

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;">0003658</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;">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;">11.850,37</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;">11.850,37</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;">11.750,37</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	11.850,37	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	11.850,37	Este Empenho:	100,00	Saldo da Dotação:	11.750,37
Saldo Anterior:	11.850,37												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	11.850,37												
Este Empenho:	100,00												
Saldo da Dotação:	11.750,37												

Credor: ILDA JORGE DE MELO DA SILVA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 929.275.134-49
--	--	-----------------------------

Endereço: POETA JOAO PARAIBA	Complemento:
---------------------------------	--------------

Bairro:	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB	CEP:
---------	--------------------------------------	------

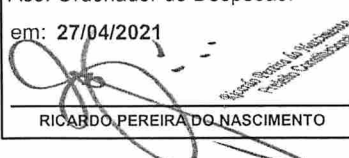
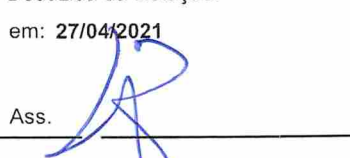
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE UM AUXÍLIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR, DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) EM CONSONÂNCIA COM A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 173, DE 27 DE MAIO DE 2020, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO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

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

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação: 9-Sem 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: 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

Cópia de Cheque

Comp	Banco	Agência DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
	001	0867-2-		8.423-9-			865406	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de		Cem Reais. *****						
a		ILDA JORGE DE MELO DA SILVA						
PRINCESA ISABEL, 25 de Março		de 2021						
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 0888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000								

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865406

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 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.

Ilida Jorge de Melo da Silva

ILDA JORGE DE MELO DA SILVA
JOAQUIM ALEXANDRE - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 929.275.134-49

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: 865406
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: **10038 / 2021**

Data: **19/03/2021**

Requerente: **ILDA JORGE DE MELO DA SILVA**

Endereco RUA JOAQUIM ALEXANDRE DA SILVA NETO Bairro: JD KARLOTA
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: **10038 / 2021**

Eu ILDA JORGE DE MELO DA SILVA

Identidade: 3514654

CPF: 92927513449

Endereço: RUA JOAQUIM ALEXANDRE DA SILVA NETO

Bairro: JD KARLOTA

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 CÔRONA VIRUS

Princesa Isabel-PB, 19/03/2021

Ilda Jorge de Melo 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: 10038 / 2021

UBS Oriem:	CNS: 700204978376028		
Nome: ILDA JORGE DE MELO DA SILVA	Sexo: F		
Nascimento: 28/03/1972	Estado Civil:		
Identidade: 3514654	CPF: 92927513449		
Celular:	Naturalidade:		
Endereco: RUA JOAQUIM ALEXANDRE DA SILVA NETO	Cep: 58755000		
Bairro: JD KARLOTA	Cidade: PRINCESA ISABEL	UF	PB
Mãe: MARIA PEDRO DA SILVA	Pai:		

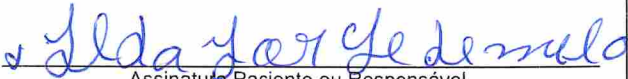
ASPECTOS FÍSICOS

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

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 - ouvidoriapmpipb@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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Processo: **1003E / 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)

