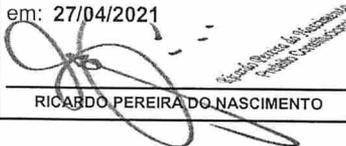
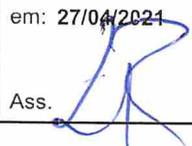


PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

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:	0003705	Data de Emissão:	27/04/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:	
Número da Ficha:		Unidade Orçamentária:							
521		0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE							
Classificação da Despesa:						Saldo Anterior:			7.950,37
10 - SAÚDE						Suplementação:			0,00
301 - ATENÇÃO BÁSICA						Anulação:			0,00
4002 - ATENÇÃO BÁSICA						Soma:			7.950,37
2134 - MANTER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15%						Este Empenho:			100,00
3.3.90.48.01 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS ÀS						Saldo da Dotação:			7.850,37
001000000 - Recursos Ordinários									
099 - SEM SUBELEMENTO									
Credor:				Tipo:		CNPJ/CPF:			
JOSE ROMERIO SOARES DA SILVA				1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros		035.816.694-20			
Endereço:				Complemento:					
RUA DA SAUDADE, S/N									
Bairro:			Cidade / UF:			CEP:			
CENTRO			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-			865420	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de <u>Cem Reais.*****</u>								
***** ou a sua ordem								
a JOSE ROMERIO SOARES DA SILVA								
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: 865420

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 cópia 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.

Jose Romerio Soares da Silva

JOSE ROMERIO SOARES DA SILVA
SIT ESCORREGADA - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 035.816.694-20

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: 865420
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: **10028 / 2021**

Data: **19/03/2021**

Requerente: **JOSE ROMERIO SOARES DA SILVA**

Endereco: **SITIO ESCORREGADA**

Bairro: **Z.RURAL**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular: **(83) 99678-9149**

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

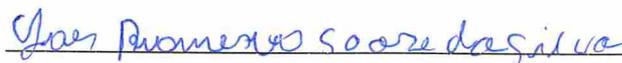
Processo: **1002E / 2021**

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



JOSE ROMERIO SOARES DA SILVA

CPF: 03581669420



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: **10028 / 2021**

Eu JOSE ROMERIO SOARES DA SILVA

Identidade: 1956916

CPF: 03581669420

Endereço: SITIO ESCORREGADA

Bairro: Z.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

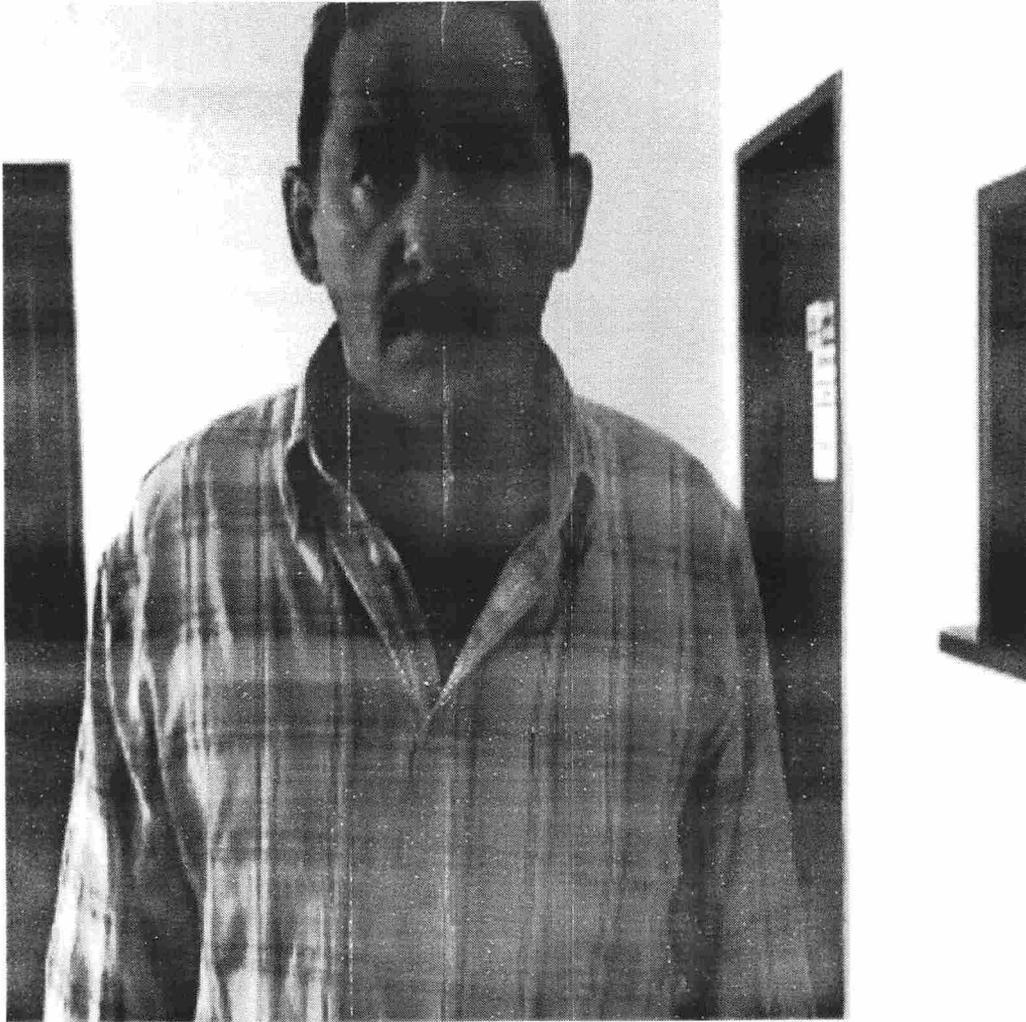
Princesa Isabel-PB, 19/03/2021

Jose Romero Soares 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



Testemunha 1

Jacicleide Ferreira de Sá Mandu
CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2

