

# 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:	0003683	Data de Emissão:	27/04/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
<b>521</b>	0800 - FUNDC. MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:
10 - SAÚDE	9.950,37
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	9.950,37
	Este Empenho:
	100,00
	Saldo da Dotação:
	9.850,37

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
MARIA INES LOPES NICACIO	1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	072.288.414-17

Endereço:	Complemento:
SITIO ESCORREGADA	

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
ZONA RURAL		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.

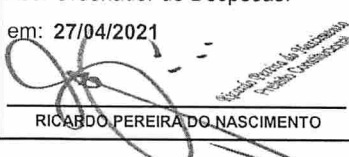

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		<b>100,00</b>

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	
	<b>001</b>	<b>0867-2-</b>		<b>8.423-9-</b>			<b>865410</b>		<b>R\$100,00</b>
Pague por este cheque a quantia de <u>Cem Reais.*****</u>									
***** ou a sua ordem									
a <b>MARIA INES LOPES NICACIO</b>									
PRINCESA ISABEL, 23 de Março de 2021									
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000									

**Banco:** BANCO DO BRASIL S.A.

**Conta:** F.M.S.

**Cheque:** 865410

**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>
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
<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.**

MARIA INES LOPES NICACIO

MARIA INES LOPES NICACIO  
SIT ESCORREGADA - Bairro: RURAL - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 072.288.414-17

**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: 865410  
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: 10034 / 2021

Data: 19/03/2021

Requerente: **MARIA INES LOPES NICACIO**

Endereco SIT ESCORREGADA

Bairro: AREA 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

## REQUERIMENTO DO USUÁRIO

Processo: **10034 / 2021**

Eu MARIA INES LOPES NICACIO

Identidade: 336207

CPF: 07228841417

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 CÔRONA VIRUS

Princesa Isabel-PB, 19/03/2021

MARIA INES LOPES NICACIO

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: 10034 / 2021

UBS Oriem:	CNS: 700606929329060
Nome: MARIA INES LOPES NICACIO	Sexo: F
Nascimento: 03/02/1981	Estado Civil:
Identidade: 336207	CPF: 07228841417
Celular:	Naturalidade:
Endereco: SIT ESCORREGADA	Cep: 58755000
Bairro: AREA RURAL	Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe: DINA LOPES NICACIO	Pai: ANTONIO NICACIO SOBRINHO

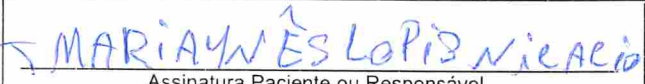
ASPECTOS FÍSICOS

PORTADOR DE DEFICIÊNCIA SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	QUAL
PORTADOR DE ENFERMIDADE SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	QUAL
FAZ USO DE MEDICAÇÃO SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	QUAL
JÁ CONSULTOU ASSISTENTE SOCIAL SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	

ASPECTOS SÓCIO-ECONÔMICO

ASPECTO DE MORADIA RESIDÊNCIA PRÓPRIA <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> CEDIDA <input type="checkbox"/>	OUTRA
MORA COM PARENTES SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	OBS:
RECEBE BENEFÍCIOS SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	QUAL
RENDA PRÓPRIA SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	RENDA FAMILIAR MENSAL

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

## DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Processo: **10034 / 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

MARIA INES LOPES NICACIO

MARIA INES LOPES NICACIO

CPF: 07228841417



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

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P.95



*Maria Inês Lopes Nicácio*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3365207 DATA DE EXPIRAÇÃO 15 SET 2005

NOME MARIA INÊS LOPES NICÁCIO.  
Antonio Nicácio Sobrinho.  
Dina Lopes Nicácio.

FILIAÇÃO Princesa Isabel.PB DATA DE NASCIMENTO 03.02.1981

Cert. Nasc. Nº. 8786. Fla. 170. Liv. A. 10. Cart. Reg. Cív. Princesa Isabel.PB

OPF

ASSINATURA DO DIRETOR

CELEBRADA EM 29/08/83



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

*Maria Inês Lopes Nicácio Batista*  
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

UTILIZANDO SEMPRE ESTA MARCA D'ÁGUA NA URN DA ELEIÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR MARIA INEZ LOPES NICACIO BATISTA