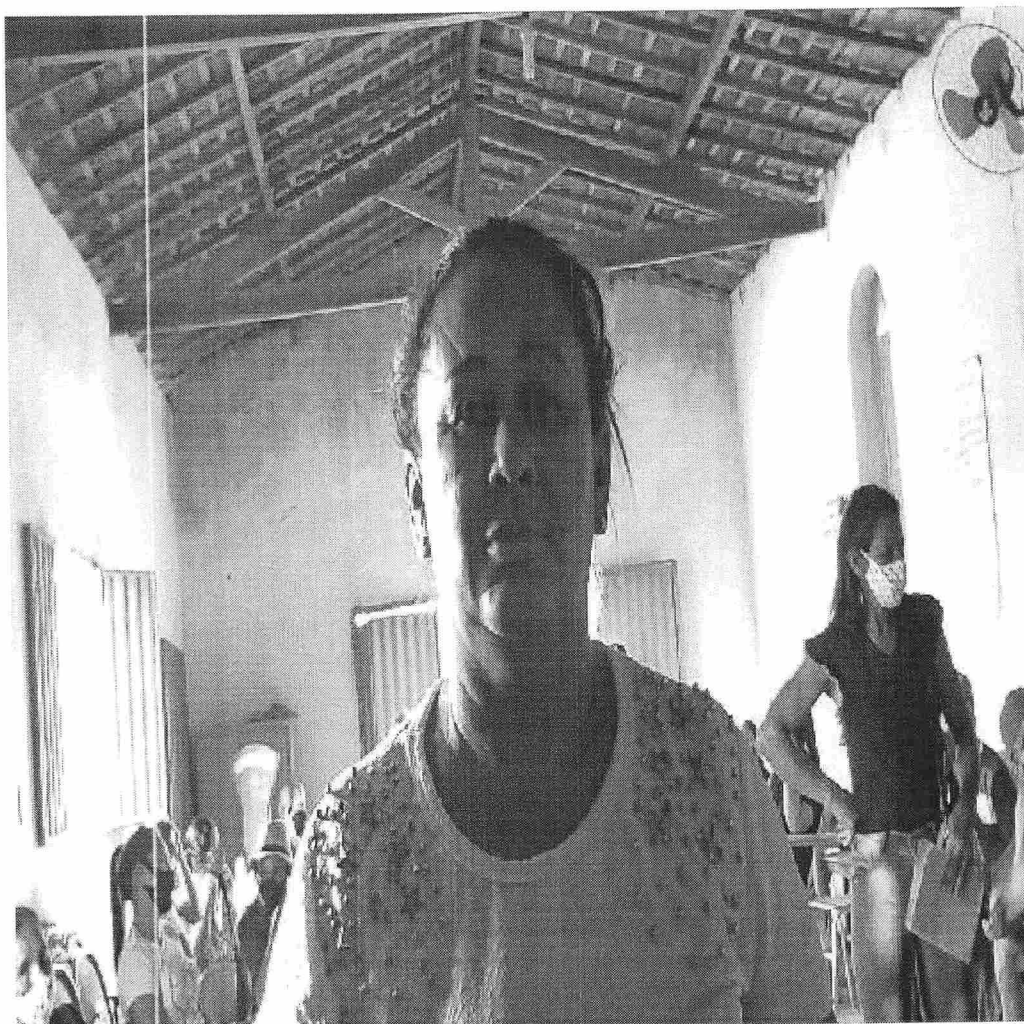
Princesa Isabel-PB, 19/03/2021

ILDA JORGE DE MELO DA SILVA

CPF: 92927513449



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

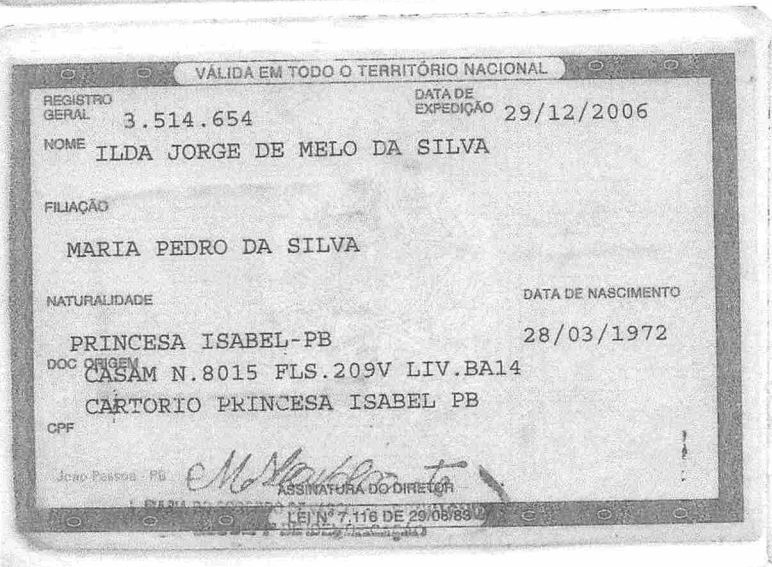
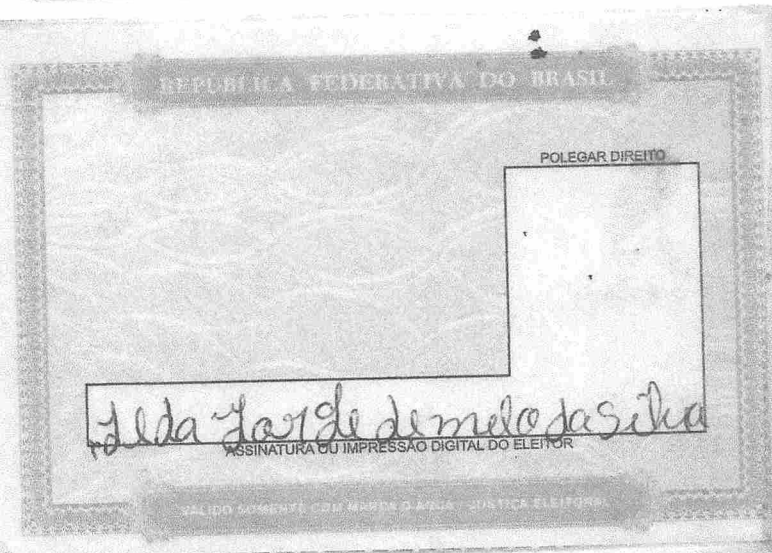
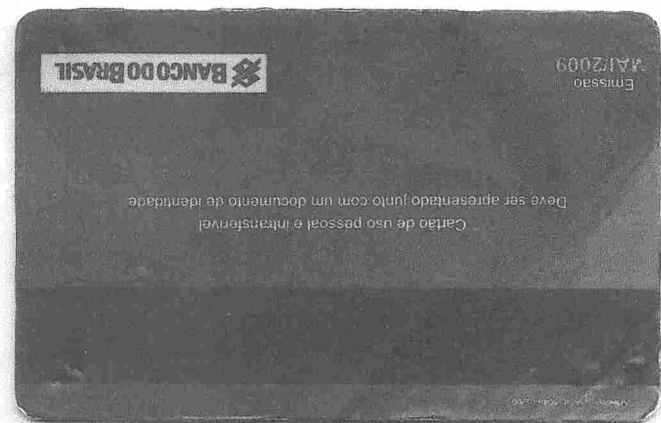


