



# FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE BOA NOVA

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 305 / 2020 Data do Empenho: 20/10/2020 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

FORNECEDOR			
Nome:	520 - EDINEIDE ALMEIDA DOS SANTOS	Tipo Pessoa:	Física
Endereço:	RUA A,	Complemento:	
Bairro:		Cidade:	BOA NOVA
CNPJ:	Insc. Estadual:	CPF:	059.878.915-40
Conta:	Agência:	Banco:	-
		RG:	
		Estado:	BA

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2025.3348.09 - 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:	3.3.90.48.00 - OUTROS AUX. FINANCEIROS P. FISICAS
Fonte:	09 - Recurso Vinculado LC 173/2020
Sub-Elemento:	3.3.90.48.00 - Outros Auxílios Financeiros a Pessoas Físicas

Modalidade: Não se Aplica	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		5.048,14	150,00	4.898,14
Patrimônio: -				

**HISTÓRICO**  
 CONFORME REALIZAÇÃO DE VISITA FAMILIAR PELA EQUIPE PROFISSIONAL DO CREAS AO SENHOR(A) EDINEIDE ALMEIDA DOS SANTOS, FOI CONSTATADO QUE O MESMO É FUNERÁVEL FINANCEIRAMENTE, SENDO ASSIM CONCEDENDO BENEFÍCIO EVENTUAL, NA FORMA DE AUXÍLIO ALUGUEL, 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.

Data do Empenho: 20/10/2020 Data do Liquidação: 20/10/2020 Data do Pagamento: 23/10/2020

## Cento e cinquenta reais ## Valor Bruto 150,00

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais ), proveniente desta nota. Em, 23/10/2020  JOSE WAGNER MORAES SOUZA Sec. de Finanças CPF : 956.383.935-87	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 23/10/2020  ADONIAS ROCHA P. ALMEIDA Prefeito Municipal CPF : 107.214.875-72
---	--

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
4043-1	BB 27043-1 PM BOA NOVA FMAS COMB. CORONAVIRUS	556-8	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	102307	150,00

RECIBO Nº PROCESSO PAGTO: 488 / 2020

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE BOA NOVA a importância supra de R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais ), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 488, 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: 305 / 2020 Data do Empenho: 20/10/2020 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

FORNECEDOR			
Nome:	520 - EDINEIDE ALMEIDA DOS SANTOS	Tipo Pessoa:	Física
Endereço:	RUA A,	Complemento:	
Bairro:		Cidade:	BOA NOVA
CNPJ:	Insc. Estadual:	CPF:	059.878.915-40
Conta:	Agência:	Banco:	-
		RG:	
			Estado: BA

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2025.3348.09 - 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:	3.3.90.48.00 - OUTROS AUX. FINANCEIROS P. FISICAS
Fonte:	09 - Recurso Vinculado LC 173/2020
Sub-Elemento:	3.3.90.48.00 - Outros Auxílios Financeiros a Pessoas Físicas

Modalidade:	Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		5.048,14	150,00	4.898,14
Patrimônio:	-			
Contrato:				

**HISTÓRICO**  
 CONFORME REALIZAÇÃO DE VISITA FAMILIAR PELA EQUIPE PROFISSIONAL DO CREAS AO SENHOR(A) EDINEIDE ALMEIDA DOS SANTOS, FOI CONSTATADO QUE O MESMO É FUNERÁVEL FINANCEIRAMENTE, SENDO ASSIM CONCEDENDO BENEFÍCIO EVENTUAL, NA FORMA DE AUXÍLIO ALUGUEL, EM FORMA DE PECUNIA. 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 COM A LEI FEDERAL Nº 4.320/64.

