

# 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:	0003690	Data de Emissão:	27/04/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

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

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	9.350,37
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
301 - ATENÇÃO BÁSICA	Anulação:	0,00
4002 - ATENÇÃO BÁSICA	Soma:	9.350,37
2134 - MANTER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15%	Este Empenho:	100,00
3.3.90.48.01 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS ÀS	Saldo da Dotação:	9.250,37
001000000 - Recursos Ordinários		
099 - SEM SUBELEMENTO		

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
LUCIMAR PINTO DA SILVA	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	079.167.694-33

Endereço:	Complemento:
JOAQUIM DA SILVA	

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

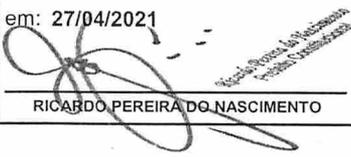
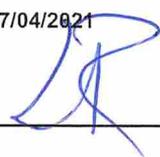
**Especificação da Despesa:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE UM AUXÍLIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR, DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) EM CONSONÂNCIA COM A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 173, DE 27 DE MAIO DE 2020, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO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

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

<b>DADOS DA LICITAÇÃO:</b>	
Licitação:	Modalidade:
	9-Sem Licitação
Contrato:	Processo:

<b>DADOS DA OBRA:</b>			
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>865462</b>	<b>R\$100,00</b>
Pague por este cheque a quantia de <u>Cem Reais.*****</u>								
***** ou a sua ordem								
a <u>LUCIMAR PINTO DA SILVA</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: 865462

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 Nª173, Corona Vírus. Conforme cópia de cheque, recibo e documentação em anexo. Pago com FMS. Pelo qual dou plena e total quitação.

**PRINCESA ISABEL, 23 de Março de 2021.**

*Lucimar Pinto da Silva*

LUCIMAR PINTO DA SILVA  
JOAQUIM DA SILVA - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000  
CPF: 079.167.694-33

**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: 865462  
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: **10076 / 2021**

Data: **22/03/2021**

Requerente: **LUCIMAR PINTO DA SILVA**

Endereco **RUA JOAQUIM DA SILVA**

Bairro: **J.KARLOTA**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular:

Cep: **58755000**

Assunto: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**D E S P A C H O**

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: **1007€ / 2021**

Eu LUCIMAR PINTO DA SILVA

Identidade: 3366032

CPF: 07916769433

Endereço: RUA JOAQUIM DA SILVA

Bairro: J.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 SEGURANCA ALIMENTAR EM CONSONANCIA COM A LEI  
COMPLEMENTAR 173 CORONA VIRUS**

Princesa Isabel-PB, 22/03/2021

*Lucimar Pinto 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: 10076 / 2021

UBS Oriem: \_\_\_\_\_ CNS: 703104895667160  
Nome: LUCIMAR PINTO DA SILVA Sexo: F  
Nascimento: 02/04/1987 Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Identidade: 3366032 CPF: 07916769433  
Celular: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_  
Endereco: RUA JOAQUIM DA SILVA Cep: 58755000  
Bairro: J.KARLOTA Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB  
Mãe: ALDENORA EVARISTO DA SILVA Pai: FRANCISCO PINTO DA SILVA

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 OUTRA  
RESIDÊNCIA PRÓPRIA  ALUGADA  CEDIDA

MORA COM PARENTES OBS:  
SIM  NÃO

RECEBE BENEFÍCIOS QUAL  
SIM  NÃO

RENDA PRÓPRIA RENDA FAMILIAR MENSAL  
SIM  NÃO

PARECER SOCIAL

*Lucimar Pinto da Silva*  
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 - ouvidoriapmpib@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

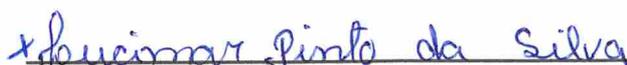
Processo: **1007€ / 2021**

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



LUCIMAR PINTO DA SILVA  
CPF: 07916769433



**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




*Lucimar Pinto da Silva*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR  
**LUCIMAR PINTO DA SILVA**

