

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 <input type="checkbox"/> 2-Especial <input type="checkbox"/> 3-Extraordinário <input type="checkbox"/> 4-Fundo Especial	Número: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">0003594</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">23/04/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">521</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

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;">24.176,91</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;">24.176,91</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;">24.076,91</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	24.176,91	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	24.176,91	Este Empenho:	100,00	Saldo da Dotação:	24.076,91
Saldo Anterior:	24.176,91												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	24.176,91												
Este Empenho:	100,00												
Saldo da Dotação:	24.076,91												

Credor: GÉSSICA IARA CHAVES DA SILVA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 104.277.414-59
---	--	-----------------------------

Endereço: SIT TIMBAÚBA. SN	Complemento:
-------------------------------	--------------

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


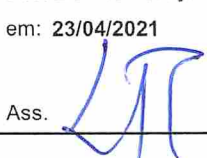
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE UM AUXÍLIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR, DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) EM CONSONÂNCIA COM A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 173, DE 27 DE MAIO DE 2020, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO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

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-weight: bold; font-size: 1.2em;">100,00</p>
---------------------------------------	-----------	---

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: em: 23/04/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzido da Dotação: em: 23/04/2021  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-			865409	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de		Cem Reais.*****						
*****		ou a sua ordem						
a		GESSICA IARA CHAVES DA SILVA						
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000		PRINCESA ISABEL, 23 de Março					de 2021	

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865409

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 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\$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, 23 de Março de 2021.

Gessica Iara Chaves da Silva

GESSICA IARA CHAVES DA SILVA
SIT ESCORREGADA - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 104.277.414-59

PAGUE-SE

EM , 23 de Março de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: F.M.S.
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 100,00 Cheque: 865409
Em, 23 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: **10035 / 2021**

Data: **19/03/2021**

Requerente: **GESSICA IARA CHAVES DA SILVA**

Endereco **SITIO ESCORREGADA**

Bairro: **ZONA RURAL**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular:

Cep: **58755000**

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

REQUERIMENTO DO USUÁRIO

Processo: **10035 / 2021**

Eu GESSICA IARA CHAVES DA SILVA

Identidade: 3906998

CPF: 10427741459

Endereço: SITIO ESCORREGADA

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

Princesa Isabel-PB, 19/03/2021

* Gêssica Iara Chaves da Silva

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: 10035 / 2021

UBS Oriem:	CNS:
Nome: GESSICA IARA CHAVES DA SILVA	Sexo: F
Nascimento: 26/11/1993	Estado Civil: CASADO(A)
Identidade: 3906998	CPF: 10427741459
Celular:	Naturalidade:
Endereco: SITIO ESCORREGADA	Cep: 58755000
Bairro: ZONA RURAL	Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe: VERALUCIA RODRIGUES CHAVES	Pai: MIGUEL FERREIRA DA SILVA

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

x Gessica Iara Chaves da Silva

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: **10035 / 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

X Gessica Iara Chaves da Silva

GESSICA IARA CHAVES DA SILVA
CPF: 10427741459




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

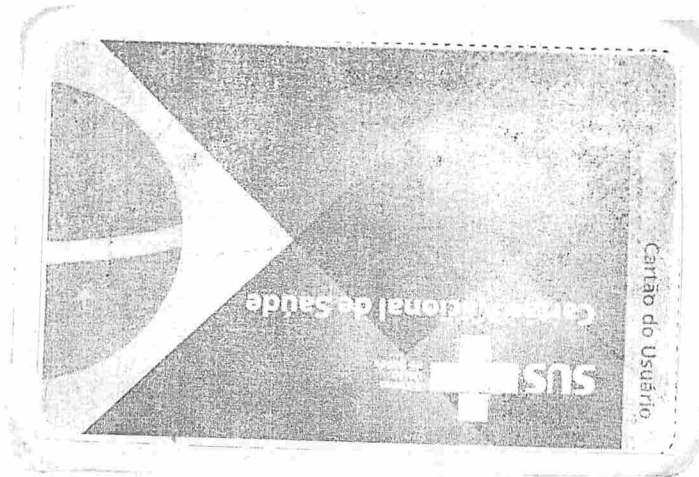


Testemunha 1


Jacicleide Ferreira de Sá Mandu
CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2


Flavia Campos dos Santos
CPF: 061.083.674-90



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.906.998 DATA DE EXPEDIÇÃO 25/09/2010

NOME GÉSSICA IARA CHAVES DA SILVA

FILIAÇÃO MIGEUL FERREIRA DA SILVA
VERALUCIA RODRIGUES CHAVES

NATURALIDADE PRINCESA ISABEL-PB DATA DE NASCIMENTO 26/11/1993

DOQ ORIGEM NASC.N.20323 FLS.155V LIV.A 20

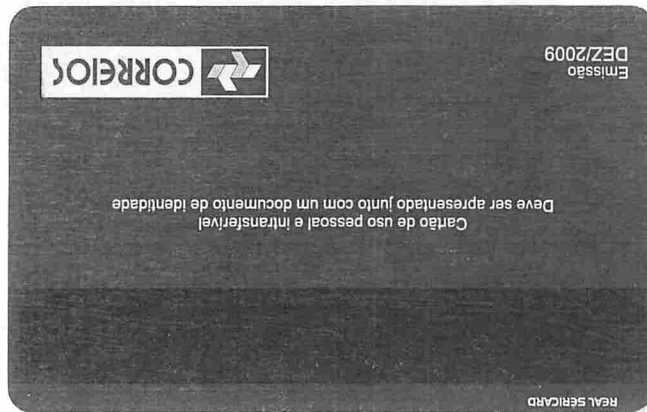
CARTORIO PRINCESA ISABEL

CPF 104.277.414-59

João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR *Maria do Carmo*

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Géssica Iara Chaves da Silva

