

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

0888968000108
ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000
FONE: (83) 3427-2231

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito: <input type="checkbox"/> 1-Ordinário Suplementar <input type="checkbox"/> 2-Especial <input type="checkbox"/> 3-Extraordinário <input type="checkbox"/> 4-Fundo Especial	Número: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">0003821</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">30/04/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">521</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 4002 - ATENÇÃO BÁSICA 2134 - MANTER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15% 3.3.90.48.01 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS ÀS 001000000 - Recursos Ordinários 099 - SEM SUBELEMENTO	Saldo Anterior: 1.413,20 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 1.413,20 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 1.313,20
---	---

Credor: DAMIANA DE SOUSA BEZERRA	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	CNPJ/CPF: <p style="text-align: center;">136.160.654-10</p>
-------------------------------------	--	--

Endereço: PROJETADA	Complemento:
------------------------	--------------

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

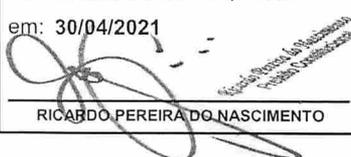
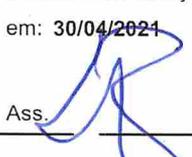
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE UM AUXÍLIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR, DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) EM CONSONÂNCIA COM A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 173, DE 27 DE MAIO DE 2020, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO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

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-weight: bold; background-color: #cccccc;">100,00</p>
---------------------------------------	-----------	--

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: em: 30/04/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 30/04/2021  Ass.	Liquidação: em: ___/___/___ 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

Cópia de Cheque

Comp	Banco	Agência DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
	001	0867-2-		8.423-9-			865828	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de		Cem Reais .*****						
*****		ou a sua ordem						
a		DAMIANA DE SOUSA BEZERRA						
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000				PRINCESA ISABEL, 20 de Abril			de 2021	

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865828

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

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, 20 de Abril de 2021.

Damiana de Sousa Bezerra

DAMIANA DE SOUSA BEZERRA
PROJETADA - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 136.160.654-10

PAGUE-SE

EM , 20 de Abril de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: F.M.S.
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 100,00 Cheque: 865828
Em, 20 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: **10334 / 2021**

Data: **20/04/2021**

Requerente: **DAMIANA DE SOUSA BEZERRA**

Endereco RUA PROJETADA

Bairro: JATOBA

Cidade: PRINCESA ISABEL

UF: PB

Celular: () 9943-9581

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

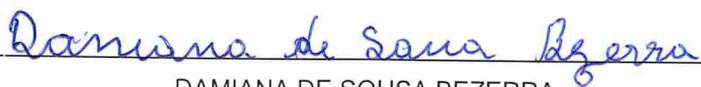
Processo: **10334 / 2021**

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, 20/04/2021



DAMIANA DE SOUSA BEZERRA

CPF: 13616065410



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: **10334 / 2021**

Eu DAMIANA DE SOUSA BEZERRA

Identidade: 10340519

CPF: 13616065410

Endereço: RUA PROJETADA

Bairro: JATOBA

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 SEGURANÇA ALIMENTAR EM CONSONANCIA COM A LEI
COMPLEMENTAR 173 CORONA VIRUS

Princesa Isabel-PB, 20/04/2021

Damiana de Sousa Bezerra

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: 10334 / 2021

UBS Oriem:

CNS: 898050087156069

Nome: DAMIANA DE SOUSA BEZERRA

Sexo: F

Nascimento: 28/08/1998

Estado Civil:

Identidade: 10340519

CPF: 13616065410

Celular: () 9943-9581

Naturalidade:

Endereco: RUA PROJETADA

Cep: 58755000

Bairro: JATOBA

Cidade: PRINCESA ISABEL

UF PB

Mãe: MARIA SOCORRO DE SOUZA

Pai: JOSE BEZERRA 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

RESIDÊNCIA PRÓPRIA ALUGADA CEDIDA OUTRA

MORA COM PARENTES

SIM NÃO

OBS:

RECEBE BENEFÍCIOS

SIM NÃO

QUAL

RENDA PRÓPRIA

SIM NÃO

RENDA FAMILIAR MENSAL

PARECER SOCIAL

+ Damiana de Souza

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 - ouvidoriapmpipb@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