Data do Empenho: 20/10/2020 Data do Liquidação: 20/10/2020

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
## Cento e cinquenta reais ##		0,00
		Valor Retido
		Valor Líquido
		150,00

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

DIVERSOS	Data Emissão	Nome do Doc.	Nº Documento	Valor R\$
	20/10/2020	BENEFÍCIO EVENTUAL	34	150,00

DESDOBRAMENTOS ( PCASP )		
Código	Descrição	Valor R\$
39491000	LIQUIDAÇÃO OUTROS INCENTIVOS - CONSOLIDAÇÃO	150,00

<p>Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 20/10/2020.</p> <p></p> <p>_____          GISELE APARECIDA DOS SANTOS GOMES          Diretor(a) de Compras          CPF : 033.502.275-89</p>	<p>Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 20/10/2020, podendo efetuar o pagamento.</p> <p></p> <p>_____          JOSE WAGNER MORAES SOUZA          Sec. de Finanças          CPF : 956.383.935-87</p>
---	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.23  
0556800556 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: COMBATE AO CORONAVIRUS

AGENCIA: 0556-8 CONTA: 27.043-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : COMBATE AO CORONAVIRUS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1435-4 - POCOES

CONTA: 15.192-8

FAVORECIDO: EDINEIDE ALMEIDA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 059.878.915-40

VALOR: R\$ 150,00

DEBITO EM: 23/10/2020

=====

DOCUMENTO: 102307

AUTENTICACAO SISBB: F.908.721.729.2C7.740





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA NOVA**  
ESTADO DA BAHIA – CNPJ: 13.804.894/0001-52  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



NOME:	EDINEIDE ALMEIDA DOS SANTOS	
RG:	15.574.702-94	
CPF:		
ENDEREÇO:	RUA OTAVIO MANGABEIRA, 45	CONTATO: ( )

**PETIÇÃO DE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS - 034/2020**

**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\$ 150,00 (Na forma de auxílio aluguel) Em forma de pecúnia. 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

*Vinício Silva Sampaio*

Séc. Municipal de Assistência Social.

**Autorizo a concessão.**

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



### REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO EVENTUAL

Beneficiário (a): <b>Edineide Almeida dos Santos</b>		Apelido:
Número do NIS:	Número do CPF: <b>059.878.915-40</b>	Contato:
Endereço: <b>Rua Otavio MAngabeira, nº 45 - Centro</b>		Referência:
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		
Comprovação da regularidade de vacinação obrigatória		

### 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.

BENEFÍCIO NATALIDADE

BENEFÍCIO EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE TEMPORÁRIA

BENEFÍCIO FUNERAL

BENEFÍCIO EM SITUAÇÕES DE DESASTRE E CALAMIDADE PÚBLICA

### PARECER TÉCNICO

Conforme atendimento realizado a senhora **Edineide Almeida dos Santos**, foi constatada a necessidade em ser contemplada com Benefício Moradia de acordo com a 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 a Lei Federal nº 4.320/64. Foi possível observar as condições socioeconômicas e compreendemos que a mesma necessita do benefício, vez que, no momento de Pandemia esta se encontra desempregada não tendo condições financeiras para arcar com as despesas do aluguel.

Boa Nova/BA, / / 2020.

Mariana Rodrigues da Silva  
 Assistência Social  
 CRAS Nº 20047

Karla Santos Moura  
 PSICOLOGA  
 CRP-03/19543



## DECLARAÇÃO

Eu, **Edineide Almeida dos Santos**, portador do RG: 15574702-94 SSP/BA e CPF: 059.878.915-40, desempregada, residente Rua Otavio Mangabeira, nº45 – centro, município de Boa Nova/BA. Declaro sob pena de responsabilidade civil e criminal não dispor de recursos financeiros para arcar financeiramente com o benefício solicitado.

Boa Nova/BA, 23 de setembro de 2020.

*Edineide Almeida dos Santos*

**Edineide Almeida dos Santos**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO FEDERAL 15574702 94 DATA DE EMISSÃO 23/10/2007

EDINEIDE ALMEIDA DOS SANTOS

JOAO ALMEIDA DOS SANTOS  
CARMELITA MARIA DE JESUS

BOA NOVA BA DATA DE NASCIMENTO 05/10/1984

CER-NAS CM-BOA NOVA BA  
DST-SEDE L-A41 F-25V-R-007523

*Edineide U.S. dos Santos*  
ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/63

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PEDRO MELLO

FSAC

*Edineide Almeida dos Santos*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Recicla Recicla Recicla  
Recicla Recicla Recicla

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição

Nome

Nascimento

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
15 de Novembro de 1889

CAIXA

CAIXA FÁCIL

5067 2219 0397 035  
VALIDO ATÉ 10/24

EDINEIDE ALMEIDA SANTOS

1435 023 00015192-8