

# 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>0003585</b>	23/04/2021	Ordinário	

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

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	24.776,91
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	24.776,91
	Este Empenho:
	100,00
	Saldo da Dotação:
	24.676,91

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
JOANA CORDEIRO DE CARVALHO	1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	221.490.348-83
Endereço:	Complemento:	
Bairro:	Cidade / UF:	CEP:

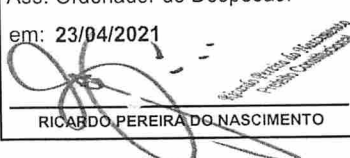
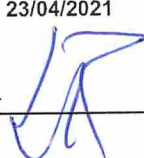
**Especificação da Despesa:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE UM AUXÍLIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR, DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) EM CONSONÂNCIA COM A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 173, DE 27 DE MAIO DE 2020, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO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

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

<b>DADOS DA LICITAÇÃO:</b>	
Licitação:	Modalidade:
	9-Sem Licitação
Contrato:	Processo:

<b>DADOS DA OBR\:</b>			
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: 23/04/2021	em: 23/04/2021	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
	<b>001</b>	<b>0867-2-</b>		<b>8.423-9-</b>			<b>865486</b>	<b>R\$100,00</b>
Pague por este cheque a quantia de <b>Cem Reais</b> . *****								
***** ou a sua ordem								
a <b>JOANA CORDEIRO DE CARVALHO DOS SANTOS</b>								
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000						PRINCESA ISABEL, 25 de Março de 2021		

**Banco:** BANCO DO BRASIL S.A.

**Conta:** F.M.S.

**Cheque:** 865486

**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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL  
RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000

08.888.968/0001-08

## RECIBO

<b>VALOR BRUTO</b>	<b>R\$100,00</b>
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
<b>VALOR LIQUIDO</b>	<b>R\$100,00</b>

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, 25 de Março de 2021.

*Joana C de C dos Santos*

JOANA CORDEIRO DE CARVALHO DOS SANTOS  
PROF GONZAGA BENTO - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 221.490.348-83

PAGUE-SE

EM , 25 de Março de 2021.

\_\_\_\_\_  
Prefeito(a)

PAGO

Recurso: F.M.S.  
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.  
Liquido: R\$ 100,00 Cheque: 865486  
Em, 25 de Março de 2021.

\_\_\_\_\_  
Tesorero(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: **10043 / 2021**

Data: **19/03/2021**

Requerente: **JOANA CORDEIRO DE CARVALHO DOS SANTOS**

Endereco **RUA PREF GONZAGA BENTO**

Bairro: **MACAPA**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular:

Cep: **58755500**

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

**DESPACHO**

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

## DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Processo: **10043 / 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, 19/03/2021

JOANA CORDEIRO DE CARVALHO DOS SANTOS

CPF: 22149034883



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: **10043 / 2021**

Eu JOANA CORDEIRO DE CARVALHO DOS SANTOS

Identidade: 367260104

CPF: 22149034883

Endereço: RUA PREF GONZAGA BENTO

Bairro: MACAPA

Cep: 58755500

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 PRA SEGURANÇA ALIMENTAR EM CONSONANCIA COM A LEI  
COMPLEMENTAR 173 CORONA VIRUS

Princesa Isabel-PB, 19/03/2021

Joana C de C 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: 10043 / 2021

UBS Origem: \_\_\_\_\_ CNS: 706800729279525  
Nome: JOANA CORDEIRO DE CARVALHO DOS SANTOS Sexo: F  
Nascimento: 20/10/1965 Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Identidade: 367260104 CPF: 22149034883  
Celular: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_  
Endereço: RUA PREF GONZAGA BENTO Cep: 58755500  
Bairro: MACAPA Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB  
Mãe: TEREZINHA CORDEIRO DE CARVALHO Pai: JOSE CORDEIRO DE CARVALHO


