



# FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE BOA NOVA

CNPJ: 19.432.529/0001-02 - CEP: - - BOA NOVA - BA

## ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 315 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 1	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 01/10/2020	Data Sub-Empenho: 04/11/2020	Data Liquidação: 04/11/2020	Data Pagamento: 09/11/2020

FORNECEDOR			
Nome:	3 - Embasa   Empresa Baiana De Aguas E Saneamento Sa		Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:	Av S Luiz, 0,		Complemento:
Bairro:	Cidade:	BOA NOVA	Estado: BA
CNPJ:	Insc. Estadual:	CPF:	RG:
Conta:	Agência:	Banco: -	

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2025.3339.09 - EXTRAORDINÁRIO
Unidade:	02.07.01 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Função:	08 - Assistência Social
Sub-Função:	244 - Assistência Comunitária
Programa:	0023 - GESTÃO AMPLIAÇÃO E QUALIF. DA ASSISTÊNCIA SOCIAL
Ação:	2.025 - GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Elemento:	3.3.90.39.00 - OUTROS SERV TERCEIROS - P. JURIDICA
Fonte:	09 - Recurso Vinculado LC 173/2020
Sub-Elemento:	3.3.90.39.99 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Jurídica

Modalidade: Não se Aplica	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		3.210,65	100,00	3.110,65
Patrimônio: -				

HISTÓRICO PROVENIENTE DE CONCESSÃO DE BENEFICIO EVENTUAL CONFORME REALIZAÇÃO DE VISITA FAMILIAR A SENHORA MAYARA RAMOS DA SILVA CRUZ PORTADORA DO CPF 039.049.315-55, RG 50.633.891-5 RESIDENTE AO LO 1 DE MAIO RUA A Nº10. PELA EQUIPE PROFISSIONAL DO CRAS, FOI CONSTATADO QUE A MESMA É VUNERÁVEL FINANCEIRAMENTE, SENDO ASSIM CONCEDENDO BENEFÍCIO EVENTUAL, EM FORMA DE PECUNIA, COM FUNDAMENTAÇÃO NA LEI MUNICIPAL Nº 788, CAPITULO IV, SESSÃO VI, ART. 53, INCISO I, DE 22 DE SETEMBRO DE 2020, QUE ALTERA A LEI 728/2017 DE 15 DE MAIO DE	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	3.300,00	67,08	3.232,92

Data do Empenho: 01/10/2020	Data do Liquidação: 04/11/2020	Data do Pagamento: 09/11/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Sessenta e sete reais e oito centavos ##	Valor Bruto	67,08
---	-------------	-------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 67,08 (Sessenta e sete reais e oito centavos), proveniente desta nota. Em, 09/11/2020   JOSE WAGNER MORAES SOUZA Sec. de Finanças CPF : 956.383.935-87	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 09/11/2020   ADONIAS ROCHA P. ALMEIDA Prefeito Municipal CPF : 107.214.875-72
--	--

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
27043-1	BB 27043-1 PM BOA NOVA FMAS COMB. CORONAVIRUS	556-8	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	110949	67,08

<b>RECIBO</b>	<b>Nº PROCESSO PAGTO: 556 / 2020</b>
---------------	--------------------------------------

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE BOA NOVA a importância supra de R\$ 67,08 (Sessenta e sete reais e oito centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 556, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.



# FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE BOA NOVA

CNPJ: 19.432.529/0001-02 - CEP: - - BOA NOVA - BA

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 315 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 1	Data do Sub-Empenho: 04/11/2020	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
---------------------	-------------------	---------------------------------	-----------------------------

<b>FORNECEDOR</b>			
Nome:	3 - Embasa   Empresa Baiana De Aguas E Saneamento Sa		Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:	Av S Luiz, 0,		Complemento:
Bairro:		Cidade: BOA NOVA	Estado: BA
CNPJ:	13.504.675/0001-10	Insc. Estadual:	CPF:
Conta:	Agência:	Banco: -	RG:

