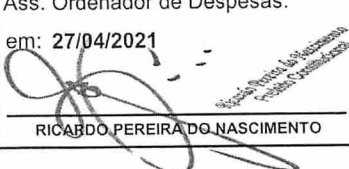



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

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;">0003660</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: 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: 11.650,37 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 11.650,37 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 11.550,37		
Credor: ANTONIO PINTO DA SILVA NETO		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: 035.504.544-30	
Endereço: SITIO ESCORREGADA		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 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

Página 1 de 1

## Cópia de Cheque

Comp	Banco	Agência DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
	001	0867-2-		8.423-9-			865514	R\$100,00
Pague por este		Cem Reais.*****						
cheque a quantia de		*****						
		ou a sua ordem						
a		ANTONIO PINTO DA SILVA NETO						
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL		PRINCESA ISABEL, 25 de Março					de 2021	
0888968000108								
RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000								

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865514

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 Nº173, Corona Virus. 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.**

*Antonio Pinto da Silva Neto*

ANTONIO PINTO DA SILVA NETO  
SIT ESCORREGADA - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 035.504.544-30

**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: 865514  
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: **10053 / 2021**

Data: **19/03/2021**

Requerente: **ANTONIO PINTO DA SILVA NETO**

Endereco **SIT ESCORREGADA**

Bairro: **AREA RURAL**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular: **(83) 99669-8103**

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: **10053 / 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

*Antonio Pinto da Silva Neto*

ANTONIO PINTO DA SILVA NETO

CPF: 03550454430



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: **10053 / 2021**

Eu ANTONIO PINTO DA SILVA NETO

Identidade: 3096078

CPF: 03550454430

Endereço: SIT ESCORREGADA

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 SEGURANÇA ALIMENTAR EM CONSONANCIA COM A LEI  
COMPLEMENTAR 173 CORONA VIRUS

Princesa Isabel-PB, 19/03/2021

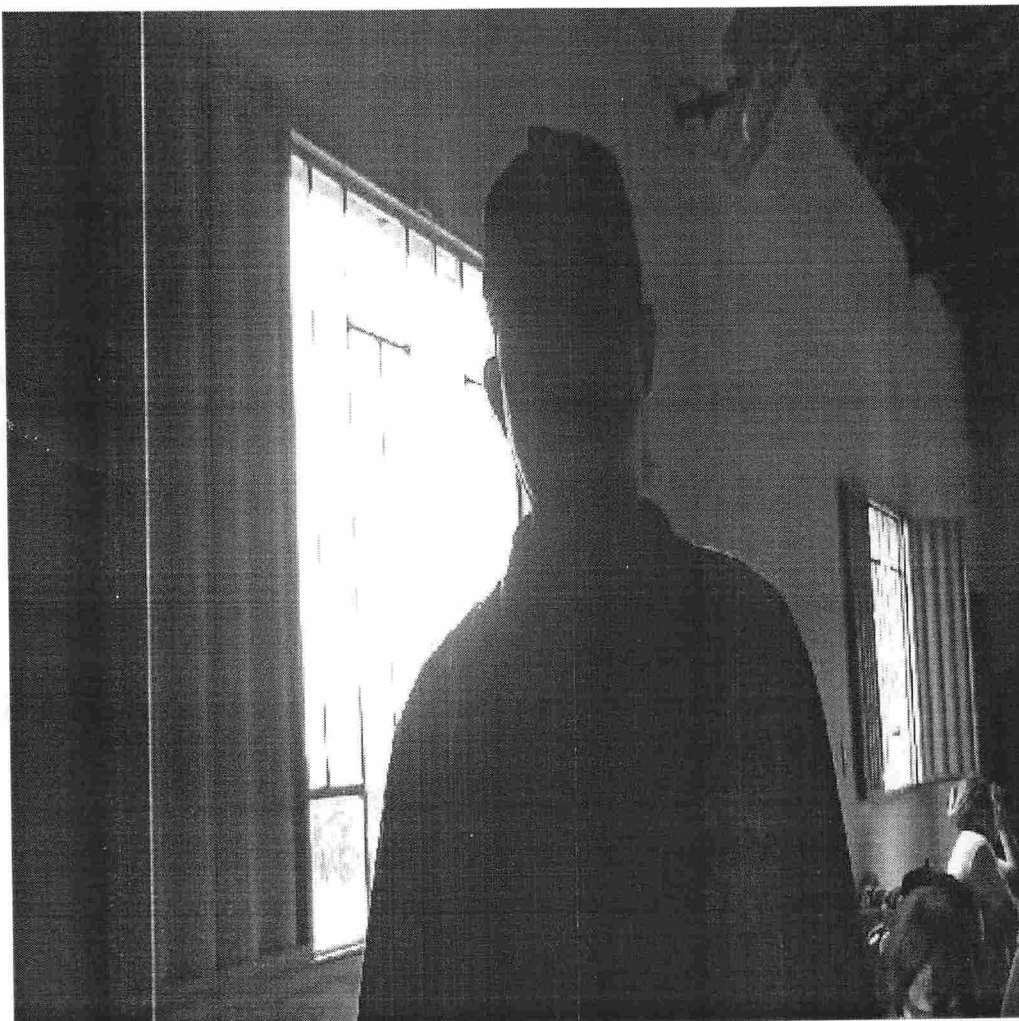
Antonio Pinto da Silva Neto

Requerente





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



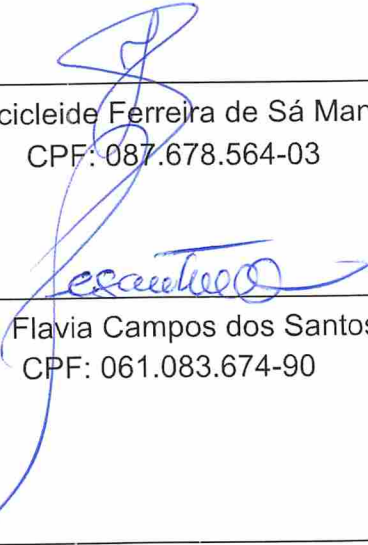
Testemunha 1

---

Jacicleide Ferreira de Sá Mandu  
CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2