Testemunha 1

Jacicleide Ferreira de Sá Mandu
CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2

Flavia Campos dos Santos
CPF: 061.083.674-90



ELENILDO BATISTA DA SILVA
 SÍTIO CORNÉLIA GALDIA S/N - ÁREA RURAL
 PRINCESA ISABEL / PB CEP: 58755000 (A3 185)



CPF/CNPJ/RANI: 787.940.924-87

Grupo: CONVENCIONAL BARRA TENSÃO / Subgrupo: B1
 Classe: PES MTC B1 / Subclasse: BARRA RENDA
 Logradouro: MONOFÁSICO
 Roteiro: 18 - 165 - 187 - 182U Nº Medidor: 00001417677

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
 5/1313392-1

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00013133921

VALOR DA FATURA
R\$ 0,00

VENCIMENTO
08/01/2021

REFERÊNCIA
Dez / 2020

CONSUMO
30 kWh
 0,91 kWh
 MÉDIA DIÁRIA
 FATURADO
 PELA MÉDIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

CCI	Descrição	Quant	Taxa % / Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alíq ICMS (R\$)	Alíq ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	Outros (R\$)
0901	Consumo de 30 kWh BR	30	0,190598	5,95	0,00	0	0,00	5,95	0,06	0,29
0901	Ativ. B Vermeilha			0,62	0,00	0	0,00	0,62	0,00	0,03
0610	Subsidio			12,23	0,00	0	0,00	12,23	0,13	0,59
0504	LAV. AMUNTUS E SERVIÇOS			0,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0504	JUR. DE MORA 11/2020			0,29	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0504	MULTA 11/2020			-7,89	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0504	DÉBITO A COMPENSAR 12/2020			-11,51	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0506	Devolução Subsidio									

CCI Código de Classificação do Item: 1111
 Taxa % / Tributos: Atividade 30 kWh 0,186820
 TOTAL: 0,00 0,00 0,00 18,80 0,19 0,91

RESERVADO AO FISCO 11bc.6abb.2fa6.cb0b.e8a6.f13c.2b79.4176.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Dez/20	50	Descrição	Valor (R\$)
Jan/20	44	Serviços de Dist. de Energia e B.	2,29
Fev/20	42	Compras de Energia	3,00
Mar/20	37	Serviços de Transmissão	0,43
Abr/20	68	Encargos Setoriais	0,47
Mai/20	51	Impostos Diretos e Encargos	1,40
Jun/20	12	Outros Serviços	0,00
Jul/20	25		
Ago/20	42		
Sep/20	51		
Out/20	52		
Nov/20	52		
Medida	53		

LEITURAS
 Anterior: 27/11/20 7036
 Atual: 30/12/20 7126
 Consumo: 80 kWh
 Período: 33 dias
 Constante do medidor: 1
 PRÓXIMA LEITURA
 27/01/2021

INDICADORES DE QUALIDADE	MENSAL		APURADO TRIMEST.		ANUAL		LIMITE DE TENSÃO (V)
	MENSAL	APURADO	TRIMEST.	ANUAL	ANUAL	LIMITE	
META	12,35	0,00	24,71	49,42	148,26	220	
Horas que o cliente foi sem energia - DDI	7,82	0,00	15,64	31,28	95,52	202	
Vevez que o cliente foi sem energia - FIC	8,79	0,00				202	
Duração da maior interrupção de energia no período - DMI	16,60					231	
Duração da interrupção individual em dia crítico - DDI Cr							

ATENÇÃO
 Toda a fatura de energia da Energisa tem o valor de 10% de desconto de 26 de abril de 2020.
 - Para aderir, mantenha seu cadastro de baixa renda atualizado no programa do Governo Federal. Procure o setor de serviços pelo Banco Família e Cidadão ou através de sua unidade para atualizar. Se faz uso de algum benefício do Governo Federal, ainda não tem o desconto em sua conta, procure a Energisa, a sua fatura de energia pode ter desconto de até 65%.
 - Para preservar a qualidade do serviço, a Energisa prioriza para atender pelos canais digitais: site, App Energisa ON e Whatsapp (53) 6.
 - Sua unidade foi faturada como unidade em baixa renda, tendo um desconto de R\$ 11,51.
 - Exclusão do ICMS pago na base de cálculo do PIS/COFINS. Caso não seja solução de Consulta Interna COSIT nº 13/2018 da Receita Federal O percentual de redução tributária de 14% das contribuições no faturamento desse mês será de (-) 84,7719%.
 - Medidor com display apagado - Com Energia.
 - Faturamento pré-imposto da fase - Art. 67 da Res. 414 - ANEEI.

##72602020##