

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:	0002857	Data de Emissão:	05/04/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

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

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	48.575,34
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
301 - ATENÇÃO BÁSICA	Anulação:	0,00
4002 - ATENÇÃO BÁSICA	Soma:	48.575,34
2134 - MANTER O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15%	Este Empenho:	100,00
3.3.90.48.01 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS ÀS	Saldo da Dotação:	48.475,34
001000000 - Recursos Ordinários		
099 - SEM SUBELEMENTO		

Credor:	Tipo:	1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF:
GECILENE BARBOSA DA SILVA	1		048.846.964-33

Endereço:	Complemento:
SITIO SERRA DO GAVIAO	ZONA RURAL

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

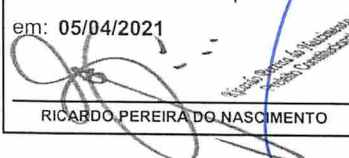
Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE A CONCESSÃO DE UM AUXÍLIO PARA SEGURANÇA ALIMENTAR, DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS SARS-COV-2 (COVID-19) EM CONSONÂNCIA COM A LEI COMPLEMENTAR FEDERAL Nº 173, DE 27 DE MAIO DE 2020, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO 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: 05/04/2021	em: 05/04/2021	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-			865339	R\$100,00
Pague por este cheque a quantia de		Cem Reais.*****						
*****		ou a sua ordem						
a		GECILENE BARBOSA DA SILVA						
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL 08888968000108 RUA DR ARROJADO LISBOA, Nº SN - CENTRO - PRINCESA ISABEL/PB, CEP: 58755000		PRINCESA ISABEL, 16 de Março					de 2021	

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: F.M.S.

Cheque: 865339

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, 16 de Março de 2021.

Gecilene Barbosa da Silva

GECILENE BARBOSA DA SILVA
FRANCISCO PEDRO - Bairro: - PRINCESA ISABEL-PB. CEP: 58755000
CPF: 048.846.964-33

PAGUE-SE

EM , 16 de Março de 2021.

Prefeito(a)

PAGO

Recurso: F.M.S.
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Liquido: R\$ 100,00 Cheque: 865339
Em, 16 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: **9931 / 2021**

Data: **12/03/2021**

Requerente: **GECILENE BARBOSA DA SILVA**

Endereco RUA FRANCISCO PEDRO

Bairro: BAIXA

Cidade: PRINCESA ISABEL

UF: PB

Celular: () 99992-3096

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

REQUERIMENTO DO USUÁRIO

Processo: **9931 / 2021**

Eu: GECILENE BARBOSA DA SILVA

Identidade: 2339511

CPF: 04884696433

Endereço: RUA FRANCISCO PEDRO

Bairro: BAIXA

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, 12/03/2021

Gecilene Barbosa 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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Processo: **9931 / 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, 12/03/2021

GECILENE BARBOSA DA SILVA
CPF: 04884696433



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: 9931 / 2021

UBS Oriem: _____ CNS: 898005903857312
Nome: GECILENE BARBOSA DA SILVA Sexo: F
Nascimento: 29/10/1979 Estado Civil: _____
Identidade: 2339511 CPF: 04884696433
Celular: () 99992-3096 Naturalidade: _____
Endereco: RUA FRANCISCO PEDRO Cep: 58755000
Bairro: BAIXA Cidade: PRINCESA ISABEL UF PB
Mãe: MARIA DO SOCORRO DA SILVA Pai: LUIZ BARBOSA 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 OBS:
SIM NÃO

RECEBE BENEFÍCIOS QUAL
SIM NÃO

RENDA PRÓPRIA RENDA FAMILIAR MENSAL
SIM NÃO

PARECER SOCIAL

Gecilene Barbosa da Silva

Assinatura Paciente ou Responsável

Assinatura Social Responsável



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

GERRSINO BARBOSA DA SILVA
 SIT GAVIAO, S/N/C - AREA RURAL
 PRINCESA ISABEL/PB CEP: 58755000 (PA - 165)



CPF/CNPJ/RAND: 029.556.244-70

Grupo: T. CONVENCIONAL BARRA TENSÃO / Subgrupo: B2
 Classe: RUR MTC B2 / Subclasse: COLETIVIDADE RU
 Ligação: MONOFÁSICO
 Rômetro: 18 - 165 - 187 - 5990 Nº Medidor: D5072104955

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/699417-2

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00006994172

VALOR DA FATURA
R\$ 34,77

VENCIMENTO
16/02/2021

REFERÊNCIA
Jan / 2021

CONSUMO **1,79 kWh**
50kWh **MEDIA DIÁRIA**

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

FATURAS EM ATRASO
 Dez/20 R\$33,75
 Abr/20 R\$58,24

Sistema Único de Saúde

GECILENE BARBOSA DA SILVA

Data Nasc.: 29/10/1979 Sexo: F

898 0059 0385 7312

DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível. Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque-Saúde. **VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.**