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>		Data do Empenho: 01/10/2020
Reduzido:	2025.3339.09 - EXTRAORDINÁRIO	
Unidade:	02.07.01 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	
Função:	08 - Assistência Social	
Sub-Função:	244 - Assistência Comunitária	
Programa:	0023 - GESTÃO AMPLIAÇÃO E QUALIF. DA ASSISTÊNCIA SOCIAL	
Ação:	2.025 - GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	
Elemento:	3.3.90.39.00 - OUTROS SERV TERCEIROS - P. JURIDICA	
Fonte:	09 - Recurso Vinculado LC 173/2020	
Sub-Elemento:	3.3.90.39.99 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica	

Modalidade: Não se Aplica	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		3.210,65	100,00	3.110,65
Patrimônio: -				

<b>HISTÓRICO</b> PROVENIENTE DE CONCESSÃO DE BENEFÍCIO EVENTUAL CONFORME REALIZAÇÃO DE VISITA FAMILIAR A SENHORA MAYARA RAMOS DA SILVA CRUZ PORTADORA DO CPF 039.049.315-55, RG 50.633.891-5 RESIDENTE AO LO 1 DE MAIO RUA A Nº10. PELA EQUIPE PROFISSIONAL DO CRAS, FOI CONSTATADO QUE A MESMA É VUNERÁVEL FINANCEIRAMENTE, SENDO ASSIM CONCEDENDO BENEFÍCIO EVENTUAL, EM FORMA DE PECUNIA, COM FUNDAMENTAÇÃO NA LEI MUNICIPAL Nº 788, CAPITULO IV, SESSÃO VI, ART 53, INCISO I, DE 22 DE SETEMBRO DE 2020, QUE ALTERA A LEI 728/2017 DE 15 DE MAIO DE 2017, DE ACORDO COM A LEI FEDERAL Nº 4.320/64.	<b>Movimentação Empenho</b>		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	3.300,00	67,08	3.232,92

Data do Empenho: 01/10/2020	Data de Liquidação: 04/11/2020
-----------------------------	--------------------------------

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
## Sessenta e sete reais e oito centavos ##		0,00
		Valor Retido
		Valor Líquido
		67,08

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

DIVERSOS	Data Emissão	Nome do Doc.	Nº Documento	Valor R\$
	15/08/2020	EMBASA	7455	67,08

### DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
33231080	LIQUIDAÇÃO SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO, ENERGIA ELÉTRICA, GÁS E OUTROS	67,08

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 04/11/2020.  _____ GISELE APARECIDA DOS SANTOS GOMES Diretor(a) de Compras CPF : 033.502.275-89	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 04/11/2020, podendo efetuar o pagamento.  _____ JOSE WAGNER MORAES SOUZA Sec. de Finanças CPF : 956.383.935-87
---	---

2348551

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.24  
0556800556 SEGUNDA VIA 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: COMBATE AO CORONAVIRUS  
AGENCIA: 0556-8 CONTA: 27.043-1

=====  
Convenio EMBASA BNDES  
Codigo de Barras 82690000000-9 34821550820-4  
70687455092-6 01000000000-9  
Data do pagamento 09/11/2020  
Valor Total 34,82  
=====

DOCUMENTO: 110949  
AUTENTICACAO SISBB: 6.10F.73E.8C6.499.07B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.24  
0556800556 SEGUNDA VIA 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: COMBATE AO CORONAVIRUS

AGENCIA: 0556-8 CONTA: 27.043-1

=====

Convenio EMBASA BNDES

Codigo de Barras 8268000000-0 32261550820-5

70687455082-7 0500000000-5

Data do pagamento 09/11/2020

Valor Total 32,26

-----

DOCUMENTO: 110950

AUTENTICACAO SISBB: 9.C6F.B0E.1D5.2C5.B62



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA NOVA**  
**ESTADO DA BAHIA – CNPJ: 13.894.894/0001-52**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**



<b>NOME:</b>	MAYARA RAMOS DA SILVA CRUZ		
<b>RG:</b>	50.633.891-5		
<b>CPF:</b>	039.049.315-55		
<b>ENDEREÇO:</b>	RUA A, Nº 20	<b>CONTATO:</b>	

**PETIÇÃO DE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS - 071/2020**

**MODALIDADE DE BENEFÍCIOS**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> BENEFÍCIO ALIMENTAÇÃO           | <input type="checkbox"/> BENEFÍCIO DOCUMENTAÇÃO       |
| <input checked="" type="checkbox"/> BENEFÍCIO NATALIDADE | <input checked="" type="checkbox"/> BENEFÍCIO MORADIA |
| <input type="checkbox"/> BENEFÍCIO FUNERAL               | <input type="checkbox"/> CALAMIDADES PÚBLICAS         |
| <input type="checkbox"/> BENEFÍCIO VIAGEM                |   |

