

# 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;">0003652</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">27/04/2021</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	Saldo Anterior: 12.350,37 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 12.350,37 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 12.250,37
---	--

Credor: ENILDA DOS SANTOS FERREIRA	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: 068.700.644-90
Endereço: SÍTIO MINADOURO	Complemento:	
Bairro: ZONA RURAL	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB	CEP: 58755-000


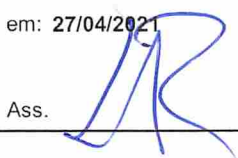
Especificação da Despesa:  
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE UM AUXÍLIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR, DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) EM CONSONÂNCIA COM A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 173, DE 27 DE MAIO DE 2020, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO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

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-weight: bold; background-color: #cccccc;">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 Recursos:			Data Prevista:
Situação:			Data da Conclusão:

Fica empenhada a importância de R\$ 100,00 (Cem Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 27/04/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 27/04/2021  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-			865494	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de		Cem Reais.*****						
*****		*****						
a		<b>ENILDA DOS SANTOS FERREIRA</b>					ou a sua ordem	
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: 865494

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

<b>VALOR BRUTO</b>	<b>R\$100,00</b>
<b>Base de Calculo IRRF</b>	R\$0,00
ISS	0,00
IRRF	0,00
<b>Base de Calculo INSS</b>	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 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.**

*Enilda dos Santos Ferreira*

**ENILDA DOS SANTOS FERREIRA**  
SIT MINADOURO - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 068.700.644-90

**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: 865494  
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: **10083 / 2021**

Data: **22/03/2021**

Requerente: **ENILDA DOS SANTOS FERREIRA**

Endereco **SITIO MINADOURO**

Bairro: **AREA RURAL**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular: **( ) 99605-2081**

Cep: **58755000**

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**D E S P A C H O**

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: **10083 / 2021**

Eu ENILDA DOS SANTOS FERREIRA

Identidade: 4048623

CPF: 06870064490

Endereço: SITIO MINADOURO

Bairro: AREA 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 SEGURANCA ALIMENTAR EM CONSONANCIA COM A LEI  
COMPLEMENTAR 173 CORONA VIRUS**

Princesa Isabel-PB, 22/03/2021

*Enilda dos Santos Ferreira*

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: 10083 / 2021

UBS Oriem: \_\_\_\_\_ CNS: 704209731668182  
Nome: ENILDA DOS SANTOS FERREIRA Sexo: F  
Nascimento: 11/12/1997 Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Identidade: 4048623 CPF: 06870064490  
Celular: ( ) 99605-2081 Naturalidade: \_\_\_\_\_  
Endereco: SITIO MINADOURO Cep: 58755000  
Bairro: AREA RURAL Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB  
Mãe: EDILMA PAULINO DOS SANTOS Pai: JOSE NILDO FERREIRA

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"/>	
RENDIA PRÓPRIA	RENDIA FAMILIAR MENSAL
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	

PARECER SOCIAL


*Enilda dos Santos Ferreira*

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



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: 10083 / 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, 22/03/2021

ENILDA DOS SANTOS FERREIRA

CPF: 06870064490



**CODIGO DE CONTROLE**  
325A.D5F5.252F.97AA

A autenticidade deste comprovante devera  
ser confirmada na Internet, no endereço

[www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)

Comprovante emitido pela  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
as 13:58:03 do dia 21/06/2020 (hor e data de Brasilia)  
digito verificador: 00



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
**Receita Federal**  
Cadastro de Pessoas Físicas



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

Numero  
068.700.644-90

Nome  
ENILDA DOS SANTOS FERREIRA

Nascimento  
11/12/1997

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA V-02  
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL P-095  
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Enilda dos Santos Ferreira  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.048.623 -2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 15/10/2020

NOME ENILDA DOS SANTOS FERREIRA

FILIAÇÃO JOSÉ NILDO FERREIRA  
EDILMA PAULINO DOS SANTOS

NATURALIDADE PRINCESA ISABEL-PB DATA DE NASCIMENTO 11/12/1997

DOC ORIGEM CASAM N. 4784 FLS.065 LIV.12B  
CARTORIO PRINCESA ISABEL PB

CPF 068.700.644-90  
João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR  
LENO AUGUSTO DE 28/08/83  
Chefe do Departamento de Identificação Civil e Criminal

B +

Sistema Único de Saúde

ENILDA DOS SANTOS FERREIRA

Data Nasc.: 11/12/1997

Sexo: F

704 2097 3166 8182



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.



