

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:	0003707	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:			7.750,37
10 - SAÚDE						Suplementação:			0,00
301 - ATENÇÃO BÁSICA						Anulação:			0,00
4002 - ATENÇÃO BÁSICA						Soma:			7.750,37
2134 - MANTER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15%						Este Empenho:			100,00
3.3.90.48.01 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS ÀS						Saldo da Dotação:			7.650,37
001000000 - Recursos Ordinários									
099 - SEM SUBELEMENTO									
Credor:				Tipo:		CNPJ/CPF:			
MARIA EURIDETE MEDEIROS DO NASCIMENTO				1		424.737.134-72			
Endereço:				Complemento:					
SITIO JATOBÁ. S/N				ZONA RURAL					
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:			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

Página 1 de 1

Cópia de Cheque

Comp	Banco	Agência DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
	001	0867-2-		8.423-9-			865736	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de <u>Cem Reais.*****</u>								

ou a sua ordem								
a <u>MARIA EURIDETE M. DO NASCIMENTO</u>								
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000						PRINCESA ISABEL, 9 de Abril de 2021		

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865736

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, 09 de Abril de 2021.



MARIA EURIDETE M. DO NASCIMENTO
SITIO JATOBÁ - Bairro: ZONA RURAL - PRINCESA ISABEL - PB- . CEP: 58755000
CPF: 424.737.134-72

PAGUE-SE
EM , 09 de Abril de 2021.
_____ Prefeito(a)

PAGO
Recurso: F.M.S. Banco: BANCO DO BRASIL S.A. Liquido: R\$ 100,00 Cheque: 865736 Em, 09 de Abril 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: **10284 / 2021**

Data: **09/04/2021**

Requerente: **MARIA EURIDETE MEDEIROS DO NASCIMENTO**

Endereco SITIO JATOBA

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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Processo: **10284 / 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, 09/04/2021

MARIA EURIDETE MEDEIROS DO NASCIMENTO

CPF: 42473713472



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: **10284 / 2021**

Eu MARIA EURIDETE MEDEIROS DO NASCIMENTO

Identidade: 899917

CPF: 42473713472

Endereço: SITIO JATOBA

Bairro: ZONA RURAL

Cep: 58755000

Cidade: PRINCESA ISABEL

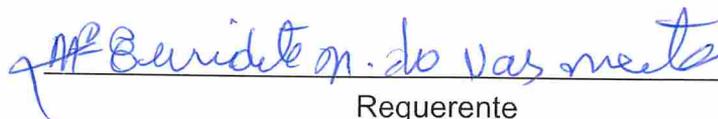
UF: PB

Venho por meio deste, solicitar da Prefeitura de Princesa Isabel, através da Secretaria de Saúde, o benefício abaixo discriminado:

Benefício Requerido:

AUXILIO PARA SEGURANCA ALIMENTAR EM CONSONACIA COM A LEI
COMPLEMENTAR 173 CORONA VIRUS

Princesa Isabel-PB, 09/04/2021


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: 10284 / 2021

UBS Oriem:		CNS:	
Nome:	MARIA EURIDETE MEDEIROS DO NASCIMENTO	Sexo:	M
Nascimento:	08/02/1959	Estado Civil:	CASADO(A)
Identidade:	899917	CPF:	42473713472
Celular:		Naturalidade:	
Endereco:	SITIO JATOBA	Cep:	58755000
Bairro:	ZONA RURAL	Cidade:	PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe:	TEREZINHA RODRIGUES DE MEDEIROS	Pai:	LUIZ RODRIGUES DE MEDEIROS

