

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: <input type="checkbox"/> | 1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial | Número: 0003924 | Data de Emissão: 30/04/2021 | Tipo: Ordinário | Anulação Num.: |
|--|---|---------------------------|--------------------------------|--------------------|----------------|

| | |
|--------------------------------|--|
| Número da Ficha: 521 | Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
|--------------------------------|--|

| | |
|---|--|
| 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: 39.269,55 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 39.269,55 Este Empenho: 100,00 Saldo da Dotação: 39.169,55 |
|---|--|

| | | |
|------------------------------------|---|-----------------------------|
| Credor: ADRIANA VICENTE BEZERRA | Tipo: <input type="checkbox"/> 1 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros | CNPJ/CPF: 040.316.574-12 |
|------------------------------------|---|-----------------------------|

| | |
|-----------------------------|----------------------------|
| Endereço: SITIO TIMBAUBA | Complemento: ZONA RURAL |
|-----------------------------|----------------------------|

| | | |
|---------|--------------------------------------|-------------------|
| Bairro: | Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB | CEP: 58755-000 |
|---------|--------------------------------------|-------------------|

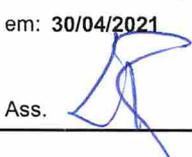
| |
|--|
| Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE UM AUXÍLIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR, DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) EM CONSONÂNCIA COM A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 173, DE 27 DE MAIO DE 2020, DE ACORDO COM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

| | | |
|---------------------------------------|-----------|------------------------------------|
| Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19 | Convênio: | Valor da Despesa: 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: 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- | | | 865500 | R\$100,00 |
| Pague por este cheque a quantia de | | Cem Reais.***** | | | | | | |
| a | | ADRIANA VICENTE BEZERRA | | | | | | |
| PRINCESA ISABEL, 25 de Março | | de 2021 | | | | | | |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000 | | | | | | | | |

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865500

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, 25 de Março de 2021.

Adriana Vicente Bezerra Alves

ADRIANA VICENTE BEZERRA
SITIO MINADOURO - Bairro: - PRINCESA ISABEL PB- . CEP: -
CPF: 040.316.574-12

PAGUE-SE

EM , 25 de Março de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: F.M.S.
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 100,00 Cheque: 865500
Em, 25 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: **10062 / 2021**

Data: **19/03/2021**

Requerente: **ADRIANA VICENTE BEZERRA ALVES**

Endereco: **SITIO MINADOURO**

Bairro: **AREA RURAL**

Cidade: **PRINCESA ISABEL**

UF: **PB**

Celular: **() 99937-1960**

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: **10062 / 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

x Adriana Vicente Bezerra Alves

ADRIANA VICENTE BEZERRA ALVES

CPF: 04031657412



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: **10062 / 2021**

Eu ADRIANA VICENTE BEZERRA ALVES

Identidade: 2339469

CPF: 04031657412

Endereço: SITIO MINADOURO

Bairro: AREA 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

xAdriana vicente Bezerra Alves

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: 10062 / 2021

UBS Oriem: _____ CNS: 700006538649305
Nome: ADRIANA VICENTE BEZERRA ALVES Sexo: F
Nascimento: 17/12/1979 Estado Civil: _____
Identidade: 2339469 CPF: 04031657412
Celular: () 99937-1960 Naturalidade: _____
Endereco: SITIO MINADOURO Cep: 58755000
Bairro: AREA RURAL Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe: INACIA ARAUJO BEZERRA Pai: ESPEDITO VICENTE BEZERRA

ASPECTOS FÍSICOS

| | |
|---|------|
| PORTADOR DE DEFICIÊNCIA SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | QUAL |
| PORTADOR DE ENFERMIDADE SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | QUAL |
| FAZ USO DE MEDICAÇÃO SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | QUAL |
| JÁ CONSULTOU ASSISTENTE SOCIAL SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | |

ASPECTOS SÓCIO-ECONÔMICO

| | |
|--|-----------------------|
| ASPECTO DE MORADIA RESIDÊNCIA PRÓPRIA <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> CEDIDA <input type="checkbox"/> | OUTRA |
| MORA COM PARENTES SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | OBS: |
| RECEBE BENEFÍCIOS SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | QUAL |
| RENDA PRÓPRIA SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> | RENDA FAMILIAR MENSAL |

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 - 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

Testemunha 1

Jacicleide Ferreira de Sá Mandu
CPF: 087.678.564-03

Testemunha 2


Flavia Campos dos Santos
CPF: 061.083.674-90

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 2.339.469 -2 VIA DATA DE EMISSÃO: 31/03/2014

NOME: ADRIANA VICENTE BEZERRA ALVES

FILIAÇÃO: ESPEDITO VICENTE BEZERRA
INACIA ARAUJO BEZERRA

NATURALIDADE: PRINCESA ISABEL-PB DATA DE NASCIMENTO: 17/12/1979

DOC ORIGEM: CASAM N. 3556 FLS. 048 LIV. B 10
CARTÓRIO PRINCESA ISABEL PB OF: 040.316.574-12

ASSINATURA: *Adriana Vicente Bezerra Alves*

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DA SEGURANCA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE POLICIA CIENTIFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICACAO

560-D
20-A




REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICACAO BIOMETRICA

NOME DO ELEITOR: ADRIANA VICENTE BEZERRA ALVES

DATA DE NASCIMENTO: 17/12/1979

NR INSCRIÇÃO: 0245 7103 1228

DIV: 034

ZONA: 034

SEÇÃO: 0053

MUNICÍPIO / UF: PRINCESA ISABEL/PB

JUIZ ELEITORAL

DATA DE EMISSÃO: 09/05/2017

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Adriana Vicente Bezerra Alves

ASSINATURA OU IMPRESSAO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTICA ELEITORAL

Sistema Único de Saúde

ADRIANA VICENTE BEZERRA ALVES

Data Nasc.: 17/12/1979 Sexo: F

700 0065 3864 9305



DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível. Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque-Saúde.

