

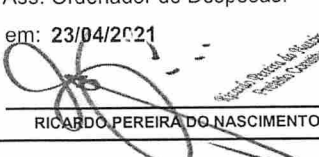
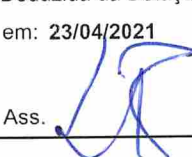
PRÉFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

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: 0003598	Data de Emissão: 23/04/2021	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			Saldo Anterior: 23.976,91 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 23.976,91 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 23.876,91				
Credor: MARIA LEOPOLDINA DOS SANTOS		Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros		CNPJ/CPF: 684.128.004-00			
Endereço: SIT SACO DO MATEUS. NS		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: 100,00			
DADOS DA LICITAÇÃO:							
Licitação:		Modalidade: 9-Sem Licitação					
Contrato:			Processo:				
DADOS DA OBRA:							
Código da Obra:		Categoria:		Tipo:			
Fonte de Recurso:				Data de Início:			
Situação:				Data Prevista:			
				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		Deduzida 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-			865519	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de		Cem Reais. *****						
*****		ou a sua ordem						
a		MARIA LEOPOLDINA DOS SANTOS						
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: 865519

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 Nª173, 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.

Maria Leopoldina dos Santos

MARIA LEOPOLDINA DOS SANTOS
SIT ESCORREGADA - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 684.128.004-00

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: 865519
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: **10047 / 2021**

Data: **19/03/2021**

Requerente: **MARIA LEOPOLDINA DOS SANTOS**

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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Processo: **10047 / 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

MARIA LEOPOLDINA DOS SANTOS

CPF: 68412800400



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: **10047 / 2021**

Eu MARIA LEOPOLDINA DOS SANTOS

Identidade: 3906988

CPF: 68412800400

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

Maria Leopoldina 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: 10047 / 2021

UBS Oriem:

Nome: MARIA LEOPOLDINA DOS SANTOS

CNS:

Sexo: F

Nascimento: 09/04/1951

Estado Civil: CASADO(A)

Identidade: 3906988

CPF: 68412800400

Celular:

Naturalidade:

Endereco: SITIO ESCORREGADA

Cep: 58755000

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: PRINCESA ISABEL

UF PB

Mãe: OTACILIA LEOPOLDINA DA CONCEICAO Pai:

ASPECTOS FÍSICOS

PORTADOR DE DEFICIÊNCIA QUAL

SIM NÃO

PORTADOR DE ENFERMIDADE QUAL

SIM NÃO

FAZ USO DE MEDICAÇÃO QUAL

SIM NÃO

JÁ CONSULTOU ASSISTENTE SOCIAL

SIM NÃO

ASPECTOS SÓCIO-ECONÔMICO

ASPECTO DE MORADIA

RESIDÊNCIA PRÓPRIA ALUGADA CEDIDA OUTRA

MORA COM PARENTES

SIM NÃO

OBS:

RECEBE BENEFÍCIOS

SIM NÃO

QUAL

RENDA PRÓPRIA

SIM NÃO

RENDA FAMILIAR MENSAL

PARECER SOCIAL

Maria Leopoldina dos Santos

Assinatura Paciente ou Responsável

Assinatura Social Responsável

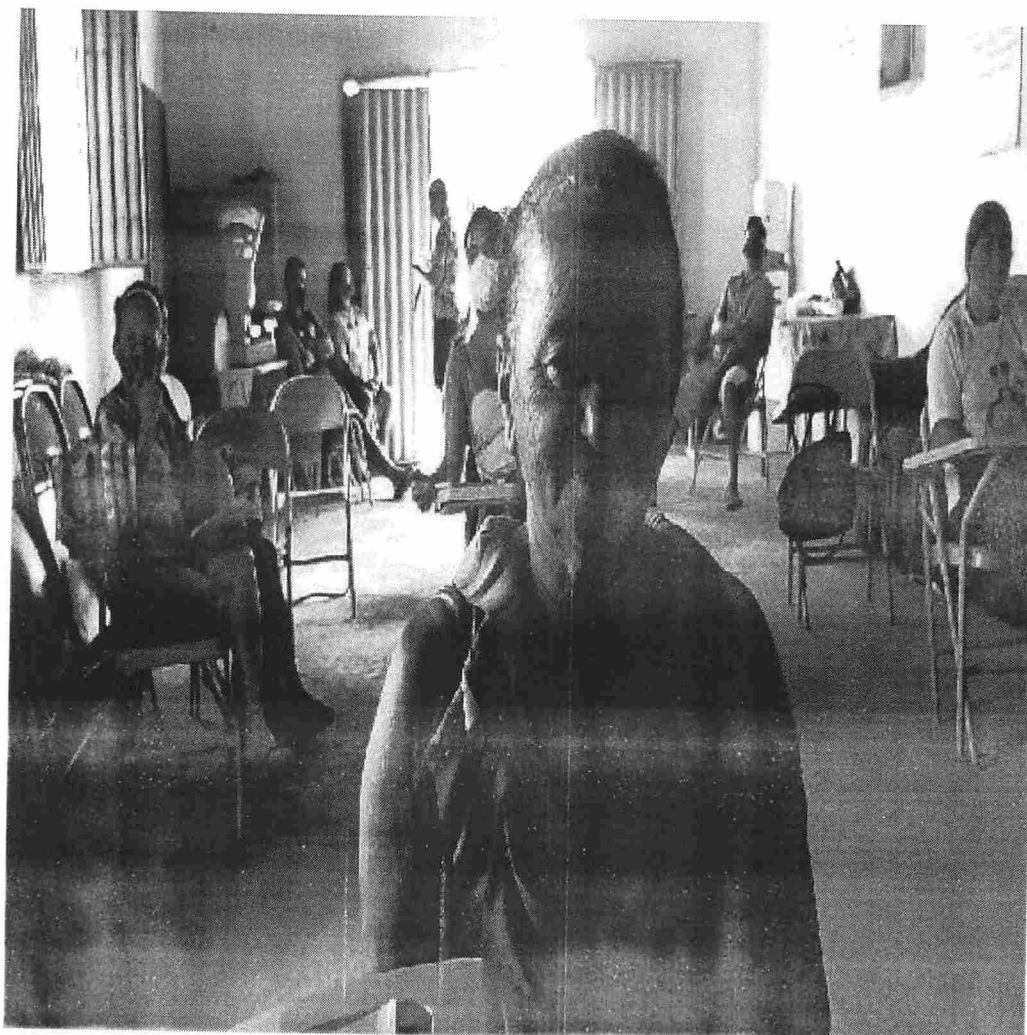
Rua Arrojado Lisboa, s/n, Centro, CEP. 58755-000, Princesa Isabel-PB - CNPJ: 08.888.968/0001-08

Fone: (83) 3457-2419 - Email: pm.isabel@hotmail.com - ouvidoriampipb@gmail.com

Fanpage - <https://www.facebook.com/prefeituradeprincesaisabel/> - Instagram: @prefeituradeprincesa



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 3.906.988 DATA DE EXPEDIÇÃO 25/09/2010

NOME MARIA LEOPOLDINA DOS SANTOS

FILIAÇÃO OTACILIA LEOPOLDINA DA CONCEIÇÃO

NATURALIDADE FLORES-PE DATA DE NASCIMENTO 09/04/1951

DOC ORIGEM CASAM N.5356 FLS.156 LIV.B 24

CPF CARTORIO PRINCESA ISABEL/PB

ASSINATURA DO TITULAR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

09.05

Assinatura biométrica e fotografia

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição

684.128.004-00

Nome

MARIA LEOPOLDINA DOS SANTOS

Nascimento

09/04/1951

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

15 de novembro de 1889

REAL SERICARD

Cartão de uso pessoal e intransferível

Deve ser apresentado junto com um documento de identidade

Emissão

AGO/2010

CORREIOS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

MARIA LEOPOLDINA DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO 09/04/1951 Nº INSCRIÇÃO 0074 1111 1210 ZONA 034 SEÇÃO 0216