Declaro para os devidos fins que o beneficiário é vulnerável financeiramente, conforme atendimento realizado pela equipe psicossocial do CRAS. O benefício concedido, deverá ser no valor de **R\$164,05** (referente à quitação das contas de água e luz). Com fundamentação na Lei Municipal nº 788 Capítulo IV, Sessão VI, Art. 53, inciso I, de 22 de setembro de 2020, que altera a lei 728/2017 de 15 de maio de 2017, de acordo Lei Federal nº 4.320/64.

Boa Nova – BA, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ de 2020

*Vinícius Silva Sampaio*  
Séc. Municipal de Assistência Social.

**Autorizo a concessão.**

**Adonias da Rocha P. de Almeida**  
Prefeito Municipal



### REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO EVENTUAL

Beneficiário (a): Mayara Ramos da Silva Cruz		Apelido:
Número do NIS:	Número do CPF: 039.049.315-55	Contato:
Endereço: Rua A n° 20		Referência: Casa Popular
Renda Bruta mensal "Per Capta":	Proveniente de:	

### ANÁLISE CONCLUSIVA PARA ENQUADRAMENTO DO BENEFÍCIO

	Sim	Não
Folha resumo ou formulário similar, identificando a composição familiar.	X	
Filhos em idade escolar, matriculados e frequentando regularmente a escola.	X	

### BENEFÍCIO REQUERIDO

Nos termos da Lei Municipal nº 788 de 22 de setembro de 2020, que altera a Lei 728/2017 de 15 de maio de 2017, que dispõe sobre a regulamentação e critérios para concessão dos Benefícios Eventuais de Assistência Social em virtude de nascimento, morte, situação de vulnerabilidade e de calamidade pública e da Lei Federal nº 4.320/64.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> BENEFÍCIO NATALIDADE | <input type="checkbox"/> BENEFÍCIO EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE TEMPORÁRIA                |
| <input type="checkbox"/> BENEFÍCIO FUNERAL    | <input checked="" type="checkbox"/> BENEFÍCIO EM SITUAÇÕES DE DESASTRE E CALAMIDADE PÚBLICA |

### PARECER TÉCNICO

Conforme a acolhida realizada com senhora **Mayara Ramos da Silva Cruz** foi constatada a necessidade em ser contemplada com BENEFÍCIO MORADIA em forma de Pagamento de conta de água e energia elétrica com a lei Municipal nº 788 Capítulo IV, Sessão VI, Art. 37, inciso I, de 22 de setembro de 2020, que altera a Lei 728/2017 de 15 de maio de 2017, de acordo a Lei Federal nº 4.320/64. Foi possível observar as condições socioeconômicas e compreendemos que a mesma necessita do referido benefício, vez que, no momento de Pandemia está se encontra desempregada não tendo condições financeiras para arcar com o pagamentos das contas.

Mariana Farias Macêdo  
 Psicóloga CRP 03/19545

Boa Nova/BA, / / 2020.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8200-8

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICHARDO L. IMBRETOM DALINI

PROIBIDO FOTOCÓPIAR

POLEGA DIREITO

MAYARA RAMOS DA SILVA CRUZ

ASSINADO DIGITALMENTE

RA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO NACIONAL 50.633.899-5 DATA DE EXPEDIÇÃO 16/FEV/2007

NOME MAYARA RAMOS DA SILVA CRUZ

FILIAÇÃO WASHINGTON RAMOS DA SILVA  
E VAUDINEIDA RODRIGUES DE BRITO

NATURALIDADE BOA NOVA - BA DATA DE NASCIMENTO 22/NOV/1986

DOC. ORGEM BOA NOVA - BA  
BOA NOVA

CC. EV. BL7 / ELS. 318 / N. 001240

ASSINADO DIGITALMENTE

RA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

039.049.315-55

MAYARA RAMOS DA SILVA CRUZ

22/11/1986



## Declaração

Eu, Mayara Ramos da Silva Cruz, portador de RG: 50.633.891-5 SSP/BA e inscrito no CPF sob o número: 039.049.315.55, residente à Rua A N°20 Casa Popular- Neste Município. Declaro para os devidos fins, sob pena de responsabilidade civil e criminal, que no momento não disponho de recursos financeiros para arca financeiramente com o benefício solicitado.

