

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:	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número:	Data de Emissão:	Tipo:	Anulação Num.:
<input type="checkbox"/>		0003659	27/04/2021	Ordinário	

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
521	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	11.750,37
301 - ATENÇÃO BÁSICA	Suplementação:
4002 - ATENÇÃO BÁSICA	0,00
2134 - MANTER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15%	Anulação:
3.3.90.48.01 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS ÀS	0,00
001000000 - Recursos Ordinários	Soma:
099 - SEM SUBELEMENTO	11.750,37
	Este Empenho:
	100,00
	Saldo da Dotação:
	11.650,37

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
FRANCISCO PEREIRA	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	494.215.734-04
Endereço:	Complemento:	
RUA MAJOR FELICIANO, S/N		
Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
CRUZEIRO	PRINCESA ISABEL - PB	58755-000

Especificação da Despesa:

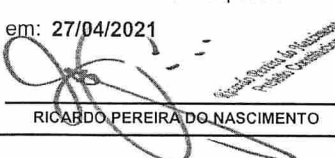
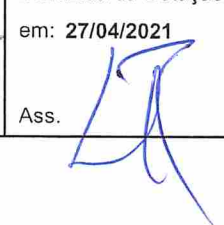
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE UM AUXÍLIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR, DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) EM CONSONÂNCIA COM A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 173, DE 27 DE MAIO DE 2020, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		100,00

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:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 27/04/2021	em: 27/04/2021	em: ___/___/___	em: ___/___/___
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	 Ass.	Ass.	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-			865538	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de		Cem Reais.*****						
*****		ou a sua ordem						
a		FRANCISCO PEREIRA						
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: 865538

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 Nª173, 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.

Francisco Pereira

FRANCISCO PEREIRA

RUA MAJOR FELICIANO - Bairro: CRUZEIRO - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000

CPF: 494.215.734-04

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: 865538
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: **10025 / 2021**

Data: **19/03/2021**

Requerente: **FRANCISCO PEREIRA**

Endereco **RUA MOJOR FELICIANO**

Bairro: **CRUZEIRO**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular: **() 9988-9166**

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: **10025 / 2021**

Eu FRANCISCO PEREIRA

Identidade: 749840

CPF: 49421573404

Endereço: RUA MOJOR FELICIANO

Bairro: CRUZEIRO

Cep: 58755000

Cidade: PRINCESA ISABEL

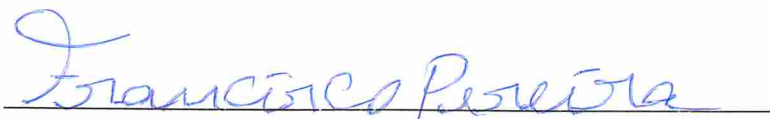
UF: PB

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

FICHA DE TRIAGEM

Processo: 10025 / 2021

UBS Oriem: _____ CNS: 708402719952369
Nome: FRANCISCO PEREIRA Sexo: M
Nascimento: 20/04/1966 Estado Civil: _____
Identidade: 749840 CPF: 49421573404
Celular: () 9988-9166 Naturalidade: _____
Endereco: RUA MOJOR FELICIANO Cep: 58755000
Bairro: CRUZEIRO Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe: ALZIRA BATISTA DA SLVA Pai: MANOEL LUIZ PEREIRA