MUNICÍPIO / UF PRINCESA ISABEL/PB DATA DE EMISSÃO 17/05/2017

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO PARA O USO EM TODOS OS MUNICÍPIOS DO BRASIL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Assinatura biométrica

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM CARTÃO DE SAÚDE

Sistema Único de Saúde

MARIA LEOPOLDINA DOS SANTOS

Data Nasc.: 09/04/1951 Sexo: F

700 6054 0481 9862

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.

SUS

SUS

Sistema Único de Saúde

Cartão de Usuário

Cartão Nacional de Saúde

MARIA LEOPOLDINA DOS SANTOS
SIT SACO DO MATEUS, S/N - AREA RURAL
PRINCESA ISABEL/PB CEP. 58755000 (AG: 185)



CPF/CNPJ/RANI 684 128 004-00

Grupo CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo B2
Classe FUR MTC B2 / Subclasse AGROPECUÁRIA RUA
Ligação MONOFÁSICO
Roteiro: 18 - 185 - 187 - 3390 Nº Medidor 00000975278

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/1112536-6

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00011125366

	VALOR DA FATURA R\$ 94,61		VENCIMENTO 05/03/2021
	REFERÊNCIA Fev / 2021		CONSUMO 173kWh 5.77 kWh MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

DESCRIPTIVO

CCI	Descrição	Quant	Tarifa c/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Aliq ICMS (R\$)	ICMS ICMS (R\$)	Base Calc PIS(R\$) Cofins(R\$)	PIS(0,6671%) (R\$)	Cofins(3,0729%) (R\$)	
0601	Consumo em kWh	173	0,478820	82,83	0,00	0	0,00	82,83	0,55	2,54
0601	Adic. B Amarela			2,41	0,00	0	0,00	2,41	0,01	0,07
0610	Subsídio			18,17	0,00	0	0,00	18,17	0,12	0,56
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0907	CONTRIBUÍM PUBLICA			20,09	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0904	COMPENS PANDICADOR-DIC ANUAL 12/2020			-11,39	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0906	Devolução Subsídio			-17,50	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do Item	TOTAL	94,61	0,00	0,00	103,41	0,68	3,17
Tarifa s/ Tributos		0,460930					

RESERVADO AO FISCO 7460.1c88.7b87.fc8f.8cef.f7ba.d670.5481

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		LEITURAS		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Feb/20	172	Anterior 27/01/21	15481	Descrição	Valor (R\$)	%
Mar/20	136	Atual 26/02/21	15554	Serviços de Dist. da Energisa/PB	32,80	30,95
Abr/20	230	Consumo	173kWh	Compra de Energia	38,21	34,18
Mai/20	160	Período	30 dias	Serviço de Transmissão	6,21	5,86
Jun/20	139	Constante do medidor	1	Encargos Setoriais	6,94	6,45
Jul/20	123	PRÓXIMA LEITURA	29/03/2021	Impostos Diretos e Encargos	23,94	22,58
Ago/20	142			Outros Serviços	0,00	0,00
Sep/20	169			Total	106,00	100,00
Out/20	174			Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ret. 12/2020) R\$ 56,69		
Nov/20	168					
Dez/20	201					
Jan/21	224					
Media	174					

*Faturamento pela média/mínimo

INDICADORES DE QUALIDADE					
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
Vezeas 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) 98135-5540

Subvenção DEC 7.891/13 R\$ 17,50

- Exclução 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 esse mês será de (- 93,3360%) Isento ICMS

###ZebraZ0620###

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A - Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-680

CNPJ 09 095 183/0001-40 - Insc. Est. 16.015.823-0-

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 059.831.105 - 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