### 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

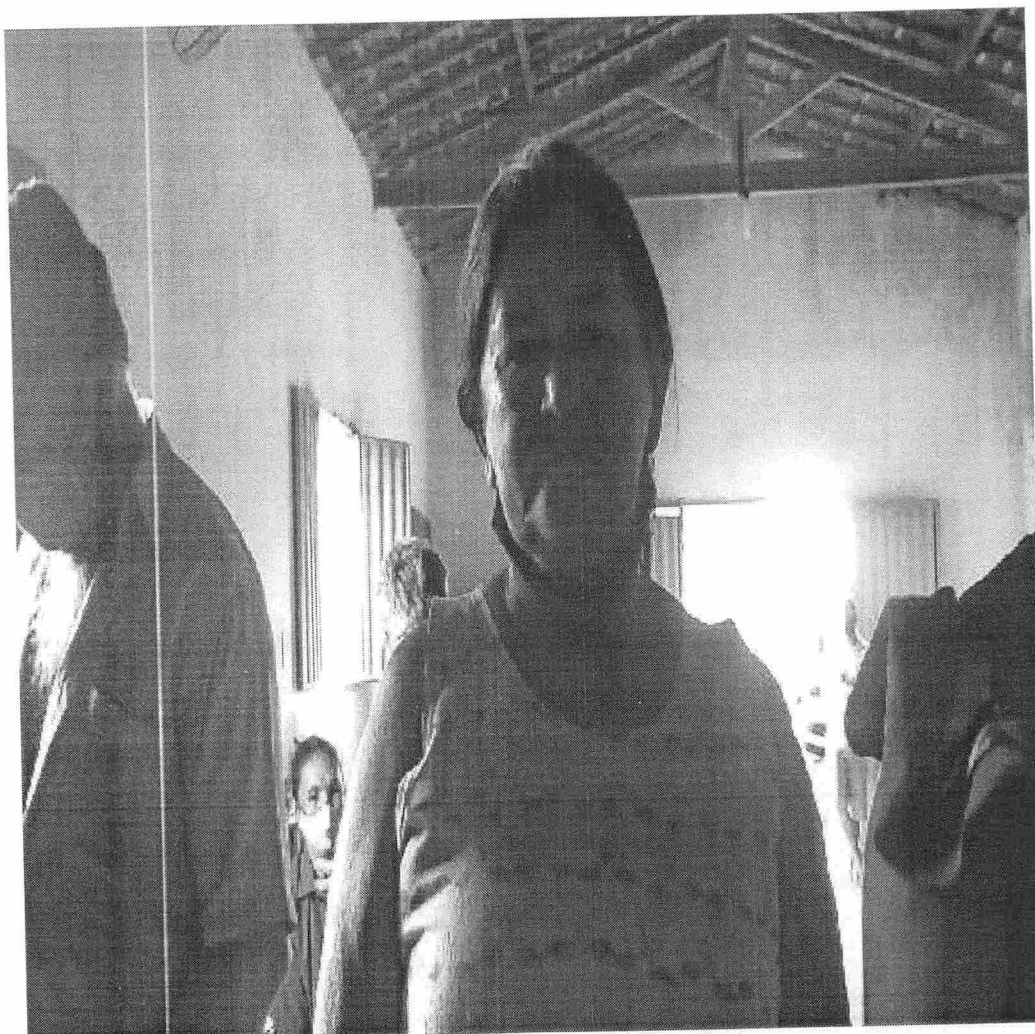
ASPECTO DE MORADIA	OUTRA
RESIDÊNCIA PRÓPRIA <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> CEDIDA <input type="checkbox"/>	
MORA COM PARENTES	OBS:
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	
RECEBE BENEFÍCIOS	QUAL
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	
RENDA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



Testemunha 1

Jacicleide Ferreira de Sá Mandu  
CPF: 087.678.564-03

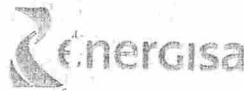
Testemunha 2

Flavia Campos dos Santos  
CPF: 061.083.674-90





LANA CORDEIRO DE CARVALHO DOS SANTOS  
 RUA CABANA DO FORTO, S/N, ÁREA RURAL  
 FLORESTA ISABEL, PE CEP: 58755-000 (AG: 165)



UF: PE CNPJ/RAN: 221.463.246-83

TIPO DE CONVENÇÃO: BAIXA TENSÃO / Subgrupo B1  
 TABELA: FIES MTC B1 / Situação: BAIXA RENDA  
 TIPO DE MONOFÁSICO  
 Nº de Medidor: 165-173-13-5 NP Medidor: 00009062708

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)  
**5/1914385-8**

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00019143858

	<b>VALOR DA FATURA</b> <b>R\$ 33,70</b>		<b>VENCIMENTO</b> <b>08/02/2021</b>
	<b>REFERÊNCIA</b> <b>Fev / 2021</b>		<b>CONSUMO</b> 2,29 kWh MÉDIA DIÁRIA LEITURA CONFIRMADA <b>64kWh</b>

**SITUAÇÃO DE DÉBITOS**  
**Sujeito a corte!** **FATURAS EM ATRASO**  
 Jan/21 R\$72,07

Reaviso de vencimento:  
 Seu fornecimento poderá ser suspenso a partir de 16/02/21  
 Regularize seus débitos.

