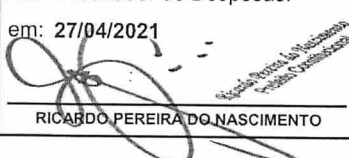
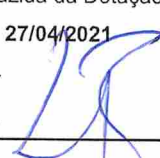


PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

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"/>		0003684	27/04/2021	Ordinário	
Número da Ficha:		Unidade Orçamentária:			
521		0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
Classificação da Despesa:				Saldo Anterior:	
10 - SAÚDE				9.850,37	
301 - ATENÇÃO BÁSICA				Suplementação: 0,00	
4002 - ATENÇÃO BÁSICA				Anulação: 0,00	
2134 - MANTER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15%				Soma: 9.850,37	
3.3.90.48.01 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS ÀS				Este Empenho: 100,00	
001000000 - Recursos Ordinários				Saldo da Dotação: 9.750,37	
099 - SEM SUBELEMENTO					
Credor:			Tipo:		CNPJ/CPF:
EDENALDO ANTAS CORDEIRO			1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros		022.947.134-00
Endereço:			Complemento:		
SIT ESCORREGADA. SN					
Bairro:		Cidade / UF:		CEP:	
ÁREA RURAL		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:	
Fonte de Recurso:				Data de Início:	
Situação:				Data Prevista:	
				Data da Conclusão:	
Fica empenhada a importância de R\$ 100,00 (Cem Reais)					
Ass. Ordenador de Despesas:		Deduzida da Dotação:		Liquidação:	
em: 27/04/2021		em: 27/04/2021		em: ___/___/___	
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO		 Ass.		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-			865498		R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de <u>Cem Reais.*****</u>									
***** ou a sua ordem									
a <u>EDENALDO ANTAS COSTA</u>									
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: 865498

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, 23 de Março de 2021.

Edenaldo Antas Costa

EDENALDO ANTAS COSTA

SIT ESCORREGADA - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000

CPF: 022.947.134-00

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: 865498
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: **10081 / 2021**

Data: **22/03/2021**

Requerente: **EDENALDO ANTAS COSTA**

Endereco **SITIO ESCORREGADA**

Bairro: **ZONA 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: **10081 / 2021**

Eu EDENALDO ANTAS COSTA

Identidade: 1957565

CPF: 02294713400

Endereço: SITIO ESCORREGADA

Bairro: ZONA 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

Edenaldo Antas Costa

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: 10081 / 2021

UBS Oriem:	CNS:
Nome: EDENALDO ANTAS COSTA	Sexo: M
Nascimento: 14/12/1975	Estado Civil: CASADO(A)
Identidade: 1957565	CPF: 02294713400
Celular:	Naturalidade:
Endereco: SITIO ESCORREGADA	Cep: 58755000
Bairro: ZONA RURAL	Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe: JOSEFA MARIA DE LIMA	Pai: ANTONIO COSTA DA SILVA

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	



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: 10081 / 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



EDENALDO ANTAS COSTA

CPF: 02294713400



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

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO NACIONAL 1 957565 DATA DE EXPEDIÇÃO 13 OUT 1993

EDENALDO ANTAS COSTA

Antônio Costa da Silva

FILIAÇÃO Josefa Maria de Lima

Princesa Isabel - PB DATA DE NASCIMENTO 14-12-1975

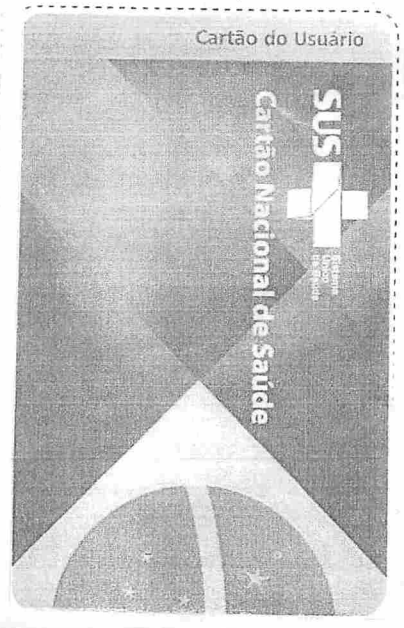
Cert. Nas. Nº 3992, Fls. 19v. Inv. A-05. Cart. de Princesa Isabel-PB.

