

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;">0003588</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;">24.476,91</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;">24.476,91</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;">24.376,91</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	24.476,91	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	24.476,91	Este Empenho:	100,00	Saldo da Dotação:	24.376,91
Saldo Anterior:	24.476,91												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	24.476,91												
Este Empenho:	100,00												
Saldo da Dotação:	24.376,91												

Credor: NATANAEL TAVARES DA SILVA	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: 394.848.234-91
Endereço: RUA MIGUEL LUCENA, S/N	Complemento:	
Bairro: JARDIM KARLOTA	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="text-align: right; font-weight: bold;">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	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

Página 1 de 1

Cópia de Cheque

Comp	Banco	Agência DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
	001	0867-2-		8.423-9-			865415	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de		Cem Reais.*****						
*****		ou a sua ordem						
a		NATANAEL TAVARES DA SILVA						
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: 865415

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, 25 de Março de 2021.



NATANAEL TAVARES DA SILVA

SIT ESCORREGADA - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000

CPF: 394.848.234-91

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: 865415

Em, 25 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: **10019 / 2021**

Data: **19/03/2021**

Requerente: **NATANAEL TAVARES 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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Processo: **10019 / 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

NATANAEL TAVARES DA SILVA

CPF: 39484823491



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: **10019 / 2021**

Eu NATANAEL TAVARES DA SILVA

Identidade: 1469267

CPF: 39484823491

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

Requerente



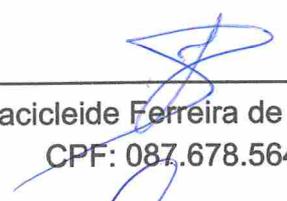
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

CNPJ: 08.888.968/0001-08

RUA DR ARROJADO LISBOA S/N - CENTRO - PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755000



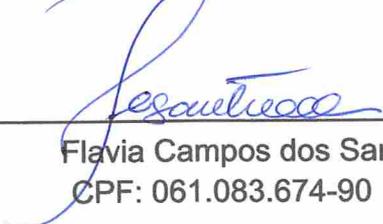
Testemunha 1



Jacicleide Ferreira de Sá Mandu

CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2



Flavia Campos dos Santos

CPF: 061.083.674-90

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Natanael Tavares da Silva
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

PERNAMBUCO

10960563126

1023537852

30/04/2019

PRINCESA ISABEL, PE

Natanael Tavares da Silva

RESERVAÇÕES

SUS

Sistema Único de Saúde

NATANAEL TAVARES DA SILVA

Sexo: M

Data Nasc.: 08/04/1964

705 0088 9481 3350

705 0088 9481 3350

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
NATANAEL TAVARES DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 08/04/1964 Nº INSCRIÇÃO: 0073 7157 1287 D.V.: 034 SEÇÃO: 0055

MUNICÍPIO / UF: PRINCESA ISABEL/PB DATA DE EMISSÃO: 12/05/2017

JUIZ ELEITORAL

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

NOME: NATANAEL TAVARES DA SILVA

DOC IDENTIDADE / ORIG. EMISSÃO: 1469267 688 PE

CPF: 394.848.334-91 DATA EMISSÃO: 08/04/1964

FILIAÇÃO: JULIO TAVARES DA SILVA

MARIA SOARES DA SILVA

PERMISSÃO: 3.E3

Nº REGISTRO: 03319116054 VALIDADE: 30/04/2024 1ª HABILITAÇÃO: 01/07/2004

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1823537852

SUS

Cartão Nacional de Saúde

Cartão do Usuário

ACS Luig Casumal

Família nº 45



JOAO TAVARES DA SILVA
 SIT ESC CORREGADA S/N - AREA RURAL
 PRINCESA ISABEL / PB CEP: 58755090 (AG 185)
 CPF: CNPJ: RANI 034 080 334-71

Grupo CONVENIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo B1
 Classe RES. MTC B1 / Subclasse RESIDENCIAL
 Ligação MONOFÁSICO
 Póteiro 18 - 165 - 187 - 2150 NPMedidor 00000517899

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/675652-2

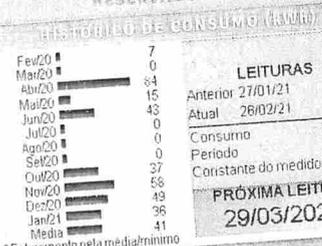
CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00006756522

VALOR DA FATURA R\$ 70,84	VENCIMENTO 05/03/2021
REFERÊNCIA Fev / 2021	CONSUMO 71 kWh 2,37 kWh MÉDIA DIÁRIA
SITUAÇÃO DE DÉBITOS	

CCI	Descrição	Quant	Tarifa Tributos	Valor Total (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíq. ICMS (%)	ICMS (R\$)	Base Calc. PIS (R\$)	Alíq. PIS (%)	COFINS (R\$)	Alíq. COFINS (%)
0601	Consumo em kWh	71	0,779260	55,32	55,32	25	13,83	42,40	0,28	1,30	0,03
0601	Adic. B Amarela			1,31	1,31	25	0,32	1,00	0,00	0,00	
0607	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			15,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
0904	CONTRIBUÍM PUBLICA			1,24	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
0904	COMPENS INDICADOR-DIC ANUAL 12/2020										
TOTAL				70,84	56,63		14,15	43,40	0,28	1,30	

CCI Código de Classificação do Item
 Tarifa s/ Tributos 0,562110

RESERVADO AO FISCO 37e2.6d85.a1aa.a8d4.9607.3a05.7eda.4c91.



LEITURAS

Anterior 27/01/21	9530
Atual 26/02/21	9601
Consumo	71 kWh
Período	30 dias
Constante do medidor	1

PRÓXIMA LEITURA
29/03/2021

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/PB	16,34	22,86
Compra de Energia	18,04	25,63
Serviço de Transmissão	3,09	4,29
Encargos Setoriais	3,40	4,72
Impostos Diretos e Encargos	31,21	43,90
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	72,08	100,00

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 12/2020) R\$ 16,85

INDICADORES DE QUALIDADE

MENSAL	APURADO	TRIMEST. ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
12,35	8,88	24,71	49,42
7,82	3,00	15,84	31,28
6,79	3,50		
16,60			

METAS:
 Horas que o cliente ficou sem energia - DIC: 220
 Vezes que o cliente ficou sem energia - FIC: 202
 Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC: 231
 Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI: 231

ATENÇÃO

Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa CM e Whatsapp (83) 99135-5540

Exclusão de 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 (- 93,3360%)

###ZebraZC620###