Boa Nova/BA, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Mayara Ramos da Silva Cruz  
Mayara Ramos da Silva Cruz



# FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

## I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 4302932-91 1.10 Data da Entrevista: 17/03/2020

RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 0.00

## II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: CASAS POPULARES

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: C QUADRA C

1.15 - Número:

1.16 - Complemento do Número: SN

1.17 - Complemento Adicional:

1.18 - Cep: 45250-000

1.20 - Referência para Localização: ACS JOSINALDO

## III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

### RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: MAYARA RAMOS DA SILVA

4.03 - NIS: 16354837156

4.06 - Data de Nascimento: 22/11/1986

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: RUAN CARLOS DA SILVA ALMEIDA

4.03 - NIS: 23610434461

4.06 - Data de Nascimento: 08/05/2010

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: VITORIA DA SILVA ALMEIDA

4.03 - NIS: 23618519458

4.06 - Data de Nascimento: 06/09/2012

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: ELOAH DA SILVA NICOLAU

4.03 - NIS: 23676941655

4.06 - Data de Nascimento: 18/05/2014

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: ISIS DA SILVA MENDES

4.03 - NIS: 23814160254

4.06 - Data de Nascimento: 09/10/2015

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: DAVI DA SILVA MENDES

4.03 - NIS: 23875577600

4.06 - Data de Nascimento: 31/08/2018

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)

4.02 - Nome Completo: EVANDO JOSE MENDES

4.03 - NIS: 20335791403

4.06 - Data de Nascimento: 27/08/1995



CNPJ 13.504.675/0001-10 INSC. EST. 00665571  
 Centro Administrativo da Bahia - CAB, 4ª Av. Nº 420 - CEP 41.745-002

Código Débito Automático

Matrícula  
**070687455**

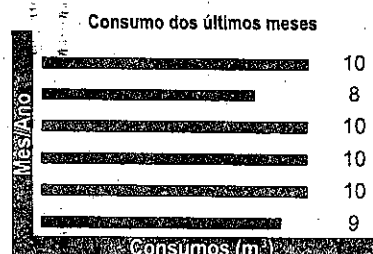
Mês/Ano dv Cidade dv Inscrição  
 09/2020 1 0130 9 01.0151.2.0002.0020.0

Vencimento  
**15/09/2020**

Nome/Endereço para entrega

MAYARA RAMOS DA SILVA CRUZ  
 RU A, 20  
 BOA NOVA ADONIAS ROCHA CEP -- 45.250-000

Nº Hidrômetro	Cód. Leitura	Leitura Atual	Leitura Anterior	Dias de Cons.	Período de Consumo
A05S315021		1269	1259	31	17/07 A 17/08
Endereço da Ligação		ADONIAS ROCHA		Data da Leitura	Data da Fatura
RU A, 20 BOA NOVA				17/08	17/08/2020
Especificação				Valores em R\$	
CONS. AGUA 10M3				34,62	
JUROS DE MORA - CONTA(S) 06/2020				0,20	



Varia RES-0001

TOTAL A PAGAR EM R\$

**34,82**

Faixas de Consumo (m³) VL. Unid.(R\$) X Cons.(m³) X UC = Valor(R\$)

RESIDENCIAL	ATE	6	MINIMO	6	UNIDADE	29,90
	>	6	1,18	4		4,72

ESGOTO(% água) VL. Total

TOTAL AGUA	34,62	0,00	34,62
TOTAL ESGOTO	0	0,00	0,00

INFORMACOES DE CONTRIBUICAO	BASE DE CALCULO		VALOR R\$	
	PIS	34,62	1,180	0,10
	COFINS		5,460	1,89

ESTE CREDITO FOI CEDIDO AO BNDES REF CONTRATO DE CESSAO FIDUCIARIA DE DIREITOS CREDITORIOS DE 28/06/2018

EXISTE(M) DEBITO(S):  
 2020 - JUL AGO

ESTA CONTA NAO QUITA DEBITOS ANTERIORES

ECONOMIZE AGUA - UMA TORNEIRA PINGANDO DURANTE UM MES REPRESENTA UM ACRESCIMO DE 1380 LITROS.