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

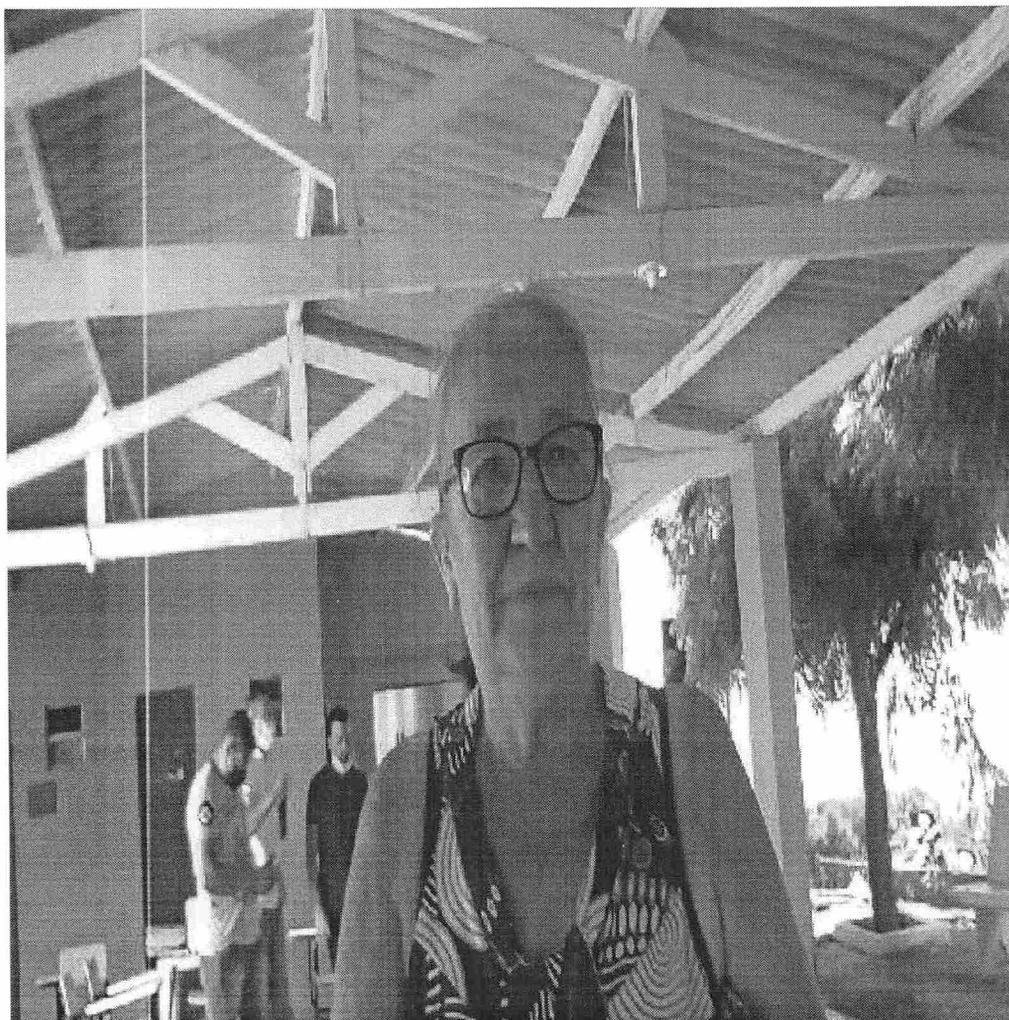
Rua Arrojado Lisboa, s/n, Centro, CEP. 58755-000, Princesa Isabel-PB - CNPJ: 08.888.968/0001-08

Fone: (83) 3457-2419 - Email: pm.isabel@hotmail.com - ouvidoriampipb@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



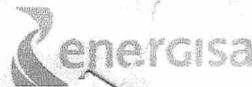
Testemunha 1

Jacicleide Ferreira de Sá Mandu
CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2

Flavia Campos dos Santos
CPF: 061.083.674-90

MIGUEL MEDEIROS DO NASCIMENTO
SIT JATOBA, S/N/C - AREA RURAL
PRINCESA ISABEL / PB CEP 58755000 (AG 185)
CPF/CNPJ/RAR: 609 050 289-00