SUS

CCl	Descrição	Quant	Tarifa / Tributos	Valor Base Calc Total (R\$)	Aliq ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	Base Calc ICMS (R\$)	FISC (R\$) 0,6671%	Colins (R\$) 3,0729%	
0601	Consumo em kWh	50	0,478620	23,94	0,00	0	0,00	23,94	0,16	0,74
0601	Adic. B Vermelha			0,12	0,00	0	0,00	0,12	0,00	0,00
0601	Adic. B Amarela			0,66	0,00	0	0,00	0,66	0,00	0,02
0610	Subsídio			5,25	0,00	0	0,00	5,25	0,03	0,16
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0807	CONTRIBUICÃO PÚBLICA			9,37	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0904	JURISDIÇÃO DE MORA 11/2020			0,14	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0905	MULTA 11/2020			0,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0904	CAMPENACAO POR INADIMPLEMENTO 11/2020			-0,10	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0905	ATUALIZAÇÃO MONETARIA 11/2020			0,10	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
0906	Devolução Subsídio			-6,06	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCl (Código de Classificação do Item)	Tarifa de Tributos	TOTAL	34,77	0,00	0,00	29,97	0,19	0,92
---------------------------------------	--------------------	-------	-------	------	------	-------	------	------

RESERVADO AO FISCO 5921.1a3f.7727.e6ae.ad67.69c7.179d.2a92.

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Jan/20	0	Descrição	Valor (R\$)
Feb/20	56	Serviços de Dist. da Energisa/PB	9,62
Mar/20	39	Compra de Energia	10,50
Apr/20	30	Perda de Transmissão	1,80
Maio/20	14	Encargos Setoriais	1,98
Jun/20	17	Impostos Diretos e Encargos	11,07
Jul/20	29	Outros Serviços	0,00
Ago/20	54	Total	34,87
Set/20	60	Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref 11/2020) R\$ 12,97	
Out/20	46		
Nov/20	44		
Dez/20	53		
Media	50		

PRÓXIMA LEITURA
26/02/2021

INDICADORES DE QUALIDADE		REFERÊNCIA 11/2020 (Consulta Prévia mensal)	
META		MENSAL	APURADO TRIMEST. ANUAL
Horas que o cliente ficou sem energia - DIO	12,35	7,75	24,71
Horas que o cliente usou sem energia - FIO	7,92	2,00	15,64
Duração da interrupção por manutenção - DMI	8,79	7,20	
Duração da interrupção por falha em linha - DFLR	16,60		

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

REAVISO: Caso a(s) fatura(s) a(s)ima continue(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 16/02/2021. Conforme Resolução 414/ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possível suspensão do fornecimento, caso contrário não seja comunicado de as cortas, pagas não estarão na unidade consumidora para compensação. Caso essas faturas estejam pagas, desconsiderar essa mensagem. **ESTE PRAZO NÃO VALE PARA AS FATURAS JÁ REAVISADAS.** Para estas a suspensão do fornecimento poderá ocorrer a qualquer momento até o decurso do prazo de 90 (noventa) dias, contado da data de vencimento da fatura vencida e não paga. Fatura sujeita a restrição em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplemento. Subvenção DEC 7.891/M3/RE 5.06. Fecundação do ICMS pago na base de cálculo do PISCOFINS, conforme Solução de Consulta Interna COSIT nº 13/2016 da Procuradoria Federal. O percentual de redução na base de cálculo das contribuições no faturamento desse mês será de (-) 94,7718%. Proc. Judicial - Isenção ICMS.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR: **GECILENE BARBOSA DA SILVA**

DATA DE NASCIMENTO: **29/10/1979** Nº INSCRIÇÃO: **0245 7280 1228** D.V.: **034** ZONA: **0216**

MUNICÍPIO / UF: **PRINCESA ISABEL / PB** DATA DE EMISSÃO: **18/12/2018**

JUIZ ELEITORAL: *Carlos Martins Beltrão Filho*

VALIDO até: **Des. Carlos Martins Beltrão Filho**

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A - BR 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP: 58071-680
 CNPJ: 09.096.133/0001-40 - Ins. Est. 16.016.323-0.
 Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 088.212.307 - Emissão: 27/01/2021
Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta e pagamento a partir de 27/01/2021

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

00190.00009 03268 926007 25728 272177 1 85330000003477

PAGADOR: **GERRSINO BARBOSA DA SILVA - CPF/CNPJ: 029.556.244-70**
 SIT GAVIAO, S/N/C - AREA RURAL
 PRINCESA ISABEL/PB CEP: 58755000

Nosso Nr	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
32689280025728372	000699417202101	16/02/2021	R\$ 34,77	

BENEFICIÁRIO: **ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A CNPJ: 09.096.133/0001-40**
 Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP: 58071-680
 Agência / Código do beneficiário: 3084-3/2447-3

