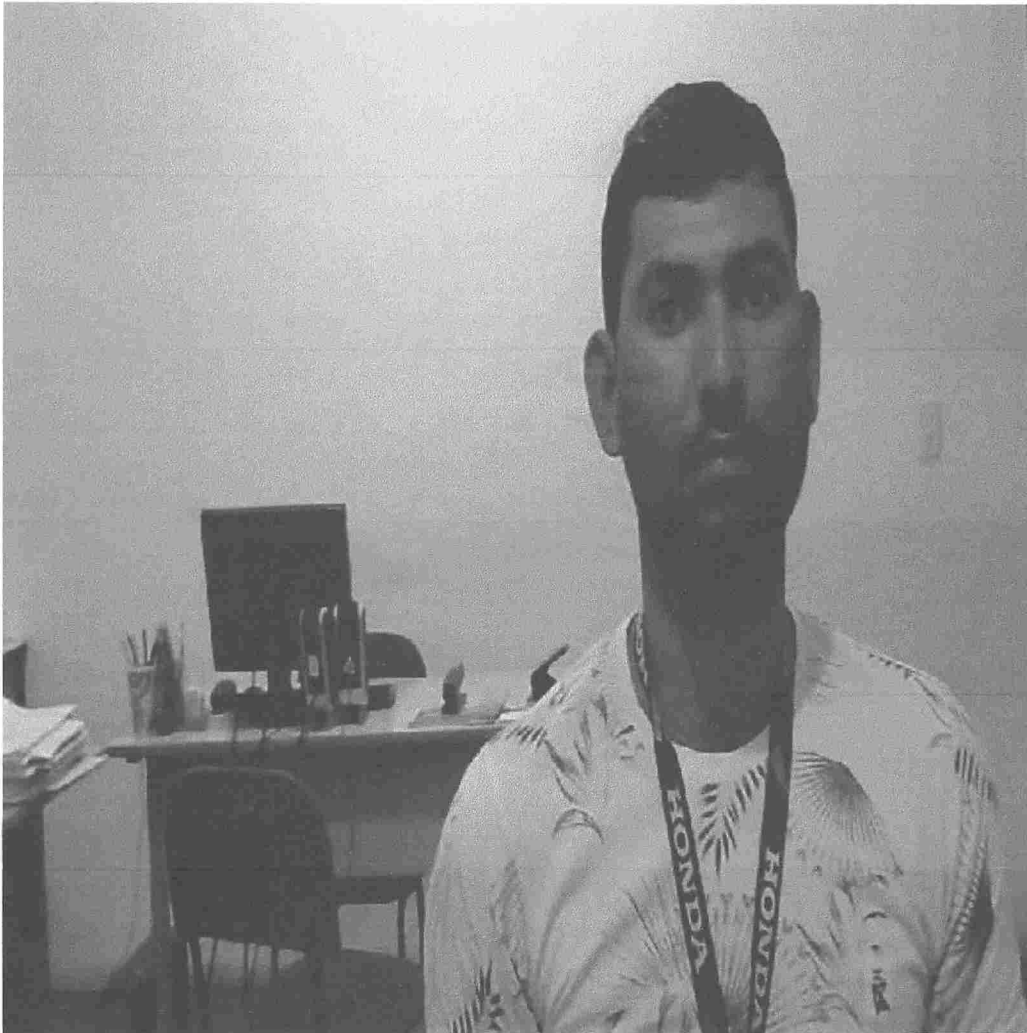
  
Requerente



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





Sistema de Saúde

JOSE CHARLES BIAZ DE OLIVEIRA

Data Nasc.: 01/10/1990 Sexo: M

704 8035 9962 3740



SUS



AURINETE MARQUES DE OLIVEIRA  
 SIT MACAMBRA DOR. DOMINOS, S/N - APEARAURAL  
 PRINCESA RUA DE L. P. 58150000 (AC. NS)



CPF: 030.401.031-24 99105

Grupo CONVERGÊNCIA BOM A TERMO / subgrupo B1  
 Classe RES. M.C. B1 / subclasse RES. DOMICILIAL  
 Tipo de MONTAGEM  
 Fone: 15-19-13-40.01 / FPA: cada 10000133/05

**UNIDADE CONSUMIDORA (UC)**  
 5/671949-6

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00006719496

<b>VALOR DA FATURA</b> R\$ 248,51	<b>VENCIMENTO</b> 04/12/2020
<b>REFERÊNCIA</b> Nov / 2020	<b>CONSUMO</b> 260kWh 0,67 kWh MÉDIA DIÁRIA
<b>SITUAÇÃO DE DÉBITOS</b> <b>Sujeito a corte!</b> Prazo de vencimento Seu fornecimento poderá ser suspenso a partir de 12/12/20 Regularize seus débitos	
<b>FATURAS EM ATRASO</b> Out/20 R\$133,91	

CD	Descrição	Quant	Tarifas Unidades	Valor Base Tarif Total (R\$)	Aliq (R\$)	R.M.S Base Tarif (R\$)	PIS(R\$)Cofins(R\$)	PIS(R\$)Cofins(R\$)
0001	Consumo em kWh	260	0012000	211,37	211,37	27	57,06	158,13
0004	LANÇAMENTO C.E.SI RABUS			2,77	0,00	0	0,00	0,00
0004	CONTRIBUICAO UNICA			2,12	0,00	0	0,00	0,00
0004	CARGO DE DEBITAÇÃO			2,77	0,00	0	0,00	0,00
0006	ALTERCAÇÃO DE TARGO			5,91	0,00	0	0,00	0,00

CEI Código de Clientes: 00006719496  
 Carga Tributária: 0,562118

**RESERVADO AO FISCO** 4a79.524b.bd0c.2b26.a36d.2f22.3e74.76bd

Descrição	Valor (R\$)	%
Consumo de Energia	59,83	24,08
Consumo de Energia	82,58	25,17
Consumo de Energia	11,33	4,56
Consumo de Energia	12,45	5,01
Impostos, Cofins e Encargos	102,34	41,16
Custos Serviços	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>248,51</b>	<b>100,00</b>

Próxima leitura: 30/12/2020

METRA	MENSAL	APURADO TRIMESTRAL	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
14	12,45	0,00	24,71	49,42
15	7,92	0,00	15,84	31,28
16	16,60	0,00	33,20	66,40

**RECEITA**  
 Prezados clientes, informamos que a receita de energia elétrica é considerada um imposto de consumo do Governo Federal. Procure o setor responsável pela Receita Federal para mais informações. Se faz jus a algum benefício do Quilato Fiel ou outro programa de incentivo social, procure o setor de energia, a sua fatura de energia pode ter desconto de até 85%.

**PREVISÃO DE VOTAÇÃO**  
 O pagamento de energia elétrica é considerado um imposto de consumo do Governo Federal. Procure o setor responsável pela Receita Federal para mais informações. Se faz jus a algum benefício do Quilato Fiel ou outro programa de incentivo social, procure o setor de energia, a sua fatura de energia pode ter desconto de até 85%.