DATA DE NASCIMENTO  
**02/04/1987**

Nº INSCRIÇÃO  
**0361 0886 1236**

D.V.  
**034**

SEÇÃO  
**0066**

MUNICÍPIO/UF  
**PRINCESA ISABEL/PB**

DATA DE EMISSÃO  
**27/04/2017**

JUIZ ELEITORAL

Des. Maria das Graças Merys Guedes

VALIDO SEMPRE PARA O TÍTULO ELEITORAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

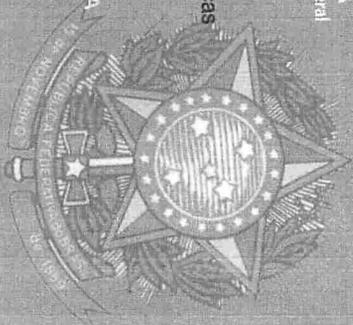
**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas

Nome  
**LUCIMAR PINTO DA SILVA**

Número de inscrição  
**079.167.694-33**

Nascimento  
**02/04/1987**

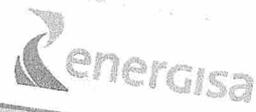


SUS

FAMILIA 165  
Sobraldo

Cartão do Usuário

FRANCISCO EVARISTO DA SILVA  
 SIT MINADO LQJRD, S/N - AREA RURAL  
 PRINCESSA ISABEL / PB CEP: 58755000 (AG 165)  
 CPF/CNPJ/RANI: 285.532.264-53



Grupo CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo B1  
 Classe RES MTC B1 / Subclasse RESIDENCIAL  
 Ligação MONOFÁSICO  
 Fone: 18-165-197-1040 Nº Medidor: 00001217935

**UNIDADE CONSUMIDORA (UC)**  
**5/1279893-0**

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00012798930

**VALOR DA FATURA**  
**R\$ 23,98**

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

**REFERÊNCIA**  
**Jan / 2021**

**CONSUMO**  
**0,00 kWh**  
 MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

CCI	Descrição	Quant	Taxa de Tributos	Valor Base Calc (R\$)	Alíq ICMS	ICMS (R\$)	Base Calc ICMS (R\$)	PIS (R\$) 0,6671%	COFINS (R\$) 3,0729%
0601	Custo de Disponibilidade			23,37	25	5,84	17,83	0,12	0,55
0601	Adic. B Vermelha			0,08	25	0,02	0,06	0,00	0,00
0601	Adic. B Amarela			0,53	25	0,13	0,40	0,00	0,01

CCI	Código de Classificação do Item	Tarifa s/ Tributos	TOTAL
	0,562110		23,98
			5,99
			18,28
			0,12
			0,56

**RESERVADO AO FISCO** 262.1cca 89a0.ab75.f2c0.5799.9421.7d09

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)	LEITURAS	COMPOSIÇÃO DO CONSUMO
Jan/20 0	Anterior: 30/13/20 1381	Descrição
Fev/20 0	Atual: 27/01/21 1381	Serviços de Dist. da Energia/PB 8,92 28,86
Mar/20 0	Consumo 0,55/26 dias	Compra de Energia 7,64 31,86
Abr/20 0	Período 26 dias	Serviço de Transmissão 1,31 5,46
Mai/20 0	Constante do medidor 1	Encargos Setoriais 1,44 8,01
Jun/20 0		Impostos Diretos e Encargos 2,87 27,51
Jul/20 0		Outros Serviços 0,00 0,00
Ago/20 0		<b>Total</b> 23,98 100,00
Set/20 0		Encargos de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 11/2020) R\$ 10,31
Out/20 0		
Nov/20 0		
Dez/20 0		
Meia 0		

**INDICADORES DE QUALIDADE**

META	REFERENCIA 11/2020 - Contrato Princessa Isabel	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	12,35	NOMINAL 220
Vevez que o cliente ficou sem energia - FIC	7,92	CONTRATADA 202
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	6,79	LIMITE INFERIOR 231
Duração da manutenção anual em dia crítico - DICRI	18,60	LIMITE SUPERIOR 231

**ATENÇÃO**

- Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp (83) 99135-5540

- 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%)

- Imóvel desocupado tem acesso ao medidor

14WZdmsZL5C0-448