Flavia Campos dos Santos
CPF: 061.083.674-90

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Nascimento 09/11/1975

Nome JOSE ROMERIO SOARES DA SILVA

Número 035.816.694-20

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Recarta Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

MINISTERIO DA FAZENDA



SUS

700 2034 8534 3520

Data Nasc.: 09/11/1975 Sexo: M

JOSE ROMERIO SOARES DA SILVA

Sistema Unico de Saude



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

V-02 P-095

ASSINATURA DO TITULAR

JOSE ROMERIO SOARES DA SILVA

CARTEIRA DE IDENTIDADE




REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR JOSE ROMERIO SOARES DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO	Nº INSCRIÇÃO	D.V.	ZONA	SEÇÃO
09/11/1975	0224 8494 1295		034	0166

MUNICÍPIO / UF PRINCESA ISABEL/PB

DATA DE EMISSÃO 28/04/2017

JUIZ ELEITORAL

VALIDO Des. Maria das Graças Novais Guedes

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.956.916 -2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 11/02/2019

NOME JOSÉ ROMÉRIO SOARES DA SILVA

FILIAÇÃO BENEDITO SOARES DA SILVA
ROSA FERREIRA DA SILVA

NATURALIDADE PRINCESA ISABEL-PB DATA DE NASCIMENTO 09/11/1975

DOC ORIGEM CASAM N.9660 FLS.133 LIV.BA 18
CARTORIO PRINCESA ISABEL-PB

CPF 035.816.694-20
João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

João Romário Soares da Silva

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

CÓDIGO DE CONTROLE
C1B0.9841.3A5F.108A

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 10:36:11 do dia 18/06/2012 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

Cartão do Usuário

SUS Sistema Único de Saúde

Cartão Nacional de Saúde

JOSE ROMERIO SOARES DA SILVA
 SÍTIO CORREGADA, S/N - AFEA RURAL
 PRINCESA ISABEL / PB CEP 58755000 (AG 165)

CPF/CNPJ/RANI: 035 816 694-20

Grupo: CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo: B1
 Classe: RES MTC B1 / Subclasse: BAIXA RENDA
 Ligação: MONOFÁSICO
 Roteiro: 18 - 165 - 187 - 1310 NP Medidor: 00061257038



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)

5/1472086-6

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00014720866

R\$ 31,09

03/02/2021

Jan / 2021

55kWh

1,96 kWh
 MÉDIA DIÁRIA
 LEITURA
 CONFIRMADA

DESCRIPTIVO									
CCI	Descrição	Quant	Tarifa e/ Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alig ICMS (R\$)	ICMS Base Calc (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	Colins (R\$)
0601	Consumo ate 30kWh-BR	30	0,194070	5,82	0,00	0,00	5,82	0,04	0,18
0601	Consumo -31 a 100kWh-BR	25	0,332700	8,31	0,00	0,00	8,31	0,05	0,25
0601	Adic. B Vermelha			0,06	0,00	0,00	0,06	0,00	0,00
0601	Adic. B Amarela			0,34	0,00	0,00	0,34	0,00	0,01
0610	Subsidio			16,83	0,00	0,00	16,83	0,11	0,52
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0807	CONTRIBUIÇÃO PÚBLICA			15,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0804	JUROS DE MORIA 12/2020			0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 12/2020			0,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0806	Devolução Subsidio			-16,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI Código de Classificação do Item TOTAL 31,09 0,00 0,00 31,36 0,20 0,96
 Tarifa s/ Tributos Até 30kWh 0,186820 Até 100kWh 0,332700

RESERVADO AO USUÁRIO fa36.31fc.971f.e089.a780.c50e.96b4.7cdc.

Período	Consumo (kWh)	Valor (R\$)	%
Jan/20	85	17,98	57,81
Fev/20	83	17,85	57,44
Mar/20	83	17,85	57,44
Abr/20	66	13,61	43,84
Mai/20	67	13,87	44,67
Jun/20	62	12,86	41,43
Jul/20	52	10,82	34,84
Ago/20	56	11,56	37,23
Sep/20	79	16,21	52,27
Out/20	147	30,36	97,00
Nov/20	87	18,00	57,91
Dez/20	84	17,52	56,19
Média	72	14,94	48,10

LEITURAS	Descrição	Valor (R\$)	%
Anterior 30/12/20	Serviços da Dist. de Energia/PB	5,59	17,98
Atual 27/01/21	Compra de Energia	6,17	19,85
	Serviço de Transmissão	1,08	3,41
	Encargos Setoriais	1,17	3,75
	Impostos Diretos e Encargos	17,10	55,00
	Dúvidas Serviços	0,00	0,00
	Constante do medidor	1	3,16
	Total	31,09	100,00

PRÓXIMA LEITURA 26/02/2021
 Energia de Venda de Distribuição (Ref 11/2020) R\$ 15,99

*Faturamento pela medidorância

META	MENSAL	APURADO TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	12,35	0,00	24,71	NOMINAL 220
Vezeas que o cliente ficou sem energia - FIC	7,82	0,00	15,64	CONTRATADA 202
Duração da maior interrupção de energia no período - DIMC	6,79	0,00	13,58	LIMITE INFERIOR 202
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	16,60			LIMITE SUPERIOR 231

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 te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp (83) 99135-5540.
- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$ 18,21
- Encargos de 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 esse mês será de (- 94,7718%)
- Leitura confirmada

Zebra ZL620