DATA DE NASCIMENTO	Nº INSCRIÇÃO	D.V.	ZONA	SEÇÃO
03/02/1981	0272 1912 1279		034	0139

MUNICÍPIO / UF PRINCESA ISABEL/PB DATA DE EMISSÃO 30/03/2017

JUIZ ELEITORAL

Dr. Mario dos Graças Soares

Cartão de uso pessoal e intransferível.  
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Emissão 30/03/2017

BANCO DO BRASIL

MINISTERIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

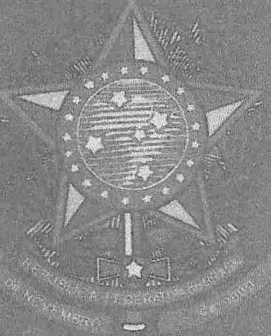
CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição 072 288 414-17

Nome MARIA INÊS LOPES NICACIO

Nascimento 03/02/1981



RICARDO BATISTA DA SILVA  
 Rua: LUIZ GOMES DE OLIVEIRA, 507 - CENTRO  
 CEP: 06417-174 - BARRA D'ÁGUAS - SP



UF: SP  
 Cidade: BARRA D'ÁGUAS - SP  
 CEP: 06417-174  
 Endereço: LUIZ GOMES DE OLIVEIRA, 507 - CENTRO  
 Telefone: 0800-083-0196  
 E-mail: 0800-083-0196

ENERGISA - COMISSÃO DE FORTIFICAÇÃO E ENERGIA S/A  
 Rua: RUA DE FORTIFICAÇÃO, 100 - BARRA D'ÁGUAS - SP  
 CEP: 06417-174 - BARRA D'ÁGUAS - SP  
 Telefone: 0800-083-0196  
 E-mail: 0800-083-0196  
 Código para Dab Automático: 00006756340

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Dez / 2019	30/12/2019	28/01/2020	064.417.174-09

UC (Unidade Consumidora): 5/675634-0

**Canal de contato**  
 Para contato com a Energisa sobre o seu contrato, favor entrar em contato com o Serviço ao Cliente pelo telefone 0800-083-0196, de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, ou através do site www.energisa.com.br. Para mais informações, consulte o site www.energisa.com.br.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data 30/12/19	Leitura 9584	Data 30/12/19	Leitura 9584	00

**Demonstrativo**

Descrição	Quantidade	Tabela	Valor Base (R\$)	Alíq. (R\$)	ICMS (R\$)	Previd. (R\$)	Outros (R\$)
Consumo de Energia - BR	30,000	0,193140	5,79	0,00	0,00	0,00	5,79
Consumo de Energia - BR	36,000	0,331090	11,91	0,00	0,00	0,00	11,91
Ado. de Verbetes			1,07	0,00	0,00	0,00	1,07
Ado. de Verbetes			0,82	0,00	0,00	0,00	0,82
Subtotal			18,59	0,00	0,00	0,00	18,59
<b>LANÇAMENTOS E SERVIÇOS</b>							
Imposto de Renda - IM PUBLICA			14,00	0,00	0,00	0,00	14,00
Imposto de Renda - IM PUBLICA			0,05	0,00	0,00	0,00	0,05
Imposto de Renda - IM PUBLICA			0,27	0,00	0,00	0,00	0,27
Imposto de Renda - IM PUBLICA			0,24	0,00	0,00	0,00	0,24
Imposto de Renda - IM PUBLICA			16,12	0,00	0,00	0,00	16,12

Média últimos meses (kWh): **VENCIMENTO 08/01/2020 TOTAL A PAGAR R\$ 34,44**

**Histórico de Consumo (kWh)**

**RESERVADO AO FISCO**  
 4202 5860 2531 5c3c 3504 ab69 8254 d839

Indicadores de Qualidade				Composição do Consumo		
Limite da ANEEL	Apurado	Limite de tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%	
15,05	1,00	20,00	Energia de energia	18,59	53,95	
15,09	3,56	20,00	Imposto de Renda - IM PUBLICA	14,00	40,35	
15,79		20,00	Imposto de Renda - IM PUBLICA	0,27	0,78	
17,55		20,00	Imposto de Renda - IM PUBLICA	0,24	0,70	
16,93		20,00	Imposto de Renda - IM PUBLICA	0,05	0,14	
16,60		20,00	<b>Total</b>	<b>34,67</b>	<b>100,00</b>	

**ATENÇÃO**  
 O valor da fatura é devido e deve ser pago até o dia 08/01/2020.  
 Faturas em atraso