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

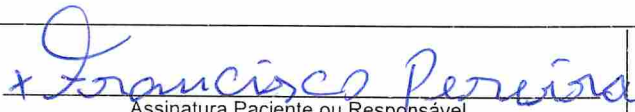
ASPECTO DE MORADIA
RESIDÊNCIA PRÓPRIA ALUGADA CEDIDA OUTRA _____

MORA COM PARENTES OBS:
SIM NÃO

RECEBE BENEFÍCIOS QUAL
SIM NÃO

RENDA PRÓPRIA RENDA FAMILIAR MENSAL
SIM NÃO

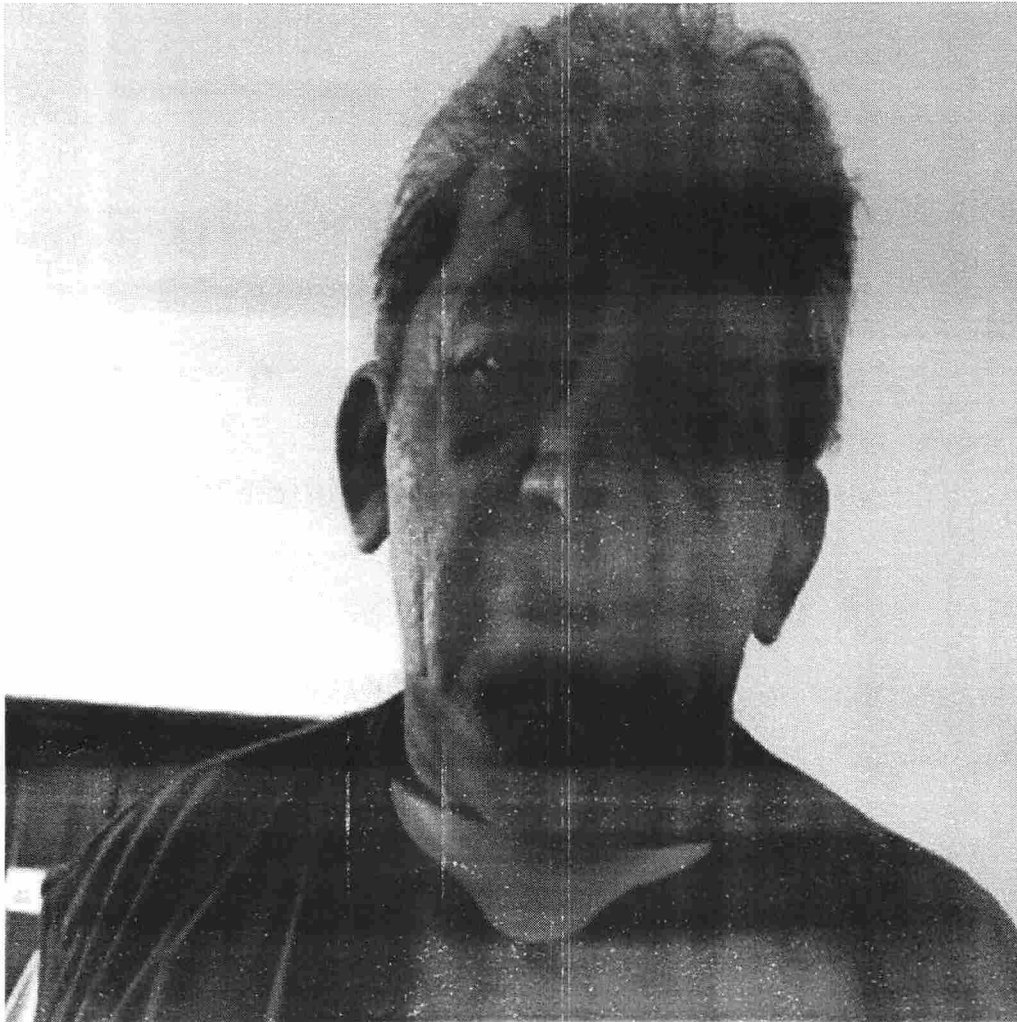
PARECER SOCIAL


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



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: **10025 / 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

FRANCISCO PEREIRA
CPF: 49421573404

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 749.840 DATA DE EXPEDIÇÃO 15.07.85