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

SUS



CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00012799151

| | |
|-------------------------------------|--|
| VALOR DA FATURA R\$ 65,22 | VENCIMENTO 05/03/2021 |
| REFERÊNCIA Fev / 2021 | CONSUMO 97kWh 3,23 kWh MÉDIA DIÁRIA |
| SITUAÇÃO DE DÉBITOS | |

| DESCRIPTIVO | | | | | | | | | | |
|-------------|------------------------------------|-------|-----------------------|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------|---------------------------|---------|---------|
| CCI | Descrição | Quant | Tarifa c/ Tributos | Valor Base Calc Total (R\$) | Aliq ICMS (R\$) | ICMS ICMS (R\$) | Base Calc (R\$) | PIS (R\$) Cofins (R\$) | 0,6671% | 3,0729% |
| 0601 | Consumo ate 30kWh-BR | 30 | 0,258990 | 7,76 | 7,76 | 25 | 1,94 | 5,95 | 0,04 | 0,18 |
| 0601 | Consumo- 31 a 100kWh-BR | 67 | 0,443890 | 29,74 | 29,74 | 25 | 7,43 | 22,79 | 0,15 | 0,70 |
| 0601 | Adic B. Amarela | | | 0,93 | 0,93 | 25 | 0,23 | 0,71 | 0,00 | 0,02 |
| 0610 | Subsidio LANÇAMENTOS E SERVIÇOS | | | 35,14 | 35,14 | 25 | 8,79 | 26,94 | 0,18 | 0,83 |
| 0807 | CONTRIBUICAO PUBLICA | | | 17,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0906 | Devolução Subsidio | | | -25,35 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | | | | | | | |
|-----|---------------------------------|-----------|----------|------------|----------|-------|------|------|
| CCI | Código de Classificação do Item | TOTAL | 65,22 | 73,57 | 18,39 | 58,39 | 0,37 | 1,73 |
| | Tarifa s/Tributos | Até 30kWh | 0,186820 | Até 100kWh | 0,320270 | | | |

RESERVADO AO FISCO 3018.3b24.197c.2a09.dfae.3035.5478.bc2a.

| HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh) | | COMPOSIÇÃO DO CONSUMO | | |
|--------------------------------|-----|---|-------------|-------|
| Fev/20 | 101 | Descrição | Valor (R\$) | % |
| Mar/20 | 85 | Serviços de Dist da Energisa/PB | 11,08 | 16,98 |
| Abr/20 | 104 | Compra de Energia | 12,24 | 18,77 |
| Maio/20 | 87 | Serviço de Transmissão | 2,10 | 3,22 |
| Jun/20 | 90 | Encargos Setoriais | 2,31 | 3,54 |
| Jul/20 | 76 | Impostos Diretos e Encargos | 37,49 | 57,48 |
| Ago/20 | 86 | Outros Serviços | 0,00 | 0,00 |
| Set/20 | 98 | | | |
| Out/20 | 111 | | | |
| Nov/20 | 94 | | | |
| Dez/20 | 110 | | | |
| Jan/21 | 80 | | | |
| Jan/21 | 92 | | | |
| Média | | | | |
| *Faturamento pela média/mínimo | | Encaigo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref 12/2020) R\$ 19,40 | | |

| INDICADORES DE QUALIDADE | | (REFERENCIA 12/2020 - Conjunto Princesa Isabel) | | | |
|---|--------|---|-------|----------------------|---------------------|
| META | MENSAL | APURADO TRIMEST. | ANUAL | LIMITE DE TENSÃO (V) | |
| Horas que o cliente ficou sem energia - DIC | 12,35 | 2,11 | 24,71 | 49,42 | NOMINAL 220 |
| Vezeas que o cliente ficou sem energia - FIC | 7,82 | 1,00 | 15,84 | 31,28 | CONTRATADA |
| Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC | 6,79 | 2,11 | | | LIMITE INFERIOR 202 |
| Duração da interrupção individual em dia crítico - DICRI | 16,80 | | | | LIMITE SUPERIOR 231 |

ATENÇÃO

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.430, 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) 99136-6540
- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$25,35.
- 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 (- 93,3360%)

ENERGISA PARÁIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A - Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-680

CNPJ 09 095 183/0001-40 - Insc Est 16 015 823-0-

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº059 838 255 - Emissão 26/02/2021

Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta

Quer ter mais praticidade pagando com PIX?
Atualize o seu cadastro pelo nosso WhatsApp, falando com a Gisa, ou acesse o app EnergisaOn, e em sua próxima conta esta opção vai estar disponível

Quer mais benefícios?
Abra sua Conta Voltz - Energisa e tenha vantagens exclusivas!
Entenda melhor em contavoltz.com/pix