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR  
ENILDA DOS SANTOS FERREIRA

DATA DE NASCIMENTO	Nº INSCRIÇÃO	D.V.	ZONA	SEÇÃO
11/12/1997	0460 8552 1918		034	0240

MUNICÍPIO / UF  
PRINCESA ISABEL / PB

DATA DE EMISSÃO  
08/03/2017

JUIZ ELEITORAL

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

*Enilda dos Santos Ferreira*

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL

ENILDA DOS SANTOS FERREIRA  
SIT MINADOURO, S/N - AREA RURAL  
PRINCESA ISABEL / PB CEP. 58755000 (AG. 165)



CPF/CNPJ/RANI: 068.700.644-90

Grupo CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo B2  
Classe RUR MTC B2 / Subclasse AGROPECUÁRIA RU  
Ligação MONOFÁSICO  
Roteiro 18 - 165 - 187 - 625 Nº Medidor: 00009042463

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)  
5/1900053-8

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00019000538

	<b>VALOR DA FATURA</b> <b>R\$ 73,71</b>		<b>VENCIMENTO</b> <b>26/01/2021</b>
	<b>REFERÊNCIA</b> <b>Dez / 2020</b>		<b>CONSUMO</b> <b>75kWh</b> 2,27 kWh MÉDIA DIÁRIA LEITURA CONFIRMADA
<b>SITUAÇÃO DE DÉBITOS</b>			

CCI	Descrição	Quant	Tarifa c/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alig ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(R\$) 0,578%	COFINS(R\$) 4,8723%
0901	Consumo em kWh	75	0,654130	49,06	49,06	25	12,27	37,51
0901	Adic B Vermelha			6,02	6,02	25	1,50	4,60
0610	Subsidio			10,77	10,77	25	2,69	8,23
0307	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS CONTRIBUÍLUM PÚBLICA			15,45	0,00	0	0,00	0,00
0906	Devolução Subsidio			-7,59	0,00	0	0,00	0,00
				<b>TOTAL</b>	<b>73,71</b>	<b>65,85</b>	<b>16,46</b>	<b>50,34</b>
							<b>0,53</b>	<b>2,45</b>

RESERVADO AO FISCO efe4.556a.5913.21d1.6a07.97ba.e791.cce6.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Dez/20	52	Descrição	Valor (R\$)
Nov/20	49	Serviços de Dist da Energisa/PB	14,29
Out/20	46	Compra de Energia	18,84
Sep/20	38	Serviço de Transmissão	2,71
Aug/20	51	Encargos Setoriais	2,98
Jul/20	54	Impostos Diretos e Encargos	34,89
Jun/20	55	Outros Serviços	0,00
Maio/20	52	<b>Total</b>	<b>73,71</b>
Abr/20	59		<b>100,00</b>
Mar/20	57	Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref 10/2020) R\$ 14,36	
Fev/20	51		
Jan/20	60		
Média	52		

INDICADORES DE QUALIDADE		(REFERÊNCIA 10/2020 - Conjunto Princesa Isabel)		
<b>META</b>	<b>MENSAL</b>	<b>APURADO TRIMEST.</b>	<b>ANUAL</b>	<b>LIMITE DE TENSÃO (V)</b>
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	12,35	0,00	24,71	NOMINAL 220
Veze que o cliente ficou sem energia - FIC	7,62	0,00	15,64	CONTRATADA
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	6,78	0,00	31,28	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\$ 7,59

- Exclusão do ICMS pago na base de cálculo do PIS/COFINS, conforme Solução de Consulta Interna COSIT nº 13/2016 da Receita Federal. O percentual de redução na base de cálculo das contribuições no faturamento desse mês será de (- 94,7719%).

- Leitura confirmada

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 056.260.247 - Emissão: 30/12/2020

Esta **NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA** fica disponível para consulta e pagamento a partir de 30/12/2020

**BANCO DO BRASIL** PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

00190.00009 03268.926007 05695.069178 6 85120000007371

PAGADOR: ENILDA DOS SANTOS FERREIRA - CPF/CNPJ: 068.700.644-90  
SIT MINADOURO, S/N - AREA RURAL  
PRINCESA ISABEL / PB CEP. 58755000

Nosso Nr 32689260005695069	Nr Documento 001900053202012	Data de Vencimento 26/01/2021	Valor do Documento R\$ 73,71	Valor Pago
-------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	------------

BENEFICIÁRIO: ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A CNPJ 09.095.183/0001-40  
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680  
Agência / Código do beneficiário: 3064-3/2447-3