DECRETO FEDERAL Nº 5.440 / 2005

Padrão da Portaria MS 2914/2011	Nº de Amostras - Rede		
	Exigidas	Analisadas	Em conformidade
Cor - 15 UH	0022	0022	0022
Turbidez - 5,0 UT	0022	0022	0022
Cloro - Min. 0,2 mg/L	0022	0022	0022
Escherichia Coli - (*)	0022	0022	0022
Coliformos Termotolerantes - Ausente	0022	0022	0022

Água fluoretada com teor máximo permitido de até 1,5mg/L de flúor (\*\*).  
 Cor: ocorre devido a partículas dissolvidas na água;  
 Turbidez: ocorre devido a partículas em suspensão, que deixam a água com aparência turva;  
 Cloro: produto químico utilizado para eliminar bactérias;  
 Coliformos Totais: indicador utilizado para medir contaminação por bactérias;  
 Escherichia Coli (\*): indicador utilizado para medir contaminação fecal;  
 Flúor (\*\*): produto químico adicionado à água para prevenir cáries dentárias.

(\*) Sistemas que analisam 40 ou mais amostras/mês, ausência em 95% das amostras examinadas.

(\*) Sistemas que analisam menos de 40 amostras/mês, apenas uma amostra poderá apresentar mensalmente resultado positivo.

(\*\*) Alguns sistemas podem não estar sendo fluoretados. Obs: Detectadas anormalias, medidas corretivas são adotadas para o retorno à normalidade.

UH = Unidade de Cor UT = Unidade de Turbidez

CONDICOES GERAIS DE PRESTACAO DE SERVICOS: LEI FEDERAL 11.445/07, LEI ESTADUAL 11.172/08, DECRETO 7.765/00 E RESOLUCAO N.001/11 - CORESAB.

Unidades de Consumo UC (Apartamentos/casas) 000

Consumo Médio por Unidade (m³) 10

Consumo Médio Mensal/Ligação 10

O ATRASO DO PAGAMENTO DESTA CONTA IMPLICARÁ NA SUSPENSÃO DOS SERVIÇOS, CONFORME LEI FEDERAL 11.445/07, DECRETO FEDERAL 7.217/10.

CANHOTO PROCESSADO EM LEITURA ÓTICA. EVITE DANIFICÁ-LA



NOTA FISCAL / CONTA DE ÁGUA E/OU ESGOTO

CNPJ 13.504.675/0001-10 INSC. EST. 00665571  
 Centro Administrativo da Bahia - CAB, 4ª Av. Nº 420 - CEP 41.745-002

Cidade dv Inscrição  
 0130 9 01.0151.2.0002.0020.0

Código Débito Automático

Matrícula  
**070687455**

Mês/Ano dv  
 09/2020 1

VENCIMENTO TOTAL A PAGAR EM R\$

**15/09/2020 34,82**

0000594/0000962-05-1

826900000009 348215508204 706874550926 010000000009



CNPJ 13.504.675/0001-10 INSC. EST. 00665571  
 Centro Administrativo da Bahia - CAB, 4ª Av. Nº 420 - CEP 41.745-002

Código Débito Automático

Matrícula

**070687455**

Mês/Ano dv Cidade dv Inscrição

08/2020 5 0130 9 01.0151.2.0002.0020.0

Vencimento

**15/08/2020**

Nome/Endereço para entrega

MAYARA RAMOS DA SILVA CRUZ

RU A, 20

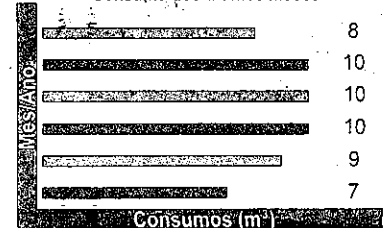
BOA NOVA

ADONIAS ROCHA

CEP - 45.250-000

Nº Hidrômetro	Cód. Leitura	Leitura Atual	Leitura Anterior	Dias de Cons.	Período de Consumo	
A05S315021		1259	1251	29	18/06 A 17/07	08/2020
Endereço da Ligação					Data da Leitura	Data da Fatura
RU A, 20					17/07	17/07/2020
BOA NOVA						06/2020
Especificação						05/2020
						04/2020
						03/2020
CONS. AGUA 8M3					Valores em R\$	32,26

Consumo dos últimos meses



ECONOMIZE AGUA - UMA TORNEIRA PINGANDO DURANTE UM MES REPRESENTA UM ACRESCIMO DE 1380 LITROS.