Descrição	Quant	Tarifa/ Tributos	Valor Base Calc (R\$)	Alig (R\$)	ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	Base Calc (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	Outros (R\$)
Consumo (30 kWh) ER	30	0,184070	5,52	0,00	0,00	0,00	5,52	0,05	0,17	
Consumo (31 a 100 kWh) ER	34	0,352700	11,31	0,00	0,00	0,00	11,31	0,07	0,36	
Atividade (B1/marela)			0,42	0,00	0,00	0,00	0,42	0,00	0,01	
Serviços			18,82	0,00	0,00	0,00	18,82	0,12	0,58	
ENCARGOS E SERVIÇOS										
CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			15,45	0,00	0,00	0,00	15,45	0,00	0,00	
Dedução de Impostos			-18,12	0,00	0,00	0,00	-18,12	0,00	0,00	

Código de Classificação do Item: TOTAL 33,70 0,00 0,00 33,37 0,24 1,11  
 Descrição: 165-173-13-5 Atividade B1 0,186920 Atividade B1 0,320270

RESERVADO AO FISCO 8c1f.eba0.1c16.d295.e233.9c8a.3194.01e7.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
04/03/2021	80	Consumo	64kWh	
04/02/2021	77	Período	28 dias	
04/01/2021	73	Constante do medidor	1	
03/31/2021	39			
03/30/2021	77			
03/29/2021	39			
03/28/2021	77			
03/27/2021	39			
03/26/2021	77			
03/25/2021	39			
03/24/2021	77			
03/23/2021	39			
03/22/2021	77			
03/21/2021	39			
03/20/2021	77			
03/19/2021	39			
03/18/2021	77			
03/17/2021	39			
03/16/2021	77			
03/15/2021	39			
03/14/2021	77			
03/13/2021	39			
03/12/2021	77			
03/11/2021	39			
03/10/2021	77			
03/09/2021	39			
03/08/2021	77			
03/07/2021	39			
03/06/2021	77			
03/05/2021	39			
03/04/2021	77			
03/03/2021	39			
03/02/2021	77			
03/01/2021	39			
02/28/2021	77			
02/27/2021	39			
02/26/2021	77			
02/25/2021	39			
02/24/2021	77			
02/23/2021	39			
02/22/2021	77			
02/21/2021	39			
02/20/2021	77			
02/19/2021	39			
02/18/2021	77			
02/17/2021	39			
02/16/2021	77			
02/15/2021	39			
02/14/2021	77			
02/13/2021	39			
02/12/2021	77			
02/11/2021	39			
02/10/2021	77			
02/09/2021	39			
02/08/2021	77			
02/07/2021	39			
02/06/2021	77			
02/05/2021	39			
02/04/2021	77			
02/03/2021	39			
02/02/2021	77			
02/01/2021	39			
01/31/2021	77			
01/30/2021	39			
01/29/2021	77			
01/28/2021	39			
01/27/2021	77			
01/26/2021	39			
01/25/2021	77			
01/24/2021	39			
01/23/2021	77			
01/22/2021	39			
01/21/2021	77			
01/20/2021	39			
01/19/2021	77			
01/18/2021	39			
01/17/2021	77			
01/16/2021	39			
01/15/2021	77			
01/14/2021	39			
01/13/2021	77			
01/12/2021	39			
01/11/2021	77			
01/10/2021	39			
01/09/2021	77			
01/08/2021	39			
01/07/2021	77			
01/06/2021	39			
01/05/2021	77			
01/04/2021	39			
01/03/2021	77			
01/02/2021	39			
01/01/2021	77			

INDICADORES DE QUALIDADE		REFERÊNCIA: 12/2020 (Bônus Prêmio Qualidade)			
Índice de Disponibilidade Focuss em Energia - DIC	MENSAL	APURADO	TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Índice de Disponibilidade Focuss em Energia - DIC	12,35	0,00	24,71	49,42	NOMINAL 220
Índice de Disponibilidade Focuss em Energia - DIC	7,62	0,00	15,64	31,28	CONTRATADA
Índice de Disponibilidade Focuss em Energia - DIC	8,79	0,00			LIMITE INFERIOR 232
Índice de Disponibilidade Focuss em Energia - DIC	12,22				LIMITE SUPERIOR 231

**ATENÇÃO**  
 A Companhia de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.  
 Para saber mais sobre a Energisa, a Energisa está pronta para atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e WhatsApp (82) 93135140.  
 FOMENTO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) acima relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 16/02/2021. Conforme Artigo 414 de ANEEL, o pagamento após essa data não elimina a possibilidade da devida suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora.  
 A suspensão será comunicada por meio de mensagem de texto enviada para o número cadastrado na unidade consumidora. Caso não tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, considere essa mensagem.  
 A partir de 15/02/2021, a inclusão em condições de proteção ao crédito no caso de inadimplimento.  
 A inclusão do ICMS pago na base de cálculo do PIS/COFINS, conforme Solução de Consulta Interna COSIT nº 13/2019 da Receita Federal, que prevê a redução na base de cálculo das contribuições no faturamento esse mês, será a partir de 01/02/2021.  
 Fatura confirmada.

ENERGISA PARANÁ - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A - Br 230, Km 25 - Canto Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-190  
 CNPJ: 09.095.183/0001-40 - Ins. Est. 16.015.823-0-  
 Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº058370475 - Emissão: 01/02/2021  
 Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta

Quer ter mais praticidade pagando com PIX?  
 Em breve teremos novidades!