Grupo CONVENCIONAL BAV/TENSÃO / Subgrupo B2
Classe PUR MTC B2 / Subclasse RURAL RESIDENCI
Ligação MONOFÁSICO
Roteiro 18 - 185 - 187 - 4280 NP Medidor 00008398061

UNIDADE CONSUMID. RA (UC)
5/67827.1-2

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00006782742

VALOR DA FATURA R\$ 180,28	VENCIMENTO 05/03/2021
REFERÊNCIA Fev / 2021	CONSUMO 307kWh 10,23 kWh MÉDIA DIÁRIA
SITUAÇÃO DE DÉBITOS	

DESCRIPTIVO

CCI	Descrição	Quant	Tarifas e Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Alíq ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	Base Calc (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Outros (R\$)	3,0729%
0601	Consumo em kWh	307	0,476820	147,00	0,00	0	0,00	147,00	0,98	4,52
0601	Adic. B. Anabela			4,28	0,00	0	0,00	4,28	0,03	0,13
0610	Subsídio			32,26	0,00	0	0,00	32,26	0,21	0,99
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0607	CONTRIBUÍM PUBLICA			24,73	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0604	JUROS DE MOROSIDADE			0,28	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0606	MULTA 61/2021			2,79	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0606	Devolução Subsídio			-31,06	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
CCI Código de Classificação do Item				TOTAL	180,28	0,00	0,00	183,54	1,22	5,64
Tarifa e Tributos					0,460930					

RESERVADO AO FISCO 6931.6642.9c68.9c72.2e76.4a36.cb1d.68d8

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		LEITURAS		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Fev/20	304	Anterior 27/01/21	26983	Descrição	Valor (R\$)	%
Mar/20	322	Atual 26/02/21	37470	Serviços de Dist. da Energia/PB	58,21	32,28
Abr/20	327			Comércio de Energia	84,26	35,64
Maio/20	321			Serviço de Transmissão	11,02	6,11
Jun/20	301			Encargos Setoriais	12,13	6,73
Jul/20	311			Impostos Diretos e Encargos	34,66	19,23
Ago/20	226			Outros Serviços	0,00	0,00
Sep/20	272			Total	180,28	100,00
Out/20	296			Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 12/2020) R\$92,23		
Nov/20	301					
Dez/20	327					
Jan/21	290					
Média	289					
*Faturamento pela média mínima						

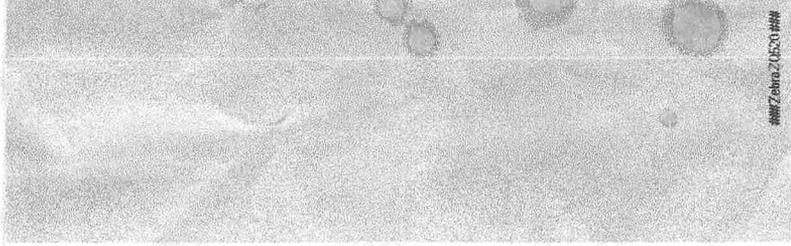
INDICADORES DE QUALIDADE (REFERENCIAL 12/2020 - Conjunto Princesa Isabel)

METRA	MENSAL	APURADO	TRIMEST. ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	12,35	3,11	24,71	48,42 NOMINAL
Veze: que o cliente ficou sem energia - FIC	7,92	1,00	15,64	31,28 CONTRATADA
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	1,79	2,11		LIMITE INFERIOR 202
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI	16,60			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

Subvenção DEC 7.991/13 R\$ 31,06
- 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 (- 93,3380%) Isento ICMS



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A. - Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09 095 193/0001-40 - Insc Est 16 015 823-0 -
Nota Fiscal / Conta de Energia Eletrônica Nº 059 819 480 - Emissão 26/02/2021
Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta

Ganhe mais facilidade pagando com o PIX!

Use seu app de pagamento favorito, escolha "pagar com PIX" e leia o código ao lado.

Quer mais facilidade?
Abra sua Conta Voltz - Energisa e tenha vantagens exclusivas!

Entenda melhor em contavoltz.com/PIX