DECRETO FEDERAL Nº 5.440 / 2005			
Parâmetros	Nº de Amostras - Rede		
	Exigidas	Analisadas	Em conformidade
Cor - 15 UH	0010	0022	0022
Turbidez - 5,0 UT	0022	0022	0022
Cloro - Min. 0,2 mg/l	0022	0022	0022
Escherichia Coli (*)	0022	0022	0022
Coliformes Termotolerantes - Ausente	0022	0022	0022

Água fluoretada com teor máximo permitido de até 1,5mg/L de flúor (\*\*).

**Significado dos parâmetros de qualidade da água**

Cor:	ocorre devido a partículas dissolvidas na água;
Turbidez:	ocorre devido a partículas em suspensão, que deixam a água com aparência turva;
Cloro:	produto químico utilizado para eliminar bactérias;
Coliformes Totais:	indicador utilizado para medir contaminação por bactérias;
Escherichia Coli (*):	indicador utilizado para medir contaminação fecal;
Flúor (**):	produto químico adicionado à água para prevenir cáries dentárias.

(\*) Sistemas que analisam 40 ou mais amostras/mês, ausência em 95% das amostras examinadas.

(\*) Sistemas que analisam menos de 40 amostras/mês, apenas uma amostra poderá apresentar mensalmente resultado positivo.

(\*\*) Alguns sistemas podem não estar sendo fluoretados. Obs: Detectadas anomalias, medidas corretivas são adotadas para o retorno à normalidade.

UH = Unidade de Cor UT = Unidade de Turbidez

CONDICOES GERAIS DE PRESTACAO DE SERVICOS: LEI FEDERAL 11.445/07, LEI ESTADUAL 11.172/08, DECRETO 7.765/00 E RESOLUCAO N.001/11 - CORESAB.

Quantidade de Consumo - UC (Apartamentos/casas/garagens) 0001

Consumo Médio por Unidade (m³) 8

Consumo Médio Mensal / Ligação 8

**O ATRASO DO PAGAMENTO DESTA CONTA IMPLICARÁ NA SUSPENSÃO DOS SERVIÇOS CONFORME LEI FEDERAL 11.445/07 E DECRETO FEDERAL 7.217/10.**

CANHOVO PROCESSADO EM LEITURA ÓTICA. EVITE DANIFICÁ-LO.

Tarifa RES-0001

TOTAL A PAGAR EM R\$

**32,26**

Estado de Consumo (m³) VL. Unit. (R\$) X Cons. (m³) X UC = Valor (R\$)

ESGOTO (% água) VL. Total

RESIDENCIAL	1	UNIDADE
ATE 6 MINIMO	6	29,90
> 6 1,18	2	2,36

TOTAL AGUA	32,26	0,00	32,26
TOTAL ESGOTO		0	0,00

INFORMACOES DE CONTRIBUICAO	PRE	VALORES
PRE	32,26	1,200
COPINS		5,570
		0,38
		1,79

ESTE CREDITO FOI CEDIDO AO BNDE REF CONTRATO DE CESSAO FIDUCIARIA DE DIREITOS CREDITORIOS DE 28/06/2018

EXISTE(M) DEBITO(S):  
2020 - JUN JUL

ERRAR CONTA NÃO QUITA DEBITOS ANTERIORES

**embasa**

**NOTA FISCAL / CONTA DE ÁGUA E/OU ESGOTO**

CNPJ 13.504.675/0001-10 INSC. EST. 00665571  
 Centro Administrativo da Bahia - CAB, 4ª Av. Nº 420 - CEP 41.745-002

Código Débito Automático

Matrícula

**070687455**

Mês/Ano dv

08/2020 5

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR EM R\$

**15/08/2020**

**32,26**

Cidade dv Inscrição

0130 9 01.0151.2.0002.0020.0

0000592/0000959-0592 1

826800000000 322615508205 706874550527 050000000005