---

  
Flavia Campos dos Santos  
CPF: 061.083.674-90



CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR  
*Antonio Pinto da Silva Neto*

ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P.95

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR  
**ANTONIO PINTO DA SILVA NETO**

DATA DE NASCIMENTO 01/09/1982	Nº INSCRIÇÃO 0271 8417 1201	D.V.	ZONA 034	SEÇÃO 0059
----------------------------------	--------------------------------	------	-------------	---------------

MUNICÍPIO / UF  
PRINCESA ISABEL/PB

DATA DE EMISSÃO  
31/05/2017

JUIZ ELEITORAL

Dr. Maria das Graças Mello Guérios

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secret. Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome  
**ANTONIO PINTO DA SILVA NETO**

Nº de Inscrição  
**035504544-30**

Data do Nascimento  
01/09/82



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL Nº **3096078** DATA DE EXPEDIÇÃO **11 FEV 2003**

NOME **ANTONIO PINTO DA SILVA NETO.**

FILIAÇÃO **Francisco Pinto da Silva.  
Audenora Evaristo da Silva.**

MUNICÍPIO DE ORIGEM **Princesa Isabel.PB** DATA DE NASCIMENTO **01.09.1982**

REGISTRO CIVIL **Cert. Nasc. Nº. 1820. Fls. 78. Liv. A. 3. Cart. Reg. Civ. São José de Princesa. PB**

CPF

Assinatura do Diretor *CM Neto* Nº **27138**

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83

MARIA DE LOURDES HORACIO DA SILVA  
 SIT ESC ORREGADA, S/N - AREA RURAL  
 PRINCESA ISABEL / PB CEP 58755000 (AG 165)

CPF/CNPJ/RANI 058 092 824-62

Grupo CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo B2  
 Classe RUR MTC B2 / Subclasse RURAL RESIDENCIAL  
 Ligação MONOFÁSICO  
 Roteiro 18 - 165 - 187 - 1190 Nº Medidor D5045782461



**UNIDADE CONSUMIDORA (UC)**  
**5/1131758-3**

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00011317583

**VALOR DA FATURA**  
**R\$ 69,85**

**VENCIMENTO**  
**03/02/2021**

**REFERÊNCIA**  
**Jan / 2021**

**CONSUMO**  
**75kWh**  
2,68 kWh  
 MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

CCI	Descrição	Quant	Tarifa / Tributos	Valor Base Total (R\$)	Calc ICMS (R\$)	Calc ICMS (R\$)	Alug (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	Outros(R\$)
0601	Consumo em kWh	75	0,630000	47,25	47,25	25	11,98	36,55	0,24	1,12	
0601	Adic. B Verneha			0,26	0,25	25	0,06	0,19	0,00	0,00	
0601	Adic. B Amarela			1,34	1,34	25	0,33	1,01	0,01	0,03	
0610	Subsídio			10,52	10,52	25	2,63	8,02	0,05	0,25	
0907	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0907	CONTRIBUÍM PÚBLICA			15,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
0604	JURISDIÇÃO PÚBLICA			0,37	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
0805	MULTA 12/2020			1,60	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
0906	Devolução Subsídio			-7,59	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	

CCI Código de Classe e região do term TOTAL 69,85 60,02 15,00 48,97 0,30 1,40  
 Tarifa s/ Tributos 0,460930

**RESULTADO AO FISCO** d9cc.c1bf.161c.3e36.3bc5.663b.6d75.607f.

**HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)**

Jan/20	83
Fev/20	66
Mar/20	66
Abr/20	74
Mai/20	65
Jun/20	63
Jul/20	57
Ago/20	64
Set/20	80
Out/20	87
Nov/20	88
Dez/20	103
Média	75

**LEITURAS**

Anterior 30/12/20 1025  
 Atual 27/01/21 1100  
 Consumo 75kWh  
 Período 28 dias  
 Constante do medidor f

**PRÓXIMA LEITURA**  
**26/02/2021**

**COMPOSIÇÃO DO CONSUMO**

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/PB	14,28	20,43
Compra de Energia	15,77	22,59
Serviço de Transmissão	2,70	3,87
Encargos Setoriais	2,99	4,27
Impostos Diretos e Encargos	34,12	48,85
Outros Serviços	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>69,85</b>	<b>100,00</b>

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 11/2020) R\$ 24,82

**INDICADORES DE QUALIDADE** (REFERÊNCIA 11/2020 - Conjunto Princesa Isabel)

META	MENSAL	APURADO TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	12,35	0,00	24,71	48,42
Vevez que o cliente ficou sem energia - FIC	7,82	0,00	15,64	31,28
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	6,79	0,00		
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	16,60			

**ATENÇÃO**

- Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp (93) 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 13/2018 da Receita Federal e percentual de redução na base de cálculo das contribuições no faturamento esse mês será de (- 94,7718%)

**Baixe o Energisa On**