NOME Francisco Pereira

FILIAÇÃO Manoel Luiz Pereira
Alzira Batista da Silva

Itaporanga-PB 20.04.66

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

Cert. Nasc. 2782 fls. 17, liv. A-4, Cart. Únic. Ol. Princesa Isabel-PB

DOC ORIGEM

CPF 1.94.215.734-04

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE ALAGOAS P.I.11

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR Francisco Pereira

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF 494215734-04

Francisco Pereira

DATA DE NASCIMENTO 20/04/66

ASSINATURA DO CONTRIBUÍVEL Francisco Pereira

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF 494215734-04

Francisco Pereira

DATA DE NASCIMENTO 20/04/66

ASSINATURA DO CONTRIBUÍVEL Francisco Pereira

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR FRANCISCO PEREIRA

DATA DE NASCIMENTO 20/04/1966 Nº INSCRIÇÃO 0074 1870 1210 D.V. 034 ZONA 0072 SEÇÃO

MUNICÍPIO / UF PRINCESA ISABEL / PB DATA DE EMISSÃO 20/03/2017

JUIZ ELEITORAL

Des. Maria das Graças Morais Guedes

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR Francisco Pereira

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL

Sistema Único de Saúde

FRANCISCO PEREIRA

Data Nasc.: 20/04/1966 Sexo: M

708 4027 1995 2369

Volte Sempre SUS

ACS KARLENE

FAMÍLIA 113

Cartão

MARIA BATISTA DA COSTA
SIT ESCORREGADA, S/N - CENTRO
PRINCESA ISABEL / PB CEP: 58755000 (AG: 185)



ENERGISA PARÁIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-080
CNPJ 09.095.193/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

Ligação: MONOFÁSICO
Cis. Sbc: RES MTC B1 / RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Rotômetro: 18 - 165 - 197 - 1640 Referência: Set / 2019
Medidor: 00006517665 Emissão: 28/09/2019

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 031.894.456
Cód. para Déb. Automático: 00006756639

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 - Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/CNPJ/RANI
Set / 2019	28/09/2019	29/10/2019	477.503.694-00 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/675663-9

Canal de contato
Junte-se ao MOVIMENTO VACINA BRASIL. Saiba mais em saude.gov.br/vacinabrasil

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	
23/09/19	9015	27/09/19	9039	1
				23
				29

Demonstrativo

001 - Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base (R\$)	Alíq. (R\$)	Base Calc. (R\$)	Alíq. (R\$)	Valor (R\$)
		Tributos Total (R\$)	ICMS (R\$)	ICMS	Pel/Colms (R\$)	(0,9912%)	(4,5657%)
0601 Custo de Disponibilidade		23,58	23,58	25	5,89	23,58	0,23 1,07
0601 Adic. B Vermelha		1,72	1,72	25	0,43	1,72	0,02 0,08
C.C. Código de Classificação do Item		TOTAL:	25,28	25,28	0,32	25,28	0,25 1,15
Tarifa s/ Tributos:		0,545400					

Media últimos meses (kWh): 31
VENCIMENTO 04/10/2019
TOTAL A PAGAR R\$ 25,28

Histórico de Consumo (kWh)

29	35	32	34	29	25	30	34	26	28	25	28
Set/18	Out/18	Nov/18	Dez/18	Jan/19	Fev/19	Mar/19	Abr/19	Mai/19	Jun/19	Jul/19	Ago/19

RESERVADO AO FISCO
7093.e24c.e13a.55ea.85f2.ff8f.3be6.b708.

Indicadores de Qualidade

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC MENSAL	12,76	0,00	NOMINAL 220
DIC TRIMESTRAL	25,52		
DIC ANUAL	51,05		
FIC MENSAL	7,89	0,00	CONTRATADA
FIC TRIMESTRAL	15,79		LIMITE INFERIOR 202
FIC ANUAL	31,58		LIMITE SUPERIOR 231
DMIC	6,99	0,00	
DMIC	16,80		

Composição do Consumo

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/PB	8,42	25,39
Compra de Energia	9,21	36,43
Serviço de Transmissão	0,96	3,80
Encargos Setoriais	0,97	3,84
Impostos Diretos e Encargos	7,72	30,54
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	25,28	100,00

Valor do EUSD (Rel. 7/2019) R\$ 9,07