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR
Gessica Iara Chaves da Silva

FOTO

POLEGO DIREITO

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DA SEGURANCA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLICIA CIENTIFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICACAO

Sistema Único de Saúde

GESSICA IARA CHAVES DA SILVA

Data Nasc.: 26/11/1993 Sexo: F

708 9087 0700 8319

BARCODE

MINISTERIO DA SAUDE
SUS

MINISTERIO DA FAZENDA
Receita Federal
CPF

CADASTRO DE PESSOAS FISICAS

Nome
GESSICA IARA CHAVES DA SILVA

Numero de Inscrição
104.277.414-59

Nascimento
26/11/1993

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
15 de Novembro de 1889

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
GÉSSICA IARA CHAVES DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 26/11/1993	Nº INSCRIÇÃO 0409 9933 1252	D.V.	ZONA 034	SEÇÃO 0232
----------------------------------	--------------------------------	------	-------------	---------------

MUNICÍPIO / UF
PRINCESA ISABEL/PB

DATA DE EMISSÃO
05/05/2017

JUIZ ELEITORAL

VALDIR DOS SANTOS

RONIVON CHAVES BERNARDINO
SIT TIMBAUBA, S/N - AREA RURAL
PRINCESA ISABEL / PB CEP 58755000 (AG 165)
CPF/CNPJ/RANI 082 396 384-57



Grupo CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo B2
Classe RUR MTC B2 / Subclasse AGROPECUÁRIA RU
Ligação MONOFÁSICO
Roteiro 18 - 165 - 187 - 3510 Nº Medidor 00000892820

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/462044-9

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00004620449

VALOR DA FATURA
R\$ 69,23

VENCIMENTO
05/03/2021

REFERÊNCIA
Fev / 2021

CONSUMO **2.47 kWh**
MÉDIA DIÁRIA
74kWh

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

DESCRIPTIVO

CCI	Descrição	Quant	Tarifa c/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Aliq ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(Cofins)(R\$) 0,6671% 3,0723%			
0001	Consumo em kWh	74	0,638990	47,28	47,28	25	11,82	36,24	0,24	1,12
0601	Adic. B Amarela			1,37	1,37	25	0,34	1,04	0,01	0,03
0510	Subsídio			10,38	10,38	25	2,59	7,96	0,05	0,24
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0907	CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			15,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORA 01/2021			0,23	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0905	MULTA 01/2021			2,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0906	Devolução Subsídio			7,49	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI	Código de Classificação do Item	TOTAL	69,23	59,03	14,75	45,24	0,30	1,39
	Tarifa s/ Tributos		0,460930					

RESERVADO AO FISCO e82d.fce6.b70b.d915.058d.20d0.2041.27f9.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)

Fev/20	137
Mar/20	151
Abr/20	0
Mai/20	50
Jun/20	0
Jul/20	28
Ago/20	107
Set/20	74
Out/20	46
Nov/20	29
Dez/20	78
Jan/21	144
Media	78

LEITURAS

Anterior	27/01/21	37806
Atual	26/02/21	37860
Consumo	74kWh	
Período	30 dias	
Constante do medidor	1	

PRÓXIMA LEITURA
29/03/2021

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia/PB	14,09	20,27
Compra de Energia	15,48	22,37
Serviço de Transmissão	2,68	3,84
Encargos Setoriais	2,92	4,22
Impostos Diretos e Encargos	34,13	49,30
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	69,23	100,00

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref 12/2020) R\$ 22,00

*Faturamento pela média mínima

INDICADORES DE QUALIDADE

(REFERÊNCIA 12/2020 - Ganjato Princesa Isabel)

META	MENSAL	APURADO	TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	12,35	2,11	24,71	49,42	NOMINAL 220
Vevez que o cliente ficou sem energia - FIC	7,82	1,00	15,64	31,28	CONTRATADA
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	6,78	2,11			LIMITE INFERIOR 202
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	16,60				LIMITE SUPERIOR 231

ATENÇÃO

- Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp (83) 99135-6540.

Subvenção DEC 7.891/13 R\$ 7,49

- Exclusão 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 (- 83,3360%).

###Zebra ZCG20###

ENERGISA PARÁIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A - B1 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183/0001-40 - Ins. Est. 16.015.823-0.

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 059.804.712 - Emissão: 28/02/2021

Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta



Ganhe mais facilidade pagando com o PIX!

Use seu app de pagamento favorito, escolha "pagar com PIX" e leia o código ao lado.

Quer mais facilidade?
Abra sua Conta Voltz - Energisa e tenha vantagens exclusivas!

Entenda melhor em contavoltz.com/pix