DOF. ORIGEM

ASSINATURA DO REGISTRADOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CPF



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Assinatura Edinaldo Antas Costa

EDENALDO ANTAS COSTA

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 02/11/94

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR EDENALDO ANTAS COSTA

DATA DE NASCIMENTO 14/12/1975 Nº INSCRIÇÃO 0209 2675 1287 D.V. 034 SEÇÃO 0162

MUNICÍPIO / UF PRINCESA ISABEL / PB DATA DE EMISSÃO 28/07/2017

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Edenaldo Antas Costa

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

Sistema Único de Saúde

EDENALDO ANTAS COSTA

Data Nasc.: 14/12/1975

Sexo: M

704 1031 7229 5172

SUS

Em caso de perda, não deva ser usado e deve ser comunicado imediatamente ao Disque-Saúde. VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CÂDASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
EDENALDO ANTAS COSTA

Nº de Inscrição
022947134-00

Data do Nascimento
14/12/75

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-10

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Edenaldo Antas Costa

ASSINATURA DO TITULAR

MARIA DO BOM CONSELHO PINTO
SIT ESCORREGADA, S/N - AREA RURAL
PRINCESA ISABEL/PB CEP 58755000 (AG 185)

CPF/CNPJ/RANI 035 516 154-03

Grupo CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo B1
Classe RES MTC B1 / Subclasse BARRA RENDA
Ligação MONOFÁSICO
Roteiro 18- 165- 187- 2090 NP Medidor 00000517858



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/675647-2

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00006756472

VALOR DA FATURA
R\$ 58,87

TERMINAL
03/02/2021

REFERÊNCIA
Jan / 2021

CONSUMO
85kWh
3.04 kWh
MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITO
Sujeito a corte!

FATURAS EM ATRASO
Dez/20 R\$52,75

Reaviso de vencimento
Seu fornecimento poderá ser suspenso
a partir de 11/02/21
Regularize seus débitos

CCI	Descrição	Quant	Tarifac/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Aliq ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS (R\$) 0,6671%	COFINS (R\$) 3,0729%
0601	Consumo até 20kWh-BR	30	0,263940	7,76	7,76	25	1,94	5,92
0601	Consumo -31 a 100kWh-BR	55	0,442910	24,41	24,41	25	6,10	18,62
0601	Adic. B Vermelha			0,13	0,13	25	0,03	0,09
0601	Adic. B Amarela			0,78	0,78	25	0,19	0,59
0610	Subsídio			31,58	31,58	25	7,90	24,10
0307	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			17,00	0,00	0	0,00	0,00
0606	Devolução Subsídio			-22,79	0,00	0	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do Item TOTAL 58,87 64,66 16,16 49,32 0,32 1,51
Tarifas/Tributos Até 30kWh 0,186820 Até 100kWh 0,320270

RESERVADO AO FISCO c531.d01d.2519.98bc.20f4.8dad.e767.c855.

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energia/PB	9,54	16,21
Compra de Energia	10,54	17,90
Serviço de Transmissão	1,91	3,07
Encargos Setoriais	1,99	3,38
Impostos Diretos e Encargos	34,99	59,44
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	68,87	100,00

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 11/2020) R\$ 16,37

METRA	MENSAL	APURADO TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	12,35	0,00	24,71	49,42
Veze que o cliente ficou sem energia - FIC	7,52	0,00	15,04	30,08
Duração da maior interrupção de energia no período - DMC	6,79	0,00		
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	16,80			

ATENÇÃO

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.
- Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp (83) 99135-5540.
- REAVISO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) acima relacionada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 11/02/2021. Conforme Resolução 414 da ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possibilidade da devida suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsidere essa mensagem. Fatura sujeita à inclusão em ritos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento.
- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$22,79.
- Exclusão do ICMS pago na base de cálculo do PIS/COFINS, conforme Solução de Consulta Interna COSIT nº 13/2018 da Receita Federal. O percentual de redução, na base de cálculo das contribuições no faturamento desse mês será de (- 94,7718%).

Zebra 2.020