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 10.340.519 DATA DE EXPEDIÇÃO 04/04/2016

NOME
 ** DAMIANA DE SOUZA BEZERRA >>

FILIAÇÃO
 ** JOSÉ BEZERRA DA SILVA >>
 ** MARIA SOCORRO DE SOUZA >>

NATURALIDADE
 BOTOS - PB DATA DE NASCIMENTO 28/08/1998

COD. DAEM ** 077453 01 55 2001 1 00017 248

001907 16 TABIRA - PE

10.100.04-10

Assinatura G.G. Alencar
 Melhada de Polícia Gerente ITR

ASSINATURA DO DIRETOR
 LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 F-71 25.552 - 4322

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Damiana de Souza

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

INSTITUTO CAIXA

Rede de Postos
 Caixa Postal 1000
 CEP 13616-054

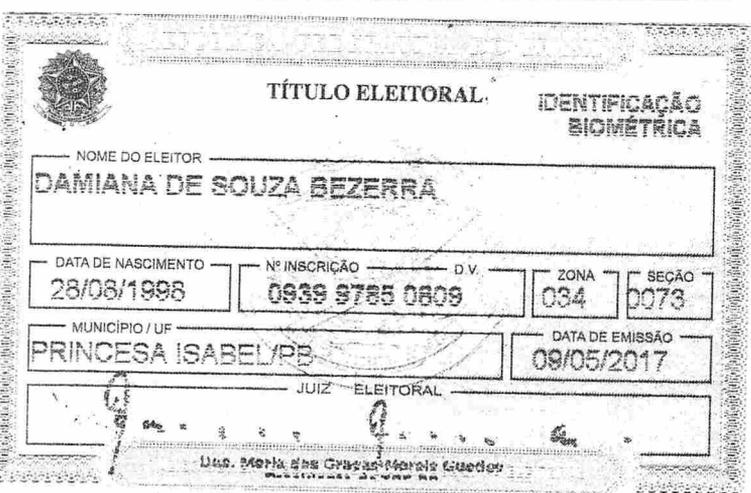
13616-054

Nome
 DAMIANA DE SOUZA BEZERRA

Nome
 13616-054

INSTITUTO CAIXA

136 160 654 10



CONTA DE CONSUMO DE AGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

ANTONIO T SOBRINHO
 RUA FRANCISCO BARBOSA DA SILVA, S/N - SAO FRANCISCO PRINCESA ISABEL PB 58755- 000

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Público	
0939.0022.71.0016.0809.000	000	1	0	0	0	

Hidrometro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esg
Y17R723753	12/02/2018	EXTILACRIFICADO		

ANterior	ATUAL	CONSUMO (M3)	NUM DE DIAS	PROXIMA LEITURA
224	231	7	29	15/01/2020

HEST.	CONS.	ZANOR.	LEIT.	QUAL ID.	AGUA-ANEXO 20	PORE	ANALIS.	CONFORME
NOV/2020	7			PARAMETROS	EXTG			
OUT/2020	8			TURBIDEZ	0	0	0	0
SET/2020	10			CLORO	0	0	0	0
AGO/2020	7			PH	0	0	0	0
JUL/2020	6			COR	0	0	0	0
JUN/2020	14			COL.TOTAIS	0	0	0	0
MEDIA(M)	8			DADOS REFI	T.S. A: 09/12/2020			

DESCRICAO	CONSUMO	TOTAL (R\$)
AGUA RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE AGUA	7,43	87,91
ESGOTO		

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 3,51 PIS E CONFUN. IET 11/2020

VENCIMENTO: **27/12/2020** Total a Pagar: **R\$ 37,**

CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA
 CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL TIPO DE LEITURA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
 SÍMBORES USUÁRIOS, INFORMAMOS QUE DEVIDO A PANDEMIA CAUSADA PELO COVID-19 (CORONAVÍRUS) ESTAMOS DIRECIONANDO TODO ATENDIMENTO PÚBLICO PARA OS CANAIS VIRTUAIS: CALL CENTER (115), REDES SOCIAIS E AGENCIA VIRTUAL (CACEPA DO GOV. PB).